## INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| Periodo al que corresponde el pago | | Fecha de Pago | | | Número de Planilla | Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior | $ 3069864 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 1044624558 | | |
| 2022 | FEBRERO | 2022 | 03 | 11 | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | TRES MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATROPESOS | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PORVENIR | $ 1227946 | $ 196471 | $ 196500 |
| Salud | | COMPENSAR | | $ 153493 | $ 153500 |
| ARL | 1 | SURA | | $ 29913 | $ 30000 |
| Caja de Compensación | SI | COMPENSAR | Total | $ 356374 | $ 356000 |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 488410646027 |
|---|---|---|---|---|---|

KAREM STEFANY HIDALGO ALVAREZ
1032479428

NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS