

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PARAFISCALES Y DE SEGURIDAD SOCIAL**

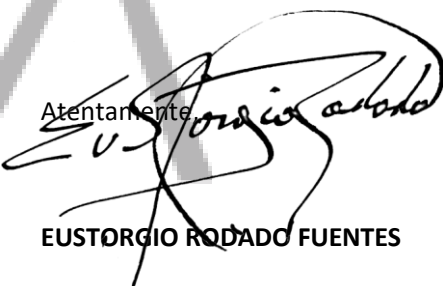
Bogotá, 26 de Septiembre de 2024.

El suscrito EUSTORGIO RODADO FUENTES identificado con cedula de ciudadanía No. 72.096.684 de Bogotá en calidad de representante legal de Above Colombia SAS, identificado con Nit. 901.704.983-5 y MARTHA YULY VALENCIA, identificada con cedula de ciudadanía No.52048.873 de Bogotá con tarjeta profesional TP. 64574 en calidad de contadora publica de la misma empresa, certificamos que la sociedad ha cumplido con el pago de aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses correspondientes a salud, pensión, y riesgos profesionales de conformidad con lo dispuesto por la legislación colombiana vigente por conceptos de salud, pensiones riesgos profesionales caja de compensación familiar, Instituto Colombiano de bienestar familiar (ICBF) y servicio nacional de aprendizaje (SENA).

Específicamente, certificamos que la empresa ABOVE COLOMBIA SAS ha efectuado de manera oportuno y completa los pagos correspondientes a:

1. Salud de conformidad con lo establecido en la ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios
2. Pensión: en cumplimiento con las obligaciones consagradas en la ley 100 d 1993 y sus modificaciones
3. Riegos laborales: De acuerdo con la disposición del decreto 1295 de 1994
4. Aportes parafiscales: incluyendo los pagos de Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF y servicio nacional de aprendizaje SENA según lo establecido en la ley 21 de 1982 y demás normas aplicables

Este certificado se expide a solicitud de la parte interesada para fines pertinentes a los 26 días del mes de Septiembre de 2024 según el artículo 50 de la ley 789 de 2002.



Atentamente,

**EUSTORGIO RODADO FUENTES**

**Representante Legal  
ABOVE COLOMBIA SAS**



**MARTHA YULY VALENCIA MARTINEZ**

**Contadora Publica  
Matricula profesional No. 64574-T**



| DATOS DEL APORTANTE |                 |                    |        |                                      |                    |                        |
|---------------------|-----------------|--------------------|--------|--------------------------------------|--------------------|------------------------|
| TIPO                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE   |        | DIRECCIÓN                            | TELÉFONO           | CORREO                 |
| NI                  | 901704983-5     | ABOVE COLOMBIA SAS |        | Carrera 6 No. 151-10<br>Oficina 1707 | 3003472057         | ASUAAREZLUGO@GMAIL.COM |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL    | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                         | CIUDAD / MUNICIPIO |                        |
| ÚNICA               | C – MIPYME      |                    |        | 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      |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     | UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 2             | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2024-01              | 2023-12                           | E             | 16/02/2023               | 65212049        | \$570.100     |     |

## 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 |           |                       |                |               |               |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 46.400                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 1         | 100                   | 0              | 46.500        | 1             |
| EPS017        | Famisanar EPS | 830003564-7 | 46.400                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 1         | 100                   | 0              | 46.500        | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |                               |             |                        | 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 |
|-----------------|-------------------------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre                        | NIT         | Cotización Obligatoria |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
| 230201          | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 185.600                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 1         | 300                   | 0              | 185.900       | 1             |
| 230301          | Porvenir                      | 800224808-8 | 185.600                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 1         | 300                   | 0              | 185.900       | 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 |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-11                     | ARL SURA | 890903790-5 | 12.200                 |                  |       |                        | 12.200                | 1         | 100                   | 12.300              |                            |                     | 122               | 12.300        | 2             |

| TOTALES CAJAS |             |             |              |           |                   |               |               |
|---------------|-------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre      | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF22         | Colsubsidio | 860007336-1 | 92.800       | 1         | 200               | 93.000        | 2             |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               | No. Afiliados |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar |               |
| 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                  | 2                              | 92.800                              | 93.000        |
| Pensión                | 2                              | 371.200                             | 371.800       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 12.200                              | 12.300        |
| CCF                    | 1                              | 92.800                              | 93.000        |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| <b>TOTALES</b>         | 6                              | 569.000                             | 570.100       |

