

| DATOS DEL APORTANTE                 |                   |                                  |        |                     |                    |                           |
|-------------------------------------|-------------------|----------------------------------|--------|---------------------|--------------------|---------------------------|
| TIPO                                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE                 |        | DIRECCIÓN           | TELÉFONO           | CORREO                    |
| CC                                  | 1018507876        | JOHAN SEBASTIAN BOBADILLA VILLAR |        | Carrera 42 # 1 - 24 | 2020650            | bobadillajohan5@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 |                   |                                  |        |                     |                    | SI                        |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS UPC |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | 1 0           |
| 2023-05              | 2023-05                           | I             | 06/06/2023               | 68391382        | \$381.100     |
| TOTAL A PAGAR        |                                   |               |                          |                 |               |

## 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 |           |                       |                |               |               |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 145.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 145.000       | 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 |
| 230301          | Porvenir | 800224808-8 | 185.600                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 185.600       | 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 |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 50.500                 |                  |       |                        | 50.500                | 0         | 0                     | 50.500              |                            |                     | 505               | 50.500        | 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                    | 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                              | 145.000                             | 145.000       |
| Pensión                | 1                              | 185.600                             | 185.600       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 50.500                              | 50.500        |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 3                              | 381.100                             | 381.100       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                                  |        |                     |                    |                           |
|---------------------|-------------------|----------------------------------|--------|---------------------|--------------------|---------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE                 |        | DIRECCIÓN           | TELÉFONO           | CORREO                    |
| CC                  | 1018507876        | JOHAN SEBASTIAN BOBADILLA VILLAR |        | Carrera 42 # 1 - 24 | 2020650            | bobadillajohan5@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL                  | CÓDIGO | DEPARTAMENTO        | CIUDAD / MUNICIPIO |                           |
| ÚNICA               | I – Independiente |                                  |        | BOGOTÁ D. C.        | BOGOTÁ, D.C.       |                           |
|                     |                   |                                  |        |                     |                    | SI                        |

| 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       |
| 2023-05              | 2023-05                           | I             | 06/06/2023               | 68391382        | \$381.100 |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                                  |  |  |  |           |         |           |                       |           |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |    |    |    |    |    |    |          |           |                        |                   |         |                 |            |            |           |              |                        |             |             |             |            |   |   |   |   |   |   |
|-----------------------|------|-----------------------|----------------------------------|--|--|--|-----------|---------|-----------|-----------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|----|----|----|----|----|----|----------|-----------|------------------------|-------------------|---------|-----------------|------------|------------|-----------|--------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|---|---|---|---|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                                  |  |  |  |           |         |           | INFORMACIÓN NOVEDADES |           |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |    |    |    |    |    |    | SALUD    |           |                        | RIESGOS LABORALES |         |                 | CCF        |            |           | PARAFISCALES |                        |             |             |             |            |   |   |   |   |   |   |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres              |  |  |  | Cotizante | Subjeto | Exonerado | Clasificación         | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | 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   | 1018507876            | BOBADILLA VILLAR JOHAN SEBASTIAN |  |  |  | 57        | 0       |           | N                     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |    |    |    |    |    |    | 230301   | 1.160.000 | 185.600                | 0                 | 0       | 0               | 0          | EPS008     | 1.160.000 | 145.000      | 14-23                  | 1.160.000   | 4           | 50.500      |            | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA