Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40943000		FREYLE RAMOS KATINA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 14 n 11a - 09	RIOHACHA-LA GUAJIRA	7271118	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	948306223	9418428623	I	2021/03/02	2021/04/07	BANCO DAVIVIENDA	36	$827,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$448,000	$0	$0	$448,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$448,000	$0	$0	$448,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,300	$0	$0	$29,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$29,300	$0	$0	$29,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$350,000	$0	$0	$350,000
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	$350,000	$0	$0	$350,000
TOTAL				1	$827,300	$0	$0	$827,300

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 40943000		FREYLE RAMOS KATINA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 14 n 11a - 09	RIOHACHA-LA GUAJIRA	7271118

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	**2021-02**	Periodo Salud	**2021-02**
Fecha límite de pago	**2021/03/02**	Fecha de pago	**2021/04/07**
Dias de mora	**36**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$827,300**
Intereses de mora	**$0**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$827,300**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**9418428623**
Clave de pago	**948306223**
Banco	**BANCO DAVIVIENDA**

2021/04/07 12:27 PM