

### TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 400.000                             | 400.000       |
| Pensión                | 1                              | 512.000                             | 512.000       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 16.800                              | 16.800        |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| <b>TOTALES</b>         | 3                              | 928.800                             | 928.800       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                             |        |                     |                    |                                    |
|---------------------|-------------------|-----------------------------|--------|---------------------|--------------------|------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE            |        | DIRECCIÓN           | TÉLEFONO           | CORREO                             |
| CC                  | 84089508          | JOHN JADER ATENCIO ZAMBRANO |        | carrera 55 # 56a-56 | 3208498665         | jhonjaderatenciozambrano@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL             | CÓDIGO | DEPARTAMENTO        | CIUDAD / MUNICIPIO |                                    |
| ÚNICA               | I – Independiente |                             |        | BOGOTÁ D. C.        | BOGOTÁ, D.C.       |                                    |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                    |                 |                           |                    |              |
|----------------------|------------------------------------|-----------------|---------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
|                      |                                    | 69297004        | 26/03/2026                | 1                  | 0            |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                    | TIPO PLANILLA   | TOTAL NÓMINA              | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-03              | 2026-03                            | I               | \$0                       | \$928.800          |              |

**DETALLE POR COTIZANTE**

|     |                                 | INFORMACIÓN COTIZANTE       |           |            |            |           | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |            |          |           | SALUD |            |                     |                      | RIESGOS LABORALES              |                                 |          |           | CCF  |                        |          |           | PARAFISCALES |                             |            |         |      |            |                        |             |             |             |            |   |
|-----|---------------------------------|-----------------------------|-----------|------------|------------|-----------|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|------------|----------|-----------|-------|------------|---------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------|------------------------|----------|-----------|--------------|-----------------------------|------------|---------|------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| No. | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres         | Cotizante | Suscriptor | Estrategia | Cobertura | Exonerado             | HMO | MET | TAE | TAP | VGP | VSJ | SJA | NSE | PAS | AJP     | VCT | RIL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP   | Días  | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS   | Días | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL   | Días         | Cotización / Clase de Rango | Código CCF | IBC CCF | Días | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |
| 1   | CC 84089508                     | ATENCIO ZAMBRANO JOHN JADER | 59        | O          |            | N         |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |            | 25-14    | 3.200.000 | 30    | 512.000    | 0                   | 0                    | 0                              | 0                               | EPS017   | 3.200.000 | 30   | 400.000                | 14-23    | 3.200.000 | 30           | 1                           | 16.800     |         | 0    | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |

# PAGADA