

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                      |                           |                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 79991580                                          |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                      | RENNE ROMERO HERNANDEZ    |                                                   |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | SOACHA               | CUNDINAMARCA              |                                                   |
| DIRECCIÓN:                                                                | CLL 46 C N 11 66     | TELÉFONO:                 | 7761553                                           |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE     | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                                   |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA              | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                |                           |                                                   |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                      |                           | NO                                                |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |  |            |  |                      |  |                  |  |  |  |
|--------------------------------|--|------------|--|----------------------|--|------------------|--|--|--|
| NÚMERO PLANILLA:               |  | 7998317155 |  | TIPO DE PLANILLA:    |  | I-INDEPENDIENTES |  |  |  |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS       |  | MES        |  | diciembre AÑO        |  | 2025             |  |  |  |
| DÍAS DE MORA:                  |  |            |  | 0                    |  |                  |  |  |  |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       |  | 2025/12/09 |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN: |  | 1991238015       |  |  |  |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      |            |      |              |
|-------------------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|------|--------------|
| ADMINISTRADORA          |                    | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |      |              |
| CÓDIGO                  | NOMBRE             |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES | 1              | \$ 448.000 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 448.000 | \$ 0 | \$ 448.000   |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 448.000 | \$ 0 | \$ 448.000   |

| TOTAL APORTES A SALUD |                  |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |            |           |              |
|-----------------------|------------------|-------------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|------------|------------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                  | No.<br>COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |             | MORA       |             | TOTALES    |            |           |              |
| CÓDIGO                | NOMBRE           |                   | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES    | MORA       | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS008                | EPS008-COMPENSAR | 1                 |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 350.000  |             | \$ 0       |             | \$ 0       | \$ 350.000 | \$ 0      | \$ 0         |
| SUBTOTALES:           |                  |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 350.000 | \$ 0       | \$ 0      | \$ 350.000   |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             |           |      |           |              |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|---------------|-------|-------------|-----------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA                        |                                         | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       |                      | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN | TOTALES   |      |           |              |
| CÓDIGO                                | NOMBRE                                  |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | APORTES   | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23                                 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 14.700   | \$ 14.700 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 14.700    |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 14.700 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 14.700    |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                        |                                     |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     |                    |          |              |              |                  |             |           |          |                           |              |                  |          |              |            |             |              |                                         |     |              |             |           |      |      |        |      |                   |              |          |      |
|-------------------------------|----------------|------------------------|-------------------------------------|-------------------|----------------|-----------------|------------|------------|--------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|----------|--------------|--------------|------------------|-------------|-----------|----------|---------------------------|--------------|------------------|----------|--------------|------------|-------------|--------------|-----------------------------------------|-----|--------------|-------------|-----------|------|------|--------|------|-------------------|--------------|----------|------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                        |                                     |                   |                |                 |            |            |                    | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |     |                    |          |              | PARAFISCALES |                  |             |           |          |                           |              |                  |          |              |            |             |              |                                         |     |              |             |           |      |      |        |      |                   |              |          |      |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES                | TIPO COTIZANTE                      | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM              | IGE | LWA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN            |          |              |              | SEGURIDAD SOCIAL |             |           |          | SALUD                     |              |                  |          | ARP          |            |             |              | DÍAS COT                                | IBC | CCF          |             | SENA      | ICBF | ESAP | MINEDU |      |                   |              |          |      |
|                               |                |                        |                                     |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | ADMIN              | DÍAS COT | IBC          | COTIZACIÓN   | SUBSISTENCIA     | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN            | DÍAS COT | IBC          | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE |                                         |     | ADMIN        | DÍAS COT    |           |      |      |        | IBC  | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC  |
| 1                             | CC 79991580    | ROMERO HERNANDEZ RENNE | INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS |                   | \$ 2.800.000   |                 |            |            | NO                 |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | 25-14 COLPENSIONES | 30       | \$ 2.800.000 | \$ 448.000   | \$ 0             | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | Normal                    | \$ 448.000   | EPS008-COMPENSAR | 30       | \$ 2.800.000 | \$ 350.000 | \$ 0        | \$ 350.000   | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30  | \$ 2.800.000 | \$ 79991580 | \$ 14.700 | \$ 0 |      | \$ 0   | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0     | \$ 0 |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 812.700</b> |
|----------------------|-------------------|