

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                       |                           |                                                   | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                      |             |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------|------------|----------------------|-------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | NIT                   | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900816491                                         | NÚMERO PLANILLA:               | 7989929008 | TIPO DE PLANILLA:    | E-EMPLEADOS |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                       |                           | FRIOClima DE ORIENTE S.A.S                        | PERIODO COTIZACIÓN OTROS       | MES        | octubre AÑO          | 2025        |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | BUCARAMANGA           | DEPARTAMENTO:             | SANTANDER                                         | DÍAS DE MORA:                  |            | 0                    |             |
| DIRECCIÓN:                                                                | CLL 20 2- 46 APTO 403 | TELÉFONO:                 | 6997962                                           | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2025/11/06 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1908964031  |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 01-EMPLEADOR          | CLASE APORTANTE:          | B-MENOS DE 200 COTIZANTES                         |                                |            |                      |             |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA               | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Instalaciones de fontanería, calefacción y aire a |                                |            |                      |             |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | UNICO                 |                           |                                                   |                                |            |                      |             |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                       |                           | SI                                                |                                |            |                      |             |

| 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 |
| 230201                  | 230201- PROTECCION | 1              | \$ 227.800 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 227.800 | \$ 0 | \$ 227.800   |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 227.800 | \$ 0 | \$ 227.800   |

| 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 |
| ESSC24                | ESSC24-COOSALUD ESS | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 57.000   | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 57.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 57.000    |
| SUBTOTALES:           |                     |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 57.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 57.000    |

| 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 |
| 14-11                                 | 14-11 - ARL SURA | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 34.700   | \$ 34.700 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 34.700    |
| SUBTOTALES:                           |                  |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 34.700 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 34.700    |

| TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR |                            |                |           |      |              |
|-----------------------------------------------|----------------------------|----------------|-----------|------|--------------|
| ADMINISTRADORA                                |                            | No. COTIZANTES | TOTALES   |      |              |
| CÓDIGO                                        | NOMBRE                     |                | APORTES   | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF40                                         | CCF40-COMFENALCO SANTANDER | 1              | \$ 57.000 | \$ 0 | \$ 57.000    |
| SUBTOTALES:                                   |                            |                | \$ 57.000 | \$ 0 | \$ 57.000    |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                              |                |                   |                |                 |                       |                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |                   |          |              |            |                  |             |                     |          |                           |              |                     |          |              |            |          |              |                  |              |              |              |           |        |              |                             |           |                   |              |              |              |              |
|-------------------------------|----------------|------------------------------|----------------|-------------------|----------------|-----------------|-----------------------|--------------------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-------------------|----------|--------------|------------|------------------|-------------|---------------------|----------|---------------------------|--------------|---------------------|----------|--------------|------------|----------|--------------|------------------|--------------|--------------|--------------|-----------|--------|--------------|-----------------------------|-----------|-------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                              |                |                   |                |                 |                       |                    |     | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |                   |          |              |            |                  |             |                     |          |                           |              |                     |          |              |            |          | PARAFISCALES |                  |              |              |              |           |        |              |                             |           |                   |              |              |              |              |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES                      | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BASICO | 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           |          |              |            | SEGURIDAD SOCIAL |             |                     |          |                           |              | ARP                 |          |              |            | DÍAS COT | IBC          | CCF              |              | SENA         | ICBF         | ESAP      | MINEDU |              |                             |           |                   |              |              |              |              |
|                               |                |                              |                |                   |                |                 |                       |                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     | ADMIN             | DÍAS COT | IBC          | COTIZACIÓN | FSP              |             | APORTES VOLUNTARIOS |          | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN               | DÍAS COT | IBC          | COTIZACIÓN |          |              | VALOR ADRES      | TOTAL APORTE |              |              |           |        | ADMIN        | DÍAS COT                    | IBC       | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |              |              |              |
|                               |                |                              |                |                   |                |                 |                       |                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |                   |          |              |            | SUBSISTENCIA     | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR           | EMPLEADO |                           |              |                     |          |              |            |          |              |                  |              |              |              |           |        |              |                             |           |                   |              | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1                             | CC 13721972    | TORRES VEGA GIOVANNI ALBERTO | DEPEND         |                   | \$ 1.423.500   | FIJO            |                       | SI                 |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     | 230201-PROTECCIÓN | 30       | \$ 1.423.500 | \$ 227.800 | \$ 0             | \$ 0        | \$ 0                | \$ 0     | Normal                    | \$ 227.800   | ESSC24-COOSALUD ESS | 30       | \$ 1.423.500 | \$ 57.000  | \$ 0     | \$ 57.000    | 14-11 - ARL SURA | 30           | \$ 1.423.500 | \$ 900816491 | \$ 34.700 | 30     | \$ 1.423.500 | CCCF40-COMFENALCO SANTANDER | \$ 57.000 | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 376.500</b> |
|----------------------|-------------------|