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

Señor(a): YIHAN TATIANA MOSQUERA MOSQUERA
No. Identificación: CC1234190182
Dirección: CALLE 60 1C BIS31
Telefono: 3824356
Correo: yihan.tatiana1@gmail.com
Ciudad: CALI
Número de Planilla: 8386334639

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	YIHAN TATIANA MOSQUERA MOSQUERA
Tipo y número de identificación	CC1234190182
Número de planilla	8386334639
Fecha pago	2025-05-13
Número de autorización pago	35257986
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	abril de 2025
Periodo de Cotización Pensión	abril de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	420700
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14900	1
230301	Porvenir	227800	1
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	178000	1

8386334639

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1234190182
APELLIDOS Y NOMBRES: YIHAN TATIANA MOSQUERA 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	14900	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: 9583967754 DV: 896599
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 13/05/2025 12:35:26
PAP: 906016
Nombre: TATIANA
Apellido 1: MOSQUERA
NUM PLANILLA: 8386334639
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1234190182
PERIODO: 202504
Referencia: 8386334639Valor: $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