



RAZÓN SOCIAL :	MARY HEILYN CONTRERAS MARTINEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-37440223
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	pago unificado
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-10-21
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-07
FECHA DE PAGO:	2025-10-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO FALABELLA S.A.
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	34497175
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34497175
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.880.000	\$ 0	\$ 0	\$ 2.100	\$ 235.000	\$ 237.100
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.880.000	\$ 0	\$ 0	\$ 2.600	\$ 300.800	\$ 303.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.880.000	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 9.900	\$ 10.000
CCF22	860007336	COLSUBSIDIO	1	\$ 1.880.000	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 37.600	\$ 38.000
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 5.200	\$ 583.300	\$ 588.500

PAGADO

C.C.37440223

Mary Contreras

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/11/2025
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	MARY HEILYN CONTRERAS MARTINEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-37440223
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	pago unificado
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-10
FECHA DE PAGO:	2025-12-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO FALABELLA S.A.
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	35110934
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35110934
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.880.000	\$ 0	\$ 0	\$ 3.300	\$ 235.000	\$ 238.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.880.000	\$ 0	\$ 0	\$ 4.200	\$ 300.800	\$ 305.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.880.000	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 9.900	\$ 10.100
CCF22	860007336	COLSUBSIDIO	1	\$ 1.880.000	\$ 0	\$ 0	\$ 600	\$ 37.600	\$ 38.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 8.300	\$ 583.300	\$ 591.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/12/2025
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	MARY HEILYN CONTRERAS MARTINEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-37440223
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	pago unificado
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-05
FECHA DE PAGO:	2025-12-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO FALABELLA S.A.
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35565466
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35565466
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.880.000	\$ 0	\$ 0	\$ 900	\$ 235.000	\$ 235.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.880.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.200	\$ 300.800	\$ 302.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.880.000	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 9.900	\$ 10.000
CCF22	860007336	COLSUBSIDIO	1	\$ 1.880.000	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 37.600	\$ 37.800
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 2.400	\$ 583.300	\$ 585.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/01/2026
----------------------------------	------------