

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE   |  |                          |
|---|--|--------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:  | CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1152704726               |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:  | MATEO VARGAS BUITRAGO                          |                          |
| CIUDAD/MUNICIPIO:   | BELLO DEPARTAMENTO:                            | ANTIOQUIA                |
| DIRECCIÓN:  | CL 101 AA 78 07 AP 202 TELÉFONO:               | 7699201                  |
| TIPO APORTANTE:   | 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:              | I-INDEPENDIENTE          |
| TIPO EMPRESA:   | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:                   | Transporte de pasajeros. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:  | ÚNICO  |                          |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |  | NO                       |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                      |
|--------------------------------|------------|----------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7933336438 | TIPO DE PLANILLA:    |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: julio | PERIODO COTIZACIÓN   |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2024  | AÑO: 2024            |
| DÍAS DE MORA:                  | 0          |                      |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2024/08/08 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: |
|                                |            | 828845733            |

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

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |  |        |   |   |            |              |
|-----------------------|--|--------|---|---|------------|--------------|
|                       |  |        |   |   | TOTALES    |              |
|                       |  |        |   |   | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |  |        |   |   |            |              |
| NIT                   |  | CÓDIGO | ADMINISTRADORA                          |   |            |              |
|                       |  |        | NOMBRE                                  |   |            |              |
| 800229739             |  | 230201 | 230201- PROTECCION                      | 1 |            | \$ 208.000   |
| SUBTOTAL:             |  |        |   |   | 1          | \$ 208.000   |
| SALUD                 |  |        |   |   |            |              |
| NIT                   |  | CÓDIGO | ADMINISTRADORA                          |   |            |              |
|                       |  |        | NOMBRE                                  |   |            |              |
| 800088702             |  | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD  | 1 |            | \$ 162.500   |
| SUBTOTAL:             |  |        |   |   | 1          | \$ 162.500   |
| RIESGOS PROFESIONALES |  |        |   |   |            |              |
| NIT                   |  | CÓDIGO | ADMINISTRADORA                          |   |            |              |
|                       |  |        | NOMBRE                                  |   |            |              |
| 860011153             |  | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 |            | \$ 56.600    |
| SUBTOTAL:             |  |        |   |   | 1          | \$ 56.600    |

|                 |            |
|-----------------|------------|
| VALOR SIN MORA: | \$ 427.100 |
| VALOR MORA:     | \$ 0       |
| TOTAL PAGADO:   | \$ 427.100 |