aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
NIT 805000864	7	RAYOS X DEL VALLE S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	RAYOS X	AV 2 C NORTE 24 N 120 CS 406	CALI-VALLE	6602595

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	**2023-11**	Periodo Salud	**2023-12**
Fecha límite de pago	**2023/12/18**	Fecha de pago	**2023/12/18**
Dias de mora	**0**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$6,628,500**
Intereses de mora	**$0**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$6,628,500**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**9460444804**
Clave de pago	**342199283**
Banco	**BANCO DAVIVIENDA**

2023/12/18 03:19 PM