SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS

SIASUR

DATOS DEL INFORME

Hasta: 2023-02-28

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
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA		
2023	ENERO	2023	02	22	1052815642	

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHOPESOS

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

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4

LINDA EMILIANA BOYACA RODRIGUEZ
52241866

DIANA MARCELA FERNANDEZ PA
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRAT

Powered by CamScanner