

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

Señor(a): HARLIN ANTONIO GARCIA CASTAÑEDA
No. Identificación: CC11812325
Dirección: CALLE 72S 28A
Telefono: 4264012
Correo: harlem.the.best@hotmail.com
Ciudad: CALI
Número de Planilla: 8378833223

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	HARLIN ANTONIO GARCIA CASTAÑEDA	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC11812325	Periodo de Cotización Salud	junio de 2024
Número de planilla	8378833223	Periodo de Cotización Pensión	junio de 2024
Fecha pago	2024-07-22	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	11149959	Total Pagado	381400
Banco	1023	Total Intereses de Mora	4100

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6900	1
231001	Colfondos	210200	1
EPS010	EPS Sura	164300	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 11812325
APELLIDOS Y NOMBRES: HARLIN ANTONIO GARCIA CASTAÑEDA

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
EPS010	231001	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	6800	0

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9516466471 DV: 755351
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi
Fecha: 22/07/2024 15:11:15
PAP: 906580
Nombre: harlen
Apellido: garcia
CUI PLANILLA: 8378833223
TIPO DE IDENTIFICACION: CEBOLA DE
NUMERO IDENTIFICACION: 11812325
PERIODO: 202406
Referencia: 8378833223 Valor: \$381.400,00

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