RAZÓN SOCIAL :	HOSPITAL SANTA ANA
IDENTIFICACIÓN:	NI-890001824
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-03-19
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-12
FECHA DE PAGO:	2026-03-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	36714849
TOTAL COTIZANTES:	5
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36714849
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	$ 5.500	$ 1.402.900	$ 1.408.400
EPS010	800088702	EPS SURA	2	$ 0	$ 0	$ 3.000	$ 776.300	$ 779.300
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 2.100	$ 530.300	$ 532.400
Subtotal Salud		3	5	$ 0	$ 0	$ 10.600	$ 2.709.500	$ 2.720.100
230301	800224808	PORVENIR	2	$ 0	$ 0	$ 5.300	$ 1.357.400	$ 1.362.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	3	$ 0	$ 0	$ 8.200	$ 2.110.600	$ 2.118.800
Subtotal Pensión		2	5	$ 0	$ 0	$ 13.500	$ 3.468.000	$ 3.481.500
14-23	860011153	POSITIVA	5	$ 0	$ 0	$ 2.100	$ 528.200	$ 530.300
Subtotal ARL		1	5	$ 0	$ 0	$ 2.100	$ 528.200	$ 530.300
CCF43	890000381	COMFENALCO QUINDIO	5	$ 0	$ 0	$ 3.400	$ 867.100	$ 870.500
Subtotal CCF		1	5	$ 0	$ 0	$ 3.400	$ 867.100	$ 870.500
PASENA	899999034	SENA	5	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 433.700	$ 435.400
PAICBF	899999239	ICBF	5	$ 0	$ 0	$ 2.600	$ 650.500	$ 653.100
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 33.900	$ 8.657.000	$ 8.690.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/04/2026