



RAZÓN SOCIAL :	EDISON MAFLA PEÑA
IDENTIFICACIÓN:	CC-94370644
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-13
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-13
FECHA DE PAGO:	2026-06-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	8641624771
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8641624771
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	\$ 3.300	\$ 218.900	\$ 222.200
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 4.300	\$ 280.200	\$ 284.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 9.200	\$ 9.400
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 7.800	\$ 508.300	\$ 516.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/06/2026
----------------------------------	------------

EFFECTIVO LIGA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

9437064

CU: 126163

PLANTILLAS AVAL Aportes en

CONDENSAR ASSEGROS Simple R3

03/06/2026 14:45:47

519495

n a

n a

8641624771

CUOTA DE

CONTRIBUCION

9437064

202604

IDENTIFICACION:

IDENTIFICACION:

PERIODO:

Referencia: 8641624771 Valor: \$516.100.00

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