

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                            |                                                |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA       | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 72151021             |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | ADOLFO ARROYO              |                                                |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | BARRANQUILLA DEPARTAMENTO: | ATLANTICO                                      |
| DIRECCIÓN:                                                                | CALLE453#36-34             | TELÉFONO: 5555555                              |
| 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:               | 4548447627 | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: marzo | PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo      |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2024  | SALUD: AÑO: 2024                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 15         |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2024/04/19 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9998406633    |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
| X         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |  |        |                                         |  |            |              |
|-----------------------|--|--------|-----------------------------------------|--|------------|--------------|
|                       |  |        |                                         |  | TOTALES    |              |
|                       |  |        |                                         |  | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |  |        |                                         |  |            |              |
| NIT                   |  | CÓDIGO | ADMINISTRADORA<br>NOMBRE                |  |            |              |
| 800224808             |  | 230301 | 230301-PORVENIR                         |  | 1          | \$ 210.700   |
| SUBTOTAL:             |  |        |                                         |  | 1          | \$ 210.700   |
| SALUD                 |  |        |                                         |  |            |              |
| NIT                   |  | CÓDIGO | ADMINISTRADORA<br>NOMBRE                |  |            |              |
| 806008394             |  | ESSC07 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS  |  | 1          | \$ 164.600   |
| SUBTOTAL:             |  |        |                                         |  | 1          | \$ 164.600   |
| RIESGOS PROFESIONALES |  |        |                                         |  |            |              |
| NIT                   |  | CÓDIGO | ADMINISTRADORA<br>NOMBRE                |  |            |              |
| 860011153             |  | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. |  | 1          | \$ 32.200    |
| SUBTOTAL:             |  |        |                                         |  | 1          | \$ 32.200    |

|                 |            |
|-----------------|------------|
| VALOR SIN MORA: | \$ 402.200 |
| VALOR MORA:     | \$ 5.300   |
| TOTAL PAGADO:   | \$ 407.500 |