



RAZÓN SOCIAL :	MONICA LILIANA CABRERA GALINDO
IDENTIFICACIÓN:	CC-40670507
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-05
FECHA DE PAGO:	2026-04-28
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	36868372
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36868372
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:	02/06/2026
----------------------------------	------------