

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:** 8384770011

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	BELLA LUZ VERNAZA MORA
Tipo y número de identificación	CC31178912
Número de planilla	8384770011
Fecha pago	2025-03-06
Número de autorización pago	49396183
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	marzo de 2025
Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	420700
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

**CERTIFICADO DE APORTES AL  
SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

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 03 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	G	R	E	T	A	D	A	P	T	V	S	L	S	I	G	M	A	V	A	V	C	T	I	R	P	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
231001	Colfondos	57																										0	30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Marzo - 2025	8384770011	06/03/2025	NO		
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	57																										0	30	\$1,423,500	0.12500	\$178,000	\$0	\$0	Marzo - 2025	8384770011	06/03/2025	NO		
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57																										0	30	\$1,423,500	0.01044	\$14,900	\$0	\$0	Marzo - 2025	8384770011	06/03/2025	NO		

PAGADA

El presente certificado se expide a los 8 días del mes Marzo de 2025

EFFECTIVO LTDA  
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N OS: 9571220315 DU: 157992  
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en  
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi  
Plan  
Fecha: 06/03/2025 08:49:40  
PAP: 906668  
Nombre: bella  
Apellido 1: luz  
NUM PLANILLA: 8384770011  
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE  
CIUDADANIA  
NUMERO IDENTIFICACION: 31178912  
PERIODO: 202503  
Referencia: 8384770011 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