

RAZÓN SOCIAL :	MARY HEILYN CONTRERAS MARTINEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-37440223
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	pago unificado
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-08
FECHA DE PAGO:	2026-05-22
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO FALABELLA S.A.
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	37173130
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37173130
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	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 2.200	\$ 218.900	\$ 221.100
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 2.900	\$ 280.200	\$ 283.100
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 9.200	\$ 9.300
CCF22	860007336	COLSUBSIDIO	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 35.100	\$ 35.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 5.600	\$ 543.400	\$ 549.000

PAGADO

C.C.37440223

Mary Contreras

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

RAZÓN SOCIAL :	MARY HEILYN CONTRERAS MARTINEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-37440223
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	pago unificado
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-06-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-08
FECHA DE PAGO:	2026-06-03
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	37602283
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37602283
TIPO DE PLANILLA:	N
NÚMERO PLANILLA CORREGIDA:	37173130

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 16.100	\$ 16.500
Subtotal Salud		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 16.100	\$ 16.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 20.600	\$ 21.000
Subtotal Pensión		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 20.600	\$ 21.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 700	\$ 800
Subtotal ARL		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 700	\$ 800
CCF22	860007336	COLSUBSIDIO	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 2.500	\$ 2.600
Subtotal CCF		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 2.500	\$ 2.600
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 1.000	\$ 39.900	\$ 40.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

05/06/2026