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 1144134559		CORTES PALMA LEYDA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 62 BIS # 4-37	CALI-VALLE	5584962	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1107681826	9478633365	I	2025/01/16	2024/12/09	BANCO DE BOGOTA	0	$649,300

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
1	CC	1144134559	CORTES PALMA LEYDA CRISTINA	230301	30	$2,092,400	$334,800	EPS010	30	$2,092,400	$261,600	CCF56	30	$2,092,400	$41,900	14-23	30	$2,092,400	$11,000	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,092,400	$334,800			$2,092,400	$261,600			$2,092,400	$41,900			$2,092,400	$11,000		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$334,800	$0	$0	$334,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$334,800	$0	$0	$334,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,000	$0	$0	$11,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,000	$0	$0	$11,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,900	$0	$0	$41,900
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	1	$41,900	$0	$0	$41,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,600	$0	$0	$261,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$261,600	$0	$0	$261,600
TOTAL				1	$649,300	$0	$0	$649,300