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	**2024-04**	Periodo Salud	**2024-05**
Fecha límite de pago	**2024/05/14**	Fecha de pago	**2024/05/21**
Dias de mora	**7**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$7,532,700**
Intereses de mora	**$43,100**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$7,575,800**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**9467366399**
Clave de pago	**653180185**
Banco	**BANCO DAVIVIENDA**

2024/05/21 12:37 PM