

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

**Señor(a):** ALEXANDER BALANTA LARA  
**No. Identificación:** CC16749024  
**Dirección:** CLL 9B 22 37  
**Teléfono:** 3208529603  
**Correo:** anapalse@gmail.com  
**Ciudad:** CALI  
**Número de Planilla:** 8382896702

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ALEXANDER BALANTA LARA
Tipo y número de identificación	CC16749024
Número de planilla	8382896702
Fecha pago	2025-01-08
Número de autorización pago	82896702
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2024
Número de Administradoras	2
Total Pagado	219100
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	56600	1
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	162500	1

TIPO DOC.: CC  
NO. DOCUMENTO: 16749024  
APELLOS 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