## 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** | 2026-06-02, 01:22:36 PM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | mayo de 2026 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | mayo de 2026 |
| **Empresa** | MARGARITA JULIETH TURRIAGO GARCIA |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 1096006570 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 86011719 |
| **Tipo de Planilla** | N |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 358493308 |
| **Banco** | (1007) - BANCOLOMBIA |
| **Valor** | $ 508.200 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 172.29.10.57 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800224808 | 230301 | PORVENIR | 1 | $ 280.200 | $ 0 |
| N800088702 | EPS010 | EPS SURA | 1 | $ 218.900 | $ 0 |
| N860011153 | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 1 | $ 9.100 | $ 0 |
| | | | | | |
| | | **SubTotales:** | | $ 508.200 | $ 0 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 508.200 |



**Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952**

**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**

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

Bancolombia

# Comprobante en línea

2 Jun 2026 13:23

Pago PSE

Comercio
**ENLACE OPERATIVO S.A.**

Referencia 1
**172.29.10.57**

Fecha
**2 Jun 2026 13:23**

Referencia 2
**CC**

Número de factura
**86011719**

Referencia 3
**1096006570**

Descripción del pago
**Pago de Seguridad Social**

Valor del Pago
**$508.200**

Número de comprobante
**TR260602132350kkzP2A**

Costo de la transacción
**$ 0**

Producto origen
**Cuenta de ahorros**
****** 0995**