

| DATOS DEL APORTANTE |                 |                                     |        |                             |                    |                                        |
|---------------------|-----------------|-------------------------------------|--------|-----------------------------|--------------------|----------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE                    |        | DIRECCIÓN                   | TELÉFONO           | CORREO                                 |
| NI                  | 901575119-3     | SUMINISTROS Y CONSULTORIAS ZEUS SAS |        | CALLE 38 NO 22 -110 LOCAL 2 | 3122845120         | consultoriaysuministroszeus@g mail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL                     | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                | CIUDAD / MUNICIPIO |                                        |
| ÚNICA               | C – MIPYME      |                                     |        | META                        | VILLAVICENCIO      |                                        |
|                     |                 |                                     |        |                             |                    | 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      |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS      |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC           |
| 2025-12              | 2025-11                           | E             | 02/12/2025               | 91636425        | 20            |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$698.600     |

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 |           |                       |                |               |               |
| CCFC55        | EPS-S Cajacopi | 901543211-6 | 57.000                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 57.000        | 1             |
| EPS005        | Sanitas EPS    | 800251440-6 | 57.000                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 57.000        | 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 | 455.600                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 455.600       | 2             |

| 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 |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-11                     | ARL SURA | 890903790-5 | 15.000                 |                  |       |                        | 15.000                | 0         | 0                     | 15.000              |                            |                     | 150               | 15.000        | 2             |

| TOTALES CAJAS |        |             |              |           |                   |               |               |
|---------------|--------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF34         | Cofrem | 892000146-3 | 114.000      | 0         | 0                 | 114.000       | 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                              | 114.000                             | 114.000       |
| Pensión                | 1                              | 455.600                             | 455.600       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 15.000                              | 15.000        |
| CCF                    | 1                              | 114.000                             | 114.000       |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 5                              | 698.600                             | 698.600       |

| DATOS DEL APORTANTE                 |                 |                                     |        |                             |                    |                                        |
|-------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|--------|-----------------------------|--------------------|----------------------------------------|
| TIPO                                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE                    |        | DIRECCIÓN                   | TELÉFONO           | CORREO                                 |
| NI                                  | 901575119-3     | SUMINISTROS Y CONSULTORIAS ZEUS SAS |        | CALLE 38 NO 22 -110 LOCAL 2 | 3122845120         | consultoriaysuministroszeus@g mail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN                  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL                     | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                | CIUDAD / MUNICIPIO |                                        |
| ÚNICA                               | C – MIPYME      |                                     |        | META                        | VILLAVICENCIO      |                                        |
| 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       |
| 2025-12              | 2025-11                           | E             | 02/12/2025               | 91636425        | \$698.600 |

| 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 | MAA | VAC | AVP | VCT | IBL   | CORRECCIÓN | 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   | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF   | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1                     | CC   | 1121947064            | VARGAS VILLALOBOS GUSTAVO ADOLFO  | 1         | 0       |           | S                 |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |       | 230301     | 1.423.500 | 227.800           | 0          | 0                   | 0                    | 0                              | 0                               | CCFC55       | 1.423.500 | 57.000                 | 14-11    | 1.423.500 | 1               | 7.500      | CCF34      | 1.423.500 | 57.000     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 2                     | CC   | 86087532              | RODRIGUEZ ESCOBEDO FABIAN ALBERTO | 1         | 0       |           | S                 |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |       | 230301     | 1.423.500 | 227.800           | 0          | 0                   | 0                    | 0                              | 0                               | EPS005       | 1.423.500 | 57.000                 | 14-11    | 1.423.500 | 1               | 7.500      | CCF34      | 1.423.500 | 57.000     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |

PAGADA