

**Señor(es):** ELBER FERNANDO ORTIZ CA  
**Nit:** CC 1115854192  
**Dirección:** CLL 12 7 40  
**Teléfono:** 6378066 **Fax:**  
**Ciudad:** HATO COROZAL

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información | por medio de:



Nombre	ELBER FERNANDO ORTIZ C.
Tipo y número de identificación:	1115854192
Número de radicación planilla	8343883816
Fecha de pago	7/7/2020
Número de autorización de pago	46244075
Banco	1023
Valor Comisión	\$0

Número de empleados	1
Período cotización salud	Junio 2020
Período cotización pension	Junio 2020
Período cotización caja	Junio 2020
Número de administradoras	3
Total Pagado	\$348.300
Total Interés mora	\$0