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
2023-06	2023-06	19283047	9457281928	I	2023/07/05	2023/10/03	BANCO DE OCCIDENTE	90	$408,800

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)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$0	$0
1	CC	8487107 LEIVA HECTOR	230201	30	$1,200,000	$192,000	CCFC55	30	$1,200,000	$150,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,200,000	$29,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$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
2023-06	2023-06	19283047	9457281928	I	2023/07/05	2023/10/03	BANCO DE OCCIDENTE	90	$408,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$19,400	$0	$211,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$192,000	$19,400	$0	$211,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,300	$3,000	$0	$32,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$29,300	$3,000	$0	$32,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$150,000	$15,100	$0	$165,100
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$150,000	$15,100	$0	$165,100
TOTAL				**1**	**$371,300**	**$37,500**	**$0**	**$408,800**