Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JORGE LUIS PEREA MOSQUERA
No. Identificación: CC1144145993
Dirección: CLL 56 1 94
Telefono: 3157043922
Correo: jorgehac@hotmail.com
Ciudad: CALI
Número de Planilla: 8372831828

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JORGE LUIS PEREA MOSQUERA
Tipo y número de identificación	CC1144145993
Número de planilla	8372831828
Fecha pago	2023-11-30
Número de autorización pago	31072154
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2023
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	336700
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6100	1
230301	Porvenir	185600	1
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	145000	1

8372831828

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1144145993
APELLIDOS Y NOMBRES: JORGE LUIS PEREA MOSQUERA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS012	230301	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	6100	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9442375849 DV: 153594
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 30/11/2023 12:31:08
PAP: 906016
Nombre: JORGE
Apellido 1: PERE
NUM PLANILLA: 837283182
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1144145993
PERIODO: 202312
Referencia: 8372831828Valor: $336.700,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co