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: 8393258394

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MICHEL PERRY BRAVO	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1143829578	**Periodo de Cotización Salud**	junio de 2026
Número de planilla	8393258394	**Periodo de Cotización Pensión**	junio de 2026
Fecha pago	2026-07-08	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	93004342	**Total Pagado**	508300
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8393258394

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

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: 9650231923 DV: 612829
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 08/07/2026 12:04:55
PAP: 919559
Nombre: michelle
Apellido 1: perry
NUM PLANILLA: 8393258394
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1143829578
PERIODO: 202606
Referencia: 8393258394Valor: $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