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: 8391671449

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	8391671449
Fecha pago	2025-12-04
Número de autorización pago	93309618
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Pensión	noviembre 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
231001	Colfondos	227800	1
EPS010	EPS Sura	178000	1

8391671449

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: 9618619898 OV: 510106
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 04/12/2025 10:05:28
PAP: 906580
Nombre: HARLYM
Apellido 1: GARCIA
NUM PLANILLA: 8391671449
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 11812925
PERIODO: 202511
Referencia: 8391671449Valor: $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