



| DATOS DEL APORTANTE                 |                   |                        |        |                        |                    |                            |
|-------------------------------------|-------------------|------------------------|--------|------------------------|--------------------|----------------------------|
| TIPO                                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE       |        | DIRECCIÓN              | TELÉFONO           | CORREO                     |
| CC                                  | 43619700          | NATALIA HURTADO CAÑOLA |        | CARRERA 25 NO 19A - 09 | 5410195            | natyhurtado331@hotmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN                  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL        | CÓDIGO | DEPARTAMENTO           | CIUDAD / MUNICIPIO |                            |
| ÚNICA                               | I – Independiente |                        |        | ANTIOQUIA              | RIONEGRO           |                            |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |                   |                        |        |                        |                    | NO                         |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                         |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD                |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS    UPC        |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | 1            0          |
| 2023-10              | 2023-10                           | I             | 07/11/2023               | 72212274        | TOTAL A PAGAR \$519.900 |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |          |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|----------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre   | NIT         | 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 |           |                       |                |               |               |
| EPS010        | EPS Sura | 800088702-2 | 204.900                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 5         | 1.100                 | 0              | 206.000       | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |              |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |  |
|-----------------|--------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|--|
| Código AFP      | Nombre       | NIT         | 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 |  |
| 25-14           | Colpensiones | 900336004-7 | 262.300                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 5         | 1.400                 | 0              | 263.700       | 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 | 860011153-6 | 40.000                 |                  |       |                        | 40.000                | 5         | 200                   | 40.200              |                            |                     | 400               | 40.200        | 1             |

| TOTALES CAJAS |         |             |              |           |                   |               |               |
|---------------|---------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre  | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF04         | Comfama | 890900841-9 | 9.900        | 5         | 100               | 10.000        | 1             |

| 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 Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 204.900                             | 206.000       |
| Pensión                | 1                              | 262.300                             | 263.700       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 40.000                              | 40.200        |
| CCF                    | 1                              | 9.900                               | 10.000        |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 4                              | 517.100                             | 519.900       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                        |        |                        |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|------------------------|--------|------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE       |        | DIRECCIÓN              | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 43619700          | NATALIA HURTADO CAÑOLA |        | CARRERA 25 NO 19A - 09 | 5410195            | natyhurtado331@hotmail.com          |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL        | CÓDIGO | DEPARTAMENTO           | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                        |        | ANTIOQUIA              | RIONEGRO           |                                     |
|                     |                   |                        |        |                        |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                        |        |                        |                    | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC           |
| 2023-10              | 2023-10                           | I             | 07/11/2023               | 72212274        | 10            |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$519.900     |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                        |           |         |           |                 |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |     |    |         |    |    |    |    |    |          |           |                        |          |         |                   |            |            |           |            |                        |              |             |             |            |           |       |   |   |   |   |   |
|-----------------------|------|-----------------------|------------------------|-----------|---------|-----------|-----------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|----|---------|----|----|----|----|----|----------|-----------|------------------------|----------|---------|-------------------|------------|------------|-----------|------------|------------------------|--------------|-------------|-------------|------------|-----------|-------|---|---|---|---|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                        |           |         |           |                 |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |      |     |    | PENSIÓN |    |    |    |    |    |          |           | SALUD                  |          |         | RIESGOS LABORALES |            |            | CCF       |            |                        | PARAFISCALES |             |             |            |           |       |   |   |   |   |   |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres    | Cotizante | Subjeto | Exonerado | Clase de riesgo | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN | IDE | MA | MA      | MA | MA | MA | MA | MA | Cód. EPS | IBC EPS   | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo   | Cotización | Código CCF | IBC CCF   | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA  | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |           |       |   |   |   |   |   |
| 1                     | CC   | 43619700              | HURTADO CAÑOLA NATALIA | 59        | 0       |           | N               |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |     |    |         |    |    |    |    |    | 25-14    | 1.639.000 | 262.300                | 0        | 0       | 0                 | 0          | EPS010     | 1.639.000 | 204.900    | 14-23                  | 1.639.000    | 3           | 40.000      | CCF04      | 1.639.000 | 9.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA