

[illegible]

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                            |                |
|--------------------------------|------------|----------------------------|----------------|
| NÚMERO PLANILLA                | 447758166  | TIPO DE PLANILLA           | INDEPENDIENTES |
| PERIODO COATRACCIÓN OTROS      |            | PERIODO COATRACCIÓN SALUD: | 2012           |
| DÍAS DE MUERTE                 |            |                            |                |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/aa)        | 2012/07/28 | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | 1909000036     |
| MES                            | ago        | MES                        | ago            |
| año                            | 2012       | año                        | 2012           |

| ADMINISTRADORA |        | TOTAL APORTES A RENDICION |                      |           |             | MODA         |      | TOTAL        |              |
|----------------|--------|---------------------------|----------------------|-----------|-------------|--------------|------|--------------|--------------|
| CODIGO         | NOMBRE | Nº. COTIZANTES            | COTIZACION EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | FSR  | APORTES MODA | VALOR PAGADO |
| 220001         | POREUR | 1                         | \$ 198.400           | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0 | \$ 198.400   | \$ 198.400   |
| SUBTOTAL       |        |                           |                      |           |             |              |      | \$ 0         | \$ 198.400   |

| TOTAL APORTES A SALUD |                   |                |  |                            |       |                    |  |               |       |             |            |      |  |            |      |
|-----------------------|-------------------|----------------|--|----------------------------|-------|--------------------|--|---------------|-------|-------------|------------|------|--|------------|------|
| ADMINISTRADORA        |                   | Nº. COLIZANTES |  | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERINDO |  | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |            | MONA |  | TOTALES    |      |
| CÓDIGO                | NOMBRE            |                |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR |                    |  | PLACENTA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADEB |      |  | APORTES    | MONA |
| EP0037                | EP0037- NUEVA EPS | 1              |  |                            | \$ 0  |                    |  |               | \$ 0  | \$ 150,000  | \$ 0       |      |  | \$ 150,000 | \$ 0 |
| SUBTOTALS:            |                   |                |  |                            |       |                    |  |               |       |             |            |      |  | \$ 0       | \$ 0 |
|                       |                   |                |  |                            |       |                    |  |               |       |             |            |      |  | \$ 150,000 | \$ 0 |
|                       |                   |                |  |                            |       |                    |  |               |       |             |            |      |  | \$ 150,000 | \$ 0 |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                       |                |                 |                      |               |  |                           |          |      |              |              |
|---------------------------------------|---------------------------------------|----------------|-----------------|----------------------|---------------|--|---------------------------|----------|------|--------------|--------------|
| CÓDIGO                                | ADMINISTRADORA<br>NOMBRE              | Nº. CONTRANTES | INCAPACIDAD HIP |                      | SALDO A FAVOR |  | LIQUIDACIÓN<br>COTIZACIÓN | TOTALES  |      |              | VALOR PAGADO |
|                                       |                                       |                | VALOR           | PAGO A OTROS RIESGOS | VALOR         |  |                           | AGUATES  | MORA | DEFERIMIENTO |              |
| 14-23                                 | LA FORTISIMA COMPANIA DE SEGUROS S.A. | 1              | \$ 0            | \$ 0                 | \$ 0          |  | 85,800                    | \$ 1,500 | \$ 0 | \$ 0         | \$ 1,500     |
| SUB-TOTALES                           |                                       |                |                 |                      |               |  |                           | \$ 1,500 | \$ 0 | \$ 0         | \$ 1,500     |

[illegible]

|       |           |
|-------|-----------|
| TOTAL | \$ 359.90 |
|-------|-----------|