| DATOS DEL APORTANTE |                 |                    |        |                                      |                    |                       |
|---------------------|-----------------|--------------------|--------|--------------------------------------|--------------------|-----------------------|
| TIPO                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE   |        | DIRECCIÓN                            | TELÉFONO           | CORREO                |
| NI                  | 900838665-1     | ABOVE COLOMBIA SAS |        | Carrera 6 No. 151-10<br>Oficina 1707 | 3003472057         | ASUAREZLUGO@GMAIL.COM |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL    | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                         | CIUDAD / MUNICIPIO |                       |
| ÚNICA               | C – MIPYME      |                    |        | BOGOTÁ D. C.                         | BOGOTÁ, D.C.       |                       |
|                     |                 |                    |        |                                      |                    | SI                    |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |           |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD  |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS  |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC       |
| 2024-01              | 2023-12                           | E             | 16/01/2024               | 65212049        | \$570.100 |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                          |           |         |           |                   |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |     |     |         |     |     |     |            |           |            |                      |                      |                                |                                 |          |           |                        |          |           |                 |            |            |           |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|------|-----------------------|--------------------------|-----------|---------|-----------|-------------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|---------|-----|-----|-----|------------|-----------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------------------------|----------|-----------|-----------------|------------|------------|-----------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                          |           |         |           |                   |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |      |     |     | PENSIÓN |     |     |     |            |           |            | SALUD                |                      |                                | RIESGOS LABORALES               |          |           | CCF                    |          |           | PARAFISCALES    |            |            |           |            |                        |             |             |             |            |
| No.                   | Tipo | No. de identificación | Apellidos y Nombres      | Cotizante | Subjugo | Exonerado | Columna exonerada | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN | IOE | MAA | VAC     | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP  | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | 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   | 52997958              | SUAREZ LUGO AMALY YURANY | 1         | 0       |           | S                 |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |     |     |         |     |     |     | 230301     | 1.160.000 | 185.600    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS017   | 1.160.000 | 46.400                 | 14-11    | 1.160.000 | 1               | 6.100      | CCF22      | 1.160.000 | 46.400     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 2                     | CC   | 72096684              | RODADO FUENTES EUSTORGIO | 1         | 0       |           | S                 |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |     |     |         |     |     |     | 230201     | 1.160.000 | 185.600    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS008   | 1.160.000 | 46.400                 | 14-11    | 1.160.000 | 1               | 6.100      | CCF22      | 1.160.000 | 46.400     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |

PAGADA

| DATOS DEL APORTANTE                 |                 |                    |        |                                      |                    |                        |
|-------------------------------------|-----------------|--------------------|--------|--------------------------------------|--------------------|------------------------|
| TIPO                                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE   |        | DIRECCIÓN                            | TELÉFONO           | CORREO                 |
| NI                                  | 901704983-5     | ABOVE COLOMBIA SAS |        | Carrera 6 No. 151-10<br>Oficina 1707 | 3003472057         | ASUAAREZLUGO@GMAIL.COM |
| FORMA PRESENTACIÓN                  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL    | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                         | CIUDAD / MUNICIPIO |                        |
| ÚNICA                               | C – MIPYME      |                    |        | BOGOTÁ D. C.                         | BOGOTÁ, D.C.       |                        |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |                 |                    |        |                                      |                    |                        |
| SI                                  |                 |                    |        |                                      |                    |                        |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |           |     |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD  |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS | UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 2         | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 | TOTAL A PAGAR |                          |                 |           |     |
| 2024-09              | 2024-08                           | E             | 22/07/2024               | 75982928        | \$685.000 |     |

## 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 |           |                       |                |               |               |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 54.100                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 39        | 1.800                 | 0              | 55.900        | 1             |
| EPS017        | Famisanar EPS | 830003564-7 | 54.100                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 39        | 1.800                 | 0              | 55.900        | 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 |
| 230201          | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 216.400                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 39        | 7.000                 | 0              | 223.400       | 1             |
| 230301          | Porvenir                      | 800224808-8 | 216.400                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 39        | 7.000                 | 0              | 223.400       | 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 |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-11                     |        | ARL SURA | 890903790-5 | 14.200                 |                  |       |                        | 14.200                | 39        | 500                   | 14.700              |                            |                     | 142               | 14.700        | 2             |

| TOTALES CAJAS |             |             |              |           |                   |               |               |
|---------------|-------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre      | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF22         | Colsubsidio | 860007336-1 | 108.200      | 39        | 3.500             | 111.700       | 2             |

| 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                  | 2                              | 108.200                             | 111.800       |
| Pensión                | 2                              | 432.800                             | 446.800       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 14.200                              | 14.700        |
| CCF                    | 1                              | 108.200                             | 111.700       |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| <b>TOTALES</b>         | 6                              | 663.400                             | 685.000       |

| DATOS DEL APORTANTE |                 |                    |        |                                      |                    |                       |
|---------------------|-----------------|--------------------|--------|--------------------------------------|--------------------|-----------------------|
| TIPO                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE   |        | DIRECCIÓN                            | TELÉFONO           | CORREO                |
| NI                  | 901704983-5     | ABOVE COLOMBIA SAS |        | Carrera 6 No. 151-10<br>Oficina 1707 | 3003472057         | ASUAREZLUGO@GMAIL.COM |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL    | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                         | CIUDAD / MUNICIPIO |                       |
| ÚNICA               | C – MIPYME      |                    |        | BOGOTÁ D. C.                         | BOGOTÁ, D.C.       |                       |
|                     |                 |                    |        |                                      |                    | SI                    |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |           |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD  |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS  |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC       |
| 2024-09              | 2024-08                           | E             | 22/09/2024               | 75982928        | \$685.000 |

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                          |           |         |           |                   |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |      |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     | SALUD    |            |                      | RIESGOS LABORALES    |                                |                                 | CCF      |         |                        | PARAFISCALES |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
|-----------------------|------|-----------------------|--------------------------|-----------|---------|-----------|-------------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|----------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|---------|------------------------|--------------|---------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| No.                   | Tipo | No. de identificación | Apellidos y Nombres      | Cotizante | Subjugo | Exonerado | Columna exonerada | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN | IOE | MAA | MAA     | MAA | MAA | MAA | MAA | Cód. AFP | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | 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   | 52997958              | SUAREZ LUGO AMALY YURANY | 1         | 0       |           |                   | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |     |     |         |     |     |     |     | 230301   | 1.352.000  | 216.400              | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS017  | 1.352.000              | 54.100       | 14-11   | 1.352.000       | 1          | 7.100      | CCF22   | 1.352.000  | 54.100                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |
| 2                     | CC   | 72096684              | RODADO FUENTES EUSTORGIO | 1         | 0       |           |                   | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |     |     |         |     |     |     |     | 230201   | 1.352.000  | 216.400              | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS008  | 1.352.000              | 54.100       | 14-11   | 1.352.000       | 1          | 7.100      | CCF22   | 1.352.000  | 54.100                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |

