

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                            |                                |                                           |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | NIT                        | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:      | 901169830                                 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                            | GRUPO EDUCATIVO FUNDADORES SAS |                                           |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | RIOHACHA                   | DEPARTAMENTO:                  | GUAJIRA                                   |
| DIRECCIÓN:                                                                | CRA 25 # 27A -46 LAS TUNAS | TELÉFONO:                      | 4444444                                   |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 01-EMPLEADOR               | CLASE APORTANTE:               | B-MENOS DE 200 COTIZANTES                 |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                    | ACTIVIDAD ECONOMICA:           | Actividades de apoyo a la educación.      |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | SUCURSAL                   | SUCURSAL / DEPENDENCIA:        | 004 - PLANILLA DE AGOSTO EMPLEADOS NUEVOS |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                            |                                |                                           |
| NO                                                                        |                            |                                |                                           |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |             |                   |                           |               |
|--------------------------------|------------|-------------|-------------------|---------------------------|---------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7994208106 |             | TIPO DE PLANILLA: | E-EMPLEADOS               |               |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS       | MES        | octubre AÑO | 2025              | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | 2025          |
| DÍAS DE MORA:                  |            |             | 7                 | MES                       | noviembre AÑO |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       |            |             | 2025/11/18        | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      | 1937919802    |

| 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 | 3              | \$ 171.000 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 800     | \$ 0 | \$ 171.000 | \$ 800 | \$ 171.800   |
| SUBTOTALES:             |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 171.000 | \$ 800 | \$ 171.800   |

| 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. | 3              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 22.500   | \$ 22.500 | \$ 100 | \$ 0      | \$ 22.600    |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 22.500 | \$ 100 | \$ 0      | \$ 22.600    |

| TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR |                         |                |           |        |              |
|-----------------------------------------------|-------------------------|----------------|-----------|--------|--------------|
| ADMINISTRADORA                                |                         | No. COTIZANTES | TOTALES   |        |              |
| CÓDIGO                                        | NOMBRE                  |                | APORTES   | MORA   | VALOR PAGADO |
| CCF30                                         | CCF30-CCF DE LA GUAJIRA | 3              | \$ 42.900 | \$ 200 | \$ 43.100    |
| SUBTOTALES:                                   |                         |                | \$ 42.900 | \$ 200 | \$ 43.100    |

| 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              | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN         |          |            |            |      |      | SALUD               |      |                           |               |       | ARP      |      |            |             | DÍAS COT | IBC                                      | CCF           |              |          |     |                   | SENA                    | ICBF      | ESAP | MINEDU |               |          |      |
|                               |                |                                  |                     |                   |                |                 |                       |                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | ADMIN           | DÍAS COT | IBC        | COTIZACIÓN | FSP  |      | APORTES VOLUNTARIOS |      | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APOORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC  | COTIZACIÓN | VALOR ADRES |          |                                          | TOTAL APOORTE | ADMIN        | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO |                         |           |      |        | TOTAL APOORTE | DÍAS COT | IBC  |
| 1                             | CC 1047374914  | MEJIA ATENCIA ELIANA MARGARITA   | COT. TIEMPO PARCIAL |                   | \$ 1.423.500   |                 |                       | NO                 | 07  |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 230301-PORVENIR | 7        | \$ 355.875 | \$ 57.000  | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0                | \$ 0 | Normal                    | \$ 57.000     |       |          | \$ 0 | \$ 0       | \$ 0        | \$ 0     | 014-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30            | \$ 1.423.500 | \$ 7.500 | 7   | \$ 355.875        | CCF30-CCF DE LA GUAJIRA | \$ 14.300 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0          | \$ 0     | \$ 0 |
| 2                             | CC 83042592    | CUESTAS SANCHEZ JOSE BISBAY      | COT. TIEMPO PARCIAL |                   | \$ 1.423.500   |                 |                       | NO                 | 07  |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 230301-PORVENIR | 7        | \$ 355.875 | \$ 57.000  | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0                | \$ 0 | Normal                    | \$ 57.000     |       |          | \$ 0 | \$ 0       | \$ 0        | \$ 0     | 014-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30            | \$ 1.423.500 | \$ 7.500 | 7   | \$ 355.875        | CCF30-CCF DE LA GUAJIRA | \$ 14.300 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0          | \$ 0     | \$ 0 |
| 3                             | CE 765462      | ROJAS MORALES JUNIPERO FRANCISCO | COT. TIEMPO PARCIAL |                   | \$ 1.423.500   |                 |                       | NO                 | 07  |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 230301-PORVENIR | 7        | \$ 355.875 | \$ 57.000  | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0                | \$ 0 | Normal                    | \$ 57.000     |       |          | \$ 0 | \$ 0       | \$ 0        | \$ 0     | 014-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30            | \$ 1.423.500 | \$ 7.500 | 7   | \$ 355.875        | CCF30-CCF DE LA GUAJIRA | \$ 14.300 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0          | \$ 0     | \$ 0 |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 237.500</b> |
|----------------------|-------------------|