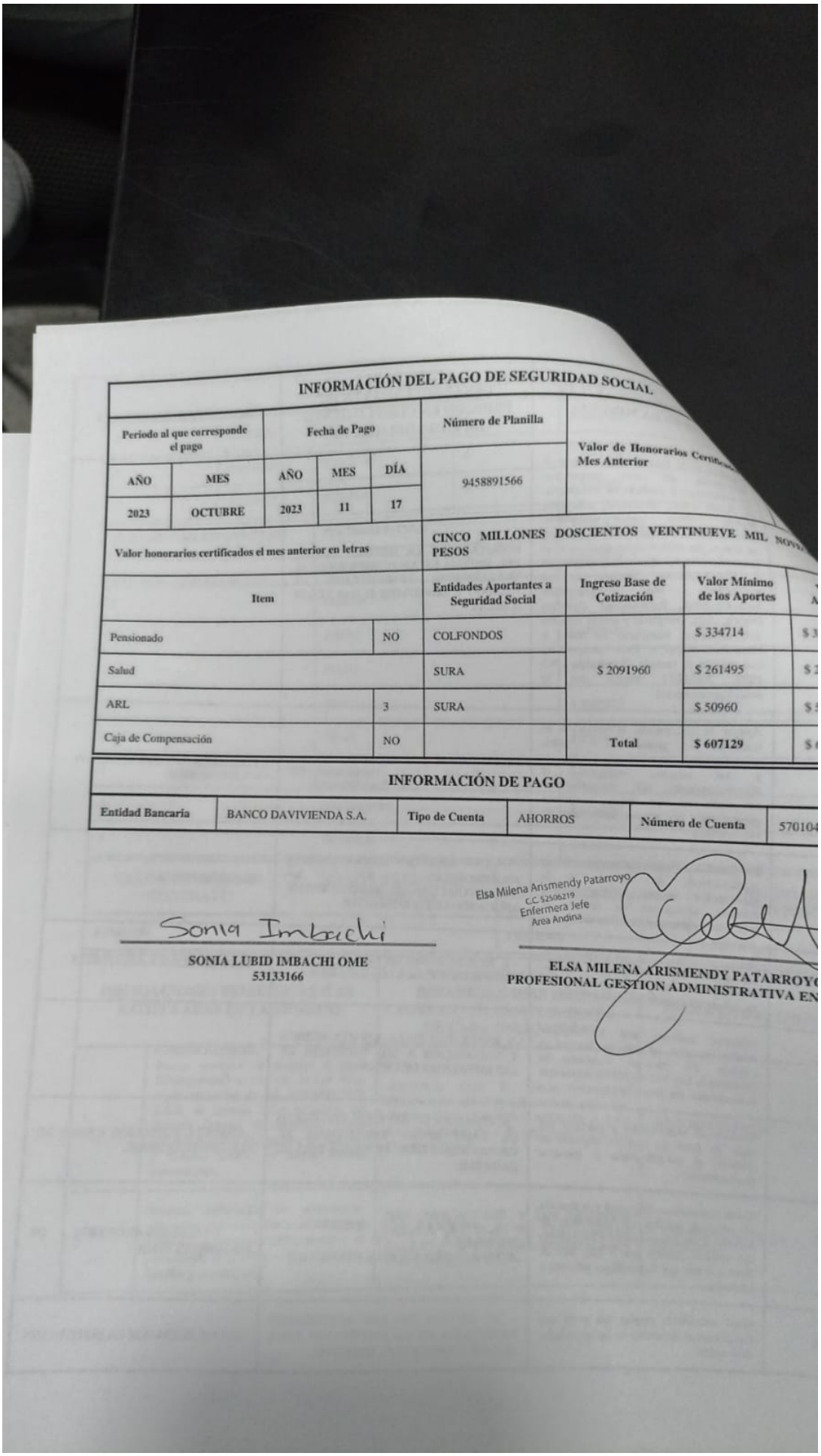


INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados Mes Anterior
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9458891566	
2023	OCTUBRE	2023	11	17		

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVE... PESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	A
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 2091960	$ 334714	$ 3
Salud		SURA		$ 261495	$ 2
ARL	3	SURA		$ 50960	$ 5
Caja de Compensación	NO		Total	$ 607129	$ 6

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	570104

Sonia Imbachi

SONIA LUBID IMBACHI OME
53133166

Elsa Milena Arismendy Patarroyo
C.C 52506219
Enfermera Jefe
Area Andina

ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN