


|   |   |                   |            |
|---|---|-------------------|------------|
|    | ALCALDIA DE URIBIA LA GUAJIRA   | VERSIÓN           | 2016       |
|   | NIT: 892-115-155-4  | FECHA ELABORACIÓN | 31/12/2025 |
|   | FORMATO: INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN – CONTRATISTAS  |                   |            |
| EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE A LOS VEINTIOCHO (28) DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE HASTA LOS VEINTISIETE (27) DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DE DOS MIL VEINTICINCO (2025). |   |                   |            |
| CONTRATO  | ESAL-039  | CONVENIO          |            |
| INFORME PARCIAL   |   | INFORME FINAL     | X          |
| <b>1. DATOS GENERALES</b>   |   |                   |            |
| MODALIDAD DE CONTRATACIÓN   | CONTRATACIÓN DIRECTA  |                   |            |
| TIPO DE CONTRATO  | CONTRATO DE COOPERACIÓN   |                   |            |
| SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)   | WILLIAM IGUARAN GONZÁLEZ<br>SECRETARIO DE DESARROLLO PRODUCTIVO Y MEDIO AMBIENTE  |                   |            |
| NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO  | No. ESAL 039-2025   |                   |            |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO  | 28 DE NOVIEMBRE DE 2025   |                   |            |
| OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO  | FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE ADAPTACIÓN DEL SECTOR AGROPECUARIO Y PESQUERO A LA VARIABILIDAD CLIMÁTICA PRONOSTICADA PARA LA VIGENCIA 2026 EN EL MUNICIPIO DE URIBIA   |                   |            |
| CONTRATISTA   | FUNDACIÓN CHIRIGUA  |                   |            |
| NIT/CC  | 825000414-9   |                   |            |
| REPRESENTANTE LEGAL   | JOSE MANUEL BALLESTEROS BARROS  |                   |            |
| IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL  | C.C. 12.542.143 DE SANTA MARTA  |                   |            |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO/CONVENIO   | SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CUATRO CENTAVOS (\$ 765.929.491,04) M/L  |                   |            |
| PACTO DEL ANTICIPO  | Un anticipo equivalente al cincuenta por ciento (50%) del valor total del contrato, por la suma de <b>TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON TRES CENTAVOS M/L (\$377.230.284,03)</b> , previa suscripción del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución y del acta de inicio. |                   |            |
| APORTE POR EL MUNICIPIO   | El municipio aporta la suma <b>SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL</b>  |                   |            |

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
|                                     | <b>QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO SEIS CENTAVOS (\$754.460.568,06)</b>  |
| <b>APORTE DEL CONTRATISTA:</b>      | El contratista cofinanciará el valor de <b>ONCE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS CON NOVENTA Y OCHO CENTAVOS (\$11.468.922,98)</b>   |
| <b>FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS</b>  | El municipio hará entrega de sus aportes, en un pago final por valor de <b>SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO SEIS CENTAVOS (\$754.460.568,06) M.L.</b> , previa amortización del anticipo y presentación de informe de actividades, con evidencia fotográfica y certificación de recibo a satisfacción del servicio por parte del supervisor designado., todas ellas previa presentación de informe de actividades en donde consten las tareas adelantadas en el periodo, con evidencia fotográfica y certificación de recibo a satisfacción del servicio por parte del supervisor designado, para lo cual deberá hacerse la amortización del respectivo anticipo. |
| <b>PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO</b> | UN (01) MES   |

|   |   |                  |   |                                  |            |
|---|---|------------------|---|----------------------------------|------------|
| <b>FECHA DE INICIO</b>  | 28 DE NOVIEMBRE DE 2025   |                  |   |                                  |            |
| <b>FECHA PARCIAL</b>  | NO APLICA   |                  |   |                                  |            |
| <b>FECHA ADICIONAL</b>  | NO APLICA   |                  |   |                                  |            |
| <b>FECHA FINAL</b>  | 27 DE DICIEMBRE DE 2025   |                  |   |                                  |            |
| <b>GARANTÍAS</b>  | CRC-100029257 CON VIGENCIA DESDE EL 28 DE NOVIEMBRE DE 2025, COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. |                  |   |                                  |            |
| <b>SUPERVISIÓN</b>  | <b>NOMBRE</b>   |                  |   | WILLIAM ARMANDO IGUARAN GONZALEZ |            |
|   | <b>FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN</b>   |                  |   | 28/11/2025                       |            |
| <b>2. DATOS FINANCIEROS</b>   |   |                  |   |                                  |            |
| <b>CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP</b>  |   |                  |   |                                  |            |
| <b>N°</b>   | 1121002   | <b>VALOR(ES)</b> | \$ 754.460.568,06                       | <b>FECHA(S)</b>                  | 28/11/2025 |
| <b>REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) – RP</b>  |   |                  |   |                                  |            |
| <b>N°</b>   | 1128001   | <b>VALOR(ES)</b> | \$ 754.460.568,06                       | <b>FECHA(S)</b>                  | 21/11/2025 |
| <b>RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)</b>  |   |                  | CÓDIGO. 2.3.2.02.02.009                 |                                  |            |
| <b>3. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS DE APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES</b> |   |                  |   |                                  |            |
| <b>TIPO DE APORTE</b>   | <b>PLANILLA N°</b>  |                  | <b>MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE</b> |                                  |            |

|               |            |           |
|---------------|------------|-----------|
| INDEPENDIENTE | 9500740742 | DICIEMBRE |
| INDEPENDIENTE | 4634017239 | DICIEMBRE |
| INDEPENDIENTE | 9496386488 | DICIEMBRE |
| INDEPENDIENTE | 9496813532 | DICIEMBRE |
| INDEPENDIENTE | 9496008694 | DICIEMBRE |
| INDEPENDIENTE | 9495593862 | DICIEMBRE |
| INDEPENDIENTE | 9495248979 | DICIEMBRE |
| INDEPENDIENTE | 9495907935 | DICIEMBRE |
| INDEPENDIENTE | 6003467783 | DICIEMBRE |
| INDEPENDIENTE | 35466417   | DICIEMBRE |
| INDEPENDIENTE | 4634284318 | DICIEMBRE |
| INDEPENDIENTE | 9496436179 | DICIEMBRE |
| INDEPENDIENTE | 9500890669 | DICIEMBRE |
| INDEPENDIENTE | 9501157459 | DICIEMBRE |
| INDEPENDIENTE | 9496206352 | DICIEMBRE |
| INDEPENDIENTE | 7999362499 | DICIEMBRE |
| INDEPENDIENTE | 9496282685 | DICIEMBRE |
| INDEPENDIENTE | 9496604406 | DICIEMBRE |
| INDEPENDIENTE | 8639746336 | DICIEMBRE |

**4. DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN ACTIVIDADES A CARGO DEL CONTRATISTA**

SE LLEVÓ A CABO EL CONTROL Y SEGUIMIENTO CORRESPONDIENTE A LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA, VERIFICANDO EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL. COMO RESULTADO, SE CONSTATÓ QUE LAS ACTIVIDADES FUERON EJECUTADAS DE MANERA SATISFACTORIA, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO.

LAS ACTIVIDADES REALIZADAS FUERON LAS SIGUIENTES:

| 4.1 FECHAS DE ACTIVIDADES | 4.2 ACTIVIDADES |
|---------------------------|-----------------|
|---------------------------|-----------------|

|  |   |                     |              |                       |
|--|---|---------------------|--------------|-----------------------|
| <b>PERIODO CORRESPONDIENTE DEL 28 DE NOVIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DEL 2025</b>   | SE EVIDENCIA QUE <b>LA FUNDACIÓN CHIRIGUA</b> EN LA EJECUCIÓN DEL <b>CONTRATO DE COOPERACIÓN N° ESAL-039 DEL 28 DE NOVIEMBRE DE 2025</b> CUMPLIÓ CON LAS CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES SEÑALADAS EN EL CUADRO DE LA REFERENCIA CUYO OBJETO ES “FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE ADAPTACIÓN DEL SECTOR AGROPECUARIO Y PESQUERO A LA VARIABILIDAD CLIMÁTICA PRONOSTICADA PARA LA VIGENCIA 2026 EN EL MUNICIPIO DE URIBIA” |                     |              |                       |
|  | A CONTINUACIÓN, SE PRESENTAN LAS EVIDENCIAS:  |                     |              |                       |
|  | <b>ACTIVIDADES</b>  | <b>CUMPLIMIENTO</b> |              | <b>% CUMPLIMIENTO</b> |
|  |   | <b>META</b>         | <b>LOGRO</b> |                       |
| BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS DE PROTECCIÓN DE LA PRODUCCIÓN AGROPECUARIA A PEQUEÑOS PRODUCTORES DE LA ZONA RURAL | 100%  | 100%                | 100%         |                       |
| BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS DE PROTECCIÓN DE LA PRODUCCIÓN PESQUERA A PEQUEÑOS PRODUCTORES DE LA ZONA COSTERA   | 100%  | 100%                | 100%         |                       |
| <b>4.3 OBSERVACIONES FINALES</b>   |   |                     |              |                       |
| <b>RECOMENDACIONES:</b>  |   |                     |              |                       |
| <b>1. UBICACIÓN DEL PROYECTO:</b>  |   | URIBIA, ZONA RURAL  |              |                       |
| REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES DURANTE EL PERIODO CORRESPONDIENTE DEL 28 DE NOVIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DEL 2025                       |   |                     |              |                       |

