



RAZÓN SOCIAL :	MONICA LILIANA CABRERA GALINDO
IDENTIFICACIÓN:	CC-40670507
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-06
FECHA DE PAGO:	2026-03-27
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	36585395
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36585395
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	\$ 2.884.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 360.500	\$ 360.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 2.884.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 461.500	\$ 461.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 2.884.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 15.100	\$ 15.100
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 837.100	\$ 837.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/05/2026
----------------------------------	------------