



SuAporte I

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-04, 03:46:24 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 86100902
Período Cotización: junio de 2026 Período Servicio: junio de 2026 Referencia pago (PIN): 8930101457

PAGADO 04/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIEGO FELIPE GIRALDO MEJIA	Dirección	CR 7 #12 - 85
Documento	CC14569308	Teléfono	2148888
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Ciudad	CARTAGO	Identificación	
Representante Legal		ARP	NINGUNA ARP
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Novedades												Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas				Parafiscales		Total
			SE	LS	LSA	LSA	LSA	LSA	LSA	LSA	LSA	LSA	LSA	LSA	LSA	LSA	LSA	LSA	LSA	LSA	LSA	LSA	LSA	LSA	LSA	LSA	
C: 14569308	DIEGO FELIPE GIRALDO MEJIA	03	00																								\$ 498.100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sane	Aportes ICSF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Salidas a Famor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORIA	TOTAL INTERESES DE MORIA	TOTAL FINAL
\$ 1,750.905	\$ 1,750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 260.200	\$ 218.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 498.100	\$ 0	\$ 498.100





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	2026-06-04, 02:48:34 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2026
Empresa	DIEGO FELIPE GIRALDO MEJIA
CEDULA CIUDADANIA	CC 14569308
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	8930101457 / 86100902
Tipo de Planilla	J
Número Transacción Bancaria/ CUS	86100902
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 499.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 280.200	\$ 0
N805001157	EPS018	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S	1	\$ 218.900	\$ 0
SubTotales:				\$ 499.100	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 499.100

