## 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** | 2026-03-04, 10:31:31 AM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | febrero de 2026 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | febrero de 2026 |
| **Empresa** | FRANCE LILIANA VANEGAS MARIN |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 21482517 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 84125974 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 111829623 |
| **Banco** | (1019) - DAVIBANK S.A. |
| **Valor** | $ 630.800 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 172.29.10.57 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Número REG02 | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|---|
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 1 | 1 | $ 320.000 | $ 0 |
| N800088702 | EPS010 | EPS SURA | 1 | 1 | $ 250.000 | $ 0 |
| N890903790 | 14-11 | ARL SURA | 1 | 1 | $ 48.800 | $ 0 |
| N890900841 | CCF04 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT | 1 | 1 | $ 12.000 | $ 0 |

| | | |
|---|---|---|
| **SubTotales:** | $ 630.800 | $ 0 |
| **Total a Pagar:** | | $ 630.800 |



**Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.**

**Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.**

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**