aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
NIT 830101347	5	ALARIS MEDICA S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 45 A 104 A 23	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7434300

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	**2024-06**	Periodo Salud	**2024-07**
Fecha límite de pago	**2024/07/11**	Fecha de pago	**2024/07/11**
Dias de mora	**0**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$7,622,900**
Intereses de mora	**$0**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$7,622,900**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**9469858856**
Clave de pago	**768996794**
Banco	**BANCO DAVIVIENDA**

2024/07/11 08:09 AM