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

Señor(a): HARLIN ANTONIO GARCIA CASTAÑEDA
No. Identificación: CC11812325
Dirección: CALLE 72S 28A
Telefono: 4264012
Correo: harlem.the.best@hotmail.com
Ciudad: CALI
Número de Planilla: 8392881245

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	HARLIN ANTONIO GARCIA CASTAÑEDA
Tipo y número de identificación	CC11812325
Número de planilla	8392881245
Fecha pago	2026-07-16
Número de autorización pago	93007111
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	junio de 2026
Periodo de Cotización Pensión	junio de 2026
Número de Administradoras	3
Total Pagado	511800
Total Intereses de Mora	3500

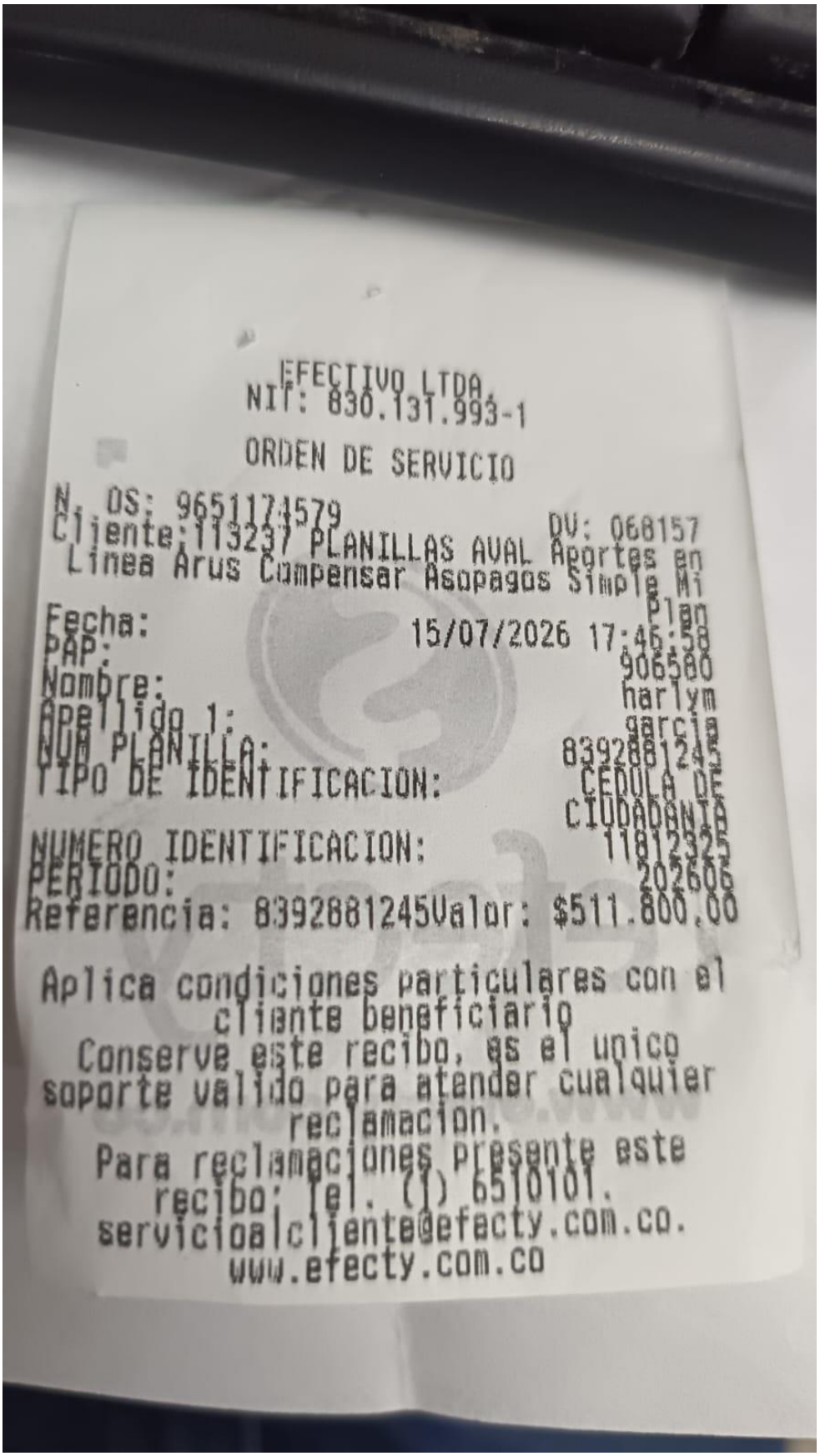
PAGADA
8392881245

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9300	1
231001	Colfondos	282100	1
EPS010	EPS Sura	220400	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 11812325
APELLIDOS Y NOMBRES: HARLIN ANTONIO GARCIA CASTAÑEDA

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
EPS010	231001	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: 96511774579 DV: 068157
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 15/07/2026 17:45:58
PAP: 906580
Nombre: harlym
Apellido 1: garcia
NUM PLANILLA: 8392881245
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 11812325
PERIODO: 202606
Referencia: 8392881245Valor: $511.800,00

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