

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

Señor(a): ALEXANDER BALANTA LARA
No. Identificación: CC16749024
Dirección: CLL 9B 22 37
Telefono: 3208529603
Correo: anapalse@gmail.com
Ciudad: CALI
Número de Planilla: 8375728118

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | |
|---------------------------------|------------------------|
| Nombre Aportante | ALEXANDER BALANTA LARA |
| Tipo y número de identificación | CC16749024 |
| Número de planilla | 8375728118 |
| Fecha pago | 2024-04-09 |
| Número de autorización pago | 1000000155 |
| Banco | 1001 |

| | |
|-------------------------------|---------------|
| Número de Empleados | 1 |
| Periodo de Cotización Salud | marzo de 2024 |
| Periodo de Cotización Pensión | marzo de 2024 |
| Número de Administradoras | 2 |
| Total Pagado | 219900 |
| Total Intereses de Mora | 800 |

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|-----------------------|------------------------------|--------------|---------------------|
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 56800 | 1 |
| EPS012 | Comfenalco valle E.P.S. | 163100 | 1 |

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 16749024
APELLIDOS Y NOMBRES: ALEXANDER BALANTA LARA

| 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 |
|----------|----------|-----------|-------------|-------------|-----------|------------------|-----------|--------------------|----------------------------------|--------------------|--------------|
| EPS012 | | 1300000 | 0 | 1300000 | 0 | 162500 | 0 | 0 | 0 | 56600 | 0 |