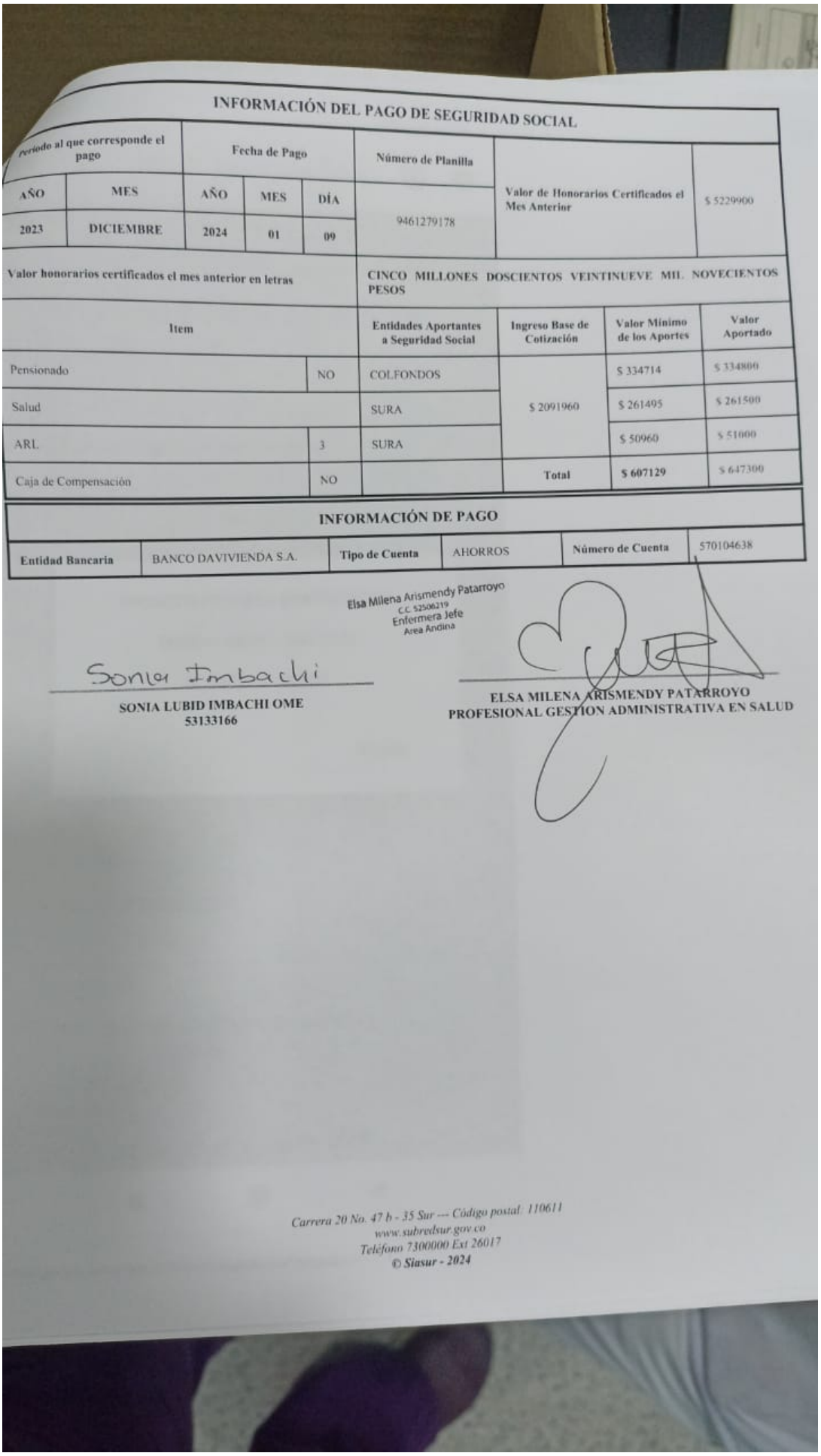


## INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| Período al que corresponde el pago | | Fecha de Pago | | | Número de Planilla | Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior | $ 5229900 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 9461279178 | | |
| 2023 | DICIEMBRE | 2024 | 01 | 09 | | | |

| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS |
|---|---|

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | COLFONDOS | $ 2091960 | $ 334714 | $ 334800 |
| Salud | | SURA | | $ 261495 | $ 261500 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 50960 | $ 51000 |
| Caja de Compensación | NO | | Total | $ 607129 | $ 647300 |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 570104638 |
|---|---|---|---|---|---|

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

Sonia Imbachi

SONIA LUBID IMBACHI OME
53133166

ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD

*Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611*
*www.subredsur.gov.co*
*Teléfono 7300000 Ext 26017*
*© Siasur - 2024*