RAZÓN SOCIAL :	HOSPITAL SANTA ANA
IDENTIFICACIÓN:	NI-890001824
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-02-17
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-02-13
FECHA DE PAGO:	2026-02-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-01
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	36373338
TOTAL COTIZANTES:	5
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36373338
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	$ 6.300	$ 1.403.000	$ 1.409.300
EPS010	800088702	EPS SURA	2	$ 0	$ 0	$ 3.500	$ 776.300	$ 779.800
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 2.400	$ 530.300	$ 532.700
Subtotal Salud		3	5	$ 0	$ 0	$ 12.200	$ 2.709.600	$ 2.721.800
230301	800224808	PORVENIR	2	$ 0	$ 0	$ 6.100	$ 1.357.400	$ 1.363.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	3	$ 0	$ 0	$ 9.400	$ 2.110.600	$ 2.120.000
Subtotal Pensión		2	5	$ 0	$ 0	$ 15.500	$ 3.468.000	$ 3.483.500
14-23	860011153	POSITIVA	5	$ 0	$ 0	$ 2.100	$ 469.500	$ 471.600
Subtotal ARL		1	5	$ 0	$ 0	$ 2.100	$ 469.500	$ 471.600
CCF43	890000381	COMFENALCO QUINDIO	5	$ 0	$ 0	$ 3.900	$ 867.100	$ 871.000
Subtotal CCF		1	5	$ 0	$ 0	$ 3.900	$ 867.100	$ 871.000
PASENA	899999034	SENA	5	$ 0	$ 0	$ 2.000	$ 433.700	$ 435.700
PAICBF	899999239	ICBF	5	$ 0	$ 0	$ 2.900	$ 650.500	$ 653.400
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 38.600	$ 8.598.400	$ 8.637.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/03/2026