

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                      |                          |                                                   | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                      |                           |                      |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------|---------------------------|----------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 1077974836                                        | NÚMERO PLANILLA:               | 1127273356           | TIPO DE PLANILLA:         | INDEPENDIENTES       |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    |                      |                          | AMALIA MOLINA BOLIVAR                             | PERIODO COTIZACIÓN OTROS:      | MES octubre AÑO 2020 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES octubre AÑO 2025 |
| CUOTADANÍA:                                                               | VILETA               | DEPARTAMENTO:            | BAJA                                              | DÍAS DE INCAPACIDAD:           | 0                    |                           |                      |
| DIRECCIÓN:                                                                | VILETA-CENTRO        | TELÉFONO:                | 844256                                            | FECHA PAGO (aaaa/mm/aa):       | 2020/11/04           | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      | 414159062            |
| TIPO APORTANTE:                                                           | GA-INDEPENDIENTE     | CLASE APORTANTE:         | INDEPENDIENTE                                     |                                |                      |                           |                      |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA              | ACTIVIDAD ECONOMICA:     | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |                                |                      |                           |                      |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | UNICO                |                          |                                                   |                                |                      |                           |                      |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICDF (REFORMA TRIBUTARIA): |                      |                          | NO                                                |                                |                      |                           |                      |

| ADMINISTRADORA |                   | TOTAL APORTES A PENSION |            |                     |           |      |      |      |      |            |      | TOTALES    |  |
|----------------|-------------------|-------------------------|------------|---------------------|-----------|------|------|------|------|------------|------|------------|--|
| CODIGO         | NOMBRE            | Nº COTIZANTES           | COTIZACION | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP  | MORA |      | FSP  | APORTES    | MORA | VIGILANCIA |  |
|                |                   |                         |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE |      |      |      |      |            |      |            |  |
| 33001          | 33001- PROTECCION | 1                       | \$ 227,866 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 227,866 | \$ 0 | \$ 227,866 |  |
| SUBTOTAL:      |                   |                         |            |                     |           |      |      |      |      | \$ 227,866 | \$ 0 | \$ 227,866 |  |

| CÓDIGO       |                   | NOMBRE | TOTAL APORTES A SALUD |                               |       |                        |       |               |       |             |                |            | TOTALES        |            |      |              |            |
|--------------|-------------------|--------|-----------------------|-------------------------------|-------|------------------------|-------|---------------|-------|-------------|----------------|------------|----------------|------------|------|--------------|------------|
|              |                   |        | No.<br>COTIZANTES     | INCAPACIDAD POR<br>ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD    |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |                | MORA       |                | APORTES    | MORA | VALOR PAGADO |            |
|              |                   |        |                       | NÚMERO<br>AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO<br>AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR<br>ADRES | COTIZACIÓN | VALOR<br>ADRES |            |      |              |            |
| EPS037       | EPS037- NUEVA EPS |        | 1                     |                               | \$ 0  |                        | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 178.000  | \$ 0           | \$ 0       | \$ 0           | \$ 178.000 | \$ 0 | \$ 0         | \$ 178.000 |
| SUB-TOTALES: |                   |        | 1                     |                               | \$ 0  |                        | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 178.000  | \$ 0           | \$ 0       | \$ 0           | \$ 178.000 | \$ 0 | \$ 0         | \$ 178.000 |

| ADMINISTRADORA |                | TOTAL APORTES Y RIESGOS PROFESIONALES |                     |                 |       |                      |          |       |                        |            |      |           |
|----------------|----------------|---------------------------------------|---------------------|-----------------|-------|----------------------|----------|-------|------------------------|------------|------|-----------|
| CÓDIGO         | NOMBRE         | NÚM. COTIZANTES                       | NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD RIF | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | APORTES \$ | MORA | TOTALES   |
|                |                |                                       |                     |                 | \$ 0  | \$ 0                 |          | \$ 0  | \$ 34,700              | \$ 34,700  | \$ 0 | DESCUENTO |
| 14-25          | 14-25-COLUMENA | 1                                     |                     |                 | \$ 0  | \$ 0                 |          | \$ 0  |                        | \$ 34,700  | \$ 0 | \$ 34,700 |
| SUBTOTAL:      |                |                                       |                     |                 | \$ 0  | \$ 0                 |          | \$ 0  |                        | \$ 34,700  | \$ 0 | \$ 34,700 |

[illegible]

|               |            |
|---------------|------------|
| TOTAL PAGADO: | \$ 440.500 |
|---------------|------------|

**Banco de Bogotá**   
NIT. 860.002.964-4

NIT. 860.002.964-4

### Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción esta sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reservará y el (los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogota - RECAUDO PILA  
2060 80023102 \*\*\*\*7426 T631  
Ftx04/11/25 14:13H.N0231 Solares Vi  
202510 Entidades Financieras  
PLANILLA No.000001112733356  
Identificacion 1077974826  
VALOR PLANILLA:440,500.00  
Cargo Cuenta No.  
Valor Efectivo:440,500.00

VALOR \$

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE FOR 005 V1 21/01/2016)

PÁGINA 1 DE 1