

| 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  | \$ 46.400   | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 46.400 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 46.400    |
| SUBTOTALES:           |                                        |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 46.400 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 46.400    |

| 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 |
| 14-11                                 | 14-11 - ARL SURA | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |          | \$ 0        | \$ 28.300  | \$ 28.300 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 28.300    |
| SUBTOTALES:                           |                  |                |                     |       |                      |          |             | \$ 28.300  | \$ 0      | \$ 0 | \$ 28.300 |              |

| TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR |                        |                |           |      |              |
|-----------------------------------------------|------------------------|----------------|-----------|------|--------------|
| ADMINISTRADORA                                |                        | No. COTIZANTES | TOTALES   |      |              |
| CÓDIGO                                        | NOMBRE                 |                | APORTES   | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF04                                         | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | 1              | \$ 46.400 | \$ 0 | \$ 46.400    |
| SUBTOTALES:                                   |                        |                | \$ 46.400 | \$ 0 | \$ 46.400    |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                    |                                   |                   |                              |                   |                    |            |            |                       |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     |       |          |      |              |              |             |                        |          |                                 |                 |                                                          |          |     |            |                |                 |       |           |                     |                      |                 |             |           |     |              |                                    |           |      |        |      |      |      |
|-------------------------------|--------------------|-----------------------------------|-------------------|------------------------------|-------------------|--------------------|------------|------------|-----------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|----------|------|--------------|--------------|-------------|------------------------|----------|---------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------|----------|-----|------------|----------------|-----------------|-------|-----------|---------------------|----------------------|-----------------|-------------|-----------|-----|--------------|------------------------------------|-----------|------|--------|------|------|------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                    |                                   |                   |                              |                   |                    |            |            |                       | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |     |       |          |      | PARAFISCALES |              |             |                        |          |                                 |                 |                                                          |          |     |            |                |                 |       |           |                     |                      |                 |             |           |     |              |                                    |           |      |        |      |      |      |
| Nº                            | IDENTIFICA<br>CIÓN | NOMBRES                           | TIPO<br>COTIZANTE | SUBTIPO<br>COTIZANTE         | SALARIO<br>BÁSICO | TIPO DE<br>SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA<br>TRIBUTARIA | ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM              | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC  | COTIZACIÓN   | PENSIÓN      |             | APORTES<br>VOLUNTARIOS |          | INDICADOR<br>TARIFA<br>ESPECIAL | TOTAL<br>APORTE | ADMIN                                                    | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR<br>ADRES | TOTAL<br>APORTE | ADMIN | DÍAS COT  | IBC                 | CENTRO DE<br>TRABAJO | TOTAL<br>APORTE | DÍAS COT    | IBC       | CCF |              | SENA                               | ICBF      | ESAP | MINEDU |      |      |      |
|                               |                    |                                   |                   |                              |                   |                    |            |            |                       |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     |       |          |      |              | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR              | EMPLEADO |                                 |                 |                                                          |          |     |            |                |                 |       |           |                     |                      |                 |             |           |     |              |                                    |           |      |        |      |      |      |
| 1                             | CC<br>70505785     | MARIN<br>VALDERRAMA<br>JOHN JAIRO | DEPEND            | NO OBLIG<br>COT PENS<br>EDAD | \$ 1.160.000      | FIJO               |            |            | SI                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     |       |          | \$ 0 | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0                   | \$ 0     |                                 | \$ 0            | OCIA<br>SURAMERI<br>CANA DE<br>SERVICIO<br>S DE<br>SALUD |          |     | 30         | \$ 1.160.000   | \$ 46.400       | \$ 0  | \$ 46.400 | 14-11 -<br>ARL SURA | 30                   | \$ 1.160.000    | \$ 16352194 | \$ 28.300 | 30  | \$ 1.160.000 | SCCF04-<br>CCF DE<br>ANTIOQUI<br>A | \$ 46.400 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>\$ 121.100</b> |
|--------------|-------------------|