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

Señor(a): JAVIER ALEXANDER SANDOVAL VALENCIA
No. Identificación: CC1130584476
Dirección: CLL 72 W1 27 45
Telefono: 3173788992
Correo: javieralexandersandoval@hotmail.es
Ciudad: CALI
Número de Planilla: 8384696805

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JAVIER ALEXANDER SANDOVAL VALENCIA
Tipo y número de identificación	CC1130584476
Número de planilla	8384696805
Fecha pago	2025-03-05
Número de autorización pago	30311238
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
230301	Porvenir	227800	1
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	178000	1

8384696805

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1130584476
APELLIDOS Y NOMBRES: JAVIER ALEXANDER SANDOVAL VALENCIA

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	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	7500	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

EFECTIVO LIDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9571016098 DV: 327469
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 05/03/2025 11:30:31
PAP: 916321
Nombre: JAVIER
Apellido 1: SANDOVAL
NUM PLANILLA: 8384696805
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1130584476
PERIODO: 202502
Referencia: 8384696805Valor: $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