Sasaima. 30 de abril de 2026.

CONSORCIO POR LA REDUCCIÓN DE LA HABITABILIDAD EN CALLE 2024

NIT 901.879.382-1

Debe a:

Hoober Yecid Arias Robayo

Cedula de Ciudadanía
1015995304

Por concepto de: Promotor social, comunidad el Rosario, durante el mes de Abril de 2026.

LA SUMA DE: 2,029,901

SON: Dos millones setecientos sesenta y ocho mil cuarenta y siete pesos M/TCE.

Cuenta Banco CONFIAR Ahorros: No. 980054454

Cordialmente,

HOOBER ARIAS

Hoober Yecid Arias Robayo

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1015995304		ARIAS ROBAYO HOOBER YECID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 2A 8A 05	SASAIMA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	204503643	9502815069	I	2026/04/06	2026/04/08	NEQUI	2	$363,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,225,634	$196,200			$1,225,634	$153,300			$0	$0			$1,225,634		$12,800		$0	$0		$362,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,225,634	$196,200			$1,225,634	$153,300			$0	$0			$1,225,634		$12,800		$0	$0		$362,300
Ciudad: SASAIMA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$1,225,634	$196,200			$1,225,634	$153,300			$0	$0			$1,225,634		$12,800		$0	$0		$362,300
1	CC	1015995304 ARIAS HOOBER	X	23020 0	21	$1,225,634	$196,200	EPS002	21	$1,225,634	$153,300		0	$0	$0	14-11	21	$1,225,634	1.0440	$12,800	0	$0	$0	No	$362,300
Total Afiliados(1)						$1,225,634	$196,200			$1,225,634	$153,300			$0	$0			$1,225,634		$12,800		$0	$0		$362,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$196,200	$300	$0	$196,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$196,200	$300	$0	$196,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,800	$100	$0	$12,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$12,800	$100	$0	$12,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$153,300	$300	$0	$153,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$153,300	$300	$0	$153,600
TOTAL				1	$362,300	$700	$0	$363,000