

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                               |                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA          | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 94372277                    |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | FRANCISCO JOSE SIERRA MURILLO |                                                       |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | CALI DEPARTAMENTO:            | VALLE                                                 |
| DIRECCIÓN:                                                                | BOCHALEMA TELÉFONO:           | 2222222                                               |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE              | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE                      |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                       | ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicio de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                         |                                                       |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                               | NO                                                    |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                   |                                    |
|--------------------------------|-------------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | <b>6003053601</b> | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: enero        | PERIODO COTIZACIÓN MES: enero      |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2026         | SALUD: AÑO: 2026                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 0                 |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2026/02/10        | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 51456159      |

| 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                                 |            |              |
| 8002279406            | 231001 | 231001-COLFONDOS                       | 1          | \$ 288.000   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 288.000   |
|                       |        |                                        |            |              |
| SALUD                 |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 8000887022            | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1          | \$ 225.000   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 225.000   |
|                       |        |                                        |            |              |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 8600111536            | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1          | \$ 9.400     |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 9.400     |
|                       |        |                                        |            |              |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| VALOR SIN MORA:      | \$ 522.400        |
| VALOR MORA:          | \$ 0              |
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 522.400</b> |

| 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 |
| 231001                  | 231001-COLFONDOS | 1              | \$ 288.000 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 288.000 | \$ 0 | \$ 288.000   |
| SUBTOTALES:             |                  |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 288.000 | \$ 0 | \$ 288.000   |

| TOTAL APORTES A SALUD |                                        |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |      |           |              |
|-----------------------|----------------------------------------|-------------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|------------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                                        | No.<br>COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |             | MORA       |             | TOTALES    |      |           |              |
| CÓDIGO                | NOMBRE                                 |                   | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES    | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS010                | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1                 |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 225.000  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 225.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 225.000   |
| SUBTOTALES:           |                                        |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |      |           |              |
|                       |                                        |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |      |           |              |

| 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  | \$ 9.400    | \$ 9.400 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 9.400     |
| SUBTOTALES:                           |                                        |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 9.400 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 9.400     |

| 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 94372277    | SIERRA MURILLO FRANCISCO JOSE | INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS |                   | \$ 1.800.000   |                 |                       | NO                 |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 231001-COLFONDOS | 30       | \$ 1.800.000 | \$ 288.000 | \$ 0             | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0     | Normal                    | \$ 288.000   | CIASURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30       | \$ 1.800.000 | \$ 225.000 | \$ 0        | \$ 225.000   | 14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30  | \$ 1.800.000 | \$ 94372277 | \$ 9.400 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 522.400</b> |
|----------------------|-------------------|