| <b>EVIDENCIA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS</b> |  |
|---|--|
| <b>ACTIVIDAD 1:</b>                               | BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS DE PROTECCIÓN DE LA PRODUCCIÓN AGROPECUARIA A PEQUEÑOS PRODUCTORES DE LA ZONA RURAL |



**ACTIVIDAD 2:**

**BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS DE PROTECCIÓN DE LA PRODUCCIÓN PESQUERA A PEQUEÑOS PRODUCTORES DE LA ZONA COSTERA**



**2. CIUDAD Y FECHA DE EMISIÓN:**

URIBIA, LA GUAJIRA 31 DE DICIEMBRE DE 2025

**3. FIRMA DEL INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR:**

*Wendy J. Guzmán*

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE   |                              |                           |  | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                        |                           |                        |
|---|------------------------------|---------------------------|--|--------------------------------|------------------------|---------------------------|------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:  | CÉDULA DE CIUDADANÍA         | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 12542143                                 | NÚMERO PLANILLA:               | <b>4634017239</b>      | TIPO DE PLANILLA:         | I-INDEPENDIENTES       |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:  | RIOHACHA                     | DEPARTAMENTO:             | JOSE MANUEL BALLESTEROS BARROS           | PERIODO COTIZACIÓN OTROS:      | MES diciembre AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES diciembre AÑO 2025 |
| CIUDAD/MUNICIPIO:   | PARQUES DEL DIVIDIVI CASA 39 | TELÉFONO:                 | GUAJIRA                                  | DÍAS DE MORA:                  | 0                      | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      | 9995008507             |
| DIRECCIÓN:  | 02-INDEPENDIENTE             | CLASE APORTANTE:          | 7273921                                  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2025/12/09             |                           |                        |
| TIPO APORTANTE:   | PRIVADA                      | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | I-INDEPENDIENTE                          |                                |                        |                           |                        |
| TIPO EMPRESA:   | ÚNICO                        |                           | Actividades de otras asociaciones n.c.p. |                                |                        |                           |                        |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:  |                              |                           |  |                                |                        |                           |                        |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                              |                           | NO                                       |                                |                        |                           |                        |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      |                   |             |             |                   |
|-------------------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|-------------------|-------------|-------------|-------------------|
| ADMINISTRADORA          |                    | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES           |             |             |                   |
| CÓDIGO                  | NOMBRE             |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES           | MORA        | DESCUENTO   | VALOR PAGADO      |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES | 1              | \$ 294.400 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 294.400        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 294.400        |
| <b>SUBTOTALES:</b>      |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | <b>\$ 294.400</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 294.400</b> |

| 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  |
| EPS005                | EPS005-SANITAS S.A. | 1              | \$ 0                       | \$ 0  | \$ 0                | \$ 0  | \$ 0          | \$ 230.000 | \$ 0        | \$ 0              | \$ 0        | \$ 230.000  | \$ 0        | \$ 0              | \$ 230.000 |
| <b>SUBTOTALES:</b>    |                     |                |                            |       |                     |       |               |            |             | <b>\$ 230.000</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 230.000</b> |            |

| 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                 | \$ 0     | \$ 9.700    | \$ 9.700   | \$ 0    | \$ 0            | \$ 0        | \$ 9.700     |                 |
| <b>SUBTOTALES:</b>                    |   |                |                     |       |                      |          |             |            |         | <b>\$ 9.700</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 0</b>  | <b>\$ 9.700</b> |

| 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 | TAE | TDP | TAP       | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN            |          |                  |            | SALUD        |             |           |          | ARP                       |              |                     |          | CCF       |            |             |              |   | SEN | 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 | IBC  | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1                             | CC 12542143    | BALLESTEROS BARROS JOSE MANUEL | INDEPENDIENTE  |                   | \$ 1.839.804   |                 |            |            | NO                 |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 25-14 COLPENSIONES | 30       | 1.839.804        | \$ 294.400 | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | Normal                    | \$ 294.400   | EPS005-SANITAS S.A. | 30       | 1.839.804 | \$ 230.000 | \$ 0        | \$ 230.000   | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30  | 1.839.804 | 12542143 | \$ 9.700 | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0  | \$ 0         | \$ 0         |

**TOTAL PAGADO: \$ 534.100**

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                 |                 |                    |                   |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|---------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                    | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion         | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 8499022                    |    | BOCANEGRA CUENTAS DEIBYS ANDRES | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CARRERA 10# 18-16 | SOLEDAD-ATLANTICO   | 3179526  | Si                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |          |            |          |            |            |                    |           |           |
|-----------------------------------|---------|----------|------------|----------|------------|------------|--------------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave    | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                    |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago     | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco              | Dias Mora | Valor     |
| 2025-12                           | 2025-12 | 60814571 | 9500740742 | I        | 2026/01/08 | 2026/03/03 | BANCO DE OCCIDENTE | 54        | \$835,900 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                   |                      |                  |         |      |             |           |        |      |             |           |        |      |     |        |         |      |             |          |              |     |        |
|--|----------------------|------------------|---------|------|-------------|-----------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-----|--------|---------|------|-------------|----------|--------------|-----|--------|
| EMPLEADO   |                      |                  | PENSION |      |             |           | SALUD  |      |             |           | CCF    |      |     |        | RIESGOS |      |             |          | PARAFISCALES |     |        |
| No.  | Identificación       | Nombres          | Codigo  | Días | IBC         | Aporte    | Codigo | Días | IBC         | Aporte    | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo  | Días | IBC         | Aporte   | Días         | IBC | Aporte |
| <b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>          |                      |                  |         |      | \$2,785,272 | \$445,700 |        |      | \$2,785,272 | \$348,200 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$2,785,272 | \$14,600 |              | \$0 | \$0    |
| <b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b> |                      |                  |         |      | \$2,785,272 | \$445,700 |        |      | \$2,785,272 | \$348,200 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$2,785,272 | \$14,600 |              | \$0 | \$0    |
| Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados)    |                      |                  |         |      | \$2,785,272 | \$445,700 |        |      | \$2,785,272 | \$348,200 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$2,785,272 | \$14,600 |              | \$0 | \$0    |
| 1  | CC 8499022           | BOCANEGRA DEIBYS | 230301  | 30   | \$2,785,272 | \$445,700 | EPS010 | 30   | \$2,785,272 | \$348,200 | 0      |      | \$0 | \$0    | 14-11   | 30   | \$2,785,272 | \$14,600 | 0            | \$0 | \$0    |
| <b>Total</b>                                       | <b>Afiliados( 1)</b> |                  |         |      | \$2,785,272 | \$445,700 |        |      | \$2,785,272 | \$348,200 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$2,785,272 | \$14,600 |              | \$0 | \$0    |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                 |                 |                    |                   |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|---------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                    | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion         | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 8499022                    |    | BOCANEGRA CUENTAS DEIBYS ANDRES | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CARRERA 10# 18-16 | SOLEDAD-ATLANTICO   | 3179526  | Si                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |          |            |          |            |            |                    |           |           |
|-----------------------------------|---------|----------|------------|----------|------------|------------|--------------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave    | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                    |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago     | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco              | Dias Mora | Valor     |
| 2025-12                           | 2025-12 | 60814571 | 9500740742 | I        | 2026/01/08 | 2026/03/03 | BANCO DE OCCIDENTE | 54        | \$835,900 |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                   |                 |                        |                  |  |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|-------------------|-----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADADO | INTERESES MORA  | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$445,700         | \$15,100        | \$0                    | \$460,800        |  |
| PORVENIR                 | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$445,700         | \$15,100        | \$0                    | \$460,800        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$14,600          | \$500           | \$0                    | \$15,100         |  |
| ARL SURA                 | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 1         | \$14,600          | \$500           | \$0                    | \$15,100         |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$348,200         | \$11,800        | \$0                    | \$360,000        |  |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2  | 1         | \$348,200         | \$11,800        | \$0                    | \$360,000        |  |
| <b>TOTAL</b>             |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$808,500</b>  | <b>\$27,400</b> | <b>\$0</b>             | <b>\$835,900</b> |  |

