

| DATOS DEL APORTANTE |                    |                                        |        |               |                    |                      |                                     |
|---------------------|--------------------|----------------------------------------|--------|---------------|--------------------|----------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO             | NOMBRE APORTANTE                       |        | DIRECCIÓN     | TELÉFONO           | CORREO               | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI                  | 900768923-4        | CONSTRUCCIONES Y PROYECTOS EDIFICE SAS |        | CR 10 N 18 44 | 7041562            | orionsas22@gmail.com |                                     |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE    | NOMBRE SUCURSAL                        | CÓDIGO | DEPARTAMENTO  | CIUDAD / MUNICIPIO |                      |                                     |
| SUCURSAL            | B – menos de 200 c | INVIAS CAUCA                           | 4897   | 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   | UPC |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | 2           | 0   |
| TOTAL A PAGAR        |                                   |               |                          |                 |             |     |
| 2024-03              | 2024-02                           | E             | 14/03/2023               | 77788088        | \$1.496.700 |     |

## 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 |           |                       |                |               |               |
| EPS008        | Compensar EPS          | 860066942-7 | 69.400                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 69.400        | 1             |
| EPS018        | Serv. Occ. Salud - EPS | 805001157-2 | 124.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 124.000       | 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 | 496.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     | 0              | 496.000       | 1             |
| 231001          | Colfondos | 800227940-6 | 277.400                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     | 0              | 277.400       | 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 | 336.500                |                  |       |                        | 336.500               | 0         | 0                     | 336.500             |                            |                     | 3.365             | 336.500       | 2             |

| TOTALES CAJAS |            |             |              |           |                   |               |               |
|---------------|------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre     | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF14         | Comfacauca | 891500182-0 | 193.400      | 0         | 0                 | 193.400       | 2             |

| 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                  | 2                              | 193.400                             | 193.400       |
| Pensión                | 2                              | 773.400                             | 773.400       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 336.500                             | 336.500       |
| CCF                    | 1                              | 193.400                             | 193.400       |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 6                              | 1.496.700                           | 1.496.700     |

| DATOS DEL APORTANTE |                    |                                        |        |               |                    |                      |
|---------------------|--------------------|----------------------------------------|--------|---------------|--------------------|----------------------|
| TIPO                | NÚMERO             | NOMBRE APORTANTE                       |        | DIRECCIÓN     | TELÉFONO           | CORREO               |
| NI                  | 900768923-4        | CONSTRUCCIONES Y PROYECTOS EDIFICE SAS |        | CR 10 N 18 44 | 7041562            | orionsas22@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE    | NOMBRE SUCURSAL                        | CÓDIGO | DEPARTAMENTO  | CIUDAD / MUNICIPIO |                      |
| SUCURSAL            | B – menos de 200 c | INVIAS CAUCA                           | 4897   | 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    UPC       |
|                      |                                   |                   |                          |                 | 2                    0 |
| PERIODO SALUD        |                                   | PERIODO PENSIONES |                          | TOTAL A PAGAR   |                        |
| 2024-03              |                                   | 2024-02           |                          | \$1.496.700     |                        |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                                |           |       |       |       |       |       |                       |       |       |       |       |       |         |       |       |       |          |           |            |                     |                      |                                |                                 |          |           |                      |          |              |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
|-----------------------|------|-----------------------|--------------------------------|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|-----------------------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|----------|-----------|------------|---------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|----------------------|----------|--------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                                |           |       |       |       |       |       | INFORMACIÓN NOVEDADES |       |       |       |       |       | PENSIÓN |       |       |       |          |           | SALUD      |                     |                      | RIESGOS LABORALES              |                                 |          | CCF       |                      |          | PARAFISCALES |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres            | Cotizante | Salud | Salud | Salud | Salud | Salud | Salud                 | Salud | Salud | Salud | Salud | Salud | Salud   | Salud | Salud | Salud | Cód. AFP | IBC AFP   | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS   | Cotización Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL      | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |
| 1                     | CC   | 79267382              | SANABRIA RODRIGUEZ JUAN CARLOS | 1         | 0     |       |       |       |       |                       |       |       |       |       |       |         |       |       |       | 231001   | 1.734.000 | 277.400    | 0                   | 0                    | 0                              | 0                               | EPS008   | 1.734.000 | 69.400               | 14-23    | 1.734.000    | 5          | 120.700    | CCF26   | 1.734.000  | 69.400                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |
| 2                     | CC   | 1059601098            | GALINDO SANDOVAL VIVIAN ANDREA | 1         | 0     |       |       |       |       |                       |       |       |       |       |       |         |       |       |       | 230301   | 3.100.000 | 496.000    | 0                   | 0                    | 0                              | 0                               | EPS018   | 3.100.000 | 124.000              | 14-23    | 3.100.000    | 5          | 215.800    | CCF14   | 3.100.000  | 124.000                | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |

PAGADA