

El aportante **SILVIO OLMEDO VIVAS YACUE**, identificado con **CC** número **10750063**, aportó por **SILVIO OLMEDO VIVAS YACUE**, identificado(a) con **CC** número **10750063** 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 **2025-12** y salud **2025-12** de la siguiente manera:

Código	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SIN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARTICIPALES Y SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	\$1.423.500	\$0	\$0	Diciembre - 2025	611478	13/01/2026	N
EPS018	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS															0		30	\$1.423.500	\$0	\$0	Diciembre - 2025	611478	13/01/2026	N

El presente certificado se expide a los 12 días del mes Enero de 2026

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