

El aportante **ANA MARIA CALDERON CARDENAS**, identificado con **CC** número **1024554585**, aportó por **ANA MARIA CALDERON CARDENAS**, identificado(a) con **CC** número **1024554585** 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 **2024-12** y salud **2024-12** 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
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones							X								0		30	\$1.300.000	\$0	\$0	Diciembre - 2024	83080234	03/01/2025	N
14-11	ARL SURA							X								0		30	\$1.300.000	\$0	\$0	Diciembre - 2024	83080234	03/01/2025	N
CCF24	Compensar Caja de Compensación Fliar							X								0		30	\$1.300.000	\$0	\$0	Diciembre - 2024	83080234	03/01/2025	N
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio							X								0		30	\$1.300.000	\$0	\$0	Diciembre - 2024	83080234	03/01/2025	N

El presente certificado se expide a los 3 días del mes Enero de 2025

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