

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                      |                          |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:        | 900937823                |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | COMERCIALIZADORA BRAINSPIKE SAS      |                          |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | BUCARAMANGA DEPARTAMENTO:            | SANTANDER                |
| DIRECCIÓN:                                                                | CALLE 35 NO. 16-24 OF.1001 TELÉFONO: | 6304170                  |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:        | C-MIPYME MENOS DE 200    |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:         | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                                |                          |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                                      | SI                       |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                 |                      |
|--------------------------------|-----------------|----------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7944893061      | TIPO DE PLANILLA:    |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: septiembre | PERIODO COTIZACIÓN   |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2024       | AÑO: 2024            |
| DÍAS DE MORA:                  | 1               |                      |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2024/10/08      | NÚMERO AUTORIZACIÓN: |
|                                |                 | 967588581            |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                        |            |              |
|-----------------------|--------|----------------------------------------|------------|--------------|
|                       |        |                                        | TOTALES    |              |
|                       |        |                                        | COTIZANTES | TOTAL        |
| PENSIÓN               |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 800253055             | 230901 | 230901-SKANDIA OBLIGATORIO             | 1          | \$ 1.769.400 |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 1.769.400 |
| SALUD                 |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 800088702             | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1          | \$ 416.300   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 416.300   |
| CAJA DE COMPENSACIÓN  |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 890201578             | CCF40  | CCF40-COMFENALCO SANTANDER             | 1          | \$ 416.300   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 416.300   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 890903790             | 14-11  | 14-11 - ARL SURA                       | 1          | \$ 54.400    |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 54.400    |

|                 |              |
|-----------------|--------------|
| VALOR SIN MORA: | \$ 2.654.300 |
| VALOR MORA:     | \$ 2.100     |
| TOTAL PAGADO:   | \$ 2.656.400 |