

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 72203885		NAPOLEON DE LA HOZ GARRIDO	INDEPENDIENTE	Principal	cra 17 N 78c1-94	SOLEDAD-ATLANTICO	2003268	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	1397045808	9433138966	I	2022/04/22	2022/04/04	NEQUI	0	\$352,300

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)					\$ 1,236,000	\$ 197,800			\$ 1,236,000	\$ 154,500			\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					\$ 1,236,000	\$ 197,800			\$ 1,236,000	\$ 154,500			\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$ 1,236,000	\$ 197,800			\$ 1,236,000	\$ 154,500			\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0
1	CC	72203885	DE LA HOZ NAPOLEON	230301	30	\$ 1,236,000	\$ 197,800	EPS002	30	\$ 1,236,000	\$ 154,500	0	\$ 0	\$ 0		0	\$ 0	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0
Total Afiliados(1)					\$ 1,236,000	\$ 197,800			\$ 1,236,000	\$ 154,500			\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72203885		NAPOLEON DE LA HOZ GARRIDO	INDEPENDIENTE	Principal	cra 17 N 78c1-94	SOLEDAD-ATLANTICO	2003268	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	1397045808	9433138966	I	2022/04/22	2022/04/04	NEQUI	0	\$352,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$197,800	\$0	\$0	\$197,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$197,800	\$0	\$0	\$197,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$154,500	\$0	\$0	\$154,500	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$154,500	\$0	\$0	\$154,500	
TOTAL				1	\$352,300	\$0	\$0	\$352,300	

Se certifica que DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO identificado(a) con NI 890102006 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para NAPOLEON DE LA HOZ GARRIDO identificado(a) con CC 72203885

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																Tarifa	Cotización	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl			vip
9433033819	1394003864	Y	2022-04-01	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-03	30																		4.35%	\$53,800

Este certificado se expide el día 2022-04-04 a las 09:50.