PAGADA

| DATOS DEL APORTANTE                 |                 |                    |        |                                      |                    |                       |
|-------------------------------------|-----------------|--------------------|--------|--------------------------------------|--------------------|-----------------------|
| TIPO                                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE   |        | DIRECCIÓN                            | TELÉFONO           | CORREO                |
| NI                                  | 901704983-5     | ABOVE COLOMBIA SAS |        | Carrera 6 No. 151-10<br>Oficina 1707 | 3003472057         | ASUAREZLUGO@GMAIL.COM |
| FORMA PRESENTACIÓN                  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL    | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                         | CIUDAD / MUNICIPIO |                       |
| ÚNICA                               | C – MIPYME      |                    |        | BOGOTÁ D. C.                         | BOGOTÁ, D.C.       |                       |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |                 |                    |        |                                      |                    | SI                    |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |     |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     | UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 2             | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2024-08              | 2024-07                           | E             | 08/08/2024               | 77100299        | \$675.100     |     |

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 |           |                       |                |               |               |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 52.000                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 70        | 3.100                 | 0              | 55.100        | 1             |
| EPS017        | Famisanar EPS | 830003564-7 | 52.000                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 70        | 3.100                 | 0              | 55.100        | 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 |  |
| 230201          | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 208.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 70        | 12.200                | 0              | 220.200       | 1             |  |
| 230301          | Porvenir                      | 800224808-8 | 208.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 70        | 12.200                | 0              | 220.200       | 1             |  |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |          |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |          |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|----------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|----------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |          |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |          |                            |                     |                   |               |               |
| 14-11                     | ARL SURA | 890903790-5 | 13.600                 |                  |       |                        | 13.600                | 70        | 800                   | 14.400   |                            |                     | 136               | 14.400        | 2             |

|               |             |             |              |           |                   |               |               |  |  |  |
|---------------|-------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|--|--|--|
| TOTALES CAJAS |             |             |              |           |                   |               |               |  |  |  |
| Código CCF    | Nombre      | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |  |  |  |
| CCF22         | Colsubsidio | 860007336-1 | 104.000      | 70        | 6.100             | 110.100       | 2             |  |  |  |

| 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                  | 2                              | 104.000                             | 110.200       |
| Pensión                | 2                              | 416.000                             | 440.400       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 13.600                              | 14.400        |
| CCF                    | 1                              | 104.000                             | 110.100       |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 6                              | 637.600                             | 675.100       |

| DATOS DEL APORTANTE |                 |                    |        |                                      |                    |                       |
|---------------------|-----------------|--------------------|--------|--------------------------------------|--------------------|-----------------------|
| TIPO                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE   |        | DIRECCIÓN                            | TELÉFONO           | CORREO                |
| NI                  | 901704983-5     | ABOVE COLOMBIA SAS |        | Carrera 6 No. 151-10<br>Oficina 1707 | 3003472057         | ASUAREZLUGO@GMAIL.COM |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL    | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                         | CIUDAD / MUNICIPIO |                       |
| ÚNICA               | C – MIPYME      |                    |        | BOGOTÁ D. C.                         | BOGOTÁ, D.C.       |                       |
|                     |                 |                    |        |                                      |                    | SI                    |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |                   |                          |                 |                  |
|----------------------|-----------------------------------|-------------------|--------------------------|-----------------|------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA     | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD         |
|                      |                                   |                   |                          |                 | EMPLEADOS    UPC |
|                      |                                   |                   |                          |                 | 2            0   |
| PERIODO SALUD        |                                   | PERIODO PENSIONES |                          | TOTAL A PAGAR   |                  |
| 2024-08              |                                   | 2024-07           |                          | \$675.100       |                  |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                          |           |         |           |                |          |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |       |            |          |                   |            |                      |                      |                                |                                 |              |           |                        |          |           |                 |            |            |           |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|------|-----------------------|--------------------------|-----------|---------|-----------|----------------|----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-------|------------|----------|-------------------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------|-----------|------------------------|----------|-----------|-----------------|------------|------------|-----------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                          |           |         |           |                |          |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     |     | SALUD |            |          | RIESGOS LABORALES |            |                      | CCF                  |                                |                                 | PARAFISCALES |           |                        |          |           |                 |            |            |           |            |                        |             |             |             |            |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres      | Cotizante | Salario | Excedente | Colm. Anticipo | Excedido | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VET | SUN     | IDE | LMA | VAC | AFP | ACT | IRL   | CORRECCION | 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 | 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   | 52997958              | SUAREZ LUGO AMALY YURANY | 1         | 0       |           |                | S        |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |       |            | 230301   | 1.300.000         | 208.000    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS017       | 1.300.000 | 52.000                 | 14-11    | 1.300.000 | 1               | 6.800      | CCF22      | 1.300.000 | 52.000     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 2                     | CC   | 72096684              | RODADO FUENTES EUSTORGIO | 1         | 0       |           |                | S        |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |       |            | 230201   | 1.300.000         | 208.000    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS008       | 1.300.000 | 52.000                 | 14-11    | 1.300.000 | 1               | 6.800      | CCF22      | 1.300.000 | 52.000     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |

