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: 8375116934

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JORGE LUIS PEREA MOSQUERA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1144145993	**Periodo de Cotización Salud**	marzo de 2024
Número de planilla	8375116934	**Periodo de Cotización Pensión**	marzo de 2024
Fecha pago	2024-04-25	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	44040076	**Total Pagado**	379400
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	2100

PAGADA
8375116934

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6900	1
230301	Porvenir	209100	1
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	163400	1

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	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	6800	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: 9490539803 OV: 793941
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 25/04/2024 12:44:04
PAP: 906016
Nombre: JORGE
Apellido 1: PEREA
NUM PLANILLA: 837511693
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1144145993
PERIODO: 202403
Referencia: 837511693Valor: $379.400,00

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