

| DATOS DE LA PLANILLA |                                    |                 |                          |                    |              |
|----------------------|------------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
|                      |                                    | 52698209        | 03/03/2026               | 1                  | 0            |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                    | TIPO PLANILLA   | TOTAL NÓMINA             | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-02              | 2026-02                            | I               | \$0                      | \$522.400          |              |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 225.000                             | 225.000       |
| Pensión                | 1                              | 288.000                             | 288.000       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 9.400                               | 9.400         |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| <b>TOTALES</b>         | 3                              | 522.400                             | 522.400       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                       |        |                 |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|-----------------------|--------|-----------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE      |        | DIRECCIÓN       | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 1114815806        | ARGEMIRO OLMOS BOTERO |        | cl 7 8 72       | 2566211            | agapecg@gmail.com                   |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL       | CÓDIGO | DEPARTAMENTO    | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                       |        | VALLE DEL CAUCA | EL CERRITO         |                                     |
|                     |                   |                       |        |                 |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                       |        |                 |                    | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |                 |                          |                    |              |
|----------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
|                      |                                   | 52698209        | 03/03/2026               | 1                  | 0            |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                   | TIPO PLANILLA   | TOTAL NÓMINA             | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-02              | 2026-02                           | I               | \$0                      | \$522.400          |              |

| DETALLE POR COTIZANTE |                                       |                       |  |  |           |       |            |                       |           |     |     |     |     |     |     |         |    |     |     |     |     |       |     |            |             |                   |      |            |                        |                         |                                      |                                       |          |              |      |                           |          |           |      |                 |            |               |         |      |               |                           |                |                |                |               |   |
|-----------------------|---------------------------------------|-----------------------|--|--|-----------|-------|------------|-----------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|------------|-------------|-------------------|------|------------|------------------------|-------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|----------|--------------|------|---------------------------|----------|-----------|------|-----------------|------------|---------------|---------|------|---------------|---------------------------|----------------|----------------|----------------|---------------|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |                                       |                       |  |  |           |       |            | INFORMACIÓN NOVEDADES |           |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |    |     |     |     |     | SALUD |     |            |             | RIESGOS LABORALES |      |            |                        | CCF                     |                                      |                                       |          | PARAFISCALES |      |                           |          |           |      |                 |            |               |         |      |               |                           |                |                |                |               |   |
| No.                   | Tipo y<br>Número de<br>Identificación | Apellidos y Nombres   |  |  | Cotizante | Salud | Extranjero | Colom. anterior       | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TOP | TAP | VSP     | SN | ISE | LMA | VAC | AVP | VCY   | IRL | CORRECCION | Cód.<br>AFP | IBC AFP           | Días | Cotización | Voluntario<br>Afiliado | Voluntario<br>Aportante | Fondo<br>pensional de<br>solidaridad | Fondo<br>pensional de<br>subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS      | Días | Cotización /<br>Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL   | Días | Clase de Riesgo | Cotización | Código<br>CCF | IBC CCF | Días | Aporte<br>CCF | IBC otros<br>parafiscales | Aporte<br>SENA | Aporte<br>ICBF | Aporte<br>ESAP | Aporte<br>MEN |   |
| 1                     | CC<br>1114815806                      | OLMOS BOTERO ARGEMIRO |  |  | 59        | 0     |            | N                     |           |     |     |     |     |     |     |         |    |     |     |     |     |       |     |            | 230301      | 1.800.000         | 30   | 288.000    | 0                      | 0                       | 0                                    | 0                                     | ESSC18   | 1.800.000    | 30   | 225.000                   | 14-23    | 1.800.000 | 30   | 1               | 9.400      |               | 0       | 0    | 0             | 0                         | 0              | 0              | 0              | 0             | 0 |

PAGADA