RAZÓN SOCIAL :	ROSA HERMINIA CORTEZ PALENCIA
IDENTIFICACIÓN:	CC-39754658
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-09-04
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-09-13
FECHA DE PAGO:	2024-09-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-08
PERÍODO SALUD:	2024-08
NÚMERO PLANILLA:	30634661
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30634661
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 1.720.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 215.000	$ 215.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.720.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 275.200	$ 275.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.720.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.000	$ 9.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 499.200	$ 499.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/10/2024

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ROSA HERMINIA CORTEZ PALENCIA
IDENTIFICACIÓN:	CC-39754658
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-10-06
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-10-15
FECHA DE PAGO:	2024-10-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-09
PERÍODO SALUD:	2024-09
NÚMERO PLANILLA:	30908429
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30908429
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 1.720.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 215.000	$ 215.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.720.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 275.200	$ 275.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.720.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.000	$ 9.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 499.200	$ 499.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/11/2024

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ROSA HERMINIA CORTEZ PALENCIA
IDENTIFICACIÓN:	CC-39754658
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-11-05
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-11-18
FECHA DE PAGO:	2024-11-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-10
PERÍODO SALUD:	2024-10
NÚMERO PLANILLA:	31242707
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31242707
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 1.720.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 215.000	$ 215.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.720.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 275.200	$ 275.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.720.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.000	$ 9.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 499.200	$ 499.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/12/2024