

| DATOS DEL APORTANTE   |                    |                                       |                    |                 |                       |                                           |
|-----------------------|--------------------|---------------------------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|-------------------------------------------|
| TIPO                  | NÚMERO             | NOMBRE APORTANTE                      | DIRECCIÓN          | TELÉFONO        | CORREO                | EXONERADO PAGO<br>PARAFISCALES Y<br>SALUD |
| CC                    | 66919514           | MARIA MELFIDES CARABALI<br>LARRAHONDO | Camera 11D 8338-29 | 0000000         | melfidesc@hotmail.com |                                           |
| FORMA<br>PRESENTACIÓN | CLASE<br>APORTANTE | NOMBRE<br>SUCURSAL                    | CÓDIGO             | DEPARTAMENTO    | CIUDAD / MUNICIPIO    |                                           |
| UNICA                 | 1 - Independiente  |                                       |                    | VALLE DEL CAUCA | CALI                  |                                           |
|                       |                    |                                       |                    |                 |                       | NO                                        |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                  |               |                          |                 |               |     |
|----------------------|----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ABOGADA     | FECHA PAGO ABOGADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                  |               |                          |                 | EMPLADOS      | UPE |
|                      |                                  |               |                          |                 | 1             | 9   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓNES                |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2023.04              | 2023.04                          | 1             | 05/05/2023               | 67588562        | \$497 900     |     |

**TOTALES POR SUBSISTEMAS**

| TOTAL ES SALUD |                 |             |                        | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliado |
|----------------|-----------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|--------------|
| Código EPS     | Nombre          | NIT         | Cotización Obligatoria |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |              |
| E-PS002        | Salud Total EPS | 800130907-4 | 214.400                |               | 0                | 0     |                     | 0     |           |                       |                |               |              |

| TOTALES PENSIÓN |             |            |                        | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aportes FSP - Solidaridad | Aportes FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|-----------------|-------------|------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|---------------------------|----------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre      | NIT        | Cotización Obligatoria |                            |                             |                           |                            |           |                       |                |               |               |
| 25-14           | Cupeariones | 9003360047 | 274.500                | 0                          | 0                           | 0                         | 0                          | 0         | 0                     |                | 274.500       | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |                  |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14.23                     | Positiva Seguros | 800011163-6 | 9.000                  |                  |       |                        | 9.000                 | 0         | 0                     | 9.000               |                            |                     | 90                | 9.000         | 1             |

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

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

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |                |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------------|
| Tipa Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y More | Total a Pagar  |
| Salud                  | 1                              | 214 400                             | 214 400        |
| Pension                | 1                              | 274 500                             | 274 500        |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 9 000                               | 9 000          |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0              |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0              |
| ICBP                   | 0                              | 0                                   | 0              |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0              |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0              |
| <b>TOTALES</b>         | <b>3</b>                       | <b>497 900</b>                      | <b>497 900</b> |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información