

| DATOS DEL APORTANTE |                  |                        |        |               |                     |                                     |
|---------------------|------------------|------------------------|--------|---------------|---------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO           | NOMBRE APORTANTE       |        | DIRECCIÓN     | TELÉFONO            | CORREO                              |
| NI                  | 900295302-1      | 3K LIGHT AND SOUND SAS |        | CL 69 B 13 46 | 6649225             | comercial@3kevents.co               |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE  | NOMBRE SUCURSAL        | CÓDIGO | DEPARTAMENTO  | CIUDAD / MUNICIPIO  |                                     |
| ÚNICA               | B – menos de 200 |                        |        | BOLÍVAR       | CARTAGENA DE INDIAS |                                     |
|                     |                  |                        |        |               |                     | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                  |                        |        |               |                     | SI                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |                 |                          |                    |              |
|----------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
|                      |                                   | 27832378        | 19/01/2026               | 2                  | 0            |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                   | TIPO PLANILLA   | TOTAL NÓMINA             | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-01              | 2025-12                           | E               | \$2,847,000              | \$704.800          |              |

## 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 |           |                       |                |               |               |
| EPS010        | EPS Sura | 800088702-2 | 114.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 14        | 1.000                 | 0              | 115.000       | 2             |

| 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                         | 14        | 2.000                 | 0              | 229.800       | 1             |  |
| 25-14           | Colpensiones | 900336004-7 | 227.800                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 14        | 2.000                 | 0              | 229.800       | 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 | 15.000                 |                  |       |                        | 15.000                | 14        | 200                   | 15.200              |                            |                     | 150               | 15.200        | 2             |

| TOTALES CAJAS |                      |             |              |           |                   |               |               |
|---------------|----------------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre               | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF08         | Comfenalco Cartagena | 890480023-7 | 114.000      | 14        | 1.000             | 115.000       | 2             |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 14        | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 14        | 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                              | 114.000                             | 115.000       |
| Pensión                | 2                              | 455.600                             | 459.600       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 15.000                              | 15.200        |
| CCF                    | 1                              | 114.000                             | 115.000       |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 5                              | 698.600                             | 704.800       |

| DATOS DEL APORTANTE |                  |                        |        |               |                     |                                     |
|---------------------|------------------|------------------------|--------|---------------|---------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO           | NOMBRE APORTANTE       |        | DIRECCIÓN     | TELÉFONO            | CORREO                              |
| NI                  | 900295302-1      | 3K LIGHT AND SOUND SAS |        | CL 69 B 13 46 | 6649225             | comercial@3kevents.co               |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE  | NOMBRE SUCURSAL        | CÓDIGO | DEPARTAMENTO  | CIUDAD / MUNICIPIO  |                                     |
| ÚNICA               | B – menos de 200 |                        |        | BOLÍVAR       | CARTAGENA DE INDIAS |                                     |
|                     |                  |                        |        |               |                     | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                  |                        |        |               |                     | SI                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |                 |                          |                    |              |
|----------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
|                      |                                   | 27832378        | 19/01/2026               | 2                  | 0            |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                   | TIPO PLANILLA   | TOTAL NÓMINA             | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-01              | 2025-12                           | E               | \$2,847,000              | \$704.800          |              |

| 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 | Subtipo | Extrajero | Columna anterior | Exonerado             | ING | RET | TDE | TAE | TOP | TAP | VSP     | VST | SLN | ISE | LMA | VAC | AVP   | VCT | RL | 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 | 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 5607990                            | RENDON CHIA MAURICIO ALDEMAR  | 1         | 0       |           | S                |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |       |     |    |            | 25-14             | 1.423.500 | 30   | 227.800    | 0                      | 0                       | 0                                    | 0                                     | EPS010       | 1.423.500 | 30   | 57.000                    | 14-11    | 1.423.500 | 30   | 1          | 7.500         | CCF08   | 1.423.500 | 30            | 57.000                    | 0              | 0              | 0              | 0             | 0 |
| 2                     | CC 73153170                           | NAVARRO GALINDO JUAN FERNANDO | 1         | 0       |           | S                |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |       |     |    |            | 230301            | 1.423.500 | 30   | 227.800    | 0                      | 0                       | 0                                    | 0                                     | EPS010       | 1.423.500 | 30   | 57.000                    | 14-11    | 1.423.500 | 30   | 1          | 7.500         | CCF08   | 1.423.500 | 30            | 57.000                    | 0              | 0              | 0              | 0             | 0 |

PAGADA