

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 RIV
Tipo y número de identificación	74812885
Número de radicación planilla	8354748177
Fecha de pago	11/22/2021
Número de autorización de pago	40248876
Banco	1023
Valor Comisión	\$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Noviembre 2021
Periodo cotización pensión	Noviembre 2021
Periodo cotización caja	Noviembre 2021
Número de administradoras	3
Total Pagado	\$264 000
Total intereses mora	\$0

[illegible]

