

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                           |        |                |                    |                       |
|---------------------|-------------------|---------------------------|--------|----------------|--------------------|-----------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE          |        | DIRECCIÓN      | TELÉFONO           | CORREO                |
| CC                  | 1032431897        | sandra lereña Rasco Rasco |        | calle 18#23-83 | 6044286            | lereniacali@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL           | CÓDIGO | DEPARTAMENTO   | CIUDAD / MUNICIPIO |                       |
| UNICA               | I - Independiente |                           |        | BOGOTÁ D. C.   | BOGOTÁ D. C.       |                       |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |     |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | EMPLADOS      | UPC |
| 2019-02              | 2019-02                           | I             |                          | 33334806        | 1             | 0   |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | 484 400       |     |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |               |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|---------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre        | NT          | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |               |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066842-7 | 200.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 200.000       | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |          |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|----------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre   | NT          | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230301          | Parvenir | 600224804-6 | 256.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     | 0              | 256.000       | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                      |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                              |                     |                   |               |               |
|---------------------------|----------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|------------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre               | NT          | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Ratificado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |                      |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                              |                     |                   |               |               |
| 14-25                     | Riesgos prof Colmena | 800226175-3 | 8.400                  |                  |       |                        | 8.400                 | 0         | 0                     | 8.400               |                              |                     | 84                | 8.400         | 1             |

| TOTALES CAJAS |        |    |              |           |                   |               |               |
|---------------|--------|----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre | NT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradores   | No. Administradores Reportados | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 200.000                             | 200.000       |
| Pensión                | 1                              | 256.000                             | 256.000       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 8.400                               | 8.400         |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 3                              | 464.400                             | 464.400       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                             |                |              |                       |
|---------------------|-------------------|-----------------------------|----------------|--------------|-----------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE            | DIRECCIÓN      | TÉLEFONO     | CORREO                |
| CC                  | 1032431697        | sandra lora Riascos Riascos | calle 15W38-43 | 9044055      | loreriascos@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL             | CÓDIGO         | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO    |
| ONCA                | I - Independiente |                             |                | BOGOTÁ D.C.  | BOGOTÁ D.C.           |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                        |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|------------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD               |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLAZADOS    UPC      |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1                    0 |
| PERÍODO SALUD        | PERÍODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR          |
| 2018-02              | 2018-02                           | I             |                          | 33356295        | \$464.400              |

**DETALLE POR COTIZANTE**

| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                      |                              | INFORMACIÓN NOVEDADES |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    | PENSION |    |    |    | SALUD  |           |         | RESGOS LABORALES |    |    |    | CCF |    | PARAFISCALES |    |    |    |    |
|-----------------------|------|----------------------|------------------------------|-----------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|---------|----|----|----|--------|-----------|---------|------------------|----|----|----|-----|----|--------------|----|----|----|----|
| Nº                    | Tipo | Nº de Identificación | Apellidos y Nombres          | 1                     | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13      | 14 | 15 | 16 | 17     | 18        | 19      | 20               | 21 | 22 | 23 | 24  | 25 | 26           | 27 | 28 | 29 | 30 |
| 1                     | CC   | 1032431697           | RIASCOS RIASCOS SANDRA LOPEZ | 98                    | 0 |   | 4 | 7 |   |   |   |   |    |    |    |         |    |    |    | 230201 | 1.800.000 | 256.000 | 0                | 0  | 0  | 0  | 0   | 0  | 0            | 0  | 0  | 0  | 0  |