

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: 8390049663

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | |
|---------------------------------|------------------------|
| Nombre Aportante | ALEXANDER BALANTA LARA |
| Tipo y número de identificación | CC16749024 |
| Número de planilla | 8390049663 |
| Fecha pago | 2025-10-17 |
| Número de autorización pago | 90049663 |
| Banco | 1052 |

| | |
|-------------------------------|--------------------|
| Número de Empleados | 1 |
| Periodo de Cotización Salud | septiembre de 2025 |
| Periodo de Cotización Pensión | septiembre de 2025 |
| Número de Administradoras | 2 |
| Total Pagado | 241500 |
| Total Intereses de Mora | 1500 |

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|-----------------------|------------------------------|--------------|---------------------|
| 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 62400 | 1 |
| EPS012 | Comfenalco valle E.P.S. | 179100 | 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 | | 1423500 | 0 | 1423500 | 0 | 178000 | 0 | 0 | 0 | 62000 | 0 |