

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

Señor(a): JORGE LUIS PEREA MOSQUERA
No. Identificación: CC1144145993
Dirección: CLL 56 1 94
Telefono: 3157043922
Correo: jorgehac@hotmail.com
Ciudad: CALI
Número de Planilla: 8384889605

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JORGE LUIS PEREA MOSQUERA	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC1144145993	Periodo de Cotización Salud	marzo de 2025
Número de planilla	8384889605	Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2025
Fecha pago	2025-04-04	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	15375142	Total Pagado	413300
Banco	1023	Total Intereses de Mora	0

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

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1144145993
APELLIDOS Y NOMBRES: JORGE LUIS PEREA MOSQUERA

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

EFFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9577146037

DV: 044821

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

Fecha: 04/04/2025 11:15:38
PAP: 911949

Nombre:

Apellido 1:

NUM PLANILLA:

TIPO DE IDENTIFICACION:

8384889605

CEDULA DE
CIUDADANIA

NUMERO IDENTIFICACION:

1144145993

PERIODO:

202503

Referencia: 8384889605 Valor: \$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