aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 7539131		PALOMINO POSADA JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 19 No. 24A-53	ARMENIA-QUINDIO	7325418

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	**2021-03**	Periodo Salud	**2021-03**
Fecha límite de pago	**2021/04/12**	Fecha de pago	**2021/12/10**
Dias de mora	**242**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$200**
Intereses de mora	**$0**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$200**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**9428251127**
Clave de pago	**1240052807**
Banco	**BANCOLOMBIA**

2021/12/10 05:05 PM