

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

**Señor(a):** CARLOS OCTAVIO PALACIOS RAMIREZ  
**No. Identificación:** CC16761785  
**Dirección:** CARRERA 27 NO 29-34 BARRIO EL RECUERDO  
**Telefono:** 3266599  
**Correo:** carlospala1969@hotmail.com  
**Ciudad:** CALI  
**Número de Planilla:** 8387372485

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CARLOS OCTAVIO PALACIOS RAMIREZ	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC16761785	Periodo de Cotización Salud	mayo de 2025
Número de planilla	8387372485	Periodo de Cotización Pensión	mayo de 2025
Fecha pago	2025-06-12	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	87372485	Total Pagado	413300
Banco	1052	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	7500	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	227800	1
MIN001	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	178000	1

TIPO DOC.: CC  
NO. DOCUMENTO: 16761785  
APELLIDOS Y NOMBRES: CARLOS OCTAVIO PALACIOS RAMIREZ

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
MIN001	25-14	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	7500	0