

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |  |                                 |                           |                            |
|---------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|---------------------------|----------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      |  | CEDULA DE CIUDADANIA            | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 52526724                   |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |  | CATALINA DEL PILAR CASTRO ROCHA |                           |                            |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  | BOGOTA DISTRITO CAPITAL         | DEPARTAMENTO:             | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL  |
| DIRECCIÓN:                                                                |  | CR 57 53-50 IN 1 AP 503         | TELÉFONO:                 | 5475912                    |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  | 02-INDEPENDIENTE                | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE            |
| TIPO EMPRESA:                                                             |  | PRIVADA                         | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Otros trabajos de edición. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    |  | ÚNICO                           |                           |                            |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |  | NO                              |                           |                            |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                   |                      |                  |
|--------------------------------|-------------------|----------------------|------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | <b>7772948211</b> | TIPO DE PLANILLA:    | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: noviembre    | PERIODO COTIZACIÓN   | MES: noviembre   |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2020         | SALUD:               | AÑO: 2020        |
| DÍAS DE MORA:                  | 0                 |                      |                  |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2020/12/09        | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 825011062        |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                     |            |              |
|-----------------------|--------|---------------------|------------|--------------|
|                       |        |                     | TOTALES    |              |
|                       |        |                     | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                     |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                     |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE              |            |              |
| 900336004             | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES  | 1          | \$ 236.800   |
| SUBTOTAL:             |        |                     | 1          | \$ 236.800   |
| SALUD                 |        |                     |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                     |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE              |            |              |
| 800251440             | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1          | \$ 185.000   |
| SUBTOTAL:             |        |                     | 1          | \$ 185.000   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                     |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                     |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE              |            |              |
| 890903790             | 14-11  | 14-11 - ARL SURA    | 1          | \$ 7.800     |
| SUBTOTAL:             |        |                     | 1          | \$ 7.800     |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 429.600</b> |
|----------------------|-------------------|