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE   |                      |                           |   | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                    |                           |                    |
|---|----------------------|---------------------------|---|--------------------------------|--------------------|---------------------------|--------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:  | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 56056374  | NÚMERO PLANILLA:               | <b>7999362499</b>  | TIPO DE PLANILLA:         | I-INDEPENDIENTES   |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:  | URIBIA               | DEPARTAMENTO:             | FAY YULANDA OJEDA CARRILLO                        | PERIODO COTIZACIÓN OTROS:      | MES                | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES                |
| CIUDAD/MUNICIPIO:   | CLL3 33              | TELÉFONO:                 | GUAJIRA   | DÍAS DE MORA:                  | diciembre AÑO 2025 |                           | diciembre AÑO 2025 |
| DIRECCIÓN:  | 02-INDEPENDIENTE     | CLASE APORTANTE:          | 3444444   | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2025/12/17         | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      | 2016829419         |
| TIPO APORTANTE:   | PRIVADA              | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | I-INDEPENDIENTE                                   |                                |                    |                           |                    |
| TIPO EMPRESA:   | ÚNICO                |                           | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |                                |                    |                           |                    |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:  |                      |                           |   |                                |                    |                           |                    |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                      |                           | NO  |                                |                    |                           |                    |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      |                   |             |             |                   |
|-------------------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|-------------------|-------------|-------------|-------------------|
| ADMINISTRADORA          |                    | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES           |             |             |                   |
| CÓDIGO                  | NOMBRE             |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES           | MORA        | DESCUENTO   | VALOR PAGADO      |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES | 1              | \$ 227.800 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 227.800        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 227.800        |
| <b>SUBTOTALES:</b>      |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | <b>\$ 227.800</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 227.800</b> |

| 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  |
| EPS041                | NUEVA EPS CM | 1              | \$ 0                       | \$ 0  | \$ 0                | \$ 0  | \$ 0          | \$ 178.000 | \$ 0        | \$ 0              | \$ 0        | \$ 178.000  | \$ 0        | \$ 0              | \$ 178.000 |
| <b>SUBTOTALES:</b>    |              |                |                            |       |                     |       |               |            |             | <b>\$ 178.000</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 178.000</b> |            |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |   |                |                     |       |                      |          |             |            |         |                 |             |              |                 |
|---------------------------------------|---|----------------|---------------------|-------|----------------------|----------|-------------|------------|---------|-----------------|-------------|--------------|-----------------|
| ADMINISTRADORA                        |   | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       | SALDO A FAVOR        |          | LIQUIDACIÓN |            | MORA    |                 | 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                 | \$ 0     | \$ 7.500    | \$ 7.500   | \$ 0    | \$ 0            | \$ 0        | \$ 7.500     |                 |
| <b>SUBTOTALES:</b>                    |   |                |                     |       |                      |          |             |            |         | <b>\$ 7.500</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 0</b>  | <b>\$ 7.500</b> |

| 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 | TAE | TAP | COR       | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN            |          |           |                  | SALUD        |             |           |          | ARP                       |              |       |           | 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 | ADMIN | TOTAL APORTE |
| 1                             | CC 56056374    | OJEDA CARRILLO FAY YULANDA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS |                   | \$ 1.423.500   |                 |            |            | NO                 | 31  |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 25-14 COLPENSIONES | 30       | 1.423.500 | \$ 227.800       | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0      | Normal   | \$ 227.800                | NUEVA EPS CM | 30    | 1.423.500 | \$ 178.000 | \$ 0       | \$ 178.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30   | 1.423.500    | \$ 56056374 | \$ 7.500     | \$ 0  | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         |       |              |

**TOTAL PAGADO: \$ 413.300**

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                  |                 |                    |                 |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|----------------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                     | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion       | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 17867122                   |    | GOMEZ GONZALEZ GUILLERMO ALFONSO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | calle 3a 1 c 45 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 51111111 | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |             |           |       |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     |            |          | Tipo       |            | Fecha       |           | Pago  |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor |           |
| 2025-12                           | 2025-12 | 130270964 | 9501157459 | I        | 2026/01/08 | 2026/03/11 | BANCOLOMBIA |           |       | \$195,700 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES |                |                                  |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |        |      |         |      |              |      |        |      |      |                       |
|----------------------------------|----------------|----------------------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-------|-----|--------|------|---------|------|--------------|------|--------|------|------|-----------------------|
| EMPLEADO                         |                |                                  | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSION |     | SALUD |     | CCF    |      | RIESGOS |      | PARAFISCALES |      |        |      |      |                       |
| No.                              | Identificación | Nombre                           | ing       | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp     | vct | irl   | vip | Codigo | Dias | Codigo  | Dias | Codigo       | Dias | Codigo | Dias | Dias | Exonerado SENA e ICBF |
| 1                                | CC 17867122    | GOMEZ GONZALEZ GUILLERMO ALFONSO | X         | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |        | 0    | EPS010  | 30   |              | 0    | 14-23  | 30   | 0    | No                    |
| <b>Total Afiliados( 1)</b>       |                |                                  |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |        |      |         |      |              |      |        |      |      |                       |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                  |                 |                    |                 |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|----------------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                     | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion       | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 17867122                   |    | GÓMEZ GONZALEZ GUILLERMO ALFONSO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | calle 3a 1 c 45 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 5111111  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |             |           |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor     |
| 2025-12                           | 2025-12 | 130270964 | 9501157459 | I        | 2026/01/08 | 2026/03/11 | BANCOLOMBIA |           | \$195,700 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                        |                  |  |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|------------------------|------------------|--|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$7,600          | \$0                    | \$7,900          |  |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$7,600          | \$0                    | \$7,900          |  |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$180,700        | \$0                    | \$187,800        |  |  |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD)     | EPS010 | 800,088,702 | 2  | 1         | \$180,700        | \$0                    | \$187,800        |  |  |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$188,300</b> | <b>\$0</b>             | <b>\$195,700</b> |  |  |

