

| 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              | \$ 304.000 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 304.000 | \$ 0 | \$ 304.000   |
| SUBTOTALES:             |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 304.000 | \$ 0 | \$ 304.000   |

| 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  | \$ 237.500  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 237.500 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 237.500   |
| SUBTOTALES:           |  |                   |                            |       |                     |       |               |       | \$ 237.500  |             |            |             | \$ 237.500 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 237.500   |

| 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  | \$ 10.000   | \$ 10.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 10.000    |
| SUBTOTALES:                           |  |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 10.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 10.000    |

| 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 | DÍAS COT | IBC  |
| 1                             | CC 1335281534  | FERNANDEZ RAMIREZ NICOLAS | INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES |                   | \$ 1.900.000   |                 |                       | NO                 |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 230301-PORVENIR | 30       | \$ 1.900.000 | \$ 304.000 | \$ 0             | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0     | Normal                    | \$ 304.000   | CIASURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30       | \$ 1.900.000 | \$ 237.500 | \$ 0        | \$ 237.500   | 14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A | 30  | \$ 1.900.000 | \$ 133528153 | \$ 10.000 | \$ 0 |      | \$ 0   | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0     | \$ 0 |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 551.500</b> |
|----------------------|-------------------|