

### 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	2025-05-12, 04:03:49 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2025
Empresa	EMILI YURANI CASTIBLANCO RAMIREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 53053223
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	77916365
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	418141521
Banco	(1019) - SCOTIABANK COLPATRIA
Valor	\$441.700
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	\$ 600
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 178.000	\$ 500
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 34.700	\$ 100
SubTotales:				\$ 440.500	\$ 1.200
Total a Pagar:					\$ 441.700