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion       | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|----------------|----|-----------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|---------------------|----------|-----------------------|
| CC 1124520162  |    | MARTINEZ SUAREZ JEAN CARLOS | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | calle 13 # 6-32 | URIBIA-LA GUAJIRA   | 7177184  | No                    |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO     |                |                             | PENSION |      |             |           | SALUD  |      |             |           | CCF    |      |     |        | RIESGOS |      |             |         | PARAFISCALES |     |        |  |
|--------------|----------------|-----------------------------|---------|------|-------------|-----------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-----|--------|---------|------|-------------|---------|--------------|-----|--------|--|
| No.          | Identificación | Nombres                     | Codigo  | Dias | IBC         | Aporte    | Codigo | Dias | IBC         | Aporte    | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo  | Dias | IBC         | Aporte  | Dias         | IBC | Aporte |  |
| 1            | CC 1124520162  | MARTINEZ SUAREZ JEAN CARLOS | 230301  | 30   | \$1,700,000 | \$272,000 | EPS041 | 30   | \$1,700,000 | \$212,500 |        | 0    | \$0 | \$0    | 14-23   | 30   | \$1,700,000 | \$8,900 | 0            | \$0 | \$0    |  |
| <b>Total</b> |                | <b>Afiliados ( 1 )</b>      |         |      | \$1,700,000 | \$272,000 |        |      | \$1,700,000 | \$212,500 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,700,000 | \$8,900 |              | \$0 | \$0    |  |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |             |          |            |                  |                |                        |                  |
|-----------------------------------|---------|------------|-------------|----------|------------|------------------|----------------|------------------------|------------------|
| Periodo                           |         | Clave      |             | Tipo     | Fecha      |                  | Pago           |                        |                  |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla    | Planilla | Limite     | Pago             | Banco          | Dias Mora              | Valor            |
| 2025-12                           | 2025-12 | 1998813593 | 9496282685  | I        | 2026/01/16 | 2025/12/11       | BANCOLOMBIA    | 0                      | \$493,400        |
| RESUMEN DE PAGO                   |         |            |             |          |            |                  |                |                        |                  |
| RIESGO                            | CODIGO  |            | NIT         | DV       | AFILIADOS  | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |            |             |          | 1          | \$272,000        | \$0            | \$0                    | \$272,000        |
| PORVENIR                          | 230301  |            | 800,224,808 | 8        | 1          | \$272,000        | \$0            | \$0                    | \$272,000        |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |            |             |          | 1          | \$8,900          | \$0            | \$0                    | \$8,900          |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS      | 14-23   |            | 860,011,153 | 6        | 1          | \$8,900          | \$0            | \$0                    | \$8,900          |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |            |             |          | 1          | \$212,500        | \$0            | \$0                    | \$212,500        |
| NUEVA EPS MOVILIDAD               | EPS041  |            | 900,156,264 | 2        | 1          | \$212,500        | \$0            | \$0                    | \$212,500        |
| <b>TOTAL</b>                      |         |            |             |          | <b>1</b>   | <b>\$493,400</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$493,400</b> |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                        |                 |                    |                    |                     |            |                       |
|-------------------------------|----|------------------------|-----------------|--------------------|--------------------|---------------------|------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social           | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección          | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1124029255                 |    | MARIN RAMOS JORGE LUIS | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | carerra 16 calle 2 | MAICAO-LA GUAJIRA   | 3011906353 | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |          |            |          |            |            |                    |           |           |
|-----------------------------------|---------|----------|------------|----------|------------|------------|--------------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave    | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                    |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago     | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco              | Dias Mora | Valor     |
| 2025-12                           | 2025-12 | 39681248 | 9496436179 | I        | 2026/01/15 | 2025/12/15 | BANCO DE OCCIDENTE | 0         | \$249,700 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES |                |            |                        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |        |      |         |      |              |      |        |      |      |                       |  |  |
|----------------------------------|----------------|------------|------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-------|-----|--------|------|---------|------|--------------|------|--------|------|------|-----------------------|--|--|
| EMPLEADO                         |                |            | NOVEDADES              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSION |     | SALUD |     | CCF    |      | RIESGOS |      | PARAFISCALES |      |        |      |      |                       |  |  |
| No.                              | Identificación | Nombre     | ing                    | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp     | vct | irl   | vip | Codigo | Dias | Codigo  | Dias | Codigo       | Dias | Codigo | Dias | Dias | Exonerado SENA e ICBF |  |  |
| 1                                | CC             | 1124029255 | MARIN RAMOS JORGE LUIS | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     | 25-14  | 17   | EP5041  | 17   |              | 0    | 14-23  | 17   | 0    | No                    |  |  |
| <b>Total Afiliados( 1)</b>       |                |            |                        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |        |      |         |      |              |      |        |      |      |                       |  |  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                        |                 |                    |                    |                     |            |                       |
|-------------------------------|----|------------------------|-----------------|--------------------|--------------------|---------------------|------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social           | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion          | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1124029255                 |    | MARIN RAMOS JORGE LUIS | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | carerra 16 calle 2 | MAICAO-LA GUAJIRA   | 3011906353 | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |          |            |          |            |            |                    |           |           |
|-----------------------------------|---------|----------|------------|----------|------------|------------|--------------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave    | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                    |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago     | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco              | Dias Mora | Valor     |
| 2025-12                           | 2025-12 | 39681248 | 9496436179 | I        | 2026/01/15 | 2025/12/15 | BANCO DE OCCIDENTE | 0         | \$249,700 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$129,100        | \$0            | \$0                    | \$129,100        |
| COLPENSIONES                 | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$129,100        | \$0            | \$0                    | \$129,100        |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$19,700         | \$0            | \$0                    | \$19,700         |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$19,700         | \$0            | \$0                    | \$19,700         |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$100,900        | \$0            | \$0                    | \$100,900        |
| NUEVA EPS MOVILIDAD          | EPS041 | 900,156,264 | 2  | 1         | \$100,900        | \$0            | \$0                    | \$100,900        |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$249,700</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$249,700</b> |

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social           | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion       | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|----------------|----|------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|---------------------|----------|-----------------------|
| CC 56070768    |    | EPIEYU PUSHAINA JOSEFA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CALLE 17 # 9-12 | URIBIA-LA GUAJIRA   | 7250072  | No                    |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO   |                |          |               | PENSION |             |             |           | SALUD  |             |             |           | CCF  |     |        |        | RIESGOS |             |         |      | PARAFISCALES |        |     |  |
|--|----------------|----------|---------------|---------|-------------|-------------|-----------|--------|-------------|-------------|-----------|------|-----|--------|--------|---------|-------------|---------|------|--------------|--------|-----|--|
| No.  | Identificación | Nombres  | Codigo        | Días    | IBC         | Aporte      | Codigo    | Días   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días    | IBC         | Aporte  | Días | IBC          | Aporte |     |  |
| <b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>          |                |          |               |         | \$1,281,150 | \$205,000   |           |        | \$1,281,150 | \$160,200   |           |      | \$0 | \$0    |        |         | \$1,281,150 | \$6,700 |      |              | \$0    | \$0 |  |
| <b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b> |                |          |               |         | \$1,281,150 | \$205,000   |           |        | \$1,281,150 | \$160,200   |           |      | \$0 | \$0    |        |         | \$1,281,150 | \$6,700 |      |              | \$0    | \$0 |  |
| Ciudad: URIBIA Depto: LA GUAJIRA ( 1 Afiliados)    |                |          |               |         | \$1,281,150 | \$205,000   |           |        | \$1,281,150 | \$160,200   |           |      | \$0 | \$0    |        |         | \$1,281,150 | \$6,700 |      |              | \$0    | \$0 |  |
| 1  | CC             | 56070768 | EPIEYU JOSEFA | 230301  | 30          | \$1,281,150 | \$205,000 | EPS041 | 30          | \$1,281,150 | \$160,200 | 0    | \$0 | \$0    | 14-23  | 27      | \$1,281,150 | \$6,700 | 0    | \$0          | \$0    |     |  |
| <b>Total Afiliados( 1)</b>                         |                |          |               |         | \$1,281,150 | \$205,000   |           |        | \$1,281,150 | \$160,200   |           |      | \$0 | \$0    |        |         | \$1,281,150 | \$6,700 |      |              | \$0    | \$0 |  |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |          |             |          |            |                  |                    |                        |                  |
|-----------------------------------|---------|----------|-------------|----------|------------|------------------|--------------------|------------------------|------------------|
| Periodo                           |         | Clave    |             | Tipo     | Fecha      |                  | Pago               |                        |                  |
| Pensión                           | Salud   | Pago     | Planilla    | Planilla | Limite     | Pago             | Banco              | Días Mora              | Valor            |
| 2025-12                           | 2025-12 | 38059207 | 9495907935  | I        | 2026/01/19 | 2025/12/03       | BANCO DE OCCIDENTE | 0                      | \$371,900        |
| RESUMEN DE PAGO                   |         |          |             |          |            |                  |                    |                        |                  |
| RIESGO                            | CODIGO  |          | NIT         | DV       | AFILIADOS  | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA     | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |          |             |          | 1          | \$205,000        | \$0                | \$0                    | \$205,000        |
| PORVENIR                          | 230301  |          | 800,224,808 | 8        | 1          | \$205,000        | \$0                | \$0                    | \$205,000        |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |          |             |          | 1          | \$6,700          | \$0                | \$0                    | \$6,700          |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS      | 14-23   |          | 860,011,153 | 6        | 1          | \$6,700          | \$0                | \$0                    | \$6,700          |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |          |             |          | 1          | \$160,200        | \$0                | \$0                    | \$160,200        |
| NUEVA EPS MOVILIDAD               | EPS041  |          | 900,156,264 | 2        | 1          | \$160,200        | \$0                | \$0                    | \$160,200        |
| <b>TOTAL</b>                      |         |          |             |          | <b>1</b>   | <b>\$413,000</b> | <b>\$0</b>         | <b>\$0</b>             | <b>\$413,000</b> |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                             |                 |                    |                  |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-----------------------------|-----------------|--------------------|------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion        | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 17901116                   |    | SIERRA CASTAÑEDA OSCAR JOSE | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | ct 11a 4 este 03 | MAICAO-LA GUAJIRA   | 7226465  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |          |            |          |            |            |                    |           |           |
|-----------------------------------|---------|----------|------------|----------|------------|------------|--------------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave    | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                    |           | Valor     |
| Pensión                           | Salud   | Pago     | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco              | Dias Mora | Valor     |
| 2025-12                           | 2025-12 | 49050035 | 9495593862 | I        | 2026/01/07 | 2025/12/01 | BANCO DE OCCIDENTE | 0         | \$582,700 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES |                |          |                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |        |       |     |             |             |           |     |             |             |           |     |        |              |      |             |          |               |          |        |                       |               |    |  |  |           |
|----------------------------------|----------------|----------|-----------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|--------|-------|-----|-------------|-------------|-----------|-----|-------------|-------------|-----------|-----|--------|--------------|------|-------------|----------|---------------|----------|--------|-----------------------|---------------|----|--|--|-----------|
| EMPLEADO                         |                |          | NOVEDADES                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSION |     |     |     | SALUD  |       |     |             | CCF         |           |     |             | RIESGOS     |           |     |        | PARAFISCALES |      |             |          | Total Aportes |          |        |                       |               |    |  |  |           |
| No.                              | Identificación | Nombre   | ing                         | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp     | vct | irl | vip | Codigo | Dias  | IBC | Aporte      | Codigo      | Dias      | IBC | Aporte      | Codigo      | Dias      | IBC | Aporte | Codigo       | Dias | IBC         | Aporte   | Dias          | IBC      | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |    |  |  |           |
| 1                                | CC             | 17901116 | SIERRA CASTAÑEDA OSCAR JOSE |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |        | 25-14 | 30  | \$1,773,333 | \$283,800   | CCFC55    | 30  | \$1,773,333 | \$221,700   | 0         | 50  | 50     | 14-23        | 30   | \$1,773,333 | \$77,200 | 0             | 50       | 50     | No                    | \$582,700     |    |  |  |           |
| <b>Total Afiliados( 1)</b>       |                |          |                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |        |       |     |             | \$1,773,333 | \$283,800 |     |             | \$1,773,333 | \$221,700 |     |        | 50           | 50   |             |          | \$1,773,333   | \$77,200 |        |                       | 50            | 50 |  |  | \$582,700 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                             |                 |                    |                  |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-----------------------------|-----------------|--------------------|------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion        | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 17901116                   |    | SIERRA CASTAÑEDA OSCAR JOSE | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | cl 11a 4 este 03 | MAICAO-LA GUAJIRA   | 7226465  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |          |            |          |            |            |                    |           |       |           |
|-----------------------------------|---------|----------|------------|----------|------------|------------|--------------------|-----------|-------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave    | Tipo       | Fecha    |            |            | Pago               |           |       |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago     | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco              | Dias Mora | Valor |           |
| 2025-12                           | 2025-12 | 49050035 | 9495593862 | I        | 2026/01/07 | 2025/12/01 | BANCO DE OCCIDENTE |           | 0     | \$582,700 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$283,800        | \$0            | \$0                    | \$283,800        |
| COLPENSIONES                 | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$283,800        | \$0            | \$0                    | \$283,800        |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$77,200         | \$0            | \$0                    | \$77,200         |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$77,200         | \$0            | \$0                    | \$77,200         |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$221,700        | \$0            | \$0                    | \$221,700        |
| CAJACOPI                     | CCFC55 | 901,543,211 | 6  | 1         | \$221,700        | \$0            | \$0                    | \$221,700        |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$582,700</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$582,700</b> |



