

Señor(es): MARIA CECILIA NARVAEZ CASTANO
Nit: NI 39354162
Dirección: CRA 27 G SUR # 34 DD - 41 APTO 402
Teléfono: 3137797156 **Fax:**
Ciudad: ENVIGADO

Respetado(s) señor(es)

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



Nombre	MARIA CECILIA NARVAEZ C
Tipo y número de identificación	39354162
Número de radicación planilla	8319287430
Fecha de pago	4/18/2017
Número de autorización de pago	1000000144
Banco	1001
Valor Comisión	\$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Abril 2017
Periodo cotización pensión	Marzo 2017
Periodo cotización caja	Marzo 2017
Número de administradoras	3
Total Pagado	\$67.000
Total interes mora	\$0

[illegible]

PAGE NO.

DRAFT

000000014A