PAGADA

| DATOS DE LA PLANILLA |                                  |               |                          |                 |               |     |
|----------------------|----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                  |               |                          |                 | EMPLEADOS     | UPC |
|                      |                                  |               |                          |                 | 2             | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2024-07              | 2024-06                          | E             | 22/07/2024               | 75982928        | \$685.000     |     |

| 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 |           |                       |                |               |               |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 54.100                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 39        | 1.800                 | 0              | 55.900        | 1             |
| EPS017        | Famisanar EPS | 830003564-7 | 54.100                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 39        | 1.800                 | 0              | 55.900        | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |          |             |                           |                  |       |                           |                          |              |                          |                        |                               |                        |                      |               |               |
|---------------------------|----------|-------------|---------------------------|------------------|-------|---------------------------|--------------------------|--------------|--------------------------|------------------------|-------------------------------|------------------------|----------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre   | NIT         | Cotización<br>Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros<br>Sistemas | Valor Neto<br>Cotización | Días<br>Mora | Valor Mora<br>Cotización | Subtotal<br>Cotización | No. Radicado<br>Saldo a Favor | Valor Saldo a<br>Favor | Fondo<br>Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |          |             |                           | No. Autorización | Valor |                           |                          |              |                          |                        |                               |                        |                      |               |               |
| 14-11                     | ARL SURA | 890903790-5 | 14.200                    |                  |       |                           | 14.200                   | 39           | 500                      | 14.700                 |                               |                        | 142                  | 14.700        | 2             |

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

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

| DATOS DEL APORTANTE |                 |                    |        |                                      |                    |                       |
|---------------------|-----------------|--------------------|--------|--------------------------------------|--------------------|-----------------------|
| TIPO                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE   |        | DIRECCIÓN                            | TELÉFONO           | CORREO                |
| NI                  | 901704983-5     | ABOVE COLOMBIA SAS |        | Carrera 6 No. 151-10<br>Oficina 1707 | 3003472057         | ASUAREZLUGO@GMAIL.COM |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL    | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                         | CIUDAD / MUNICIPIO |                       |
| ÚNICA               | C – MIPYME      |                    |        | BOGOTÁ D. C.                         | BOGOTÁ, D.C.       |                       |
|                     |                 |                    |        |                                      |                    | SI                    |

| 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       |
| 2024-07              | 2024-06                           | E             | 22/07/2024               | 75982928        | \$685.000 |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                          |           |         |           |                   |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |            |          |           |                   |                      |                      |                                |                                 |          |              |                        |          |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
|-----------------------|------|-----------------------|--------------------------|-----------|---------|-----------|-------------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------|----------|-----------|-------------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|--------------|------------------------|----------|---------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                          |           |         |           |                   |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     |     |     | SALUD      |          |           | RIESGOS LABORALES |                      |                      | CCF                            |                                 |          | PARAFISCALES |                        |          |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
| No.                   | Tipo | No. de identificación | Apellidos y Nombres      | Cotizante | Subjugo | Exonerado | Columna exonerada | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN    | IOE | MAA | VAC | AVP | VCT | IBL | 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 | 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   | 52997958              | SUAREZ LUGO AMALY YURANY | 1         | 0       |           |                   | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |            | 230301   | 1.352.000 | 216.400           | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS017       | 1.352.000              | 54.100   | 14-11   | 1.352.000       | 1          | 7.100      | CCF22   | 1.352.000  | 54.100                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |
| 2                     | CC   | 72096684              | RODADO FUENTES EUSTORGIO | 1         | 0       |           |                   | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |            | 230201   | 1.352.000 | 216.400           | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS008       | 1.352.000              | 54.100   | 14-11   | 1.352.000       | 1          | 7.100      | CCF22   | 1.352.000  | 54.100                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |

PAGADA

| DATOS DEL APORTANTE |                 |                    |        |                                      |                    |                                     |
|---------------------|-----------------|--------------------|--------|--------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE   |        | DIRECCIÓN                            | TELÉFONO           | CORREO                              |
| NI                  | 901704983-5     | ABOVE COLOMBIA SAS |        | Carrera 6 No. 151-10<br>Oficina 1707 | 3003472057         | ASUAREZLUGO@GMAIL.COM               |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL    | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                         | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | C – MIPYME      |                    |        | BOGOTÁ D. C.                         | BOGOTÁ, D.C.       |                                     |
|                     |                 |                    |        |                                      |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                 |                    |        |                                      |                    | SI                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS      |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC           |
| 2024-06              | 2024-05                           | E             | 24/06/2024               | 76344723        | 20            |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$667.600     |

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 |           |                       |                |               |               |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 54.100                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 7         | 400                   | 0              | 54.500        | 1             |
| EPS017        | Famisanar EPS | 830003564-7 | 54.100                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 7         | 400                   | 0              | 54.500        | 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 |
| 230201          | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 216.400                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 7         | 1.300                 | 0              | 217.700       | 1             |
| 230301          | Porvenir                      | 800224808-8 | 216.400                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 7         | 1.300                 | 0              | 217.700       | 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 |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-11                     | ARL SURA | 890903790-5 | 14.200                 |                  |       |                        | 14.200                | 7         | 100                   | 14.300              |                            |                     | 142               | 14.300        | 2             |

| TOTALES CAJAS |             |  |  |  |             |              |           |
|---------------|-------------|--|--|--|-------------|--------------|-----------|
| Código CCF    | Nombre      |  |  |  | NIT         | Valor Aporte | Días Mora |
| CCF22         | Colsubsidio |  |  |  | 860007336-1 | 108.200      | 7         |
|               |             |  |  |  |             | 700          |           |
|               |             |  |  |  |             | 108.900      |           |
|               |             |  |  |  |             |              | 2         |

