

El aportante **OMAIRA YOHANA PINEDA DIAZ**, identificado con **CC** número **1027150272**, aportó por **OMAIRA YOHANA PINEDA DIAZ**, identificado(a) con **CC** número **1027150272** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **57 - Independiente voluntario al Sistema de Riesgos Laborales** 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 **2025-09** y salud **2025-09** de la siguiente manera:

Código	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARTICIPANTES Y SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	\$1.423.500	\$0	\$0	Septiembre - 2025	90366422	15/10/2025	N
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS															0		30	\$1.423.500	\$0	\$0	Septiembre - 2025	90366422	15/10/2025	N
230301	Porvenir															0		30	\$1.423.500	\$0	\$0	Septiembre - 2025	90366422	15/10/2025	N

El presente certificado se expide a los 15 días del mes Octubre de 2025

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

