

**Señor(es):** EFRAIN RAMIREZ CETINA  
**Nit:** CC 79581002  
**Dirección:** CRA26 No 52- 34 SUR  
**Teléfono:** 2703768 **Fax:** 2703768  
**Ciudad:** BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

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



Nombre	EFRAIN RAMIREZ CETINA
Tipo y número de identificación	79581002
Número de radicación planilla	8388961023
Fecha de pago	9/1/2025
Número de autorización de pago	88961023
Banco	1052
Valor Comisión	\$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Agosto 2025
Periodo cotización pensión	Agosto 2025
Periodo cotización caja	Agosto 2025
Número de administradoras	3
<b>Total Pagado</b>	<b>\$467.800</b>
Total interes mora	\$0

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES