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	2026-01-13, 09:51:59 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	MIGUEL ANGEL DOMINGUEZ CRUZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 73214934
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	8930444440 / 82361245
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	82361245
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 529.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 290.700	$ 900
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 227.100	$ 700
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 9.500	$ 100
		SubTotales:		$ 527.300	$ 1.700
		Total a Pagar:			$ 529.000

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.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

SuAporte | Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2026-01-15, 10:02:35 AM **Tipo Planilla:** I: Planilla independientes **Número Planilla:** 82361245

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8930444440

Periodo Servicio: diciembre de 2025

PAGADO 13/01/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

Datos del Aportante

Razón Social	MIGUEL ANGEL DOMINGUEZ CRUZ		
Documento	CC73214934	**Dirección**	CR 18 #15 - 36 AP 1405 ED TORRE ESTACION
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5164459
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 290.700	$ 900	$ 291.600
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 9.500	$ 100	$ 9.600
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	$ 227.100	$ 700	$ 227.800
Total Pagado				$ 527.300	$ 1.700	$ 529.000

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.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-02-19, 06:50:09 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 82361245 **Referencia pago(PIN)** 8930444440

Periodo Cotización 202512 **Periodo Servicio** 202512

PAGADA 2026-01-13 21:51:59.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MIGUEL ANGEL DOMINGUEZ CRUZ				
Documento	CC 73214934	**Dirección**	CR 18 #15 - 36 AP 1405 ED TORRE ESTACION		
Tipo de Empresa	CONTRATANTE	**Teléfono**	5164459		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 73214934		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					DOMINGUEZ CRUZ MIGUEL ANGEL	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.816.734	25-14		16 %	$ 1.816.734	$ 290.700	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 1.816.734	$ 227.100	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.816.734	$ 9.500	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 290.700	$ 0	$ 0	$ 227.100	$ 9.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 527.300

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.