

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                               |                           |                           |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA          | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 11378960                  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | JORGE ARNULFO MUNOZ GUTIERREZ |                           |                           |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | BOGOTA DISTRITO CAPITAL       | DEPARTAMENTO:             | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN:                                                                | CALLE 76 NO. 28 A -09         | TELÉFONO:                 | 2880770                   |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE              | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE           |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                       | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                         |                           |                           |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                            |                           |                           |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                   |                      |                  |
|--------------------------------|-------------------|----------------------|------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | <b>7807732953</b> | TIPO DE PLANILLA:    | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: agosto       | PERIODO COTIZACIÓN   | MES: agosto      |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2021         | SALUD:               | AÑO: 2021        |
| DÍAS DE MORA:                  | 0                 |                      |                  |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2021/08/17        | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1097303811       |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                    |            |              |
|-----------------------|--------|--------------------|------------|--------------|
|                       |        |                    | TOTALES    |              |
|                       |        |                    | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                    |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                    |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE             |            |              |
| 900336004             | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES | 1          | \$ 296.700   |
| SUBTOTAL:             |        |                    | 1          | \$ 296.700   |
| SALUD                 |        |                    |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                    |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE             |            |              |
| 900156264             | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS   | 1          | \$ 231.800   |
| SUBTOTAL:             |        |                    | 1          | \$ 231.800   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                    |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                    |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE             |            |              |
| 800226175             | 14-25  | 14-25-COLMENA      | 1          | \$ 9.700     |
| SUBTOTAL:             |        |                    | 1          | \$ 9.700     |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 538.200</b> |
|----------------------|-------------------|