

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

**Señor(a):** CRISTIAN LEANDRO SILVA TABARES  
**No. Identificación:** CC1107046935  
**Dirección:** CARRERA 31 A # 26B92  
**Telefono:** 3016951117  
**Correo:** cristabaresguerrero88@hotmail.com  
**Ciudad:** CALI  
**Número de Planilla:** 88460603

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CRISTIAN LEANDRO SILVA TABARES
Tipo y número de identificación	CC1107046935
Número de planilla	88460603
Fecha pago	2025-08-13
Número de autorización pago	2026124
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	julio de 2025
Periodo de Cotización Pensión	julio de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	414000
Total Intereses de Mora	700

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	7600	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	228100	1
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	178300	1

TIPO DOC.: CC  
NO. DOCUMENTO: 1107046935  
APELLIDOS Y NOMBRES: CRISTIAN LEANDRO SILVA TABARES

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	230201	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	7500	0

**TRANSACCIÓN REALIZADA POR  
BEMOVIL**

FECHA 13/08/25 11:27:24

PRODUCTO FACTURAS  
COLPATRIA

ID PDV 282238

NOMBRE FARMAGUIRRE  
COMERCIO

SUBPRODUCTO COMPENSAR MI  
PLANILLA

ID FFBF2BA7  
TRANSACCIÓN

COD. 2025081311272020400  
APROBACIÓN 0

REFERENCIA 8388460603

COSTO \$0

VALOR \$414,000

ESTADO APROBADA

PARA CUALQUIER RECLAMO ES  
INDISPENSABLE PRESENTAR ESTE RECIBO O  
COMUNIQUESE A LOS TEL. EN BOGOTA  
7561616 O GRATIS EN EL RESIO DEL  
PAÍS 018000-522222.

11267