

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                             |                                                |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA        | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1087997987           |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | JULIAN ANDRES ARENAS CORREA |                                                |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | PEREIRA DEPARTAMENTO:       | RISARALDA                                      |
| DIRECCIÓN:                                                                | JARDINES DEL NOGAL 4047     | TELÉFONO: 3424667                              |
| 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:               | 7989647797      | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: septiembre | PERIODO COTIZACIÓN MES: septiembre |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2025       | SALUD: AÑO: 2025                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 3               |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2025/10/24      | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1875292614    |

| 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                                  |            |              |
| 8002248088            | 230301 | 230301-PORVENIR                         | 1          | \$ 228.300   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 228.300   |
| SALUD                 |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 8002514406            | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A.                     | 1          | \$ 178.400   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 178.400   |
| CAJA DE COMPENSACIÓN  |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 8914800001            | CCF44  | CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA             | 1          | \$ 8.700     |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 8.700     |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 8600111536            | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1          | \$ 7.600     |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 7.600     |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| VALOR SIN MORA:      | \$ 421.900        |
| VALOR MORA:          | \$ 1.100          |
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 423.000</b> |