

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE   |                            |   |
|---|----------------------------|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:  | CÉDULA DE CIUDADANÍA       | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1032476315            |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:  | DIANA SOFIA ORTIZ MARTINEZ |   |
| CIUDAD/MUNICIPIO:   | BOGOTA DISTRITO CAPITAL    | DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL         |
| DIRECCIÓN:  | CALLE 5 3 71               | TELÉFONO: 8941523                               |
| TIPO APORTANTE:   | 02-INDEPENDIENTE           | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE                |
| TIPO EMPRESA:   | PRIVADA                    | ACTIVIDAD ECONOMICA: Otros trabajos de edición. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:  | ÚNICO                      |   |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                         |   |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                   |                                    |
|--------------------------------|-------------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | <b>7964190301</b> | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: marzo        | PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo      |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2025         | SALUD: AÑO: 2025                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 7                 |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2025/04/11        | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1404773400    |

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

| LIQUIDACIÓN GENERAL |  |                                |
|---------------------|--|--------------------------------|
|                     |  | <b>TOTALES</b>                 |
|                     |  | <b>COTIZANTES TOTAL PAGADO</b> |

| PENSIÓN          |        |                       |
|------------------|--------|-----------------------|
| NIT              | CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE |
| 8002248088       | 230301 | 230301-PORVENIR       |
| <b>SUBTOTAL:</b> |        | <b>\$ 296.700</b>     |

| SALUD            |        |                       |
|------------------|--------|-----------------------|
| NIT              | CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE |
| 8002514406       | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A.   |
| <b>SUBTOTAL:</b> |        | <b>\$ 231.800</b>     |

| CAJA DE COMPENSACIÓN |        |                       |
|----------------------|--------|-----------------------|
| NIT                  | CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE |
| 8600669427           | CCF24  | CCF24-COMPENSAR       |
| <b>SUBTOTAL:</b>     |        | <b>\$ 37.200</b>      |

| RIESGOS PROFESIONALES |        |                       |
|-----------------------|--------|-----------------------|
| NIT                   | CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE |
| 8909037905            | 14-11  | 14-11 - ARL SURA      |
| <b>SUBTOTAL:</b>      |        | <b>\$ 45.300</b>      |

|                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| <b>VALOR SIN MORA:</b> | <b>\$ 608.000</b> |
| <b>VALOR MORA:</b>     | <b>\$ 3.000</b>   |
| <b>TOTAL PAGADO:</b>   | <b>\$ 611.000</b> |