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                             |                 |                    |                  |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-----------------------------|-----------------|--------------------|------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion        | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 84090480                   |    | IBÁÑEZ BARROS WILMER DANIEL | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Cra 22 No 13B 07 | RIOHACHA-LA GUAJIRA | 7289797  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |             |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Valor     |
| 2025-12                           | 2025-12 | 1997293904 | 9496206352 | I        | 2026/01/21 | 2025/12/10 | BANCOLOMBIA | \$413,300 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                   |                |               |  |        |             |             |           |        |             |             |           |        |      |     |             |         |         |             |         |      |              |        |
|--|----------------|---------------|--|--------|-------------|-------------|-----------|--------|-------------|-------------|-----------|--------|------|-----|-------------|---------|---------|-------------|---------|------|--------------|--------|
| EMPLEADO   |                |               |  |        | PENSION     |             |           |        | SALUD       |             |           |        | CCF  |     |             |         | RIESGOS |             |         |      | PARAFISCALES |        |
| No.  | Identificación | Nombres       |  | Codigo | Días        | IBC         | Aporte    | Codigo | Días        | IBC         | Aporte    | Codigo | Días | IBC | Aporte      | Codigo  | Días    | IBC         | Aporte  | Días | IBC          | Aporte |
| <b>Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>           |                |               |  |        | \$1,423,500 | \$227,800   |           |        | \$1,423,500 | \$178,000   |           |        | \$0  | \$0 | \$1,423,500 | \$7,500 |         |             | \$0     | \$0  |              |        |
| <b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b> |                |               |  |        | \$1,423,500 | \$227,800   |           |        | \$1,423,500 | \$178,000   |           |        | \$0  | \$0 | \$1,423,500 | \$7,500 |         |             | \$0     | \$0  |              |        |
| Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA ( 1 Afiliados)  |                |               |  |        | \$1,423,500 | \$227,800   |           |        | \$1,423,500 | \$178,000   |           |        | \$0  | \$0 | \$1,423,500 | \$7,500 |         |             | \$0     | \$0  |              |        |
| 1  | CC 84090480    | IBÁÑEZ WILMER |  | 231001 | 30          | \$1,423,500 | \$227,800 | EP5037 | 30          | \$1,423,500 | \$178,000 |        | 0    | \$0 | \$0         | 14-23   | 30      | \$1,423,500 | \$7,500 | 0    | \$0          | \$0    |
| <b>Total Afiliados( 1)</b>                         |                |               |  |        | \$1,423,500 | \$227,800   |           |        | \$1,423,500 | \$178,000   |           |        | \$0  | \$0 | \$1,423,500 | \$7,500 |         |             | \$0     | \$0  |              |        |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                             |                 |                    |                  |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-----------------------------|-----------------|--------------------|------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección        | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 84090480                   |    | IBAÑEZ BARROS WILMER DANIEL | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Cra 22 No 13B 07 | RIOHACHA-LA GUAJIRA | 7289797  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |             |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Días Mora | Valor     |
| 2025-12                           | 2025-12 | 1997293904 | 9496206352 | I        | 2026/01/21 | 2025/12/10 | BANCOLOMBIA | 0         | \$413,300 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                   |                |                        |                  |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$227,800         | \$0            | \$0                    | \$227,800        |  |
| COLFONDOS                    | 231001 | 800,227,940 | 6  | 1         | \$227,800         | \$0            | \$0                    | \$227,800        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$7,500           | \$0            | \$0                    | \$7,500          |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$7,500           | \$0            | \$0                    | \$7,500          |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$178,000         | \$0            | \$0                    | \$178,000        |  |
| NUEVA E.P.S.                 | EPS037 | 900,156,264 | 2  | 1         | \$178,000         | \$0            | \$0                    | \$178,000        |  |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$413,300</b>  | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$413,300</b> |  |



|                              |                            |
|------------------------------|----------------------------|
| RAZÓN SOCIAL :               | YAINA LISBETH PANA MAESTRE |
| IDENTIFICACIÓN:              | CC-1124479078              |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                          |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: |                            |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE:    | 2025-12-15                 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO:        | 2026-01-21                 |
| FECHA DE PAGO:               | 2025-12-11                 |
| ENTIDAD DE PAGO:             | BANCOLOMBIA                |
| PERÍODO PENSIÓN:             | 2025-12                    |
| PERÍODO SALUD:               | 2025-12                    |
| NÚMERO PLANILLA:             | 35466417                   |
| TOTAL COTIZANTES:            | 1                          |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN):    | 35466417                   |
| TIPO DE PLANILLA:            | I                          |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT       | NOMBRE       | NÚMERO AFILIADOS | IBC          | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|----------------|-----------|--------------|------------------|--------------|-------------------|--------------------|-----------------|---------------------------|-------------|
| CCFCSS         | 901543211 | EPS CAJACOPI | 1                | \$ 1.423.500 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 178.000                | \$ 178.000  |
| 230301         | 800224808 | PORVENIR     | 1                | \$ 1.423.500 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 227.800                | \$ 227.800  |
| 14-23          | 860011153 | POSITIVA     | 1                | \$ 1.423.500 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 7.500                  | \$ 7.500    |
| Total a pagar  |           |              |                  |              | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 413.300                | \$ 413.300  |

