aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1007333544		CARRASCAL CLAVIJO YUREIDY CARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	efectysancalixto2014@hotmail.com	SAN CALIXTO-NORTE DE SANTANDER	3223822569

Clave: 9469730836

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/07/05	21	$800	$38,200
2024/07/08	24	$900	$38,300
2024/07/09	25	$900	$38,300
2024/07/10	26	$1,000	$38,400
2024/07/11	27	$1,000	$38,400
2024/07/12	28	$1,000	$38,400
2024/07/15	31	$1,000	$38,400
2024/07/16	32	$1,100	$38,500
2024/07/17	33	$1,100	$38,500
2024/07/18	34	$1,100	$38,500

Periodo Pensión: 2024-05 **Periodo Salud: 2024-05**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$7,100
PROTECCION		1	$7,100
ARL	1	1	$25,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$25,600
EPS	1	1	$5,500
COOSALUD MOVILIDAD		1	$5,500
SUBTOTAL			$38,200
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$38,200

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas

Banco de Occidente

Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty éxito SURTIMAX Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

Scanned with ACE Scanner