



RAZÓN SOCIAL :	JOSE GABRIEL NAVARRO RAMIREZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1036601130
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-28
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-27
FECHA DE PAGO:	2026-03-27
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	36851302
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36851302
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS042	900226715	COOSALUD	1	\$ 2.400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 3.500	\$ 300.000	\$ 303.500
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 2.400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 4.500	\$ 384.000	\$ 388.500
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 2.400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 12.600	\$ 12.800
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 8.200	\$ 696.600	\$ 704.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/04/2026
----------------------------------	------------