



|                              |                          |
|------------------------------|--------------------------|
| RAZÓN SOCIAL :               | HECTOR FABIO MAZO BERNAL |
| IDENTIFICACIÓN:              | CC-18435960              |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                        |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                        |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE:    | 2026-06-17               |
| FECHA LÍMITE DE PAGO:        | 2026-06-16               |
| FECHA DE PAGO:               | 2026-06-17               |
| ENTIDAD DE PAGO:             | BANCO DE OCCIDENTE       |
| PERÍODO PENSIÓN:             | 2026-05                  |
| PERÍODO SALUD:               | 2026-05                  |
| NÚMERO PLANILLA:             | 8641772778               |
| TOTAL COTIZANTES:            | 1                        |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN):    | 8601209521               |
| TIPO DE PLANILLA:            | I                        |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT       | NOMBRE       | NÚMERO AFILIADOS | IBC          | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|----------------|-----------|--------------|------------------|--------------|-------------------|--------------------|-----------------|---------------------------|-------------|
| EPS010         | 800088702 | EPS SURA     | 1                | \$ 1.750.905 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 200          | \$ 218.900                | \$ 219.100  |
| 25-14          | 900336004 | COLPENSIONES | 1                | \$ 1.750.905 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 300          | \$ 280.200                | \$ 280.500  |
| Total a pagar  |           |              |                  |              | \$ 0              | \$ 0               | \$ 500          | \$ 499.100                | \$ 499.600  |

PAGADO

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 15/07/2026 |
|----------------------------------|------------|

EFFECTIVO LTDA.  
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9647223719 DV: 421539  
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en  
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi  
Plan  
Fecha: 16/06/2026 16:05:45  
PAP: 911761  
Nombre: HECTOR FABIO  
Apellido 1: MAZO  
NUM PLANILLA: 8601209521  
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE  
CIUDADANIA  
NUMERO IDENTIFICACION: 18435960  
PERIODO: 202605  
Referencia: 8601209521 Valor: \$499.600,00

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