

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                              |                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA         | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1069584033             |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | JOSE ALEJANDRO GARCIA TORRES |                                                  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | CACHIPAY DEPARTAMENTO:       | CUNDINAMARCA                                     |
| DIRECCIÓN:                                                                | CARRERA 7 N. 2-18            | TELÉFONO: 8443172                                |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE             | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE                 |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                      | ACTIVIDAD ECONOMICA: ACT. ADMINISTRACIÓN PÚBLICA |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                        |                                                  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                           |                                                  |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                                    |
|--------------------------------|------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7659859007 | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: Marzo | PERIODO COTIZACIÓN MES: Marzo      |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2018  | SALUD: AÑO: 2019                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 0          |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2018/04/02 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 254647150     |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                         |            |              |
|-----------------------|--------|-----------------------------------------|------------|--------------|
|                       |        |                                         | TOTALES    |              |
|                       |        |                                         | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSION               |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 800227940             | 231001 | 231001-COLFONDOS                        | 1          | \$ 132.500   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 132.500   |
| SALUD                 |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 830003564             | EPS017 | EPS017-FAMISANAR                        | 1          | \$ 103.600   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 103.600   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 860011153             | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1          | \$ 20.200    |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 20.200    |
| TOTAL PAGADO:         |        |                                         | \$ 256.300 |              |