

|                                                      |                                             |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| PERSONERIA DE SANTIAGO DE CALI<br>NIT. 805.003.895-9 | CUENTA POR PAGAR No.<br><br>CP 2026 - 37968 |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------------|

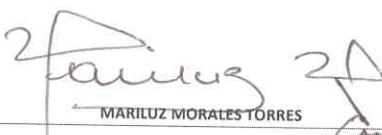
ORDEN DE PAGO

|                      |                                                                                                                                                                                        |                            |                     |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------|
| Tercero:             | 1032400480                                                                                                                                                                             | JUAN CARLOS MUÑOZ GUERRERO |                     |
| Soporte del tercero: | CE 2026 166                                                                                                                                                                            | Fecha: 30-04-2026          | Valor: 3,736,167.00 |
| Concepto:            | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA PERSONERIA DE SANTIAGO DE CALI PERIODO DEL 01 AL 30 DE ABRIL/2026 CONTRATO.166. SUPERV. JAIME ENRIQUE YANGUAS. DOC.EQUI.FACT-NCRS-2026-20382 |                            |                     |

| EJECUCION PRESUPUESTAL                                                      |              |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Cuenta Presupuesto                                                          | Valor        |
| 212020200814 Otros servicios profesionales, tecnicos y empresariales n.c.p. | 3,891,840.00 |
| Total:                                                                      | 3,891,840.00 |

| CONTABILIZACION                                |              |            |              |              |              |  |
|------------------------------------------------|--------------|------------|--------------|--------------|--------------|--|
| Cuenta Contable                                | Centro costo | Nit        | Debitos      | Créditos     | Base         |  |
| 249054 Honorarios                              |              | 1032400480 | 0.00         | 3,736,167.00 | 0.00         |  |
| 511179003 Honorarios Persona Natural           | 410          | 1032400480 | 3,891,840.00 | 0.00         | 0.00         |  |
| 240722003 Estampilla Porhospitales (Dptal)     |              | 1032400480 | 0.00         | 38,918.00    | 3,891,840.00 |  |
| 240722005 Estampilla Prodesarrollo (Distrital) |              | 1032400480 | 0.00         | 38,918.00    | 3,891,840.00 |  |
| 240722001 Estampilla Prounivalle (Dptal)       |              | 1032400480 | 0.00         | 77,837.00    | 3,891,840.00 |  |
| Total                                          |              |            | 3,891,840.00 | 3,891,840.00 |              |  |

| AJUSTES NIIF    |              |     |         |          |      |  |
|-----------------|--------------|-----|---------|----------|------|--|
| Cuenta Contable | Centro costo | Nit | Debitos | Créditos | Base |  |
| Total           |              |     |         |          |      |  |

|                                                                                                                  |                                                                                                               |                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTABILIZADO POR:                                                                                               | EJECUCION PRESUPUESTAL POR:                                                                                   | APROBADO POR:                                                                                                        |
| <br>ALEXANDER PEREZ REBOLLEDO | <br>MARILUZ MORALES TORRES | <br>JOSE ALEJANDRO ARANGO CUERO |

INFORME No. 04

|                 |   |               |  |
|-----------------|---|---------------|--|
| INFORME PARCIAL | X | INFORME FINAL |  |
|-----------------|---|---------------|--|

| ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN |                                 |
|------------------------------------------------|---------------------------------|
| CONTRATO No.:                                  | 131.7.1.2026.CD.166             |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA:                        | JUAN CARLOS MUÑOZ GUERRERO      |
| IDENTIFICACIÓN:                                | 1.032.400.480                   |
| FECHA DE INICIO:                               | Enero 20 de 2026                |
| FECHA DE TERMINACIÓN:                          | Abril 30 de 2026                |
| VALOR DEL CONTRATO:                            | 15.567.360                      |
| ADICIÓN:                                       | 7.783.840                       |
| PRÓRROGA:                                      | Junio 30 de 2026                |
| SUSPENSIÓN:                                    | N/A                             |
| CESIÓN:                                        | N/A                             |
| OTRO SI:                                       | N/A                             |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR:                         | DR. JAIME ENRIQUE YANGUAS CAÑAR |

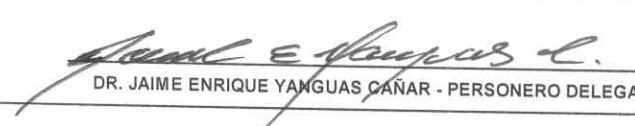
| EVALUACIÓN DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA                  |               |
|--------------------------------------------------------|---------------|
| CONCEPTO                                               | VALOR         |
| Valor inicial                                          | \$ 15.567.360 |
| Adición (+)                                            | \$ 7.783.840  |
| Valor total (=)                                        | \$ 23.351.200 |
| Total Pagos y/o Amortizaciones antes de Factura (-)    | \$ 11.675.680 |
| Valor de la factura para Pagos y/o Amortizaciones (-)  | \$ 3.891.840  |
| Valores totales pagados y/o amortizados a la fecha (=) | \$ 15.567.520 |
| Saldos actuales después de esta factura (=)            | \$ 7.783.680  |

