

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                           |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA      | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1072646188          |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | JOHN JAIRO RUIZ LOPEZ     |                                               |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | CHIA DEPARTAMENTO:        | CUNDINAMARCA                                  |
| DIRECCIÓN:                                                                | VEREDA BOJACA SCT LA RANA | TELÉFONO: 2222222                             |
| 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:               | 4486043114   | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: febrero | PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero    |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2023    | SALUD: AÑO: 2023                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 0            |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2023/03/08   | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 3030849412    |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                     |            |              |
|-----------------------|--------|---------------------|------------|--------------|
|                       |        |                     | TOTALES    |              |
|                       |        |                     | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                     |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                     |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE              |            |              |
| 800224808             | 230301 | 230301-PORVENIR     | 1          | \$ 185.600   |
| SUBTOTAL:             |        |                     | 1          | \$ 185.600   |
| SALUD                 |        |                     |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                     |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE              |            |              |
| 800251440             | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1          | \$ 145.000   |
| SUBTOTAL:             |        |                     | 1          | \$ 145.000   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                     |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                     |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE              |            |              |
| 890903790             | 14-11  | 14-11 - ARL SURA    | 1          | \$ 50.500    |
| SUBTOTAL:             |        |                     | 1          | \$ 50.500    |

|               |            |
|---------------|------------|
| TOTAL PAGADO: | \$ 381.100 |
|---------------|------------|