

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

**Señor(a):** LIBIA DEL CARMEN VILLOTA ROSERO  
**No. Identificación:** CC29509401  
**Dirección:** CL 6 #5-13 SAN ANTONIO DE LOS CABALLERO  
**Telefono:** 3106604315  
**Correo:** maurensofia84@gmail.com  
**Ciudad:** FLORIDA  
**Número de Planilla:** 8381114456

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LIBIA DEL CARMEN VILLOTA ROSERO
Tipo y número de identificación	CC29509401
Número de planilla	8381114456
Fecha pago	2024-11-05
Número de autorización pago	41148097
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2024
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	384100
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	13600	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	208000	1
EPS018	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	162500	1

TIPO DOC.: CC  
NO. DOCUMENTO: 29509401  
APELLIDOS Y NOMBRES: LIBIA DEL CARMEN VILLOTA ROSERO

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
EPS018	25-14	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	13600	0