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: 8389215126

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	8389215126
Fecha pago	2025-09-09
Número de autorización pago	25183235
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	agosto de 2025
Periodo de Cotización Pensión	agosto de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	414500
Total Intereses de Mora	1200

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	7600	1
231001	Colfondos	228400	1
EPS010	EPS Sura	178500	1

8389215126

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: 9604394018 OV: 256621
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 08/09/2025 18:32:56
PAP: 906580
Nombre: HARLIN
Apellido 1: GARCIA
NUM PLANILLA: 8389215126
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1101232[illegible]
PERIODO: 202508
Referencia: 8389215126Valor: $414.500,00

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