

RAZÓN SOCIAL :	SEBASTIAN VERA CHICA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1006319597
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	CONTRAO
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-24
FECHA DE PAGO:	2026-02-26
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	8639893608
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8625963987
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700	\$ 42.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 541.800

# PAGADO

*Sebastian Vera*

CC 1006319597

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	24/04/2026
----------------------------------	------------

EFFECTIVO LTDA  
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N OS: 9631433613 DU: 526884  
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en  
Línea Árus Compensar Asopagos Simple Mi  
Plan  
Fecha: 26/02/2026 09:14:16  
PAP: 917856  
Nombre: SEBASTIAN  
Apellido 1: VERA  
NUM PLANILLA: 8625963987  
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE  
CIUDADANIA  
NUMERO IDENTIFICACION: 1006319597  
PERIODO: 202602  
Referencia: 8625963987 Valor: \$541.800,00

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