| 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                  | 2                              | 108.200                             | 109.000       |
| Pensión                | 2                              | 432.800                             | 435.400       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 14.200                              | 14.300        |
| CCF                    | 1                              | 108.200                             | 108.900       |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 6                              | 663.400                             | 667.600       |

| DATOS DEL APORTANTE |                 |                    |        |                                      |                    |                       |
|---------------------|-----------------|--------------------|--------|--------------------------------------|--------------------|-----------------------|
| TIPO                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE   |        | DIRECCIÓN                            | TELÉFONO           | CORREO                |
| NI                  | 901704983-5     | ABOVE COLOMBIA SAS |        | Carrera 6 No. 151-10<br>Oficina 1707 | 3003472057         | ASUAREZLUGO@GMAIL.COM |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL    | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                         | CIUDAD / MUNICIPIO |                       |
| ÚNICA               | C – MIPYME      |                    |        | BOGOTÁ D. C.                         | BOGOTÁ, D.C.       |                       |
|                     |                 |                    |        |                                      |                    | SI                    |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |           |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD  |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS  |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC       |
| 2024-06              | 2024-05                           | E             | 24/06/2024               | 76344723        | \$667.600 |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                          |           |         |           |                   |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |     |    |         |    |    |    |    |    |
|-----------------------|------|-----------------------|--------------------------|-----------|---------|-----------|-------------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|----|---------|----|----|----|----|----|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                          |           |         |           |                   |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |      |     |    | PENSIÓN |    |    |    |    |    |
| No.                   | Tipo | No. de identificación | Apellidos y Nombres      | Cotizante | Subjugo | Exonerado | Columna exonerada | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN | IOE | MA | MA      | MA | MA | MA | MA | MA |
| 1                     | CC   | 52997958              | SUAREZ LUGO AMALY YURANY | 1         | 0       |           |                   | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |     |    |         |    |    |    |    |    |
| 2                     | CC   | 72096684              | RODADO FUENTES EUSTORGIO | 1         | 0       |           |                   | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |     |    |         |    |    |    |    |    |

PAGADA

| DATOS DEL APORTANTE |                 |                    |        |                                      |                    |                                     |
|---------------------|-----------------|--------------------|--------|--------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE   |        | DIRECCIÓN                            | TELÉFONO           | CORREO                              |
| NI                  | 901704983-5     | ABOVE COLOMBIA SAS |        | Carrera 6 No. 151-10<br>Oficina 1707 | 3003472057         | ASUAAREZLUGO@GMAIL.COM              |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL    | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                         | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | C – MIPYME      |                    |        | BOGOTÁ D. C.                         | BOGOTÁ, D.C.       |                                     |
|                     |                 |                    |        |                                      |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                 |                    |        |                                      |                    | SI                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS      |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC           |
| 2024-05              | 2024-04                           | E             | 21/05/2024               | 75982928        | 20            |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$685.000     |

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 |           |                       |                |               |               |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 54.100                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 39        | 1.800                 | 0              | 55.900        | 1             |
| EPS017        | Famisanar EPS | 830003564-7 | 54.100                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 39        | 1.800                 | 0              | 55.900        | 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 |
| 230201          | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 216.400                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 39        | 7.000                 | 0              | 223.400       | 1             |
| 230301          | Porvenir                      | 800224808-8 | 216.400                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 39        | 7.000                 | 0              | 223.400       | 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 |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-11                     | ARL SURA | 890903790-5 | 14.200                 |                  |       |                        | 14.200                | 39        | 500                   | 14.700              |                            |                     | 142               | 14.700        | 2             |

| TOTALES CAJAS |             |  |  |  |             |                   |               |
|---------------|-------------|--|--|--|-------------|-------------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre      |  |  |  | NIT         | Valor Aporte      | Días Mora     |
| CCF22         | Colsubsidio |  |  |  | 860007336-1 | 108.200           | 39            |
|               |             |  |  |  |             | Valor Mora Aporte | Total a Pagar |
|               |             |  |  |  |             | 3.500             | 111.700       |
|               |             |  |  |  |             |                   | No. Afiliados |
|               |             |  |  |  |             |                   | 2             |

| 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                  | 2                              | 108.200                             | 111.800       |
| Pensión                | 2                              | 432.800                             | 446.800       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 14.200                              | 14.700        |
| CCF                    | 1                              | 108.200                             | 111.700       |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 6                              | 663.400                             | 685.000       |

| DATOS DEL APORTANTE |                 |                    |        |                                      |                    |                       |
|---------------------|-----------------|--------------------|--------|--------------------------------------|--------------------|-----------------------|
| TIPO                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE   |        | DIRECCIÓN                            | TELÉFONO           | CORREO                |
| NI                  | 901704983-5     | ABOVE COLOMBIA SAS |        | Carrera 6 No. 151-10<br>Oficina 1707 | 3003472057         | ASUAREZLUGO@GMAIL.COM |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL    | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                         | CIUDAD / MUNICIPIO |                       |
| ÚNICA               | C – MIPYME      |                    |        | BOGOTÁ D. C.                         | BOGOTÁ, D.C.       |                       |
|                     |                 |                    |        |                                      |                    | SI                    |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |           |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD  |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS  |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC       |
| 2024-05              | 2024-04                           | E             | 21/05/2024               | 75982928        | \$685.000 |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                          |           |         |           |                   |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |            |          |           |                   |                      |                      |                                |                                 |          |              |                        |          |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
|-----------------------|------|-----------------------|--------------------------|-----------|---------|-----------|-------------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------|----------|-----------|-------------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|--------------|------------------------|----------|---------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                          |           |         |           |                   |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     |     |     | SALUD      |          |           | RIESGOS LABORALES |                      |                      | CCF                            |                                 |          | PARAFISCALES |                        |          |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
| No.                   | Tipo | No. de identificación | Apellidos y Nombres      | Cotizante | Subjugo | Exonerado | Columna exonerada | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN    | IOE | MAA | VAC | AVP | VCT | IBL | 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 | 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   | 52997958              | SUAREZ LUGO AMALY YURANY | 1         | 0       |           |                   | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |            | 230301   | 1.352.000 | 216.400           | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS017       | 1.352.000              | 54.100   | 14-11   | 1.352.000       | 1          | 7.100      | CCF22   | 1.352.000  | 54.100                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |
| 2                     | CC   | 72096684              | RODADO FUENTES EUSTORGIO | 1         | 0       |           |                   | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |            | 230201   | 1.352.000 | 216.400           | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS008       | 1.352.000              | 54.100   | 14-11   | 1.352.000       | 1          | 7.100      | CCF22   | 1.352.000  | 54.100                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |

