

| DATOS DEL APORTANTE   |                    |                                      |        |                      |                    | EXONERADO PAGO<br>PARAFISCALES Y<br>SALUD |
|-----------------------|--------------------|--------------------------------------|--------|----------------------|--------------------|-------------------------------------------|
| TIPO                  | NÚMERO             | NOMBRE APORTANTE                     |        | DIRECCIÓN            | TELÉFONO           |                                           |
| CC                    | 79644660           | RICARDO ALONSO LANCHEROS<br>BARRAGAN |        | CLL 55 76 55 APT 420 | 3178071158         |                                           |
| FORMA<br>PRESENTACIÓN | CLASE<br>APORTANTE | NOMBRE<br>SUCURSAL                   | CÓDIGO | DEPARTAMENTO         | CIUDAD / MUNICIPIO |                                           |
| ÚNICA                 | I – Independiente  |                                      |        | BOGOTÁ D. C.         | BOGOTÁ, D.C.       | NO                                        |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                      |                  |                             |                    |                            |
|----------------------|--------------------------------------|------------------|-----------------------------|--------------------|----------------------------|
| PLANILLA<br>ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA<br>(DÍA/MES/AÑO) | TIPO<br>PLANILLA | FECHA PAGO<br>(DÍA/MES/AÑO) | NÚMERO<br>PLANILLA | CANTIDAD                   |
|                      |                                      |                  |                             |                    | EMPLEADOS    UPC           |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                    |                  |                             |                    | 1            0             |
| 2025-04              | 2025-04                              | I                | 07/05/2025                  | 86371719           | TOTAL A PAGAR<br>\$671.900 |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |             |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|-------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre      | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |             |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS005        | Sanitas EPS | 800251440-6 | 255.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 255.000       | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |              |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|--------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre       | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 25-14           | Colpensiones | 900336004-7 | 326.400                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 326.400       | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                        |                  |       |                           |                          |              |                          |                        |                               |                        |                      |               |               |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|---------------------------|--------------------------|--------------|--------------------------|------------------------|-------------------------------|------------------------|----------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización 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 |                           |                          |              |                          |                        |                               |                        |                      |               |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 49.700                 |                  |       |                           | 49.700                   | 0            | 0                        | 49.700                 |                               |                        | 497                  | 49.700        | 1             |

| TOTALES CAJAS |                |             |              |           |                   |               |               |
|---------------|----------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre         | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF24         | Compensar Caja | 860066942-7 | 40.800       | 0         | 0                 | 40.800        | 1             |

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

Vo.Bo.19/05/2025

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 255.000                             | 255.000       |
| Pensión                | 1                              | 326.400                             | 326.400       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 49.700                              | 49.700        |
| CCF                    | 1                              | 40.800                              | 40.800        |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 4                              | 671.900                             | 671.900       |

| DATOS DEL APORTANTE                 |                   |                                   |        |                      |                    |                    |
|-------------------------------------|-------------------|-----------------------------------|--------|----------------------|--------------------|--------------------|
| TIPO                                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE                  |        | DIRECCIÓN            | TELÉFONO           | CORREO             |
| CC                                  | 79644660          | RICARDO ALONSO LANCHEROS BARRAGAN |        | CLL 55 76 55 APT 420 | 3178071158         | rialb4@hotmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN                  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL                   | CÓDIGO | DEPARTAMENTO         | CIUDAD / MUNICIPIO |                    |
| ÚNICA                               | I – Independiente |                                   |        | BOGOTÁ D. C.         | BOGOTÁ, D.C.       |                    |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |                   |                                   |        |                      |                    | NO                 |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |           |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD  |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC       |
| 2025-04              | 2025-04                           | I             | 07/05/2025               | 86371719        | \$671.900 |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                                   |           |         |            |                 |           |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |    |    |     |       |     |     |                   |          |           |            |                      |                      |                                |                                 |          |           |                        |          |           |                 |            |            |           |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|------|-----------------------|-----------------------------------|-----------|---------|------------|-----------------|-----------|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|----|----|-----|-------|-----|-----|-------------------|----------|-----------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------------------------|----------|-----------|-----------------|------------|------------|-----------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                                   |           |         |            |                 |           | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |    |    |     | SALUD |     |     | RIESGOS LABORALES |          |           | CCF        |                      |                      | PARAFISCALES                   |                                 |          |           |                        |          |           |                 |            |            |           |            |                        |             |             |             |            |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres               | Cotizante | Subjeto | Extranjero | Cotiz. exterior | Exonerado | ING                   | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT     | SLN | IOE | MA | MA | VAC | AVP   | VCT | IRL | 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   | 79644660              | LANCHEROS BARRAGAN RICARDO ALONSO | 59        | 0       |            |                 | N         |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |    |    |     |       |     |     |                   | 25-14    | 2.040.000 | 326.400    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS005   | 2.040.000 | 255.000                | 14-23    | 2.040.000 | 3               | 49.700     | CCF24      | 2.040.000 | 40.800     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |

PAGADA

VoBo 19/05/2025