

La empresa **INNOVA TECH IT SAS**, identificada con **NI** número **900860807**, aportó por **IRMA GLADYS ARDILA REY** identificado(a) con **CC** número **21062241** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 06 - 2025 y 08 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I N G	R E T	T D E	T A E	T D P	T A P	V S P	V S T	S L N	I G E	L M A	V A C	V A P	V C T	I R P	CORRECIÓN	DÍAS	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-7	Cia. de Seguros Bolívar S.A.	1															0		30	Junio - 2025	87868714	02/07/2025	Si
231001	Colfondos	1															0		30	Junio - 2025	87868714	02/07/2025	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensación Filar	1															0		30	Junio - 2025	87868714	02/07/2025	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	Julio - 2025	87868714	02/07/2025	Si
14-7	Cia. de Seguros Bolívar S.A.	1															0		30	Julio - 2025	88601045	01/08/2025	Si
231001	Colfondos	1															0		30	Julio - 2025	88601045	01/08/2025	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensación Filar	1															0		30	Julio - 2025	88601045	01/08/2025	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	Agosto - 2025	88601045	01/08/2025	Si
14-7	Cia. de Seguros Bolívar S.A.	1															0		30	Agosto - 2025	89423986	02/09/2025	Si
231001	Colfondos	1															0		30	Agosto - 2025	89423986	02/09/2025	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensación Filar	1															0		30	Agosto - 2025	89423986	02/09/2025	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	Septiembre - 2025	89423986	02/09/2025	Si
14-7	Cia. de Seguros Bolívar S.A.	1															0		30	Septiembre - 2025	90224271	02/10/2025	Si
231001	Colfondos	1															0		30	Septiembre - 2025	90224271	02/10/2025	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensación Filar	1															0		30	Septiembre - 2025	90224271	02/10/2025	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	Octubre - 2025	90224271	02/10/2025	Si
14-7	Cia. de Seguros Bolívar S.A.	1															0		30	Octubre - 2025	91027576	04/11/2025	Si
231001	Colfondos	1															0		30	Octubre - 2025	91027576	04/11/2025	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensación Filar	1															0		30	Octubre - 2025	91027576	04/11/2025	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	Noviembre - 2025	91027576	04/11/2025	Si
14-7	Cia. de Seguros Bolívar S.A.	1															0		30	Noviembre - 2025	91900589	02/12/2025	Si
231001	Colfondos	1															0		30	Noviembre - 2025	91900589	02/12/2025	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensación Filar	1															0		30	Noviembre - 2025	91900589	02/12/2025	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	Diciembre - 2025	91900589	02/12/2025	Si
14-7	Cia. de Seguros Bolívar S.A.	1															0		28	Diciembre - 2025	92657730	30/12/2025	Si
14-7	Cia. de Seguros Bolívar S.A.	1												X			0		2	Diciembre - 2025	92657730	30/12/2025	Si

El presente certificado se expide a los **5** días del mes **Agosto** de **2026**

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

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I N G	R E T	T D E	T A E	T D P	T A P	V S P	V S T	I G E	L M A	V A C	V A P	V C T	I R P	CORRECCIÓN	DÍAS	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
231001	Colfondos	1														0		28	Diciembre - 2025	92657730	30/12/2025	Si
231001	Colfondos	1											X			0		2	Diciembre - 2025	92657730	30/12/2025	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Filiar	1														0		28	Diciembre - 2025	92657730	30/12/2025	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Filiar	1											X			0		2	Diciembre - 2025	92657730	30/12/2025	Si
EPS005	Sanitas EPS	1														0		28	Enero - 2026	92657730	30/12/2025	Si
EPS005	Sanitas EPS	1											X			0		2	Enero - 2026	92657730	30/12/2025	Si
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1														0		11	Enero - 2026	45213446	03/02/2026	Si
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1											X			0		19	Enero - 2026	45213446	03/02/2026	Si
231001	Colfondos	1														0		11	Enero - 2026	45213446	03/02/2026	Si
231001	Colfondos	1											X			0		19	Enero - 2026	45213446	03/02/2026	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Filiar	1														0		11	Enero - 2026	45213446	03/02/2026	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Filiar	1											X			0		19	Enero - 2026	45213446	03/02/2026	Si
EPS005	Sanitas EPS	1														0		11	Febrero - 2026	45213446	03/02/2026	Si
EPS005	Sanitas EPS	1											X			0		19	Febrero - 2026	45213446	03/02/2026	Si
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1														0		30	Febrero - 2026	59960018	10/03/2026	Si
231001	Colfondos	1														0		30	Febrero - 2026	59960018	10/03/2026	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Filiar	1														0		30	Febrero - 2026	59960018	10/03/2026	Si
EPS005	Sanitas EPS	1														0		30	Marzo - 2026	59960018	10/03/2026	Si
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1														0		30	Marzo - 2026	71831051	06/04/2026	Si
231001	Colfondos	1														0		30	Marzo - 2026	71831051	06/04/2026	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Filiar	1														0		30	Marzo - 2026	71831051	06/04/2026	Si
EPS005	Sanitas EPS	1														0		30	Abril - 2026	71831051	06/04/2026	Si
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1														0		30	Abril - 2026	79610927	05/05/2026	Si
231001	Colfondos	1														0		30	Abril - 2026	79610927	05/05/2026	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Filiar	1														0		30	Abril - 2026	79610927	05/05/2026	Si
EPS005	Sanitas EPS	1														0		30	Mayo - 2026	79610927	05/05/2026	Si
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1														0		30	Mayo - 2026	87615115	02/06/2026	Si
231001	Colfondos	1														0		30	Mayo - 2026	87615115	02/06/2026	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Filiar	1														0		30	Mayo - 2026	87615115	02/06/2026	Si
EPS005	Sanitas EPS	1														0		30	Junio - 2026	87615115	02/06/2026	Si
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1														0		30	Junio - 2026	93114069	02/07/2026	Si

El presente certificado se expide a los **5** días del mes **Agosto** de **2026**

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

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I N G	R E T	T D E	T A E	T D P	T A P	V S P	V S T	S L N	I G E	L M A	V A C	A V P	V C T	I R P	CORRECCIÓN	DÍAS	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
231001	Colfondos	1															0		30	Junio - 2026	93114069	02/07/2026	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	Junio - 2026	93114069	02/07/2026	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	Julio - 2026	93114069	02/07/2026	Si
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1															0		30	Julio - 2026	93962934	05/08/2026	Si
231001	Colfondos	1															0		30	Julio - 2026	93962934	05/08/2026	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	Julio - 2026	93962934	05/08/2026	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	Agosto - 2026	93962934	05/08/2026	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **5** días del mes **Agosto** de **2026**

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