PAGADA

| DATOS DEL APORTANTE |                 |                    |        |                                      |                    |                                     |
|---------------------|-----------------|--------------------|--------|--------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE   |        | DIRECCIÓN                            | TELÉFONO           | CORREO                              |
| NI                  | 901704983-5     | ABOVE COLOMBIA SAS |        | Carrera 6 No. 151-10<br>Oficina 1707 | 3003472057         | ASUAAREZLUGO@GMAIL.COM              |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL    | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                         | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | C – MIPYME      |                    |        | BOGOTÁ D. C.                         | BOGOTÁ, D.C.       |                                     |
|                     |                 |                    |        |                                      |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                 |                    |        |                                      |                    | SI                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS      |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC           |
| 2024-05              | 2024-04                           | E             | 24/05/2024               | 76344723        | 20            |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$667.600     |

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 |           |                       |                |               |               |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 54.100                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 7         | 400                   | 0              | 54.500        | 1             |
| EPS017        | Famisanar EPS | 830003564-7 | 54.100                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 7         | 400                   | 0              | 54.500        | 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 |
| 230201          | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 216.400                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 7         | 1.300                 | 0              | 217.700       | 1             |
| 230301          | Porvenir                      | 800224808-8 | 216.400                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 7         | 1.300                 | 0              | 217.700       | 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 |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-11                     | ARL SURA | 890903790-5 | 14.200                 |                  |       |                        | 14.200                | 7         | 100                   | 14.300              |                            |                     | 142               | 14.300        | 2             |

| TOTALES CAJAS |             |  |  |  |             |                   |               |
|---------------|-------------|--|--|--|-------------|-------------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre      |  |  |  | NIT         | Valor Aporte      | Días Mora     |
| CCF22         | Colsubsidio |  |  |  | 860007336-1 | 108.200           | 7             |
|               |             |  |  |  |             | Valor Mora Aporte | Total a Pagar |
|               |             |  |  |  |             | 700               | 108.900       |
|               |             |  |  |  |             |                   | No. Afiliados |
|               |             |  |  |  |             |                   | 2             |

| 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                  | 2                              | 108.200                             | 109.000       |
| Pensión                | 2                              | 432.800                             | 435.400       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 14.200                              | 14.300        |
| CCF                    | 1                              | 108.200                             | 108.900       |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 6                              | 663.400                             | 667.600       |

| DATOS DEL APORTANTE |                 |                    |        |                                      |                    |                       |
|---------------------|-----------------|--------------------|--------|--------------------------------------|--------------------|-----------------------|
| TIPO                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE   |        | DIRECCIÓN                            | TELÉFONO           | CORREO                |
| NI                  | 901704983-5     | ABOVE COLOMBIA SAS |        | Carrera 6 No. 151-10<br>Oficina 1707 | 3003472057         | ASUAREZLUGO@GMAIL.COM |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL    | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                         | CIUDAD / MUNICIPIO |                       |
| ÚNICA               | C – MIPYME      |                    |        | BOGOTÁ D. C.                         | BOGOTÁ, D.C.       |                       |
|                     |                 |                    |        |                                      |                    | SI                    |

| 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       |
| 2024-05              | 2024-04                           | E             | 24/05/2024               | 76344723        | \$667.600 |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                          |           |         |           |                   |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |       |            |           |                   |            |                      |                      |                                |                                 |              |           |                        |          |           |                 |            |            |           |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|------|-----------------------|--------------------------|-----------|---------|-----------|-------------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-------|------------|-----------|-------------------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------|-----------|------------------------|----------|-----------|-----------------|------------|------------|-----------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                          |           |         |           |                   |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     |     | SALUD |            |           | RIESGOS LABORALES |            |                      | CCF                  |                                |                                 | PARAFISCALES |           |                        |          |           |                 |            |            |           |            |                        |             |             |             |            |
| No.                   | Tipo | No. de identificación | Apellidos y Nombres      | Cotizante | Subjugo | Exonerado | Columna exonerada | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN    | IOE | MAA | VAC | APP | VCT | ARL   | 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 | 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   | 52997958              | SUAREZ LUGO AMALY YURANY | 1         | 0       |           | S                 |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |       | 230301     | 1.352.000 | 216.400           | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS017       | 1.352.000 | 54.100                 | 14-11    | 1.352.000 | 1               | 7.100      | CCF22      | 1.352.000 | 54.100     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 2                     | CC   | 72096684              | RODADO FUENTES EUSTORGIO | 1         | 0       |           | S                 |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |       | 230201     | 1.352.000 | 216.400           | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS008       | 1.352.000 | 54.100                 | 14-11    | 1.352.000 | 1               | 7.100      | CCF22      | 1.352.000 | 54.100     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |

