

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	2025-10-09, 02:51:15 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2025
Empresa	EMILI YURANI CASTIBLANCO RAMIREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 53053223
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	81017510
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	920410253
Banco	(1019) - SCOTIABANK COLPATRIA
Valor	\$441.200
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	\$ 300
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 178.000	\$ 300
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 34.700	\$ 100
SubTotales:				\$ 440.500	\$ 700
Total a Pagar:					\$ 441.200

