

El aportante **KAROL MARIANA SALAMANCA JUNCA**, identificado con **CC** número **1076620715**, aportó por **KAROL MARIANA SALAMANCA JUNCA**, identificado(a) con **CC** número **1076620715** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **59 - Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2025-02** y salud **2025-02** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARA CUITES Y SALUD
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	X														0		24	\$1.138.800	\$0	\$0	Febrero - 2025	85268163	31/03/2025	N
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	X														0		24	\$1.138.800	\$0	\$0	Febrero - 2025	85268163	31/03/2025	N
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	X														0		24	\$1.138.800	\$0	\$0	Febrero - 2025	85268163	31/03/2025	N

El presente certificado se expide a los 31 días del mes Marzo de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.