

Señor(es): ELIECER ALBARRACIN RIVERA
Nit: CC 74812655
Dirección: CARRERA 8 A N 5 6 SUR
Teléfono: 3134942359 **Fax:**
Ciudad: PAZ DE ARIPORO

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:



Nombre	ELIECER ALBARRACIN RIVERO
Tipo y número de identificación	74812655
Número de radicación planilla	8356914329
Fecha de pago	2/21/2022
Número de autorización de pago	34563710
Banco	1023
Valor Comisión	\$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Enero 2022
Periodo cotización pensión	Enero 2022
Periodo cotización caja	Enero 2022
Número de administradoras	3
Total Pagado	\$106.600
Total interes mora	\$0

[illegible]

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información