Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1050985258	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 1751220
2022	NOVIEMBRE	2022	12	13			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTEPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1000000	$ 160000	$ 160000
Salud		FAMISANAR		$ 125000	$ 125000
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 24400
Caja de Compensación	NO		Total	$ 290220	$ 309400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	057000488327298

Miguel Poveda cc 79705306.

MIGUEL ANTONIO POVEDA RODRIGUEZ
79705306

Irene Guerra L.
52074873
JEFE ENFERMERIA

IRENE GUERRA LEGUIZAMON
ENFERMERO