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: 8384386147

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	HARLIN ANTONIO GARCIA CASTAÑEDA
Tipo y número de identificación	CC11812325
Número de planilla	8384386147
Fecha pago	2025-02-25
Número de autorización pago	24524752
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	febrero de 2025
Periodo de Cotización Pensión	febrero de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	413300
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	7500	1
231001	Colfondos	227800	1
EPS010	EPS Sura	178000	1

8384386147

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	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	7500	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: 9569073937 DV: 476781
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes ap
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi
Plan
Fecha: 25/02/2025 10:24:53
PAP: 906580
Nombre: harlyn
Apellido 1: garcia
NUM PLANILLA: 8384386147
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 11812325
PERIODO: 202502
Referencia: 8384386147Valor: $413.300,00

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