PAGADA

| DATOS DEL APORTANTE                 |                 |                    |        |                                      |                    |                       |
|-------------------------------------|-----------------|--------------------|--------|--------------------------------------|--------------------|-----------------------|
| TIPO                                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE   |        | DIRECCIÓN                            | TELÉFONO           | CORREO                |
| NI                                  | 901704983-5     | ABOVE COLOMBIA SAS |        | Carrera 6 No. 151-10<br>Oficina 1707 | 3003472057         | ASUAREZLUGO@GMAIL.COM |
| FORMA PRESENTACIÓN                  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL    | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                         | CIUDAD / MUNICIPIO |                       |
| ÚNICA                               | C – MIPYME      |                    |        | BOGOTÁ D. C.                         | BOGOTÁ, D.C.       |                       |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |                 |                    |        |                                      |                    | SI                    |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |           |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD  |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC       |
| 2024-04              | 2024-03                           | E             | 24/05/2024               | 75982928        | 20        |
| TOTAL A PAGAR        |                                   |               |                          |                 | \$685.000 |

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 |           |                       |                |               |               |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 54.100                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 39        | 1.800                 | 0              | 55.900        | 1             |
| EPS017        | Famisanar EPS | 830003564-7 | 54.100                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 39        | 1.800                 | 0              | 55.900        | 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 |
| 230201          | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 216.400                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 39        | 7.000                 | 0              | 223.400       | 1             |
| 230301          | Porvenir                      | 800224808-8 | 216.400                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 39        | 7.000                 | 0              | 223.400       | 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 |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-11                     | ARL SURA | 890903790-5 | 14.200                 |                  |       |                        | 14.200                | 39        | 500                   | 14.700              |                            |                     | 142               | 14.700        | 2             |

| TOTALES CAJAS |             |  |  |  |             |              |           |
|---------------|-------------|--|--|--|-------------|--------------|-----------|
| Código CCF    | Nombre      |  |  |  | NIT         | Valor Aporte | Días Mora |
| CCF22         | Colsubsidio |  |  |  | 860007336-1 | 108.200      | 39        |
|               |             |  |  |  |             | 3.500        |           |
|               |             |  |  |  |             | 111.700      |           |
|               |             |  |  |  |             |              | 2         |

| 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                  | 2                              | 108.200                             | 111.800       |
| Pensión                | 2                              | 432.800                             | 446.800       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 14.200                              | 14.700        |
| CCF                    | 1                              | 108.200                             | 111.700       |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 6                              | 663.400                             | 685.000       |

| DATOS DEL APORTANTE |                 |                    |        |                                      |                    |                       |
|---------------------|-----------------|--------------------|--------|--------------------------------------|--------------------|-----------------------|
| TIPO                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE   |        | DIRECCIÓN                            | TELÉFONO           | CORREO                |
| NI                  | 901704983-5     | ABOVE COLOMBIA SAS |        | Carrera 6 No. 151-10<br>Oficina 1707 | 3003472057         | ASUAREZLUGO@GMAIL.COM |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL    | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                         | CIUDAD / MUNICIPIO |                       |
| ÚNICA               | C – MIPYME      |                    |        | BOGOTÁ D. C.                         | BOGOTÁ, D.C.       |                       |
|                     |                 |                    |        |                                      |                    | SI                    |

| 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       |
| 2024-04              | 2024-03                           | E             | 24/05/2024               | 75982928        | \$685.000 |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                          |           |         |           |                   |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |     |     |         |     |     |     |            |           |         |            |                      |                      |                                |                                 |          |           |                        |              |           |                 |            |            |           |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|------|-----------------------|--------------------------|-----------|---------|-----------|-------------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|---------|-----|-----|-----|------------|-----------|---------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------------------------|--------------|-----------|-----------------|------------|------------|-----------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                          |           |         |           |                   |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |      |     |     | PENSIÓN |     |     |     |            |           | SALUD   |            |                      | RIESGOS LABORALES    |                                |                                 | CCF      |           |                        | PARAFISCALES |           |                 |            |            |           |            |                        |             |             |             |            |
| No.                   | Tipo | No. de identificación | Apellidos y Nombres      | Cotizante | Subjugo | Exonerado | Columna exonerada | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN | IOE | MAA | VAC     | AVP | VCT | IBL | 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     | 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   | 52997958              | SUAREZ LUGO AMALY YURANY | 1         | 0       |           | S                 |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |     |     |         |     |     |     | 230301     | 1.352.000 | 216.400 | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS017   | 1.352.000 | 54.100                 | 14-11        | 1.352.000 | 1               | 7.100      | CCF22      | 1.352.000 | 54.100     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 2                     | CC   | 72096684              | RODADO FUENTES EUSTORGIO | 1         | 0       |           | S                 |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |     |     |         |     |     |     | 230201     | 1.352.000 | 216.400 | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS008   | 1.352.000 | 54.100                 | 14-11        | 1.352.000 | 1               | 7.100      | CCF22      | 1.352.000 | 54.100     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |

