

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE   |  |                            |
|---|--|----------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:  | CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 79593491                   |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:  |  | JOSE CRISTINO PEREZ CORTES |
| CIUDAD/MUNICIPIO:   | YOPAL DEPARTAMENTO:                            | CASANARE                   |
| DIRECCIÓN:  | CR 10 NO 2-46 SUR TELÉFONO:                    | 3111111                    |
| TIPO APORTANTE:   | 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:              | I-INDEPENDIENTE            |
| TIPO EMPRESA:   | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:                   | Otros trabajos de edición. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:  | ÚNICO  |                            |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |  | NO                         |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA  |                   |  |
|---------------------------------|-------------------|--|
| NÚMERO PLANILLA:                | <b>7745422534</b> | TIPO DE PLANILLA:                      |
| PERIODO COTIZACIÓN              | MES: enero        | PERIODO COTIZACIÓN                     |
| OTROS SUBSISTEMAS:              | AÑO: 2020         | SALUD:                                 |
| DÍAS DE MORA:                   |                   | 11                                     |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):        | 2020/03/03        | NÚMERO AUTORIZACIÓN:                   |
|                                 |                   | 572509532                              |
| NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | 7744157731        | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: |
|                                 |                   | 2020/02/13                             |

| LIQUIDACIÓN GENERAL          |        |   | TOTALES    |                 |
|------------------------------|--------|---|------------|-----------------|
|                              |        |   | COTIZANTES | TOTAL PAGADO    |
| <b>PENSIÓN</b>               |        |   |            |                 |
| ADMINISTRADORA               |        |   |            |                 |
| NIT                          | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |                 |
| 800224808                    | 230301 | 230301-PORVENIR                         | 1          | \$ 0            |
|                              |        | <b>SUBTOTAL:</b>                        | 1          | <b>\$ 0</b>     |
| <b>SALUD</b>                 |        |   |            |                 |
| ADMINISTRADORA               |        |   |            |                 |
| NIT                          | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |                 |
| 900156264                    | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS                        | 1          | \$ 0            |
|                              |        | <b>SUBTOTAL:</b>                        | 1          | <b>\$ 0</b>     |
| <b>RIESGOS PROFESIONALES</b> |        |   |            |                 |
| ADMINISTRADORA               |        |   |            |                 |
| NIT                          | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |                 |
| 860011153                    | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1          | \$ 7.500        |
|                              |        | <b>SUBTOTAL:</b>                        | 1          | <b>\$ 7.500</b> |

|                      |                 |
|----------------------|-----------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 7.500</b> |
|----------------------|-----------------|