

| DATOS DEL APORTANTE |                 |                                 |        |                      |                    |                                     |
|---------------------|-----------------|---------------------------------|--------|----------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE                |        | DIRECCIÓN            | TELÉFONO           | CORREO                              |
| NI                  | 901301045-1     | SOLUCIONES INTEGRALES NIRYA SAS |        | calle 4f # 53 f - 31 | 3138569579         | solucionesintegralesn29@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 |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | 1            0   |
| 2025-12              | 2025-11                           | E             | 20/11/2025               | 91580662        | TOTAL A PAGAR    |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$541.600        |

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 |           |                       |                |               |               |
| EPS002        | Salud Total EPS | 800130907-4 | 178.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 178.000       | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |          |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|----------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230301          | Porvenir | 800224808-8 | 227.800                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 227.800       | 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 | 7.500                  |                  |       |                        | 7.500                 | 0         | 0                     | 7.500               |                            |                     | 75                | 7.500         | 1             |

| TOTALES CAJAS |                |  |  |  |             |              |           |
|---------------|----------------|--|--|--|-------------|--------------|-----------|
| Código CCF    | Nombre         |  |  |  | NIT         | Valor Aporte | Días Mora |
| CCF24         | Compensar Caja |  |  |  | 860066942-7 | 57.000       | 0         |
|               |                |  |  |  |             | 0            | 0         |
|               |                |  |  |  |             | 57.000       | 1         |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 28.500               | 0         | 0                 | 28.500        | 1             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 42.800               | 0         | 0                 | 42.800        | 1             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 178.000                             | 178.000       |
| Pensión                | 1                              | 227.800                             | 227.800       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 7.500                               | 7.500         |
| CCF                    | 1                              | 57.000                              | 57.000        |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 1                              | 42.800                              | 42.800        |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 1                              | 28.500                              | 28.500        |
| TOTALES                | 6                              | 541.600                             | 541.600       |

| DATOS DEL APORTANTE |                 |                                 |        |                      |                    |                                     |
|---------------------|-----------------|---------------------------------|--------|----------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE                |        | DIRECCIÓN            | TELÉFONO           | CORREO                              |
| NI                  | 901301045-1     | SOLUCIONES INTEGRALES NIRYA SAS |        | calle 4f # 53 f - 31 | 3138569579         | solucionesintegralesn29@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           |
| 2025-12              | 2025-11                           | E             | 20/11/2025               | 91580662        | \$541.600     |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |
|                      |                                   |               |                          |                 |               |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                              |           |         |           |                  |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |     |     |         |     |     |     |     |     |     |          |           |         |            |                      |                      |                                |                                 |           |         |                        |           |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|------|-----------------------|------------------------------|-----------|---------|-----------|------------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|-----------|---------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|-----------|---------|------------------------|-----------|---------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                              |           |         |           |                  |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |      |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     |     |     |          | SALUD     |         |            | RIESGOS LABORALES    |                      |                                | CCF                             |           |         | PARAFISCALES           |           |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres          | Cotizante | Subjeto | Exonerado | Columna exterior | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN | IOE | IOA | IOB     | IOG | IOH | IOI | IOJ | IOK | IOL | CONEXIÓN | 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   | 80216609              | DIAZ GUTIERREZ CESAR AUGUSTO | 1         | 0       |           |                  | N         |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |     |     |         |     |     |     |     |     |     | 230301   | 1.423.500 | 227.800 | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | EPS002                          | 1.423.500 | 178.000 | 14-11                  | 1.423.500 | 1       | 7.500           | CCF24      | 1.423.500  | 57.000  | 1.423.500  | 28.500                 | 42.800      | 0           | 0           |            |

PAGADA