PAGADA

| DATOS DEL APORTANTE                 |                 |                    |        |                                      |                    |                        |
|-------------------------------------|-----------------|--------------------|--------|--------------------------------------|--------------------|------------------------|
| TIPO                                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE   |        | DIRECCIÓN                            | TELÉFONO           | CORREO                 |
| NI                                  | 901704983-5     | ABOVE COLOMBIA SAS |        | Carrera 6 No. 151-10<br>Oficina 1707 | 3003472057         | ASUAAREZLUGO@GMAIL.COM |
| FORMA PRESENTACIÓN                  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL    | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                         | CIUDAD / MUNICIPIO |                        |
| ÚNICA                               | C – MIPYME      |                    |        | BOGOTÁ D. C.                         | BOGOTÁ, D.C.       |                        |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |                 |                    |        |                                      |                    |                        |
| SI                                  |                 |                    |        |                                      |                    |                        |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                    |               |                           |                 |               |     |
|----------------------|------------------------------------|---------------|---------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                    |               |                           |                 | EMPLEADOS     | UPC |
|                      |                                    |               |                           |                 |               | 2   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                  |               |                           |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2024-03              | 2024-02                            | E             | 24/05/2024                | 77100233        | \$675.100     |     |

## 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 |           |                       |                |               |               |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 52.000                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 70        | 3.100                 | 0              | 55.100        | 1             |
| EPS017        | Famisanar EPS | 830003564-7 | 52.000                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 70        | 3.100                 | 0              | 55.100        | 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 |
| 230201          | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 208.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 70        | 12.200                | 0              | 220.200       | 1             |
| 230301          | Porvenir                      | 800224808-8 | 208.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 70        | 12.200                | 0              | 220.200       | 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 |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-11                     |        | ARL SURA | 890903790-5 | 13.600                 |                  |       |                        | 13.600                | 70        | 800                   | 14.400              |                            |                     | 136               | 14.400        | 2             |

| TOTALES CAJAS |             |             |              |           |                   |               |               |
|---------------|-------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre      | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF22         | Colsubsidio | 860007336-1 | 104.000      | 70        | 6.100             | 110.100       | 2             |

| 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                  | 2                              | 104.000                             | 110.200       |
| Pensión                | 2                              | 416.000                             | 440.400       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 13.600                              | 14.400        |
| CCF                    | 1                              | 104.000                             | 110.100       |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| <b>TOTALES</b>         | 6                              | 637.600                             | 675.100       |

| DATOS DEL APORTANTE |                 |                    |        |                                      |                    |                       |
|---------------------|-----------------|--------------------|--------|--------------------------------------|--------------------|-----------------------|
| TIPO                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE   |        | DIRECCIÓN                            | TELÉFONO           | CORREO                |
| NI                  | 901704983-5     | ABOVE COLOMBIA SAS |        | Carrera 6 No. 151-10<br>Oficina 1707 | 3003472057         | ASUAREZLUGO@GMAIL.COM |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL    | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                         | CIUDAD / MUNICIPIO |                       |
| ÚNICA               | C – MIPYME      |                    |        | BOGOTÁ D. C.                         | BOGOTÁ, D.C.       |                       |
|                     |                 |                    |        |                                      |                    | SI                    |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |           |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD  |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS |
|                      |                                   |               |                          |                 | UPC       |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | 20        |
| TOTAL A PAGAR        |                                   |               |                          |                 |           |
| 2024-03              | 2024-02                           | E             | 24/05/2024               | 77100233        | \$675.100 |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                          |           |           |            |                      |                      |                                |                                 |          |           |                        |          |           |                 |            |            |           |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|------|-----------------------|--------------------------|-----------|-----------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------------------------|----------|-----------|-----------------|------------|------------|-----------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                          |           |           |            |                      |                      |                                | INFORMACIÓN NOVEDADES           |          |           |                        |          |           |                 |            |            |           | PENSIÓN    |                        |             |             |             |            |
| No.                   | Tipo | No. de identificación | Apellidos y Nombres      | Cotizante | Subjugo   | Exonerado  | Columna exonerada    | Exonerado            | ING                            | RET                             | TDE      | TAE       | TDP                    | TAP      | VSP       | VST             | SILN       | IOE        | MA        | MA         | MA                     | MA          | MA          | MA          | MA         |
| 1                     | CC   | 52997958              | SUAREZ LUGO AMALY YURANY | 1         | 0         |            |                      | S                    |                                |                                 |          |           |                        |          |           |                 |            |            |           |            |                        |             |             |             |            |
| 2                     | CC   | 72096684              | RODADO FUENTES EUSTORGIO | 1         | 0         |            |                      | S                    |                                |                                 |          |           |                        |          |           |                 |            |            |           |            |                        |             |             |             |            |
|                       |      |                       |                          | 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 | IBC ARL   | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF   | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
|                       |      |                       |                          | 230301    | 1.300.000 | 208.000    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS017   | 1.300.000 | 52.000                 | 14-11    | 1.300.000 | 1               | 6.800      | CCF22      | 1.300.000 | 52.000     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
|                       |      |                       |                          | 230201    | 1.300.000 | 208.000    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS008   | 1.300.000 | 52.000                 | 14-11    | 1.300.000 | 1               | 6.800      | CCF22      | 1.300.000 | 52.000     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |

PAGADA



República de Colombia  
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PÚBLICO**

**64574-T**



**MARTHA YULY**  
**VALENCIA MARTÍNEZ**  
**C.C. 52048878**

**RESOLUCION INSCRIPCION**  
**UNIVERSIDAD SANTO TOMAS**

**033**

**FECHA 15/04/1999**

**PRESIDENTE**

**MAURICIO ESPAÑOL LEON**

**72050**

FIRMA DEL TITULAR

78605

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
CONTADOR PÚBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la Ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla  
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central  
de Contadores.



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

95E0E2E6D6F61A03

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **MARTHA YULY VALENCIA MARTINEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52048873 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 64574-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Agosto de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado