

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                |                                                |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA           | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1017123062           |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | ELIANA MARCELA CARDENO ALVAREZ |                                                |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | MEDELLIN DEPARTAMENTO:         | ANTIOQUIA                                      |
| DIRECCIÓN:                                                                | CALLE 8 N 84F 25 TORRE 3 APTO  | TELÉFONO: 8330021                              |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE               | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE               |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                        | ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | SUCURSAL                       | SUCURSAL / DEPENDENCIA: 0002 - SEGUNDO         |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                                | NO                                             |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |              |                                    |
|--------------------------------|--------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7942706930   | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: octubre | PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre    |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2024    | SALUD: AÑO: 2024                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 0            |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2024/10/21   | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 995216045     |

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

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |  |        |                                        |  |            |              |
|-----------------------|--|--------|----------------------------------------|--|------------|--------------|
|                       |  |        |                                        |  | TOTALES    |              |
|                       |  |        |                                        |  | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |  |        |                                        |  |            |              |
| NIT                   |  | CÓDIGO | ADMINISTRADORA<br>NOMBRE               |  |            |              |
| 800224808             |  | 230301 | 230301-PORVENIR                        |  | 1          | \$ 350.300   |
| SUBTOTAL:             |  |        |                                        |  | 1          | \$ 350.300   |
| SALUD                 |  |        |                                        |  |            |              |
| NIT                   |  | CÓDIGO | ADMINISTRADORA<br>NOMBRE               |  |            |              |
| 800088702             |  | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD |  | 1          | \$ 273.700   |
| SUBTOTAL:             |  |        |                                        |  | 1          | \$ 273.700   |
| RIESGOS PROFESIONALES |  |        |                                        |  |            |              |
| NIT                   |  | CÓDIGO | ADMINISTRADORA<br>NOMBRE               |  |            |              |
| 800226175             |  | 14-25  | 14-25-COLMENA                          |  | 1          | \$ 11.500    |
| SUBTOTAL:             |  |        |                                        |  | 1          | \$ 11.500    |

|                 |            |
|-----------------|------------|
| VALOR SIN MORA: | \$ 635.500 |
| VALOR MORA:     | \$ 0       |
| TOTAL PAGADO:   | \$ 635.500 |