

[i Instructivo](#)

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía ▼

Número de documento

1042446977

EPS

EPS SURA (ANTES SUSALUD)



Valor aportado a EPS

300000



Clave de pago

9486843386



Período de cotización (salud)

2025 ▼

05 ▼



No soy un robot



reCAPTCHA

[Privacidad](#) - [Condiciones](#)

Verificar planilla

La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

