

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                              |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA         | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 45557226            |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | LILIANA MARIA ESPITIA ROBLES |                                               |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | CARTAGENA DEPARTAMENTO:      | BOLIVAR                                       |
| DIRECCIÓN:                                                                | BRR SANTA LUCIA              | TELÉFONO: 6613783                             |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE             | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE              |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                      | ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                        |                                               |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                           |                                               |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                   |                                    |
|--------------------------------|-------------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | <b>7991576465</b> | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: octubre      | PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre    |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2025         | SALUD: AÑO: 2025                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 1                 |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2025/11/11        | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1919787055    |

| 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          | \$ 294.600   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         |  |  | 1          | \$ 294.600   |
| SALUD                 |        |                                         |  |  |            |              |
|                       |        | ADMINISTRADORA                          |  |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |  |  |            |              |
| 8000887022            | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD  |  |  | 1          | \$ 230.200   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         |  |  | 1          | \$ 230.200   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                         |  |  |            |              |
|                       |        | ADMINISTRADORA                          |  |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |  |  |            |              |
| 8600111536            | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. |  |  | 1          | \$ 9.800     |
| SUBTOTAL:             |        |                                         |  |  | 1          | \$ 9.800     |

|                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| <b>VALOR SIN MORA:</b> | <b>\$ 534.100</b> |
| <b>VALOR MORA:</b>     | <b>\$ 500</b>     |
| <b>TOTAL PAGADO:</b>   | <b>\$ 534.600</b> |