

RAZÓN SOCIAL :	PAOLA ANDREA ROA GONZALEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1022381918
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	001
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	SEGUNDO
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-02-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-11-07
FECHA DE PAGO:	2025-02-24
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-10
PERÍODO SALUD:	2024-10
NÚMERO PLANILLA:	32616430
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32616430
TIPO DE PLANILLA:	N

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 4.200	\$ 57.000	\$ 61.200
Subtotal Salud		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 4.200	\$ 57.000	\$ 61.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 0	\$ 5.300	\$ 72.900	\$ 78.200
Subtotal Pensión		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 5.300	\$ 72.900	\$ 78.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 900	\$ 11.100	\$ 12.000
Subtotal ARL		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 900	\$ 11.100	\$ 12.000
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 10.400	\$ 141.000	\$ 151.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

05/12/2024