aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	**dv**	**Razon Social**	**Clase Aportante**	**Sucursal Principal**	**Direccion**	**Ciudad-Departamento**	**Teléfono**
CC 1049618571		PEREZ BARON ANGELA GISELL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 7 A N 127A 33	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8108168

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	**2018-12**	Periodo Salud	**2018-12**
Fecha límite de pago	**2019/01/18**	Fecha de pago	**2018/11/27**
Dias de mora	**0**	Tasa de mora	**27.45%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$451,200**
Intereses de mora	**$0**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$451,200**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**8486209927**
Clave de pago	**389386340**
Banco	**BANCOLOMBIA**

PAGADO

2018/12/06 02:45 PM