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

**Señor(a):** MICHEL PERRY BRAVO
**No. Identificación:** CC1143829578
**Dirección:** CALLE 35 H #32A22 GRAN COLOMBIA
**Telefono:** 3366189
**Correo:** Perrybravomichael@gmail.com
**Ciudad:** CALI
**Número de Planilla:** 8381219672

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | |
|---|---|
| **Nombre Aportante** | MICHEL PERRY BRAVO |
| **Tipo y número de identificación** | CC1143829578 |
| **Número de planilla** | 8381219672 |
| **Fecha pago** | 2026-05-19 |
| **Número de autorización pago** | 93002702 |
| **Banco** | 1023 |

| | |
|---|---|
| **Número de Empleados** | 1 |
| **Periodo de Cotización Salud** | abril de 2026 |
| **Periodo de Cotización Pensión** | abril de 2026 |
| **Número de Administradoras** | 3 |
| **Total Pagado** | 508300 |
| **Total Intereses de Mora** | 0 |

PAGADA

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 9200 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 280200 | 1 |
| EPS002 | Salud Total EPS | 218900 | 1 |

8381219672

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1143829578
APELLIDOS Y NOMBRES: MICHEL PERRY BRAVO

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS002 | 230301 | 1750905 | 1750905 | 1750905 | 0 | 218900 | 0 | 280200 | 0 | 9200 | 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: 9643372624 DV: 212424
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 19/05/2026 11:04:08
PAP: 919838
Nombre: MICHEL PERRY BRAVO
Apellido 1: NNA
NUM PLANILLA: 8381219672
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1143829578
PERIODO: 202604
Referencia: 8381219672Valor: $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