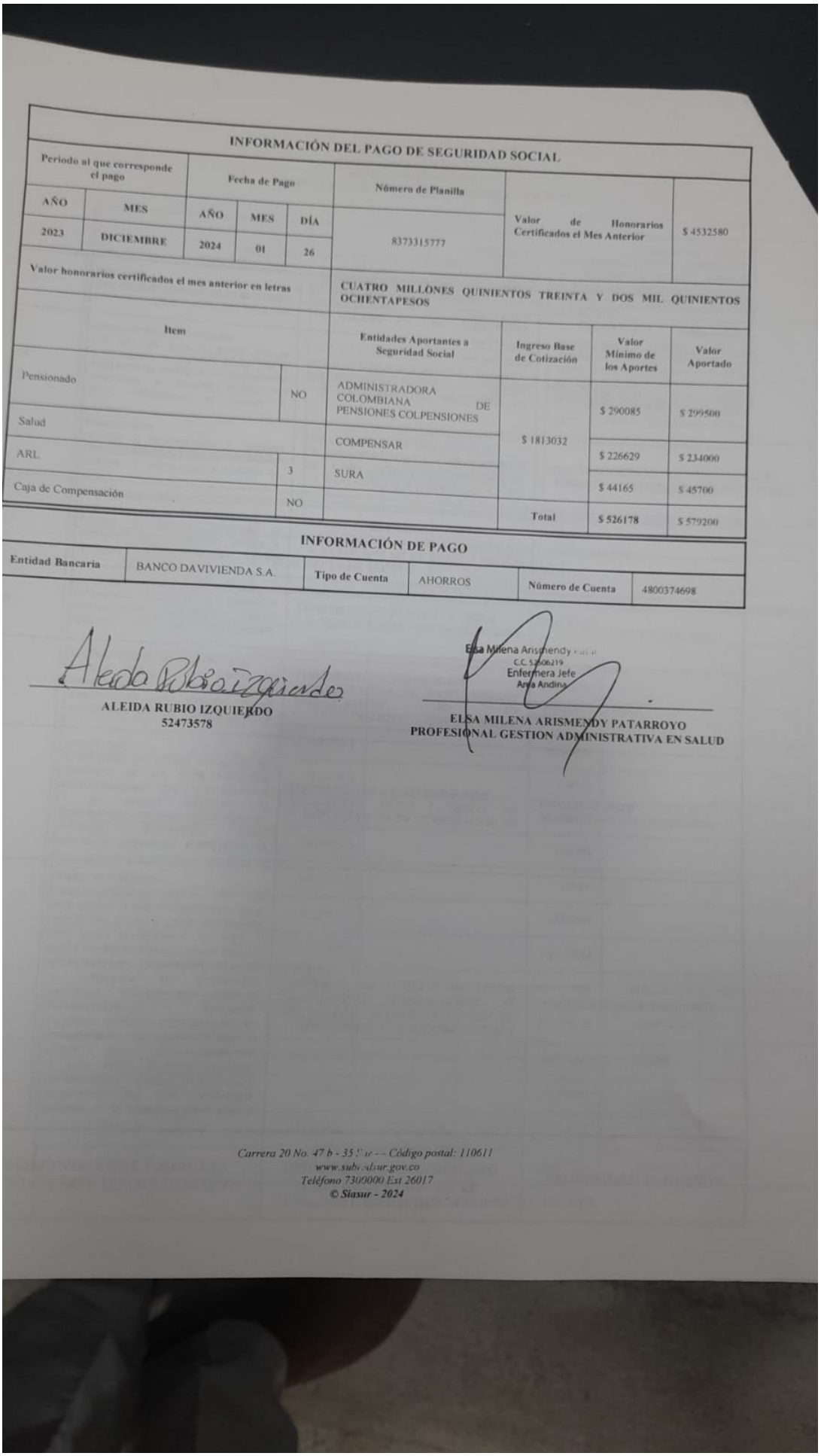


INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 4532580
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA			
2023	DICIEMBRE	2024	01	26	8373315777		

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS OCHENTAPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1813032	$ 290085	$ 299500
Salud		COMPENSAR		$ 226629	$ 234000
ARL	3	SURA		$ 44165	$ 45700
Caja de Compensación	NO			$ 526178	$ 579200
			Total		

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4800374698

Aleida Rubio Izquierdo

ALEIDA RUBIO IZQUIERDO
52473578

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

ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur -- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7309000 Ext 26017
© Siasur - 2024