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 13/02/2026

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                        |                 |                    |                 |                     |            |                       |
|-------------------------------|----|------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social           | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion       | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1124481698                 |    | PLATA MEZA ANA BEATRIZ | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | BARRIO SAN JOSE | URIBIA-LA GUAJIRA   | 3026703917 | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |          |            |          |            |            |                    |           |           |
|-----------------------------------|---------|----------|------------|----------|------------|------------|--------------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave    | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                    |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago     | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco              | Dias Mora | Valor     |
| 2025-12                           | 2025-12 | 93431580 | 9495248979 | I        | 2026/01/23 | 2025/12/12 | BANCO DE OCCIDENTE | 0         | \$413,300 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                       |                |            |           |        |             |             |           |        |             |             |           |      |     |        |         |      |             |         |              |     |        |     |
|--|----------------|------------|-----------|--------|-------------|-------------|-----------|--------|-------------|-------------|-----------|------|-----|--------|---------|------|-------------|---------|--------------|-----|--------|-----|
| EMPLEADO   |                |            | PENSION   |        |             |             | SALUD     |        |             |             | CCF       |      |     |        | RIESGOS |      |             |         | PARAFISCALES |     |        |     |
| No.  | Identificación | Nombres    | Codigo    | Días   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Días   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Días | IBC | Aporte | Codigo  | Días | IBC         | Aporte  | Días         | IBC | Aporte |     |
| <b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>              |                |            |           |        | \$1,423,500 | \$227,800   |           |        | \$1,423,500 | \$178,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,423,500 | \$7,500 |              |     | \$0    | \$0 |
| <b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>     |                |            |           |        | \$1,423,500 | \$227,800   |           |        | \$1,423,500 | \$178,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,423,500 | \$7,500 |              |     | \$0    | \$0 |
| <b>Ciudad: URIBIA Depto: LA GUAJIRA ( 1 Afiliados)</b> |                |            |           |        | \$1,423,500 | \$227,800   |           |        | \$1,423,500 | \$178,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,423,500 | \$7,500 |              |     | \$0    | \$0 |
| 1  | CC             | 1124481698 | PLATA ANA | 230301 | 30          | \$1,423,500 | \$227,800 | EPSIC1 | 30          | \$1,423,500 | \$178,000 | 0    | \$0 | \$0    | 14-23   | 30   | \$1,423,500 | \$7,500 | 0            | \$0 | \$0    | \$0 |
| <b>Total Afiliados ( 1)</b>                            |                |            |           |        | \$1,423,500 | \$227,800   |           |        | \$1,423,500 | \$178,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,423,500 | \$7,500 |              |     | \$0    | \$0 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                        |                 |                    |                 |                     |            |                       |
|-------------------------------|----|------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social           | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección       | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1124481698                 |    | PLATA MEZA ANA BEATRIZ | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | BARRIO SAN JOSE | URIBIA-LA GUAJIRA   | 3026703917 | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |          |            |          |            |            |                    |           |           |
|-----------------------------------|---------|----------|------------|----------|------------|------------|--------------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave    | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                    |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago     | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco              | Dias Mora | Valor     |
| 2025-12                           | 2025-12 | 93431580 | 9495248979 | I        | 2026/01/23 | 2025/12/12 | BANCO DE OCCIDENTE | 0         | \$413,300 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$227,800        | \$0            | \$0                    | \$227,800        |  |
| PORVENIR                     | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$227,800        | \$0            | \$0                    | \$227,800        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$7,500          | \$0            | \$0                    | \$7,500          |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$7,500          | \$0            | \$0                    | \$7,500          |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$178,000        | \$0            | \$0                    | \$178,000        |  |
| DUSAKAWI                     | EPSIC1 | 824,001,398 | 1  | 1         | \$178,000        | \$0            | \$0                    | \$178,000        |  |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$413,300</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$413,300</b> |  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                             |                 |                    |                        |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-----------------------------|-----------------|--------------------|------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion              | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 17825663                   |    | URBINA SUAREZ ANDTHY MANUEL | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CARRERA 11 # 13 A - 27 | URIBIA-LA GUAJIRA   | 7177184  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |       |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |       |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco | Dias Mora | Valor     |
| 2025-12                           | 2025-12 | 2018763362 | 9496604406 | I        | 2026/01/16 | 2025/12/18 | NEQUI | 0         | \$642,700 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                   |                      |               |         |      |             |           |        |      |             |           |        |      |     |        |         |      |             |          |              |     |        |
|--|----------------------|---------------|---------|------|-------------|-----------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-----|--------|---------|------|-------------|----------|--------------|-----|--------|
| EMPLEADO   |                      |               | PENSION |      |             |           | SALUD  |      |             |           | CCF    |      |     |        | RIESGOS |      |             |          | PARAFISCALES |     |        |
| No.  | Identificación       | Nombres       | Codigo  | Días | IBC         | Aporte    | Codigo | Días | IBC         | Aporte    | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo  | Días | IBC         | Aporte   | Días         | IBC | Aporte |
| <b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>          |                      |               |         |      | \$2,214,179 | \$354,300 |        |      | \$2,214,179 | \$276,800 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$2,214,179 | \$11,600 |              | \$0 | \$0    |
| <b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b> |                      |               |         |      | \$2,214,179 | \$354,300 |        |      | \$2,214,179 | \$276,800 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$2,214,179 | \$11,600 |              | \$0 | \$0    |
| Ciudad: URIBIA Depto: LA GUAJIRA ( 1 Afiliados)    |                      |               |         |      | \$2,214,179 | \$354,300 |        |      | \$2,214,179 | \$276,800 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$2,214,179 | \$11,600 |              | \$0 | \$0    |
| 1  | CC 17825663          | URBINA ANDTHY | 230301  | 30   | \$2,214,179 | \$354,300 | EPS041 | 30   | \$2,214,179 | \$276,800 |        | 0    | \$0 | \$0    | 14-23   | 30   | \$2,214,179 | \$11,600 | 0            | \$0 | \$0    |
| <b>Total</b>                                       | <b>Afiliados( 1)</b> |               |         |      | \$2,214,179 | \$354,300 |        |      | \$2,214,179 | \$276,800 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$2,214,179 | \$11,600 |              | \$0 | \$0    |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                             |                 |                    |                        |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-----------------------------|-----------------|--------------------|------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion              | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 17825663                   |    | URBINA SUAREZ ANDTHY MANUEL | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CARRERA 11 # 13 A - 27 | URIBIA-LA GUAJIRA   | 7177184  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |       |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |       |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco | Dias Mora | Valor     |
| 2025-12                           | 2025-12 | 2018763362 | 9496604406 | I        | 2026/01/16 | 2025/12/18 | NEQUI | 0         | \$642,700 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$354,300        | \$0            | \$0                    | \$354,300        |  |
| PORVENIR                     | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$354,300        | \$0            | \$0                    | \$354,300        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$11,600         | \$0            | \$0                    | \$11,600         |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$11,600         | \$0            | \$0                    | \$11,600         |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$276,800        | \$0            | \$0                    | \$276,800        |  |
| NUEVA EPS MOVILIDAD          | EPS041 | 900,156,264 | 2  | 1         | \$276,800        | \$0            | \$0                    | \$276,800        |  |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$642,700</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$642,700</b> |  |



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                     |                 |                    |                    |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|---------------------|-----------------|--------------------|--------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social        | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion          | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 15209380                   |    | CAMPO AMAYA BREYNER | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CARRERA 15 No30-47 | MAICAO-LA GUAJIRA   | 7251425  | Si                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |                          |           |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|--------------------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                          |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco                    | Dias Mora | Valor     |
| 2025-12                           | 2025-12 | 110872408 | 9500890669 | I        | 2026/01/21 | 2026/03/04 | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. | 42        | \$749,100 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES |                |                     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |        |      |         |      |              |      |        |      |      |                       |  |  |
|----------------------------------|----------------|---------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-------|-----|--------|------|---------|------|--------------|------|--------|------|------|-----------------------|--|--|
| EMPLEADO                         |                |                     | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSION |     | SALUD |     | CCF    |      | RIESGOS |      | PARAFISCALES |      |        |      |      |                       |  |  |
| No.                              | Identificación | Nombre              | ing       | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp     | vct | irl   | vip | Codigo | Dias | Codigo  | Dias | Codigo       | Dias | Codigo | Dias | Dias | Exonerado SENA e ICBF |  |  |
| 1                                | CC 15209380    | CAMPO AMAYA BREYNER |           | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     | 230301 | 30   | CCFC55  | 30   |              | 0    | 14-23  | 30   | 0    | No                    |  |  |
| <b>Total Afiliados( 1)</b>       |                |                     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |        |      |         |      |              |      |        |      |      |                       |  |  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                     |                 |                    |                    |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|---------------------|-----------------|--------------------|--------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social        | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion          | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 15209380                   |    | CAMPO AMAYA BREYNER | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CARRERA 15 No30-47 | MAICAO-LA GUAJIRA   | 7251425  | Si                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |                          |           |       |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|--------------------------|-----------|-------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     | Tipo       | Fecha    |            |            | Pago                     |           |       |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco                    | Dias Mora | Valor |           |
| 2025-12                           | 2025-12 | 110872408 | 9500890669 | I        | 2026/01/21 | 2026/03/04 | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. |           | 42    | \$749,100 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA  | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|-----------------|------------------------|------------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$402,200        | \$10,700        | \$0                    | \$412,900        |
| PORVENIR                     | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$402,200        | \$10,700        | \$0                    | \$412,900        |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$13,200         | \$400           | \$0                    | \$13,600         |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$13,200         | \$400           | \$0                    | \$13,600         |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$314,200        | \$8,400         | \$0                    | \$322,600        |
| CAJACOPI                     | CCFC55 | 901,543,211 | 6  | 1         | \$314,200        | \$8,400         | \$0                    | \$322,600        |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$729,600</b> | <b>\$19,500</b> | <b>\$0</b>             | <b>\$749,100</b> |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                            |                 |                    |                    |                     |            |                       |
|-------------------------------|----|----------------------------|-----------------|--------------------|--------------------|---------------------|------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social               | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección          | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1124486577                 |    | ROMERO RIPOLL CARLOS JEREL | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Carrera 19 # 14-06 | MAICAO-LA GUAJIRA   | 3218236256 | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |                 |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-----------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                 |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco           | Dias Mora | Valor     |
| 2025-12                           | 2025-12 | 1000001212 | 9496008694 | I        | 2026/01/21 | 2025/12/12 | BANCO DE BOGOTA | 0         | \$413,300 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                       |                |            |               |        |             |             |           |        |             |             |           |      |     |        |         |      |             |         |              |     |        |
|--|----------------|------------|---------------|--------|-------------|-------------|-----------|--------|-------------|-------------|-----------|------|-----|--------|---------|------|-------------|---------|--------------|-----|--------|
| EMPLEADO   |                |            | PENSION       |        |             |             | SALUD     |        |             |             | CCF       |      |     |        | RIESGOS |      |             |         | PARAFISCALES |     |        |
| No.  | Identificación | Nombres    | Codigo        | Días   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Días   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Días | IBC | Aporte | Codigo  | Días | IBC         | Aporte  | Días         | IBC | Aporte |
| <b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>              |                |            |               |        | \$1,423,500 | \$227,800   |           |        | \$1,423,500 | \$178,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,423,500 | \$7,500 |              | \$0 | \$0    |
| <b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>     |                |            |               |        | \$1,423,500 | \$227,800   |           |        | \$1,423,500 | \$178,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,423,500 | \$7,500 |              | \$0 | \$0    |
| <b>Ciudad: MAICAO Depto: LA GUAJIRA ( 1 Afiliados)</b> |                |            |               |        | \$1,423,500 | \$227,800   |           |        | \$1,423,500 | \$178,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,423,500 | \$7,500 |              | \$0 | \$0    |
| 1  | CC             | 1124486577 | ROMERO CARLOS | 230301 | 30          | \$1,423,500 | \$227,800 | EPS005 | 30          | \$1,423,500 | \$178,000 | 0    | \$0 | \$0    | 14-23   | 30   | \$1,423,500 | \$7,500 | 0            | \$0 | \$0    |
| <b>Total Afiliados( 1)</b>                             |                |            |               |        | \$1,423,500 | \$227,800   |           |        | \$1,423,500 | \$178,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,423,500 | \$7,500 |              | \$0 | \$0    |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                            |                 |                    |                    |                     |            |                       |
|-------------------------------|----|----------------------------|-----------------|--------------------|--------------------|---------------------|------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social               | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion          | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1124486577                 |    | ROMERO RIPOLL CARLOS JEREL | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Carrera 19 # 14-06 | MAICAO-LA GUAJIRA   | 3218236256 | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |                 |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-----------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                 |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco           | Dias Mora | Valor     |
| 2025-12                           | 2025-12 | 1000001212 | 9496008694 | I        | 2026/01/21 | 2025/12/12 | BANCO DE BOGOTA | 0         | \$413,300 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$227,800        | \$0            | \$0                    | \$227,800        |  |
| PORVENIR                     | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$227,800        | \$0            | \$0                    | \$227,800        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$7,500          | \$0            | \$0                    | \$7,500          |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$7,500          | \$0            | \$0                    | \$7,500          |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$178,000        | \$0            | \$0                    | \$178,000        |  |
| SANITAS                      | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$178,000        | \$0            | \$0                    | \$178,000        |  |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$413,300</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$413,300</b> |  |

## Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                      |                |          |                     |           |    |     |     |                 |     |     |                    |     |     |                  |     |                       |     |       |          |        |                       |             |             |           |             |           |             |           |      |              |             |         |       |               |             |        |           |      |     |        |                       |           |
|--|----------------|----------|---------------------|-----------|----|-----|-----|-----------------|-----|-----|--------------------|-----|-----|------------------|-----|-----------------------|-----|-------|----------|--------|-----------------------|-------------|-------------|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|------|--------------|-------------|---------|-------|---------------|-------------|--------|-----------|------|-----|--------|-----------------------|-----------|
| Identificación                                     |                | dv       | Razon Social        |           |    |     |     | Clase Aportante |     |     | Sucursal Principal |     |     | Direccion        |     | Ciudad-Departamento   |     |       | Teléfono |        | Exonerado SENA e ICBF |             |             |           |             |           |             |           |      |              |             |         |       |               |             |        |           |      |     |        |                       |           |
| CC 17977208  |                |          | DIAZ SIERRA DARDWIS |           |    |     |     | INDEPENDIENTE   |     |     | PRINCIPAL          |     |     | CRA 16 NO 14A-53 |     | VILLANUEVA-LA GUAJIRA |     |       | 7773830  |        | No                    |             |             |           |             |           |             |           |      |              |             |         |       |               |             |        |           |      |     |        |                       |           |
| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                   |                |          |                     |           |    |     |     |                 |     |     |                    |     |     |                  |     |                       |     |       |          |        |                       |             |             |           |             |           |             |           |      |              |             |         |       |               |             |        |           |      |     |        |                       |           |
| EMPLEADO   |                |          |                     | NOVEDADES |    |     |     |                 |     |     |                    |     |     | PENSION          |     |                       |     | SALUD |          |        |                       | CCF         |             |           |             | RIESGOS   |             |           |      | PARAFISCALES |             |         |       | Total Aportes |             |        |           |      |     |        |                       |           |
| No.  | Identificación | Nombre   | ing                 | ret       | de | tae | tdp | tap             | vsp | cor | vst                | sln | lge | lma              | vac | avp                   | vct | irt   | vip      | Codigo | Dias                  | IBC         | Aporte      | Codigo    | Dias        | IBC       | Aporte      | Codigo    | Dias | IBC          | Aporte      | Codigo  | Dias  |               | IBC         | Tarifa | Aporte    | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF |           |
| <b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>           |                |          |                     |           |    |     |     |                 |     |     |                    |     |     |                  |     |                       |     |       |          |        |                       |             |             |           |             |           |             |           |      |              |             |         |       |               |             |        |           |      |     |        |                       |           |
| <b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>  |                |          |                     |           |    |     |     |                 |     |     |                    |     |     |                  |     |                       |     |       |          |        |                       |             |             |           |             |           |             |           |      |              |             |         |       |               |             |        |           |      |     |        |                       |           |
| Ciudad: VILLANUEVA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados) |                |          |                     |           |    |     |     |                 |     |     |                    |     |     |                  |     |                       |     |       |          |        |                       |             |             |           |             |           |             |           |      |              |             |         |       |               |             |        |           |      |     |        |                       |           |
| 1  | CC             | 17977208 | DIAZ DARDWIS        |           |    |     |     |                 |     |     |                    |     |     |                  |     |                       |     |       |          |        | 231001                | 30          | \$1,423,500 | \$227,800 | EPS037      | 30        | \$1,423,500 | \$178,000 |      | 0            | \$0         | \$0     | 14-23 | 30            | \$1,423,500 | 0.522% | \$7,500   | 0    | \$0 | \$0    | No                    | \$413,300 |
| <b>Total Afiliados( 1)</b>                         |                |          |                     |           |    |     |     |                 |     |     |                    |     |     |                  |     |                       |     |       |          |        |                       | \$1,423,500 | \$227,800   |           | \$1,423,500 | \$178,000 |             | \$0       | \$0  |              | \$1,423,500 | \$7,500 |       | \$0           | \$0         |        | \$413,300 |      |     |        |                       |           |

## Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |             |            |           |                   |                |                        |                  |           |
|-----------------------------------|---------|-------------|------------|-----------|-------------------|----------------|------------------------|------------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave       |            | Tipo      | Fecha             |                | Pago                   |                  |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago        | Planilla   | Planilla  | Límite            | Pago           | Banco                  | Dias Mora        | Valor     |
| 2025-12                           | 2025-12 | 2003066862  | 9496386488 | I         | 2026/01/06        | 2025/12/12     | BANCOLOMBIA            | 0                | \$413,300 |
| RESUMEN DE PAGO                   |         |             |            |           |                   |                |                        |                  |           |
| RIESGO                            | CODIGO  | NIT         | DV         | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |           |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |             |            | 1         | \$227,800         | \$0            | \$0                    | \$227,800        |           |
| COLFONDOS                         | 231001  | 800,227,940 | 6          | 1         | \$227,800         | \$0            | \$0                    | \$227,800        |           |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |             |            | 1         | \$7,500           | \$0            | \$0                    | \$7,500          |           |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS      | 14-23   | 860,011,153 | 6          | 1         | \$7,500           | \$0            | \$0                    | \$7,500          |           |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |             |            | 1         | \$178,000         | \$0            | \$0                    | \$178,000        |           |
| NUEVA E.P.S.                      | EPS037  | 900,156,264 | 2          | 1         | \$178,000         | \$0            | \$0                    | \$178,000        |           |
| <b>TOTAL</b>                      |         |             |            | <b>1</b>  | <b>\$413,300</b>  | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$413,300</b> |           |

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1124362380 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

| REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA  | CÓDIGO ENTIDAD | NIT       | NOMBRE ADMINISTRADORA  | Nro. AFILIADOS | DÍAS MORA | COTIZACIÓN | INTERES           | VALOR TOTAL |  |
|----------------------------------|----------------|-----------|------------------------|----------------|-----------|------------|-------------------|-------------|--|
| Período pensión: 2025-12         | 230301         | 800224808 | PORVENIR               | 1              | 0         | 227.800    | 0                 | 227.800     |  |
| Período salud: 2025-12           | EPSIC4         | 839000495 | EPS-S ANAS WAYUU E P S | 1              | 0         | 178.000    | 0                 | 178.000     |  |
| Planilla Nro.: 8639746336 Tipo I | 14-23          | 860011153 | POSITIVA               | 1              | 0         | 34.700     | 0                 | 34.700      |  |
| Clase de aportante: I            | SINCCF         | 0         | SIN CCF                | 1              | 0         | 0          | 0                 | 0           |  |
| Fecha transacción: 2026-01-19    | PASENA         | 899999034 | SENA                   | 0              | 0         | 0          | 0                 | 0           |  |
| Banco: BANCO DE OCCIDENTE        | PAICBF         | 899999239 | ICBF                   | 0              | 0         | 0          | 0                 | 0           |  |
| Transacción:                     | PAESAP         | 899999054 | ESAP                   | 0              | 0         | 0          | 0                 | 0           |  |
|                                  | PAMIED         | 899999001 | MINEDU                 | 0              | 0         | 0          | 0                 | 0           |  |
| <b>GRAN TOTAL</b>                |                |           |                        |                |           |            | <b>\$ 440.500</b> |             |  |

PAGADO

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                          |                 |                    |                                       |                       |            |                       |
|-------------------------------|----|--------------------------|-----------------|--------------------|---------------------------------------|-----------------------|------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social             | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección                             | Ciudad-Departamento   | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 7632814                    |    | IGUARAN MAYA MANUEL JOSE | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | BALCONES DEL LIBERTADOR MANZ B CASA 7 | SANTA MARTA-MAGDALENA | 3008057757 | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |       |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago  |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco | Dias Mora | Valor     |
| 2025-12                           | 2025-12 | 2053192693 | 9496813532 | I        | 2026/01/06 | 2026/01/02 | NEQUI | 0         | \$413,300 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                           |                      |                |       |        |             |           |        |        |             |           |        |        |      |     |        |        |      |             |             |         |     |        |     |     |              |  |  |  |  |
|--|----------------------|----------------|-------|--------|-------------|-----------|--------|--------|-------------|-----------|--------|--------|------|-----|--------|--------|------|-------------|-------------|---------|-----|--------|-----|-----|--------------|--|--|--|--|
| EMPLEADO   |                      |                |       |        | PENSION     |           |        |        |             | SALUD     |        |        |      |     | CCF    |        |      |             |             | RIESGOS |     |        |     |     | PARAFISCALES |  |  |  |  |
| No.  | Identificación       | Nombres        |       | Codigo | Dias        | IBC       | Aporte | Codigo | Dias        | IBC       | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC         | Aporte      | Dias    | IBC | Aporte |     |     |              |  |  |  |  |
| <b>Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>                   |                      |                |       |        | \$1,423,500 | \$227,800 |        |        | \$1,423,500 | \$178,000 |        |        |      | \$0 | \$0    |        |      | \$1,423,500 | \$7,500     |         |     | \$0    | \$0 |     |              |  |  |  |  |
| <b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>         |                      |                |       |        | \$1,423,500 | \$227,800 |        |        | \$1,423,500 | \$178,000 |        |        |      |     | \$0    | \$0    |      |             | \$1,423,500 | \$7,500 |     |        | \$0 | \$0 |              |  |  |  |  |
| <b>Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA ( 1 Afiliados)</b> |                      |                |       |        | \$1,423,500 | \$227,800 |        |        | \$1,423,500 | \$178,000 |        |        |      |     | \$0    | \$0    |      |             | \$1,423,500 | \$7,500 |     |        | \$0 | \$0 |              |  |  |  |  |
| 1  | CC 7632814           | IGUARAN MANUEL | Z5-14 | 30     | \$1,423,500 | \$227,800 | EPS037 | 30     | \$1,423,500 | \$178,000 |        | 0      |      | \$0 | \$0    | 14-23  | 30   | \$1,423,500 | \$7,500     | 0       |     | \$0    | \$0 |     |              |  |  |  |  |
| <b>Total</b>   | <b>Afiliados( 1)</b> |                |       |        | \$1,423,500 | \$227,800 |        |        | \$1,423,500 | \$178,000 |        |        |      |     | \$0    | \$0    |      |             | \$1,423,500 | \$7,500 |     |        | \$0 | \$0 |              |  |  |  |  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                          |                 |                    |                                       |                       |            |                       |
|-------------------------------|----|--------------------------|-----------------|--------------------|---------------------------------------|-----------------------|------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social             | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                             | Ciudad-Departamento   | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 7632814                    |    | IGUARAN MAYA MANUEL JOSE | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | BALCONES DEL LIBERTADOR MANZ B CASA 7 | SANTA MARTA-MAGDALENA | 3008057757 | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |       |            |            |          |            |            |       |           |           |  |
|-----------------------------------|-------|------------|------------|----------|------------|------------|-------|-----------|-----------|--|
| Periodo                           |       | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago  |           |           |  |
| Pensión                           | Salud | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco | Dias Mora | Valor     |  |
| 2025-12                           |       | 2053192693 | 9496813532 | I        | 2026/01/06 | 2026/01/02 | NEQUI | 0         | \$413,300 |  |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                   |                |                        |                  |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$227,800         | \$0            | \$0                    | \$227,800        |  |
| COLPENSIONES                 | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$227,800         | \$0            | \$0                    | \$227,800        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$7,500           | \$0            | \$0                    | \$7,500          |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$7,500           | \$0            | \$0                    | \$7,500          |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$178,000         | \$0            | \$0                    | \$178,000        |  |
| NUEVA E.P.S.                 | EPS037 | 900,156,264 | 2  | 1         | \$178,000         | \$0            | \$0                    | \$178,000        |  |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$413,300</b>  | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$413,300</b> |  |