RAZÓN SOCIAL :	HOSPITAL SANTA ANA
IDENTIFICACIÓN:	NI-890001824
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-08-21
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-08
FECHA DE PAGO:	2025-08-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	34313301
TOTAL COTIZANTES:	6
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34313301
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.402.900	$ 1.402.900
EPS010	800088702	EPS SURA	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.022.300	$ 1.022.300
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 530.300	$ 530.300
Subtotal Salud		3	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.955.500	$ 2.955.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	6	$ 30.300	$ 30.300	$ 0	$ 3.843.400	$ 3.843.400
Subtotal Pensión		1	6	$ 30.300	$ 30.300	$ 0	$ 3.843.400	$ 3.843.400
14-23	860011153	POSITIVA	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 576.200	$ 576.200
Subtotal ARL		1	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 576.200	$ 576.200
CCF43	890000381	COMFENALCO QUINDIO	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 945.800	$ 945.800
Subtotal CCF		1	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 945.800	$ 945.800
PASENA	899999034	SENA	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 473.100	$ 473.100
PAICBF	899999239	ICBF	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 709.600	$ 709.600
		Total a pagar		$ 30.300	$ 30.300	$ 0	$ 9.503.600	$ 9.503.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/09/2025