

PAGADO 03/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CAMILO MENDEZ		
Documento	CC94536398	Dirección	CR 24D OESTE #4 - 260 APTO 101
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3152858307
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USU	IGU	LMU	VAC	AVP	OT	IMP	Días ARP	Días EPS	Días APU	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 94536398	CAMILO ANDRES MENDEZ RODRIGUEZ	59	00																	0	30	30	30	(230201) PROTECCION	\$ 2.815.000	\$ 450.400	(EPS010) EPS SURA	\$ 2.815.000	\$ 351.900	0,522	\$ 2.815.000	\$ 14.700	(CCF57) COMFANDI	\$ 2.815.000	\$ 16.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 833.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.815.000	\$ 2.815.000	\$ 2.815.000	\$ 2.815.000	\$ 450.400	\$ 351.900	\$ 14.700	\$ 16.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 833.900	\$ 0	\$ 833.900

Página 1 de 1

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-02-03, 11:43:02 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	enero de 2026
Empresa	CAMILO MENDEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 94536398
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	83408476
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	32824820
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 833.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 450.400	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 351.900	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 14.700	\$ 0
N890303208	CCF57	COMFANDI	1	\$ 16.900	\$ 0

SubTotales: \$ 833.900 \$ 0
Total a Pagar: \$ 833.900

