



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                              |                                                |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA         | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 16656894             |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | FERNANDO GIRALDO ZULUAGA     |                                                |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | CALI DEPARTAMENTO:           | VALLE                                          |
| DIRECCIÓN:                                                                | AV. 2H NTE. # 54 N 05, APTO. | TELÉFONO: 3745726                              |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE             | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE               |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                      | ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                        |                                                |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                              | NO                                             |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |             |                                    |
|--------------------------------|-------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 4568165131  | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: agosto | PERIODO COTIZACIÓN MES: agosto     |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2024   | SALUD: AÑO: 2024                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 0           |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2024/09/05  | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9999911097    |

| 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           |   |            |              |
| 800227940            |  | 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 |            | \$ 288.000   |
| SUBTOTAL:            |  |        |                  | 1 |            | \$ 288.000   |
| SALUD                |  |        |                  |   |            |              |
| NIT                  |  | CÓDIGO | ADMINISTRADORA   |   |            |              |
|                      |  |        | NOMBRE           |   |            |              |
| 900156264            |  | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 |            | \$ 225.000   |
| SUBTOTAL:            |  |        |                  | 1 |            | \$ 225.000   |
| CAJA DE COMPENSACIÓN |  |        |                  |   |            |              |
| NIT                  |  | CÓDIGO | ADMINISTRADORA   |   |            |              |
|                      |  |        | NOMBRE           |   |            |              |
| 890303208            |  | CCF57  | CCF57-COMFANDI   | 1 |            | \$ 36.000    |
| SUBTOTAL:            |  |        |                  | 1 |            | \$ 36.000    |

|                 |            |
|-----------------|------------|
| VALOR SIN MORA: | \$ 549.000 |
| VALOR MORA:     | \$ 0       |
| TOTAL PAGADO:   | \$ 549.000 |