

PÁGINA 1 DE 2

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                        |                           |                                                   |  |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | NIT                    | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 811033344                                         |  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                        |                           | BIOTECNICA SAS                                    |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | MEDELLIN               | DEPARTAMENTO:             | ANTIOQUIA                                         |  |
| DIRECCIÓN:                                                                | CALLE 42 A # 63 C - 57 | TELÉFONO:                 | 2651333                                           |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 01-EMPLEADOR           | CLASE APORTANTE:          | B-MENOS DE 200 COTIZANTES                         |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | SUCURSAL               | SUCURSAL / DEPENDENCIA:   | 0001 - MEDELLIN                                   |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                        |                           |                                                   |  |
| SI                                                                        |                        |                           |                                                   |  |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |         |     |                   |                           |     |           |     |             |
|--------------------------------|------------|---------|-----|-------------------|---------------------------|-----|-----------|-----|-------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7904940024 |         |     | TIPO DE PLANILLA: |                           |     |           |     | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS       | MES        | octubre | AÑO | 2023              | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | noviembre | AÑO | 2023        |
| DÍAS DE MORA:                  |            |         |     | 3                 |                           |     |           |     |             |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       |            |         |     | 2023/11/17        | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      |     |           |     | 283339074   |

[illegible]