



RAZÓN SOCIAL :	CAMILA FERNANDA MEDINA PORRAS
IDENTIFICACIÓN:	CC-1098737833
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	CAMILA FERNANDA MEDINA PORRAS
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-19
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-11
FECHA DE PAGO:	2026-05-19
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	37172499
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37172499
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 4.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 2.900	\$ 500.000	\$ 502.900
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 4.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 3.700	\$ 640.000	\$ 643.700
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 4.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 600	\$ 97.500	\$ 98.100
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 7.200	\$ 1.237.500	\$ 1.244.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/06/2026
----------------------------------	------------