

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                      |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    |                      |
| CIUDADANÍA:                                                               |                      |
| TIPO APORTANTE:                                                           | RIQUACHA             |
| TIPO EMPLEA:                                                              | COM. 2 NO. 4 - 35    |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | RECONOCIMIENTO       |
| APORTANTE EXENPERADO PAGO APORTES SALUD, BENA E CBF (REFORMA TRIBUTARIA): | PRIVADA              |
|                                                                           | UNICO                |
| DEPARTAMENTO:                                                             |                      |
| TELÉFONO:                                                                 |                      |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA:                                                      |                      |

[illegible]

| ADMINISTRADORA |                 | TOTAL APORTEES A SALUD |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |         |          |              |
|----------------|-----------------|------------------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|---------|----------|--------------|
| CÓDIGO         | NOMBRE          | Nº. COTIZANTES         | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERIDAD  |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |             | MORA       |             | TOTALES |          |              |
|                |                 |                        | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADJES | COTIZACIÓN | VALOR ADJES | MORA    | DESBUETO | VALOR PAGADO |
| EP807          | EP807-NUOVA EP8 | 1                      |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  |             | \$ 218.800  | \$ 0       | \$ 0        | \$ 0    | \$ 0     | \$ 218.800   |
| SUBTOTALS:     |                 |                        |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |         |          |              |
|                |                 |                        |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            | \$ 0        | \$ 0    | \$ 0     | \$ 218.800   |

[illegible][illegible]

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 508.300</b> |
|----------------------|-------------------|