

 Instructivo

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía 	1047464613
EPS	
SALUD TOTAL 	
Valor aportado a EPS	
500000 	
Clave de pago	
9494180073 	
Período de cotización (salud)	
2025 	10 

☐ No soy un robot

reCAPTCHA cambiará sus Condiciones del Servicio. [Toma medidas.](#)



reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Verificar planilla



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