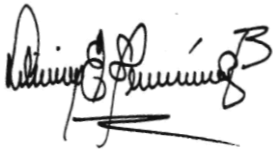


CERTIFICACION DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Socorro, julio 8 de 2026

En cumplimiento de la normatividad legal, me permito certificar el pago de seguridad social a mi nombre por la vigencia junio de 2026, el cual se cancela en el mes de julio y que a la fecha se encuentra debidamente cancelado.

Cordialmente,



LILIAN ESTHER HERNANDEZ BUSTOS.

C.C 37.943.315 del Socorro.

T.P 34765-T.

Lilian Esther Hernández Bustos

Contadora Pública – Universidad Santo Tomás Bucaramanga Especialista en Revisoría – Universidad Libre Seccional Socorro



RAZÓN SOCIAL :	LILIAN ESTHER HERNANDEZ BUSTOS
IDENTIFICACIÓN:	CC-37943315
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-07-06
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-07-06
FECHA DE PAGO:	2026-07-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-06
PERÍODO SALUD:	2026-06
NÚMERO PLANILLA:	37947186
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37947186
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EP0037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-23	850011153	POGATIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200
CCF40	890201578	COMFENALCO SANTANDER	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 35.100	\$ 35.100
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 543.400	\$ 543.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/08/2026
----------------------------------	------------