

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE   |                          |   |
|---|--------------------------|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:  | CÉDULA DE CIUDADANÍA     | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 79318138                  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:  |                          | JUAN DE JESUS ALBA GUERRERO                         |
| CIUDAD/MUNICIPIO:   | BOGOTA DISTRITO CAPITAL  | DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL             |
| DIRECCIÓN:  | CARRERA 8 C NO. 167 D 05 | TELÉFONO: 7559266                                   |
| TIPO APORTANTE:   | 02-INDEPENDIENTE         | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE                    |
| TIPO EMPRESA:   | PRIVADA                  | ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicios |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:  | ÚNICO                    |   |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                          | NO  |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                   |                                    |
|--------------------------------|-------------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | <b>7991331209</b> | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: octubre      | PERIODO COTIZACIÓN                 |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2025         | AÑO: 2025                          |
| DÍAS DE MORA:                  | 0                 |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2025/10/15        | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1852597079    |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
| X         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

| LIQUIDACIÓN GENERAL |        |  |  |  |  |  |  |  |  | TOTALES    |              |  |  |  |  |
|---------------------|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|------------|--------------|--|--|--|--|
|                     |        |  |  |  |  |  |  |  |  | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |  |  |  |  |
| <b>PENSIÓN</b>      |        |  |  |  |  |  |  |  |  |            |              |  |  |  |  |
| ADMINISTRADORA      |        |  |  |  |  |  |  |  |  |            |              |  |  |  |  |
| NIT                 | CÓDIGO |  |  |  |  |  |  |  |  |            |              |  |  |  |  |
| 9003360047          | 25-14  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |              |  |  |  |  |
| NOMBRE              |        |  |  |  |  |  |  |  |  |            |              |  |  |  |  |
| 25-14 COLPENSIONES  |        |  |  |  |  |  |  |  |  | 1          | \$ 227.800   |  |  |  |  |
| SUBTOTAL:           |        |  |  |  |  |  |  |  |  | 1          | \$ 227.800   |  |  |  |  |
| <b>SALUD</b>        |        |  |  |  |  |  |  |  |  |            |              |  |  |  |  |
| ADMINISTRADORA      |        |  |  |  |  |  |  |  |  |            |              |  |  |  |  |
| NIT                 | CÓDIGO |  |  |  |  |  |  |  |  |            |              |  |  |  |  |
| 8002514406          | EPS005 |  |  |  |  |  |  |  |  |            |              |  |  |  |  |
| NOMBRE              |        |  |  |  |  |  |  |  |  |            |              |  |  |  |  |
| EPS005-SANITAS S.A. |        |  |  |  |  |  |  |  |  | 1          | \$ 178.000   |  |  |  |  |
| SUBTOTAL:           |        |  |  |  |  |  |  |  |  | 1          | \$ 178.000   |  |  |  |  |

|                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| <b>VALOR SIN MORA:</b> | <b>\$ 405.800</b> |
| <b>VALOR MORA:</b>     | <b>\$ 0</b>       |
| <b>TOTAL PAGADO:</b>   | <b>\$ 405.800</b> |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE   |                          |   |
|---|--------------------------|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:  | CÉDULA DE CIUDADANÍA     | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 79318138                  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:  |                          | JUAN DE JESUS ALBA GUERRERO                         |
| CIUDAD/MUNICIPIO:   | BOGOTA DISTRITO CAPITAL  | DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL             |
| DIRECCIÓN:  | CARRERA 8 C NO. 167 D 05 | TELÉFONO: 7559266                                   |
| TIPO APORTANTE:   | 02-INDEPENDIENTE         | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE                    |
| TIPO EMPRESA:   | PRIVADA                  | ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicios |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:  | ÚNICO                    |   |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                          | NO  |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA  |                   |   |
|---------------------------------|-------------------|---|
| NÚMERO PLANILLA:                | <b>7991589273</b> | TIPO DE PLANILLA: N-CORRECCIONES                  |
| PERIODO COTIZACIÓN              | MES: octubre      | PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre                   |
| OTROS SUBSISTEMAS:              | AÑO: 2025         | AÑO: 2025   |
| DÍAS DE MORA:                   | 0                 |   |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):        | 2025/10/16        | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1857544446                   |
| NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | 7991331209        | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2025/10/15 |

| LIQUIDACIÓN GENERAL          |        |   | TOTALES    |                  |
|------------------------------|--------|---|------------|------------------|
|                              |        |   | COTIZANTES | TOTAL PAGADO     |
| <b>PENSIÓN</b>               |        |   |            |                  |
|                              |        | ADMINISTRADORA                          |            |                  |
| NIT                          | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |                  |
| 9003360047                   | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES                      | 1          | \$ 0             |
|                              |        | <b>SUBTOTAL:</b>                        | 1          | <b>\$ 0</b>      |
| <b>SALUD</b>                 |        |   |            |                  |
|                              |        | ADMINISTRADORA                          |            |                  |
| NIT                          | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |                  |
| 8002514406                   | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A.                     | 1          | \$ 0             |
|                              |        | <b>SUBTOTAL:</b>                        | 1          | <b>\$ 0</b>      |
| <b>RIESGOS PROFESIONALES</b> |        |   |            |                  |
|                              |        | ADMINISTRADORA                          |            |                  |
| NIT                          | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |                  |
| 8600111536                   | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1          | \$ 62.000        |
|                              |        | <b>SUBTOTAL:</b>                        | 1          | <b>\$ 62.000</b> |

|                        |                  |
|------------------------|------------------|
| <b>VALOR SIN MORA:</b> | <b>\$ 62.000</b> |
| <b>VALOR MORA:</b>     | <b>\$ 0</b>      |
| <b>TOTAL PAGADO:</b>   | <b>\$ 62.000</b> |