



RAZÓN SOCIAL :	PAOLA ANDREA HENAO GUERRERO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1144151309
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-10-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-14
FECHA DE PAGO:	2025-10-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	35039574
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35039574
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	\$ 3.080.000	\$ 0	\$ 0	\$ 2.600	\$ 385.000	\$ 387.600
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 3.080.000	\$ 0	\$ 0	\$ 3.400	\$ 492.800	\$ 496.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 3.080.000	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 16.100	\$ 16.300
CCF56	890303093	COMFENALCO VALLE	1	\$ 3.080.000	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 18.500	\$ 18.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 6.400	\$ 912.400	\$ 918.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/11/2025
----------------------------------	------------

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1144151309 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-09	230301	800224808	PORVENIR	1	11	492.800	3.400	496.200
Período salud:	2025-09	EPS005	800251440	SANITAS	1	11	385.000	2.600	387.600
Planilla Nro.:	35039574 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	11	16.100	200	16.300
Clase de aportante:	I	CCF56	890303093	COMFENALCO VALLE	1	11	18.500	200	18.700
Fecha transacción:	2025-10-14	PASENA	899999034	SENA	0	11	0	0	0
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	11	0	0	0
Transacción:	1850459776	PAESAP	899999054	ESAP	0	11	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	11	0	0	0
GRAN TOTAL							\$ 918.800		

PAGADO