

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 COMPAÑIA 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