

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      |           |      |              |
|-------------------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|-----------|------|--------------|
| ADMINISTRADORA          |                    | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES   |      |              |
| CÓDIGO                  | NOMBRE             |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES   | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES | 1              | \$ 53.400  | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 53.400 | \$ 0 | \$ 53.400    |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 53.400 | \$ 0 | \$ 53.400    |

| TOTAL APORTES A SALUD |                  |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |           |      |           |              |
|-----------------------|------------------|-------------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|-----------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                  | No.<br>COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |             | MORA       |             | TOTALES   |      |           |              |
| CÓDIGO                | NOMBRE           |                   | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES   | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS037                | EPS037-NUEVA EPS | 1                 |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 13.400   | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 13.400 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 13.400    |
| SUBTOTALES:           |                  |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 13.400 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 13.400    |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                  |                |                     |       |                      |               |       |             |          |      |           |              |
|---------------------------------------|------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|---------------|-------|-------------|----------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA                        |                  | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       |                      | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN | TOTALES  |      |           |              |
| CÓDIGO                                | NOMBRE           |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | APORTES  | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-11                                 | 14-11 - ARL SURA | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 1.800    | \$ 1.800 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 1.800     |
| SUBTOTALES:                           |                  |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 1.800 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 1.800     |

| TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR |               |                |           |      |              |
|-----------------------------------------------|---------------|----------------|-----------|------|--------------|
| ADMINISTRADORA                                |               | No. COTIZANTES | TOTALES   |      |              |
| CÓDIGO                                        | NOMBRE        |                | APORTES   | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF67                                         | CCF67-COMFIAR | 1              | \$ 13.400 | \$ 0 | \$ 13.400    |
| SUBTOTALES:                                   |               |                | \$ 13.400 | \$ 0 | \$ 13.400    |

[illegible]

|              |                  |
|--------------|------------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>\$ 82.000</b> |
|--------------|------------------|