

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                          |                                                |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA     | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 26535164             |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | ELIZABETH SARASTY PETREL |                                                |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | MEDELLIN DEPARTAMENTO:   | ANTIOQUIA                                      |
| DIRECCIÓN:                                                                | DG50,49-84               | TELÉFONO: 5014072                              |
| 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:               | 7941631929   | 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):       | 2024/10/10   | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 972826473     |

| 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               |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 900336004             | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES                     | 1          | \$ 350.300   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 350.300   |
|                       |        |                                        |            |              |
| SALUD                 |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 800088702             | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1          | \$ 273.700   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 273.700   |
|                       |        |                                        |            |              |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | 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 |