

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: 8352653819

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LIBIA DEL CARMEN VILLOTA ROSERO	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC29509401	Periodo de Cotización Salud	febrero de 2026
Número de planilla	8352653819	Periodo de Cotización Pensión	febrero de 2026
Fecha pago	2026-03-05	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	93000097	Total Pagado	518200
Banco	1023	Total Intereses de Mora	800

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	18400	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	280600	1
EPS018	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	219200	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	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	18300	0