

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: 8384424321

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ESTEBAN ARTURO MALAGON DIAZ	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC1022356831	Periodo de Cotización Salud	febrero de 2025
Número de planilla	8384424321	Periodo de Cotización Pensión	febrero de 2025
Fecha pago	2025-03-17	Número de Administradoras	4
Número de autorización pago	21082969	Total Pagado	471200
Banco	1023	Total Intereses de Mora	2200

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	34900	1
230301	Porvenir	228800	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	28700	1
EPS008	Compensar EPS	178800	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