



RAZÓN SOCIAL :	CASTAÑO MONTOYA ANGELICA MARIA
IDENTIFICACIÓN:	CC-46366201
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-02-05
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-03-04
FECHA DE PAGO:	2025-02-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-02
PERÍODO SALUD:	2025-02
NÚMERO PLANILLA:	8634358739
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8603242799
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EP002	800130807	SALUD TOTAL	1	\$ 1.423.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.800	\$ 178.800
200201	800299799	PROTECCION	1	\$ 1.423.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
14-11	800903790	ARL SURA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 34.700	\$ 34.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500	\$ 440.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/04/2025
----------------------------------	------------