RAZÓN SOCIAL :	ATENCION MEDICALIZADA INTEGRAL SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-900817924
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-06-28
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-06-11
FECHA DE PAGO:	2024-06-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-05
PERÍODO SALUD:	2024-06
NÚMERO PLANILLA:	30029016
TOTAL COTIZANTES:	3
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30029016
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
CCFC55	901543211	EPS CAJACOPI	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 52.000
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 52.000
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 52.000
Subtotal Salud		3	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 156.000	$ 156.000
230301	800224808	PORVENIR	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.000	$ 416.000
Subtotal Pensión		1	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.000	$ 416.000
14-23	860011153	POSITIVA	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.800	$ 40.800
Subtotal ARL		1	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.800	$ 40.800
CCF30	892115006	CCF DE LA GUAJIRA	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 156.000	$ 156.000
Subtotal CCF		1	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 156.000	$ 156.000
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 768.800	$ 768.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/07/2024