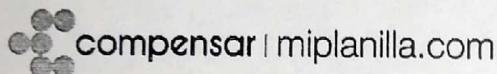


**Señor(es):** ISRAEL OSPINA BUITRAGO  
**Nit:** CC 4466134  
**Dirección:** cra 99b n 159-31  
**Teléfono:** 3107520538      **Fax:**  
**Ciudad:** BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

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



Nombre	ISRAEL OSPINA BUITRAGO
Título y número de identificación	4466134
Número de radicación planilla	8357738535
Fecha de pago	4/5/2022
Número de autorización de pago	1000000243
Banco	1001
Valor Comisión	\$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Marzo 2022
Periodo cotización pensión	Marzo 2022
Periodo cotización caja	Marzo 2022
Número de administradoras	2
Total Pagado	\$168.500
Total intereses mora	00

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