

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

Señor(a): BELLA LUZ VERNAZA MORA
No. Identificación: CC31178912
Dirección: CRA 26B 73-45 CASA ALIRIO MORA
Telefono: 3908683
Correo: bellavernaza@gmail.com
Ciudad: CALI
Número de Planilla: 8383835435

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	BELLA LUZ VERNAZA MORA	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC31178912	Periodo de Cotización Salud	febrero de 2025
Número de planilla	8383835435	Periodo de Cotización Pensión	febrero de 2025
Fecha pago	2025-02-10	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	11390810	Total Pagado	420700
Banco	1023	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14900	1
231001	Colfondos	227800	1
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	178000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 31178912
APELLIDOS Y NOMBRES: BELLA LUZ VERNAZA MORA

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	231001	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	14900	0

La empresa **BELLA LUZ VERNAZA MORA**, identificada con **CC** número **31178912**, aportó por **BELLA LUZ VERNAZA MORA** identificado(a) con **CC** número **31178912** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 02 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	R	E	T	A	D	A	P	T	V	S	L	I	G	M	A	V	A	V	C	T	I	R	P	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
231001	Colfondos	57	X																							0	30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Febrero - 2025	8383835435	10/02/2025	NO		
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	57	X																							0	30	\$1,423,500	0.12500	\$178,000	\$0	\$0	Febrero - 2025	8383835435	10/02/2025	NO		
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57	X																							0	30	\$1,423,500	0.01044	\$14,900	\$0	\$0	Febrero - 2025	8383835435	10/02/2025	NO		

PAGADA

El presente certificado se expide a los 12 días del mes Febrero de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

EFFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N OS: 9565877774

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

DV: 861191

Fecha:

10/02/2025 09:31:14

PAP:

906668

bella

Nombre:

luz berpaza

8383835435

CEDULA DE

CIDADANIA

31178912

202502

Apellido 1:

NUM PLANILLA:

TIPO DE IDENTIFICACION:

NUMERO IDENTIFICACION:

PERIODO:

Referencia: 8383835435 Valor: \$420,700.00

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