

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificadas el Mes Anterior	\$ 1731220	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2022	NOVIEMBRE	2022	12	13	1050985258			
Valor honorarios certificadas 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	\$ 160000	\$ 160000
Salud					FAMISANAR	\$ 1000000	\$ 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	0570008480327298	

Miguel Poveda
79705306

MIGUEL ANTONIO POVEDA RODRIGUEZ
79705306

Irene Guerra
52074871
JEFE ENFERMERIA

IRENE GUERRA LEGUIZAMON
ENFERMERO

Activar Windows
Ir a Configuración