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

Señor(a): HENRY ROMERO OREJUELA
No. Identificación: CC6100330
Dirección: CRA 28 E2 # 72 W38 POBLADO 2
Telefono: 3965865
Correo: henry-754@hotmail.com
Ciudad: CALI
Número de Planilla: 8387935440

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	HENRY ROMERO OREJUELA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC6100330	**Periodo de Cotización Salud**	julio de 2025
Número de planilla	8387935440	**Periodo de Cotización Pensión**	julio de 2025
Fecha pago	2025-07-04	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	25094310	**Total Pagado**	440500
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8387935440

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	34700	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	227800	1
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	178000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 6100330
APELLIDOS Y NOMBRES: HENRY ROMERO OREJUELA

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	230201	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	34700	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: 9592930655 DV: 700416
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 04/07/2025 09:43:11
PAP: 919537
Nombre: HENRY
Apellido 1: ROMERO
NUM PLANILLA: 8387935440
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 6100330
PERIODO: 202507
Referencia: 8387935440Valor: $440.500,00

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