



RAZÓN SOCIAL :	DANIELA ISABEL DE LA HOZ ALTAMAR
IDENTIFICACIÓN:	CC-1045748738
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-19
FECHA DE PAGO:	2025-11-19
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	35416367
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35416367
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	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 800	\$ 178.000	\$ 178.800
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 1.100	\$ 227.800	\$ 228.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 300	\$ 62.000	\$ 62.300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 2.200	\$ 467.800	\$ 470.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/12/2025
----------------------------------	------------