

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	2025-07-09, 03:13:13 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2025
Empresa	EMILI YURANI CASTIBLANCO RAMIREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 53053223
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	79102730
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	602593974
Banco	(1019) - SCOTIABANK COLPATRIA
Valor	\$442.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 227.800	\$ 700
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 178.000	\$ 600
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 34.700	\$ 300
SubTotales:				\$ 440.500	\$ 1.600
Total a Pagar:					\$ 442.100

