



RAZÓN SOCIAL :	SOL MARIA CAICEDO VIVES
IDENTIFICACIÓN:	CC-1042416212
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-29
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-27
FECHA DE PAGO:	2026-04-27
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	37182198
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37182198
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	\$ 7.800	\$ 218.900	\$ 226.700
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 10.000	\$ 280.200	\$ 290.200
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 9.200	\$ 9.600
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 18.200	\$ 508.300	\$ 526.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/04/2026
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	SOL MARIA CAICEDO VIVES
IDENTIFICACIÓN:	CC-1042416212
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-17
FECHA DE PAGO:	2026-04-17
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	8641001026
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8640984180
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	\$ 1.500	\$ 218.900	\$ 220.400
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 1.900	\$ 280.200	\$ 282.100
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 9.200	\$ 9.300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 3.500	\$ 508.300	\$ 511.800

PAGADO

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



RAZÓN SOCIAL :	SOL MARIA CAICEDO VIVES
IDENTIFICACIÓN:	CC-1042416212
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-06
FECHA DE PAGO:	2026-04-22
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	8641026650
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8640984180
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	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300	\$ 508.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/06/2026
----------------------------------	------------