aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8487107		LEIVA ANAYA HECTOR JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 38C N 33 41 BRR COSTAHERMOSA	SOLEDAD-ATLANTICO	3004651846	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	54117529	9452558586	N	2023/05/03	2023/06/22	BANCO DE OCCIDENTE	50	$307,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$938,560	$150,200			$938,560	$117,300			$0	$0			$938,560	$22,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$938,560	$150,200			$938,560	$117,300			$0	$0			$938,560	$22,800		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$938,560	$150,200			$938,560	$117,300			$0	$0			$938,560	$22,800		$0	$0
1	CC	8487107	LEIVA HECTOR	230201	6	($234,640)	($37,600)	CCFC55	6	($234,640)	($29,400)		0	$0	$0	14-4	6	($234,640)	($5,800)	0	$0	$0
2	CC	8487107	LEIVA HECTOR	230201	30	$1,173,200	$187,800	CCFC55	30	$1,173,200	$146,700		0	$0	$0	14-4	30	$1,173,200	$28,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$938,560	$150,200			$938,560	$117,300			$0	$0			$938,560	$22,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8487107		LEIVA ANAYA HECTOR JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 38C N 33 41 BRR COSTAHERMOSA	SOLEDAD-ATLANTICO	3004651846	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	54117529	9452558586	N	2023/05/03	2023/06/22	BANCO DE OCCIDENTE	50	$307,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$150,200	$8,900	$0	$159,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$150,200	$8,900	$0	$159,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,800	$1,400	$0	$24,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$22,800	$1,400	$0	$24,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$117,300	$7,000	$0	$124,300
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$117,300	$7,000	$0	$124,300
TOTAL				**1**	**$290,300**	**$17,300**	**$0**	**$307,600**

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8487107		LEIVA ANAYA HECTOR JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 38C N 33 41 BRR COSTAHERMOSA	SOLEDAD-ATLANTICO	3004651846	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	33508416	9450783929	I	2023/05/03	2023/05/10	BANCO DE OCCIDENTE	7	$73,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$234,640	$37,600			$234,640	$29,400			$0	$0			$234,640	$5,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$234,640	$37,600			$234,640	$29,400			$0	$0			$234,640	$5,800		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$234,640	$37,600			$234,640	$29,400			$0	$0			$234,640	$5,800		$0	$0
1	CC 8487107	LEIVA HECTOR	230201	6	$234,640	$37,600	CCFC55	6	$234,640	$29,400		0	$0	$0	14-4	6	$234,640	$5,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$234,640	$37,600			$234,640	$29,400			$0	$0			$234,640	$5,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8487107		LEIVA ANAYA HECTOR JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 38C N 33 41 BRR COSTAHERMOSA	SOLEDAD-ATLANTICO	3004651846	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	33508416	9450783929	I	2023/05/03	2023/05/10	BANCO DE OCCIDENTE	7	$73,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,600	$400	$0	$38,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$37,600	$400	$0	$38,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,800	$100	$0	$5,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$5,800	$100	$0	$5,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,400	$300	$0	$29,700
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$29,400	$300	$0	$29,700
TOTAL				1	$72,800	$800	$0	$73,600

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8487107		LEIVA ANAYA HECTOR JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 38C N 33 41 BRR COSTAHERMOSA	SOLEDAD-ATLANTICO	3004651846	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	21269310	9453975665	I	2023/06/02	2023/07/24	BANCO DE OCCIDENTE	52	$385,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,173,200	$187,800			$1,173,200	$146,700			$0	$0			$1,173,200	$28,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,173,200	$187,800			$1,173,200	$146,700			$0	$0			$1,173,200	$28,600		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,173,200	$187,800			$1,173,200	$146,700			$0	$0			$1,173,200	$28,600		$0	$0
1	CC	8487107	LEIVA HECTOR	230201	30	$1,173,200	$187,800	CCFC55	30	$1,173,200	$146,700		0	$0	$0	14-4	30	$1,173,200	$28,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,173,200	$187,800			$1,173,200	$146,700			$0	$0			$1,173,200	$28,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8487107		LEIVA ANAYA HECTOR JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 38C N 33 41 BRR COSTAHERMOSA	SOLEDAD-ATLANTICO	3004651846	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	21269310	9453975665	I	2023/06/02	2023/07/24	BANCO DE OCCIDENTE	52	$385,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$187,800	$11,400	$0	$199,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$187,800	$11,400	$0	$199,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,600	$1,800	$0	$30,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$28,600	$1,800	$0	$30,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$146,700	$8,900	$0	$155,600
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$146,700	$8,900	$0	$155,600
TOTAL				**1**	**$363,100**	**$22,100**	**$0**	**$385,200**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8487107		LEIVA ANAYA HECTOR JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 38C N 33 41 BRR COSTAHERMOSA	SOLEDAD-ATLANTICO	3004651846	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	69034940	9454232421	N	2023/06/02	2023/07/28	NEQUI	56	$8,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$26,800	$4,200			$26,800	$3,300			$0	$0			$26,800	$700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$26,800	$4,200			$26,800	$3,300			$0	$0			$26,800	$700		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$26,800	$4,200			$26,800	$3,300			$0	$0			$26,800	$700		$0	$0
1	CC	8487107	LEIVA HECTOR	230201	30	($1,173,200)	($187,800)	CCFC55	30	($1,173,200)	($146,700)		0	$0	$0	14-4	30	($1,173,200)	($28,600)	0	$0	$0
2	CC	8487107	LEIVA HECTOR	230201	30	$1,200,000	$192,000	CCFC55	30	$1,200,000	$150,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,200,000	$29,300	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$26,800	$4,200			$26,800	$3,300			$0	$0			$26,800	$700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8487107		LEIVA ANAYA HECTOR JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 38C N 33 41 BRR COSTAHERMOSA	SOLEDAD-ATLANTICO	3004651846	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	69034940	9454232421	N	2023/06/02	2023/07/28	NEQUI	56	$8,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,200	$300	$0	$4,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$4,200	$300	$0	$4,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$700	$100	$0	$800
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$700	$100	$0	$800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,300	$300	$0	$3,600
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$3,300	$300	$0	$3,600
TOTAL				1	$8,200	$700	$0	$8,900