

RAZÓN SOCIAL :	CO MEDICAL SUMINSTRAS SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-901344199
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-02-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-02-23
FECHA DE PAGO:	2026-02-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-01
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	36261363
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36261363
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	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 312.500	\$ 312.500
Subtotal Salud		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 312.500	\$ 312.500
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 400.000	\$ 400.000
Subtotal Pensión		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 400.000	\$ 400.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 13.100	\$ 13.100
Subtotal ARL		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 13.100	\$ 13.100
CCF50	890700148	COMFENALCO-TOLIMA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 100.000	\$ 100.000
Subtotal CCF		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 100.000	\$ 100.000
PASENA	899999034	SENA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 50.000	\$ 50.000
PAICBF	899999239	ICBF	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 75.000	\$ 75.000
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 950.600	\$ 950.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

24/03/2026