

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                               |                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA          | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 22461994                  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | KAREN PAOLA RODRIGUEZ ALVAREZ |                                                     |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | BARRANQUILLA DEPARTAMENTO:    | ATLANTICO                                           |
| DIRECCIÓN:                                                                | CALLE 61 36 23                | TELÉFONO: 3851172                                   |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE              | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE                    |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                       | ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicios |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                         |                                                     |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                               | NO                                                  |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                 |                                    |
|--------------------------------|-----------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7946860071      | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: septiembre | PERIODO COTIZACIÓN MES: septiembre |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2024       | SALUD: AÑO: 2024                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 5               |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2024/10/28      | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1006594440    |

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

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                        |            |            |
|-----------------------|--------|----------------------------------------|------------|------------|
|                       |        |                                        | TOTALES    |            |
|                       |        |                                        | COTIZANTES | TOTAL      |
| PENSIÓN               |        |                                        |            |            |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |            |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |            |
| 900336004             | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES                     | 1          | \$ 411.100 |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 411.100 |
| SALUD                 |        |                                        |            |            |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |            |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |            |
| 800088702             | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1          | \$ 321.200 |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 321.200 |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                        |            |            |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |            |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |            |
| 890903790             | 14-11  | 14-11 - ARL SURA                       | 1          | \$ 13.500  |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 13.500  |

|                 |            |
|-----------------|------------|
| VALOR SIN MORA: | \$ 743.000 |
| VALOR MORA:     | \$ 2.800   |
| TOTAL PAGADO:   | \$ 745.800 |