

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: 8376895365

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	abril de 2026
Número de planilla	8376895365	Periodo de Cotización Pensión	abril de 2026
Fecha pago	2026-05-04	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	93006659	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

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9641218653 DV: 752104
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi
Plan
Fecha: 04/05/2026 11:25:46
PAP: 919692
Nombre: ROBINSON
Apellido 1: CARAVALLI
NUM PLANILLA: 8376895365
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE
CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 94397114
PERIODO: 202604
Referencia: 8376895365 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