

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 | ARUS (antes Enlace Operativo) |
| Descripción | Pago de SuAporte |
| Fecha | 2022-04-07, 07:28:24 PM en horario extendido |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos | abril de 2022 |
| Periodo de Cotización Para Salud | abril de 2022 |
| Empresa | YEISON RICARDO BUSTOS RUEDA |
| CEDULA CIUDADANIA | CC 1095821191 |
| Código Sucursal (Nombre) | () |
| Referencia de Pago/ Número Planilla | 55345826 |
| Tipo de Planilla | I |
| Número Transacción Bancaria/ CUS | 1404322520 |
| Banco | (1051) - BANCO DAVIVIENDA |
| Valor | \$ 328.500 |
| 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 FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | 1 | \$ 160.000 | \$ 0 |
| N830003564 | EPS017 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO | 1 | \$ 125.000 | \$ 0 |
| N890903790 | 14-11 | ARL SURA | 1 | \$ 43.500 | \$ 0 |
| SubTotales: | | | | \$ 328.500 | \$ 0 |
| Total a Pagar: | | | | | \$ 328.500 |

