

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                      |                           |                               |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|-------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1098755912                    |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                      |                           | IVAN ALEJANDRO PEREZ MANTILLA |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | BUCARAMANGA          | DEPARTAMENTO:             | SANTANDER                     |
| DIRECCIÓN:                                                                | CALLE 17 # 26 - 85   | TELÉFONO:                 | 6161328                       |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE     | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE               |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA              | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Otros trabajos de edición.    |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                |                           |                               |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                      |                           | NO                            |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |  |               |  |                           |  |                  |  |  |  |
|--------------------------------|--|---------------|--|---------------------------|--|------------------|--|--|--|
| NÚMERO PLANILLA:               |  | 7951499735    |  | TIPO DE PLANILLA:         |  | I-INDEPENDIENTES |  |  |  |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS       |  | MES           |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: |  | MES              |  |  |  |
| DÍAS DE MORA:                  |  | diciembre AÑO |  | 2024                      |  | diciembre AÑO    |  |  |  |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       |  | 2025/01/02    |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      |  | 1164733202       |  |  |  |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      |            |      |              |
|-------------------------|-----------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|------|--------------|
| ADMINISTRADORA          |                 | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |      |              |
| CÓDIGO                  | NOMBRE          |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301                  | 230301-PORVENIR | 1              | \$ 300.800 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 300.800 | \$ 0 | \$ 300.800   |
| SUBTOTALES:             |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 300.800 | \$ 0 | \$ 300.800   |

| TOTAL APORTES A SALUD |                  |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |      |           |              |
|-----------------------|------------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|------------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                  | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |             | MORA       |             | TOTALES    |      |           |              |
| CÓDIGO                | NOMBRE           |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES    | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS037                | EPS037-NUEVA EPS | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 235.000  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 235.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 235.000   |
| SUBTOTALES:           |                  |                |                            |       |                     |       |               |       | \$ 235.000  |             |            |             | \$ 235.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 235.000   |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             |           |      |           |              |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|---------------|-------|-------------|-----------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA                        |                                         | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       |                      | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN | TOTALES   |      |           |              |
| CÓDIGO                                | NOMBRE                                  |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | APORTES   | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23                                 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 19.700   | \$ 19.700 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 19.700    |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 19.700 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 19.700    |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                              |                                                |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     |                 |          |              |            |                  |              |           |          |                           |              |                  |          |              |            |             |              |                                         |     |              |              |           |      |      |        |      |                   |              |
|-------------------------------|----------------|------------------------------|------------------------------------------------|-------------------|----------------|-----------------|------------|------------|--------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------|----------|--------------|------------|------------------|--------------|-----------|----------|---------------------------|--------------|------------------|----------|--------------|------------|-------------|--------------|-----------------------------------------|-----|--------------|--------------|-----------|------|------|--------|------|-------------------|--------------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                              |                                                |                   |                |                 |            |            |                    | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |     |                 |          |              |            |                  | PARAFISCALES |           |          |                           |              |                  |          |              |            |             |              |                                         |     |              |              |           |      |      |        |      |                   |              |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES                      | TIPO COTIZANTE                                 | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM              | IGE | LWA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN         |          |              |            | SEGURIDAD SOCIAL |              |           |          | SALUD                     |              |                  |          | ARP          |            |             |              | DÍAS COT                                | IBC | CCF          |              | SENA      | ICBF | ESAP | MINEDU |      |                   |              |
|                               |                |                              |                                                |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | ADMIN           | DÍAS COT | IBC          | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA     | SOLIDARIDAD  | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN            | DÍAS COT | IBC          | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE |                                         |     | ADMIN        | DÍAS COT     |           |      |      |        | IBC  | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
| 1                             | CC 1098755912  | PEREZ MANTILLA VAN ALEJANDRO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS |                   | \$ 1.879.992   |                 |            |            | NO                 |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | 230301-PORVENIR | 30       | \$ 1.879.992 | \$ 300.800 | \$ 0             | \$ 0         | \$ 0      | \$ 0     | Normal                    | \$ 300.800   | EPS037-NUEVA EPS | 30       | \$ 1.879.992 | \$ 235.000 | \$ 0        | \$ 235.000   | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30  | \$ 1.879.992 | \$ 109875591 | \$ 19.700 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         |

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>\$ 555.500</b> |
|--------------|-------------------|