

| DATOS DEL APORTANTE   |                    |                                  |        |                 |                    | EXONERADO PAGO<br>PARAFISCALES Y<br>SALUD |
|-----------------------|--------------------|----------------------------------|--------|-----------------|--------------------|-------------------------------------------|
| TIPO                  | NÚMERO             | NOMBRE APORTANTE                 |        | DIRECCIÓN       | TELÉFONO           |                                           |
| NI                    | 900886786-7        | CONCIENCIA Y ACCION GROUP<br>SAS |        | AV 51 # 45 - 42 | 3123049602         |                                           |
| FORMA<br>PRESENTACIÓN | CLASE<br>APORTANTE | NOMBRE<br>SUCURSAL               | CÓDIGO | DEPARTAMENTO    | CIUDAD / MUNICIPIO |                                           |
| ÚNICA                 | B – menos de 200 c |                                  |        | BOGOTÁ D. C.    | BOGOTÁ, D.C.       | SI                                        |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                      |                  |                             |                    |                              |
|----------------------|--------------------------------------|------------------|-----------------------------|--------------------|------------------------------|
| PLANILLA<br>ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA<br>(DÍA/MES/AÑO) | TIPO<br>PLANILLA | FECHA PAGO<br>(DÍA/MES/AÑO) | NÚMERO<br>PLANILLA | CANTIDAD                     |
|                      |                                      |                  |                             |                    | EMPLEADOS    UPC             |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                    |                  |                             |                    | 1                  0         |
| 2023-08              | 2023-07                              | E                | 28/08/2023                  | 70253537           | TOTAL A PAGAR<br>\$1.798.900 |

## 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 | 280.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 6         | 1.900                 | 0              | 281.900       | 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 | 1.120.000              | 0                          | 0                           | 35.000                   | 35.000                    | 6         | 7.600                 | 600            | 1.198.200     | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |          |             |                        |                  |       |                           |                          |              |                          |                        |                               |                        |                      |               |               |
|---------------------------|----------|-------------|------------------------|------------------|-------|---------------------------|--------------------------|--------------|--------------------------|------------------------|-------------------------------|------------------------|----------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros<br>Sistemas | Valor Neto<br>Cotización | Días<br>Mora | Valor Mora<br>Cotización | Subtotal<br>Cotización | No. Radicado<br>Saldo a Favor | Valor Saldo a<br>Favor | Fondo<br>Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |          |             |                        | No. Autorización | Valor |                           |                          |              |                          |                        |                               |                        |                      |               |               |
| 14-11                     | ARL SURA | 890903790-5 | 36.600                 |                  |       |                           | 36.600                   | 6            | 300                      | 36.900                 |                               |                        | 366                  | 36.900        | 1             |

| TOTALES CAJAS |        |             |              |           |                   |               |               |
|---------------|--------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF21         | Cafam  | 860013570-3 | 280.000      | 6         | 1.900             | 281.900       | 1             |

| 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                              | 280.000                             | 281.900       |
| Pensión                | 1                              | 1.190.000                           | 1.198.200     |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 36.600                              | 36.900        |
| CCF                    | 1                              | 280.000                             | 281.900       |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 4                              | 1.786.600                           | 1.798.900     |

| DATOS DEL APORTANTE                 |                    |                               |        |                 |                    |                         |
|-------------------------------------|--------------------|-------------------------------|--------|-----------------|--------------------|-------------------------|
| TIPO                                | NÚMERO             | NOMBRE APORTANTE              |        | DIRECCIÓN       | TELÉFONO           | CORREO                  |
| NI                                  | 900886786-7        | CONCIENCIA Y ACCION GROUP SAS |        | AV 51 # 45 - 42 | 3123049602         | fabiovasquez@hotmail.es |
| FORMA PRESENTACIÓN                  | CLASE APORTANTE    | NOMBRE SUCURSAL               | CÓDIGO | DEPARTAMENTO    | CIUDAD / MUNICIPIO |                         |
| ÚNICA                               | B – menos de 200 c |                               |        | 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   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC         |
| 2023-08              | 2023-07                           | E             | 28/08/2023               | 70253537        | \$1.798.900 |

| 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 exonerada | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN | IOE | IOA | IOB     | IOE | IOA | IOB | IOE | 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   | 40777755              | ORTIZ LOSADA MARGARITA MARIA | 1         | 0       |           |                   | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |     |     |         |     |     |     |     | 231001   | 7.000.000 | 1.120.000              | 0        | 0                 | 35.000          | 35.000     | EPS005     | 7.000.000 | 280.000    | 14-11                  | 7.000.000   | 1           | 36.600      | CCF21      | 7.000.000 | 280.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA