

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                       |                           |                        |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA  | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1094897738             |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                       | JOHN FREDY CARDONA VILLA  |                        |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | CARTAGO               | DEPARTAMENTO:             | VALLE                  |
| DIRECCIÓN:                                                                | CALLE 20 3N-36 ALAMOS | TELÉFONO:                 | 3333333                |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE      | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE        |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA               | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Actividades jurídicas. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                 |                           |                        |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                       |                           | NO                     |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                           |     |                  |            |
|--------------------------------|------------|---------------------------|-----|------------------|------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7976268061 | TIPO DE PLANILLA:         |     | I-INDEPENDIENTES |            |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS       | MES        | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES |                  |            |
| DÍAS DE MORA:                  | 2025       | julio                     | AÑO | 2025             |            |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2025/07/24 | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      |     |                  | 1650383667 |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      |            |      |              |
|-------------------------|-----------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|------|--------------|
| ADMINISTRADORA          |                 | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |      |              |
| CÓDIGO                  | NOMBRE          |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301                  | 230301-PORVENIR | 1              | \$ 256.000 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 256.000 | \$ 0 | \$ 256.000   |
| SUBTOTALES:             |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 256.000 | \$ 0 | \$ 256.000   |

| 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 | VALOR PAGADO |
| EPS005                | EPS005-SANITAS S.A. | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 200.000  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 200.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 200.000   |
| SUBTOTALES:           |                     |                |                            |       |                     |       |               |       | \$ 200.000  |             |            |             | \$ 200.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 200.000   |

| 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  | \$ 8.400    | \$ 8.400 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 8.400     |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 8.400 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 8.400     |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                          |                                                |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     |                 |          |              |            |                  |             |           |          |                           |              |                     |          |              |            |             |              |                                         |     |              |              |          |      |      |        |      |                   |              |
|-------------------------------|----------------|--------------------------|------------------------------------------------|-------------------|----------------|-----------------|------------|------------|--------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------|----------|--------------|------------|------------------|-------------|-----------|----------|---------------------------|--------------|---------------------|----------|--------------|------------|-------------|--------------|-----------------------------------------|-----|--------------|--------------|----------|------|------|--------|------|-------------------|--------------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                          |                                                |                   |                |                 |            |            |                    | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |     |                 |          |              |            |                  |             |           |          |                           | PARAFISCALES |                     |          |              |            |             |              |                                         |     |              |              |          |      |      |        |      |                   |              |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES                  | TIPO COTIZANTE                                 | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM              | IGE | LWA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN         |          |              |            | SEGURIDAD SOCIAL |             |           |          | SALUD                     |              |                     |          | ARP          |            |             |              | DÍAS COT                                | IBC | CCF          |              | SENA     | ICBF | ESAP | MINEDU |      |                   |              |
|                               |                |                          |                                                |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | ADMIN           | DÍAS COT | IBC          | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA     | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN               | DÍAS COT | IBC          | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE |                                         |     | ADMIN        | DÍAS COT     |          |      |      |        | IBC  | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
| 1                             | CC 1094897738  | CARDONA VILLA JOHN FREDY | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS |                   | \$ 1.600.000   |                 |            |            | NO                 |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | 230301-PORVENIR | 30       | \$ 1.600.000 | \$ 256.000 | \$ 0             | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | Normal                    | \$ 256.000   | EPS005-SANITAS S.A. | 30       | \$ 1.600.000 | \$ 200.000 | \$ 0        | \$ 200.000   | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30  | \$ 1.600.000 | \$ 109489773 | \$ 8.400 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 464.400</b> |
|----------------------|-------------------|

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                          |                                             |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA     | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1094897738        |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | JOHN FREDY CARDONA VILLA |                                             |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | CARTAGO DEPARTAMENTO:    | VALLE                                       |
| DIRECCIÓN:                                                                | CALLE 20 3N-36 ALAMOS    | TELÉFONO: 3333333                           |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE         | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE            |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                  | ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades jurídicas. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                    |                                             |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                          | NO                                          |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                   |                                    |
|--------------------------------|-------------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | <b>7976268061</b> | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: julio        | PERIODO COTIZACIÓN MES: julio      |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2025         | SALUD: AÑO: 2025                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 0                 |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2025/07/24        | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1650383667    |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |  |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                         |            |              |
|-----------------------|--------|-----------------------------------------|------------|--------------|
|                       |        |                                         | TOTALES    |              |
|                       |        |                                         | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 8002248088            | 230301 | 230301-PORVENIR                         | 1          | \$ 256.000   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 256.000   |
|                       |        |                                         |            |              |
| SALUD                 |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 8002514406            | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A.                     | 1          | \$ 200.000   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 200.000   |
|                       |        |                                         |            |              |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 8600111536            | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1          | \$ 8.400     |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 8.400     |
|                       |        |                                         |            |              |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| VALOR SIN MORA:      | \$ 464.400        |
| VALOR MORA:          | \$ 0              |
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 464.400</b> |