

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                               |                           |                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA          | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 43832952                                          |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                               |                           | CLAUDIA MARIA CASTANO MORALES                     |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | CIUDAD BOLIVAR                | DEPARTAMENTO:             | ANTIOQUIA                                         |
| DIRECCIÓN:                                                                | CRA 43A #63 SUR 120 APTO 1505 | TELÉFONO:                 | 2357097                                           |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE              | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                                   |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                       | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Actividades combinadas de servicios administrativ |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                         |                           |                                                   |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                               |                           | NO                                                |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |  |             |  |                           |  |             |  |                  |  |
|--------------------------------|--|-------------|--|---------------------------|--|-------------|--|------------------|--|
| NÚMERO PLANILLA:               |  | 7941864222  |  | TIPO DE PLANILLA:         |  |             |  | I-INDEPENDIENTES |  |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS       |  | MES         |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: |  | MES         |  | I-INDEPENDIENTES |  |
|                                |  | octubre AÑO |  |                           |  | octubre AÑO |  | 2024             |  |
| DÍAS DE MORA:                  |  | 0           |  |                           |  |             |  |                  |  |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       |  | 2024/10/15  |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      |  |             |  | 982225882        |  |

| 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 |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES | 1              | \$ 208.000 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 208.000 | \$ 0 | \$ 208.000   |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 208.000 | \$ 0 | \$ 208.000   |

| 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       | \$ 162.500  |             | \$ 0       | \$ 0        | \$ 0       | \$ 162.500 | \$ 0      | \$ 162.500   |
| SUBTOTALES:           |                                        |                   |                            |       |                     |       |               | \$ 162.500 |             |             |            |             | \$ 162.500 | \$ 0       | \$ 0      | \$ 162.500   |

| 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  | \$ 6.800    | \$ 6.800 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 6.800     |
| SUBTOTALES:                           |                  |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 6.800 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 6.800     |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                    |                                        |                                                                          |                      |                   |                    |                          |                       |           |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     |     |                           |          |              |            |                  |      |                        |              |                                 |                 |                                                         |          |              |            |                |                 |                     |     |              |             |          |      |      |        |      |                         |                 |
|-------------------------------|--------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|--------------------|--------------------------|-----------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------------------|----------|--------------|------------|------------------|------|------------------------|--------------|---------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------|----------|--------------|------------|----------------|-----------------|---------------------|-----|--------------|-------------|----------|------|------|--------|------|-------------------------|-----------------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                    |                                        |                                                                          |                      |                   |                    |                          |                       | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |     |     |                           |          |              |            |                  |      |                        | PARAFISCALES |                                 |                 |                                                         |          |              |            |                |                 |                     |     |              |             |          |      |      |        |      |                         |                 |
| Nº                            | IDENTIFICA<br>CIÓN | NOMBRES                                | TIPO<br>COTIZANTE                                                        | SUBTIPO<br>COTIZANTE | SALARIO<br>BÁSICO | TIPO DE<br>SALARIO | COLOMBIANO<br>EXTRANJERO | REFORMA<br>TRIBUTARIA | ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN              | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN                   |          |              |            | SEGURIDAD SOCIAL |      |                        |              | SALUD                           |                 |                                                         |          | ARP          |            |                |                 | DÍAS COT            | IBC | CCF          |             | SENA     | ICBF | ESAP | MINEDU |      |                         |                 |
|                               |                    |                                        |                                                                          |                      |                   |                    |                          |                       |           |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     |     | ADMIN                     | DÍAS COT | IBC          | COTIZACIÓN | FSP              |      | APORTES<br>VOLUNTARIOS |              | INDICADOR<br>TARIFA<br>ESPECIAL | TOTAL<br>APORTE | ADMIN                                                   | DÍAS COT | IBC          | COTIZACIÓN | VALOR<br>ADRES | TOTAL<br>APORTE |                     |     | ADMIN        | DÍAS COT    |          |      |      |        | IBC  | CENTRO<br>DE<br>TRABAJO | TOTAL<br>APORTE |
| 1                             | CC<br>43832952     | CASTAÑO<br>MORALES<br>CLAUDIA<br>MARIA | INDEPENDIE<br>NTE<br>VOLUNTARIO<br>AL SISTEMA<br>DE RIESGOS<br>LABORALES |                      | \$ 1.300.000      |                    |                          | NO                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     |     | 25-14<br>COLPENSI<br>ONES | 30       | \$ 1.300.000 | \$ 208.000 | \$ 0             | \$ 0 | \$ 0                   | \$ 0         | Normal                          | \$ 208.000      | CIA<br>SURAMERI<br>CANA DE<br>SERVICIO<br>S DE<br>SALUD | 30       | \$ 1.300.000 | \$ 162.500 | \$ 0           | \$ 162.500      | 14-11 -<br>ARL SURA | 30  | \$ 1.300.000 | \$ 43832952 | \$ 6.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0 | \$ 0                    | \$ 0            |

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>\$ 377.300</b> |
|--------------|-------------------|