

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA           | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 71761889     |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | EFRAIN ALEXANDER ZAPATA GARCIA |                                        |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | MEDELLIN DEPARTAMENTO:         | ANTIOQUIA                              |
| DIRECCIÓN:                                                                | CRA 46 # 86 - 71               | TÉLEFONO: 2127248                      |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE               | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE       |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                        | ACTIVIDAD ECONOMICA: Transporte mixto. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                          |                                        |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                                | NO                                     |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                   |                                    |
|--------------------------------|-------------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | <b>7898999892</b> | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN:            | MES: octubre      | PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre    |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2023         | SALUD: AÑO: 2023                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 0                 |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2023/11/20        | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 286980035     |

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

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                           |            |            |
|-----------------------|--------|---------------------------|------------|------------|
|                       |        |                           | TOTALES    |            |
|                       |        |                           | COTIZANTES | TOTAL      |
| PENSIÓN               |        |                           |            |            |
| ADMINISTRADORA        |        |                           |            |            |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                    |            |            |
| 900336004             | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES        | 1          | \$ 185.600 |
| SUBTOTAL:             |        |                           | 1          | \$ 185.600 |
|                       |        |                           |            |            |
| SALUD                 |        |                           |            |            |
| ADMINISTRADORA        |        |                           |            |            |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                    |            |            |
| 800130907             | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL        | 1          | \$ 145.000 |
| SUBTOTAL:             |        |                           | 1          | \$ 145.000 |
|                       |        |                           |            |            |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                           |            |            |
| ADMINISTRADORA        |        |                           |            |            |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                    |            |            |
| 860002503             | 14-7   | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 1          | \$ 50.500  |
| SUBTOTAL:             |        |                           | 1          | \$ 50.500  |
|                       |        |                           |            |            |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| VALOR SIN MORA:      | \$ 381.100        |
| VALOR MORA:          | \$ 0              |
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 381.100</b> |