

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                           |        |               |                    |                        |
|---------------------|-------------------|---------------------------|--------|---------------|--------------------|------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE          |        | DIRECCIÓN     | TELÉFONO           | CORREO                 |
| CC                  | 5874977           | VICTOR ALFONSO LOPEZ DIAZ |        | CL 9 SUR 2-32 | 3045894252         | vitoke198533@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 (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     | UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1             | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2026-01              | 2026-01                           | I             | 12/02/2026               | 50105382        | \$3.767.700   |     |

### 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 | 1.474.700              | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 1.474.700     | 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 |
| 231001          | Colfondos | 800227940-6 | 1.887.600              | 0                          | 0                           | 59.000                   | 59.000                    | 0         | 0                     |                | 2.005.600     | 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 | 287.400                |                  |       |                        | 287.400               | 0         | 0                     | 287.400             |                            |                     | 2.874             | 287.400       | 1             |

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

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               | No. Afiliados |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar |               |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 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                              | 1.474.700                           | 1.474.700     |
| Pensión                | 1                              | 2.005.600                           | 2.005.600     |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 287.400                             | 287.400       |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| <b>TOTALES</b>         | 3                              | 3.767.700                           | 3.767.700     |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                           |        |               |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|---------------------------|--------|---------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE          |        | DIRECCIÓN     | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 5874977           | VICTOR ALFONSO LOPEZ DIAZ |        | CL 9 SUR 2-32 | 3045894252         | vitoke198533@gmail.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           |
| 2026-01              | 2026-01                           | I             | 12/02/2026               | 50105382        | 10            |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$3.767.700   |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                           |  |  |  |  |           |                       |           |                  |                  |           |     |     |         |     |     |     |     |     |      |       |     |     |                   |     |     |     |            |          |              |            |                      |                      |                                |                                 |          |            |                        |          |            |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
|-----------------------|------|-----------------------|---------------------------|--|--|--|--|-----------|-----------------------|-----------|------------------|------------------|-----------|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|------|-------|-----|-----|-------------------|-----|-----|-----|------------|----------|--------------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|------------|------------------------|----------|------------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                           |  |  |  |  |           | INFORMACIÓN NOVEDADES |           |                  |                  |           |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     |     |      | SALUD |     |     | RIESGOS LABORALES |     |     | CCF |            |          | PARAFISCALES |            |                      |                      |                                |                                 |          |            |                        |          |            |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres       |  |  |  |  | Cotizante | Subjeto               | Exonerado | Columna exterior | Columna interior | Exonerado | ING | RET | TDE     | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN | IOE   | MAA | MAA | 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   | 5874977               | LOPEZ DIAZ VICTOR ALFONSO |  |  |  |  | 59        | 0                     |           |                  |                  | N         |     |     |         |     |     |     |     |     |      |       |     |     |                   |     |     |     |            | 231001   | 11.797.000   | 1.887.600  | 0                    | 0                    | 59.000                         | 59.000                          | EPS005   | 11.797.000 | 1.474.700              | 14-11    | 11.797.000 | 3               | 287.400    |            | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |

PAGADA