

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:** 7777777  
**Correo:** estebanarturomalagondiaz@gmail.com  
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.  
**Número de Planilla:** 8388457596

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	8388457596
Fecha pago	2025-08-14
Número de autorización pago	25164051
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	julio de 2025
Periodo de Cotización Pensión	julio de 2025
Número de Administradoras	4
Total Pagado	470100
Total Intereses de Mora	1100

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	34800	1
230301	Porvenir	228300	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	28600	1
EPS008	Compensar EPS	178400	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