

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                       |                   |              |                                 |                                     |  |  |  |
|---------------------|-------------------|-----------------------|-------------------|--------------|---------------------------------|-------------------------------------|--|--|--|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE      | DIRECCIÓN         | TÉLEFONO     | CORREO                          | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |  |  |  |
| CC                  | 19167655          | GERMAN CUBILLOS NEIRA | CRA 68 D # 64F-75 | 4822115      | germancubillosneira@hotmail.com |                                     |  |  |  |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL       | CÓDIGO            | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO              |                                     |  |  |  |
| ÚNICA               | I – Independiente |                       |                   | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C.                    | NO                                  |  |  |  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                    |               |                           |                 |               |     |  |  |  |
|----------------------|------------------------------------|---------------|---------------------------|-----------------|---------------|-----|--|--|--|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |  |  |  |
|                      |                                    |               |                           |                 | EMPLEADOS     | UPC |  |  |  |
|                      |                                    |               |                           |                 | 1             | 0   |  |  |  |
|                      |                                    |               |                           |                 | TOTAL A PAGAR |     |  |  |  |
| PERIODO SALUD        | 2023-09                            | 2023-09       | 06/09/2023                | 70667613        | \$603.000     |     |  |  |  |

TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |               |             |                        |               |                  |       |                     |       |   |
|---------------|---------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|---|
| Código EPS    | Nombre        | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       |   |
|               |               |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |   |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 259.700                | 0             |                  | 0     |                     | 0     |   |
|               |               |             |                        |               |                  |       |                     |       | 1 |

TOTALES PENSIÓN

| Código AFP | Nombre       | NIT         | Cotización Obligatoria | Cotización Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|--------------|-------------|------------------------|--------------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| 25-14      | Colpensiones | 900336004-7 | 332.400                | 0                              | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     | 0              | 259.700       | 1             |

TOTALES RIESGOS LABORALES

| Código ARL | Nombre               | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|----------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|-----------------------|-----------|-----------------------|-------------------|---------------|---------------|
| 14-25      | Riesgos prof Colmena | 800226175-3 | 10.900                 | No. Autorización | Valor | 10.900                | 0         | 0                     | 109               | 10.900        | 1             |

TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre |  |  |  |  | NIT | 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 |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |  |  |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|--|--|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora |  |  |
| Salud                  | 1                              | 259.700                             |  |  |
| Pensión                | 1                              | 332.400                             |  |  |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 10.900                              |  |  |
| CCF                    | 0                              | 0                                   |  |  |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   |  |  |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   |  |  |
| MEN                    | 0                              | 0                                   |  |  |
| SENA                   | 0                              | 0                                   |  |  |
| TOTALES                | 3                              | 603.000                             |  |  |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                       |         |           |                  |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |       |            |                   |           |            |                      |                      |                                |                                 |              |           |                       |          |                 |            |                |            |                        |             |             |                 |   |
|-----------------------|------|-----------------------|-----------------------|---------|-----------|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-------|------------|-------------------|-----------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------|-----------|-----------------------|----------|-----------------|------------|----------------|------------|------------------------|-------------|-------------|-----------------|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       | INFORMACIÓN NOVEDADES |         |           |                  |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     | SALUD |            | RIESGOS LABORALES |           |            | CCF                  |                      |                                |                                 | PARAFISCALES |           |                       |          |                 |            |                |            |                        |             |             |                 |   |
| No.                   | Tipo | No. de identificación | Cotizante             | Subtipo | Extensión | Columna exterior | ING | RET | TDE | TAE | TDP | VSP | VST     | SLN | LMA | A/P | R/L   | CORRECCIÓN | Cód. AFP          | IBC AFP   | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS     | IBC EPS   | Cotización/ Valor UPC | Cód. ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte MEN ESAP |   |
| 1                     | CC   | 19167655              | CUBILLOS NEIRA GERMAN | 59      | 0         | N                |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |       |            | 25-14             | 2.077.200 | 332.400    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS308       | 2.077.200 | 259.700               | 14-25    | 2.077.200       | 1          | 10.900         |            | 0                      | 0           | 0           | 0               | 0 |