

RAZÓN SOCIAL :	ATENCION MEDICALIZADA INTEGRAL SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-900817924
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-03-13
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-02-06
FECHA DE PAGO:	2026-02-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-01
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	36215554
TOTAL COTIZANTES:	3
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36215554
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
CCFC55	901543211	EPS CAJACOPI	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 80.400	\$ 80.400
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100	\$ 70.100
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100	\$ 70.100
Subtotal Salud		3	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 220.600	\$ 220.600
230301	800224808	PORVENIR	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 601.800	\$ 601.800
Subtotal Pensión		1	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 601.800	\$ 601.800
14-23	860011153	POSITIVA	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 57.600	\$ 57.600
Subtotal ARL		1	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 57.600	\$ 57.600
CCF30	892115006	CCF DE LA GUAJIRA	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 220.600	\$ 220.600
Subtotal CCF		1	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 220.600	\$ 220.600
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.100.600	\$ 1.100.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

06/03/2026