

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** ESTEBAN ARTURO MALAGON DIAZ  
**No. Identificación:** CC1022356831  
**Dirección:** CLL 70 A BIS A # 71 L 95 SUR  
**Telefono:** 9010391  
**Correo:** lestad03311989@gmail.com  
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.  
**Número de Planilla:** 8383648788

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ESTEBAN ARTURO MALAGON DIAZ
Tipo y número de identificación	CC1022356831
Número de planilla	8383648788
Fecha pago	2025-02-10
Número de autorización pago	33146352
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	enero de 2025
Periodo de Cotización Pensión	enero de 2025
Número de Administradoras	4
Total Pagado	469000
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	34700	1
230301	Porvenir	227800	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	28500	1
EPS008	Compensar EPS	178000	1

TIPO DOC.: CC  
NO. DOCUMENTO: 1022356831  
APELLIDOS Y NOMBRES: ESTEBAN ARTURO MALAGON DIAZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	1423500	1423500	1423500	1423500	178000	0	227800	0	34700	28500