



RAZON SOCIAL :	LEYDA SORAYA URECHE DELUQUEZ
IDENTIFICACION:	CC-32685096
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-01-26
FECHA LIMITE DE PAGO:	2024-02-22
FECHA DE PAGO:	2024-01-26
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2024-01
PERIODO SALUD:	2024-01
NUMERO PLANILLA:	28634457
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28634457
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	\$ 2.280.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 285.000	\$ 285.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 2.280.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 55.600	\$ 55.600
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 340.600	\$ 340.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/03/2024
----------------------------------	------------