

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                      |                           |                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1051240632                                        |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                      |                           | JOSE LUIS REYES LOPEZ                             |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | TUNJA                | DEPARTAMENTO:             | BOYACA                                            |
| DIRECCIÓN:                                                                | TUNJA                | TELÉFONO:                 | 9999999                                           |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE     | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                                   |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA              | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | SUCURSAL             | SUCURSAL / DEPENDENCIA:   | 002 - INDEPENDIENTE                               |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                      |                           |                                                   |
| NO                                                                        |                      |                           |                                                   |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |  |            |  |                      |  |                  |  |                           |  |
|--------------------------------|--|------------|--|----------------------|--|------------------|--|---------------------------|--|
| NÚMERO PLANILLA:               |  | 4635301410 |  | TIPO DE PLANILLA:    |  | I-INDEPENDIENTES |  |                           |  |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS       |  | MES        |  | octubre AÑO          |  | 2025             |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: |  |
| DÍAS DE MORA:                  |  | MES        |  | octubre              |  | AÑO              |  | 2025                      |  |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       |  | 2025/12/16 |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN: |  | 2013859141       |  |                           |  |

| 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              | \$ 22.800  | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 600     | \$ 0 | \$ 22.800 | \$ 600 | \$ 23.400    |
| SUBTOTALES:             |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 22.800 | \$ 600 | \$ 23.400    |

| 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 |
| EPS005                | EPS005-SANITAS S.A. | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 17.800   | \$ 0        | \$ 400     | \$ 0        | \$ 17.800 | \$ 400 | \$ 0      | \$ 18.200    |
| SUBTOTALES:           |                     |                |                            |       |                     |       |               |       | \$ 17.800   |             |            |             | \$ 17.800 | \$ 400 | \$ 0      | \$ 18.200    |

| 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  | \$ 800      | \$ 800  | \$ 100 | \$ 0      | \$ 900       |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 800  | \$ 100 | \$ 0      | \$ 900       |

| 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 1051240632  | REYES LOPEZ JOSE LUIS | INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS |                   | \$ 1.423.500   |                 |            | NO         | 28                 |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | 230301-PORVENIR | 3        | \$ 142.350 | \$ 22.800  | \$ 0             | \$ 0         | \$ 0      | \$ 0     | Normal                    | \$ 22.800    | EPS005-SANITAS S.A. | 3        | \$ 142.350 | \$ 17.800  | \$ 0        | \$ 17.800    | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 3   | \$ 142.350 | 105124063 | \$ 800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         |

|                      |                  |
|----------------------|------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 42.500</b> |
|----------------------|------------------|