

RAZÓN SOCIAL :	SIMON ANDRES ARCINIEGAS ROMAN
IDENTIFICACIÓN:	CC-13718610
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	VICTIMAS
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-13
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-07
FECHA DE PAGO:	2026-03-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	8640492663
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8699677287
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	1	\$ 2.524.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 315.500	\$ 315.500
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 2.524.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 403.900	\$ 403.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 2.524.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 61.500	\$ 61.500
CCF40	890201578	COMFENALCO SANTANDER	1	\$ 2.524.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 15.200	\$ 15.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 796.100	\$ 796.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/05/2026
----------------------------------	------------