

| DATOS DEL APORTANTE   |                    |                           |        |                                    |                    | EXONERADO PAGO<br>PARAFISCALES Y<br>SALUD |
|-----------------------|--------------------|---------------------------|--------|------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------|
| TIPO                  | NÚMERO             | NOMBRE APORTANTE          |        | DIRECCIÓN                          | TELÉFONO           |                                           |
| CC                    | 79619933           | LUIS MIGUEL ALVAREZ SILVA |        | Cra 64 A 22 41 torre 5<br>apto 304 | 3554655            |                                           |
| 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>(DIA/MES/AÑO) | TIPO<br>PLANILLA | FECHA PAGO<br>(DIA/MES/AÑO) | NÚMERO<br>PLANILLA | CANTIDAD                     |
|                      |                                      |                  |                             |                    | EMPLEADOS    UPC             |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                    |                  |                             |                    | 1                  0         |
| 2026-01              | 2026-01                              | I                | 20/02/2026                  | 54972653           | TOTAL A PAGAR<br>\$3.105.300 |

## 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 |           |                       |                |               |               |
| EPS001        | ALIANSA EPS S.A. | 830113831-0 | 1.206.900              | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 11        | 8.500                 | 0              | 1.215.400     | 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 | 1.544.800              | 0                          | 0                           | 48.300                   | 48.300                    | 11        | 10.800                | 800            | 1.653.000     | 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 |                           |                          |              |                          |                        |                               |                        |                      |               |               |
| 14-11                     | ARL SURA | 890903790-5 | 235.200                |                  |       |                           | 235.200                  | 11           | 1.700                    | 236.900                |                               |                        | 2.352                | 236.900       | 1             |

| TOTALES CAJAS |        |     |              |           |                   |               |               |
|---------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 11        | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 11        | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 1.206.900                           | 1.215.400     |
| Pensión                | 1                              | 1.641.400                           | 1.653.000     |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 235.200                             | 236.900       |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 3                              | 3.083.500                           | 3.105.300     |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                           |        |                                 |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|---------------------------|--------|---------------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE          |        | DIRECCIÓN                       | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 79619933          | LUIS MIGUEL ALVAREZ SILVA |        | Cra 64 A 22 41 torre 5 apto 304 | 3554655            | luismisilin@yahoo.es                |
| 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           |
| 2026-01              | 2026-01                           | I             | 20/02/2026               | 54972653        | \$3.105.300   |
|                      |                                   |               |                          |                 | 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 | Clase exterior | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN | IDE | MA | MA      | MA | MA | MA | MA | Cód. EPS | IBC EPS   | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL           | Clase de riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF   | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |   |   |   |   |   |   |
| 1                     | CC   | 79619933              | ALVAREZ SILVA LUIS MIGUEL | 59        | 0       |           | N              |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |     |    |         |    |    |    |    | 25-14    | 9.655.000 | 1.544.800              | 0        | 0                 | 48.300          | 48.300     | EPS001     | 9.655.000 | 1.206.900  | 14-11                  | 9.655.000   | 3           | 235.200     |            | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA