

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

**Señor(a):** ROBINSON CARABALY  
**No. Identificación:** CC94397114  
**Dirección:** CLL 63 C 4 D BIS 06  
**Telefono:** 3103743364  
**Correo:** nancyyaniracortez@hotmail.com  
**Ciudad:** CALI  
**Número de Planilla:** 8369341471

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ROBINSON CARABALY	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC94397114	Periodo de Cotización Salud	marzo de 2026
Número de planilla	8369341471	Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2026
Fecha pago	2026-04-07	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	93009466	Total Pagado	508300
Banco	1023	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	280200	1
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	218900	1

TIPO DOC.: CC  
NO. DOCUMENTO: 94397114  
APELLIDOS Y NOMBRES: ROBINSON CARABALY

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	25-14	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	9200	0

EFECTIVO LTDA.  
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9637487740 DV: 264163  
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en  
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi  
Plan  
Fecha: 07/04/2026 14:35:46  
PAP: 919692  
Nombre: ROBINSON  
Apellido 1: CARABALI  
NUM PLANILLA: 8369341471  
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE  
CIUDADANIA  
NUMERO IDENTIFICACION: 94397114  
PERIODO: 202603  
Referencia: 8369341471 Valor: \$508.300,00

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