ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	CARLOS ALONSO CUERVO PEÑA
IDENTIFICACION:	CC-74373389
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-07-11
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-08-23
FECHA DE PAGO:	2023-07-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2023-07
PERIODO SALUD:	2023-07
NUMERO PLANILLA:	8625526376
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8688455635
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 468.720	$ 0	$ 0	$ 0	$ 58.600	$ 58.600
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 468.720	$ 0	$ 0	$ 0	$ 75.000	$ 75.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 468.720	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.900	$ 4.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 138.500	$ 138.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/09/2023

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9391561151 DV: 250012

Cajero: PAANGUPA

Cliente beneficiario:
113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea
Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan

Fecha: 07/07/2023 16:18:59

PS Recaudador:
903972 SAN JOSE DEL PRADO CRA 45

Cantidad cupones: 1

Nombre:	CARLOS
Apellido 1:	CUERVO
NUM PLANILLA:	8688455635
TIPO DE IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION:	74373389
PERIODO:	202307
Referencia	Valor
8688455635	$138.500,00

Valor recibido:	$138.500,00
Forma de pago:	EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co