## INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| Periodo al que corresponde el pago | | Fecha de Pago | | | Número de Planilla | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | | | |
| 2023 | SEPTIEMBRE | 2023 | 10 | 17 | 70985555 | Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior | $ 3486600 |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PORVENIR | $ 1394640 | $ 223142 | $ 223200 |
| Salud | | COMPENSAR | | $ 174330 | $ 174400 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 33973 | $ 34000 |
| Caja de Compensación | 51 | COMPENSAR | Total | $ 404752 | $ 431600 |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 4870474204 |
|---|---|---|---|---|---|

cc 1031132976 bté
Xiomara Torres

XIOMARA LORENA TORRES PINTO
1031132976

Elsa Milena Arismendy Patarroyo
CC 52506219
Enfermera Jefe
Area Andina

ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD