



Cliente:

PAGADA 2026-05-04

I. DATOS DEL APORTANTE

II. DATOS DEL AFILIADO

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

IV.TOTALES



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-05-04, 11:48:25 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2026
Empresa	TRINIDAD PEREZ SALAZAR
CEDULA CIUDADANIA	CC 31412715
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1081059146
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	278196771
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 661.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

NIT	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 364.800	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 285.000	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 12.000	\$ 0
			SubTotales:	\$ 661.800	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 661.800

