

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                            |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA       | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 55230440            |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                            | OLGA INES MERA SIERRA                         |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | BARRANQUILLA               | DEPARTAMENTO: ATLANTICO                       |
| DIRECCIÓN:                                                                | CALLE 91 # 54 - 55 APTO 3B | TELÉFONO: 3426535                             |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE           | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE              |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                    | ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                      |                                               |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                            | NO                                            |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                   |                                    |
|--------------------------------|-------------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | <b>6000782981</b> | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: enero        | PERIODO COTIZACIÓN MES: enero      |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2026         | SALUD: AÑO: 2026                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 14                |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2026/02/24        | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 86672521      |

| 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                                 |            |              |
| 9003360047            | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES                     | 1          | \$ 322.900   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 322.900   |
| SALUD                 |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 8000887022            | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1          | \$ 252.300   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 252.300   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 8909037905            | 14-11  | 14-11 - ARL SURA                       | 1          | \$ 10.600    |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 10.600    |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| VALOR SIN MORA:      | \$ 580.500        |
| VALOR MORA:          | \$ 5.300          |
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 585.800</b> |