

| DATOS DEL APORTANTE |                 |                              |        |              |                    |                      |
|---------------------|-----------------|------------------------------|--------|--------------|--------------------|----------------------|
| TIPO                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE             |        | DIRECCIÓN    | TELÉFONO           | CORREO               |
| NI                  | 901052614-3     | grupo ingenia colombia s.a.s |        | dg17b 90-53  | 3114147303         | gerencia@grincol.net |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL              | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO |                      |
| ÚNICA               | C – MIPYME      |                              |        | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C.       |                      |

| DATOS DE LA PLANILLA |      |                   |      |               |                          |                 |               |
|----------------------|------|-------------------|------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| PERIODO COTIZACIÓN   |      |                   |      | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | TOTAL A PAGAR |
| SALUD                |      | DIFERENTE A SALUD |      |               |                          |                 |               |
| MES                  | AÑO  | MES               | AÑO  |               |                          |                 |               |
| 6                    | 2018 | 5                 | 2018 | E             | 13/06/2018               | 28189822        | \$263.900     |

## 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 |           |                       |                |               |               |
| EPS041        | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 900156264-2 | 97.700                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 7         | 600                   | 0              | 98.300        | 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 | 125.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 7         | 700                   | 0              | 125.700       | 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 |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-28                     | ARP Sura | 800256161-9 | 4.100                  |                  |       |                        | 4.100                 | 7         | 100                   | 4.200               |                            |                     | 41                | 4.200         | 1             |

| TOTALES CAJAS |                |             |              |           |                   |               |               |
|---------------|----------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre         | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF24         | Compensar Caja | 860066942-7 | 15.700       | 7         | 100               | 15.800        | 1             |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 7.900                | 7         | 100               | 8.000         | 1             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 11.800               | 7         | 100               | 11.900        | 1             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 97.700                              | 98.300        |
| Pensión                | 1                              | 125.000                             | 125.700       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 4.100                               | 4.200         |
| CCF                    | 1                              | 15.700                              | 15.800        |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 1                              | 11.800                              | 11.900        |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 1                              | 7.900                               | 8.000         |
| TOTALES                | 6                              | 262.200                             | 263.900       |

| DATOS DEL APORTANTE |                 |                              |        |              |                    |                      |
|---------------------|-----------------|------------------------------|--------|--------------|--------------------|----------------------|
| TIPO                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE             |        | DIRECCIÓN    | TELÉFONO           | CORREO               |
| NI                  | 901052614-3     | grupo ingenia colombia s.a.s |        | dg17b 90-53  | 3114147303         | gerencia@grincol.net |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL              | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO |                      |
| ÚNICA               | C – MIPYME      |                              |        | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C.       |                      |

EXONERADO PAGO  
PARAFISCALES Y  
SALUD

NO

| DATOS DE LA PLANILLA |      |                   |      |               |                          |                 |               |
|----------------------|------|-------------------|------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| PERIODO COTIZACIÓN   |      |                   |      | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | TOTAL A PAGAR |
| SALUD                |      | DIFERENTE A SALUD |      |               |                          |                 |               |
| MES                  | AÑO  | MES               | AÑO  |               |                          |                 |               |
| 6                    | 2018 | 5                 | 2018 | E             | 13/06/2018               | 28189822        | \$263.900     |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                      |  |  |           |       |                       |                 |           |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |     |       |    |           |                   |         |            |                      |                      |                                |                                 |          |         |                        |          |         |                 |               |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
|-----------------------|------|-----------------------|----------------------|--|--|-----------|-------|-----------------------|-----------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|----|-----------|-------------------|---------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|---------|------------------------|----------|---------|-----------------|---------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                      |  |  |           |       | INFORMACIÓN NOVEDADES |                 |           |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     |     |     |     | SALUD |    |           | RIESGOS LABORALES |         |            | CCF                  |                      |                                | PARAFISCALES                    |          |         |                        |          |         |                 |               |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres  |  |  | Cotizante | Salud | Extranjero            | Cotiz. exterior | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP     | VSP | VST | SUN | ISE | UMA | VAC | AVP | ACT   | RL | CDRSG COA | 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 de | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |
| 1                     | CC   | 1007020864            | CASTRO PAREJA REBECA |  |  | 1         | 0     |                       | N               |           |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |     |       |    |           | 230301            | 781.242 | 125.000    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS041  | 781.242                | 97.700   | 14-28   | 781.242         | 1             | 4.100      | CCF24   | 781.242    | 15.700                 | 781.242     | 7.900       | 11.800      | 0          | 0 |

PAGADA