

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGUROS								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 3486600	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	73306035			
2023	NOVIEMBRE	2023	12	15				
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				SI	COMPENSAR	Total	\$ 404752	\$ 431600

INFORMACIÓN DE PAGO

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

CC 1031132976 Btá
Xiomara Torres

XIOMARA LORENA TORRES PINTO
1031132976

Elsa Milena Arismendy Patarroyo
CC 52506219
Enfermera Jefe
Area Andina

ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO
PROFESIONAL GESTIÓN ADMINISTRATIVA EN SALUD