

| 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              | \$ 242.900 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 242.900 | \$ 0 | \$ 242.900   |
| SUBTOTALES:             |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 242.900 | \$ 0 | \$ 242.900   |

| TOTAL APORTES A SALUD |  |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |            |           |              |            |
|-----------------------|--|-------------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|------------|------------|-----------|--------------|------------|
| ADMINISTRADORA        |  | No.<br>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 |            |
| EPS010                | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1                 |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 189.800  |             | \$ 0       |             | \$ 0       | \$ 189.800 | \$ 0      | \$ 0         | \$ 189.800 |
| SUBTOTALES:           |  |                   |                            |       |                     |       |               |       | \$ 189.800  |             |            |             | \$ 189.800 | \$ 0       | \$ 0      | \$ 189.800   |            |

| 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. | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 37.000   | \$ 37.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 37.000    |
| SUBTOTALES:                           |   |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 37.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 37.000    |

| 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 | DÍAS COT |
| 1                             | CC 66825305    | PISAMINA ORTIZ SANDRA PATRICIA | INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS |                   | \$ 1.518.000   |                 |            | NO         |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | 230301-PORVENIR | 30       | \$ 1.518.000 | \$ 242.900 | \$ 0             | \$ 0         | \$ 0      | \$ 0     | Normal                    | \$ 242.900   | CIASURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30       | \$ 1.518.000 | \$ 189.800 | \$ 0        | \$ 189.800 | 14-20-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A. | 30           | \$ 1.518.000 | \$ 66825305 | \$ 37.000 | \$ 0 |        | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0     |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 469.700</b> |
|----------------------|-------------------|