de 0 Seleccione un formato Exportar

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	**dv**	**Razón social**	**Clase Aportante**	**Director Sucursal**	**Dirección**	**Ciudad-Departamento**	**Teléfono**
CC 40075639		CARVAJAL RODRÍGUEZ RUTH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 3 #72 61 GAITÁN	CALI-VALLE	5555555

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN			
Pensión Periodo	**2023-10**	Periodo Salud	**2023-10**
Fecha limite de pago	**2023/11/10**	fecha de pago	**2023/11/28**
Días de mora	**18**	Tasa de mora	**26,16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$336,700**
intereses de mora	**$6,200**
Saldos e incapacidades	**$0**
valor total	**$342,900**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
clave plana	**9457998139**
clave de pago	**20231128144950141340**
banco	**VILLAS BANCO AV**

Página 1 de 1 2023/11/28 15:12