| EVALUACIÓN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL |                                                                                                                                                                                                          |              |    |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----|
| No.                                    | VERIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y RESULTADOS OBTENIDOS EN EL PERIODO                                                                                                                          | CUMPLIMIENTO |    |
|                                        |                                                                                                                                                                                                          | SI           | NO |
| 1                                      | Brindo apoyo profesional en la proyección del Oficio de Acuse a Derecho de Petición dentro de la Comisión No. 125612, dirigido al señor Hermes Gustavo Palacios Narvaez.                                 | X            |    |
| 2                                      | Brindo apoyo profesional en la proyección del Oficio de Acuse a Derecho de Petición dentro de la Comisión No. 128212, dirigido a la señora Aura Olidier Angulo Balanta.                                  | X            |    |
| 3                                      | Brindo apoyo profesional en la proyección del Oficio de Acuse a Derecho de Petición, dentro de la Comisión No. 135212, dirigido al señor David Fernando Gómez Roa.                                       | X            |    |
| 4                                      | Brindo apoyo profesional en la proyección del Oficio de Seguimiento a Derecho de Petición, dentro de la Comisión No. 135212, dirigido al Dr. Javier Garces Mosquera, Secretario de Seguridad y Justicia. | X            |    |
| 5                                      | Brindo apoyo profesional en la Proyección del Oficio de Seguimiento a Derecho de Petición, dentro de la comisión No. 125612, dirigido al Dr. Sergio Moncayo Velasquez, Secretario de Movilidad.          | X            |    |
| 6                                      | Brindo apoyo profesional en la Proyección del Oficio de Seguimiento a Derecho de Petición, dentro de la comisión No. 135212, dirigido al Dr. German Escobar Morales, Secretario de Salud.                | X            |    |
| 7                                      | Brindo apoyo profesional en la Proyección del Oficio de Acuse a Derecho de Petición, dentro de la Comisión No. 136242, dirigido al señor Efen Hernan Orobio Mina.                                        | X            |    |
| 8                                      | Brindo apoyo profesional en la Proyección del Oficio de Seguimiento a Derecho de Petición, dentro de la Comisión No. 136242, dirigido al Dr. Sergio Moncayo Velasquez, Secretario de Movilidad.          | X            |    |
| 9                                      | Brindo apoyo profesional en la Proyección del Oficio de Acuse a Derecho de Petición, dentro de la Comisión No. 138762, dirigido al señor Juan Esteban Ante Cardona.                                      | X            |    |
| 10                                     | Brindo apoyo profesional en la Proyección del Oficio de Seguimiento a Derecho de Petición, dentro de la Comisión No. 138762, dirigido al Dr. Sergio Moncayo Velasquez, Secretario de Movilidad.          | X            |    |
| 11                                     | Brindo apoyo profesional en la Proyección del Oficio de Acuse a Derecho de Petición dentro de la comisión No. 138852, dirigido al señor Juan Esteban Ante Cardona.                                       | X            |    |
| 12                                     | Brindo apoyo profesional en la Proyección del Oficio de Respuesta – Traslado DOVCO, dentro de la Comisión No. 92542, dirigido al señor Carlos Andrés Guevara Díaz.                                       | X            |    |

| CONCEPTO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR                                                                                                                              |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Obligaciones Generales y Específicas                                                                                                                                 |                     |
| El contratista cumplió con la totalidad de obligaciones generales y específicas que se detallan en la cláusula Primera del Complemento del Contrato Electrónico No.: | 131.7.1.2026.CD.166 |

Así mismo, el Contratista cumplió con la obligación de mantenerse al día con el pago correspondiente a los sistemas de seguridad social en Salud, Pensiones y ARL, de acuerdo con las bases de cotización que están en las normas vigentes.

|                                             |       |      |      |               |          |
|---------------------------------------------|-------|------|------|---------------|----------|
| Se anexa soporte correspondiente al mes de: | Marzo | año: | 2026 | Planilla No.: | 73416485 |
|---------------------------------------------|-------|------|------|---------------|----------|



DR. JAIME ENRIQUE YANGUAS CAÑAR - PERSONERO DELEGADO



130.5.2

INFORME DE ACTIVIDADES No. 04

NOMBRE DEL CONTRATISTA: JUAN CARLOS MUÑOZ  
PROCESO: PARTICIPACIÓN CIUDADANA, DEFENSA Y PROTECCIÓN DEL INTERÉS PÚBLICO  
NÚMERO DEL CONTRATO: 131.7.1. 2026.CD.166  
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO: Enero 19 de 2026  
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Enero 20 de 2026  
PERÍODO QUE CUBRE EL INFORME: Del 01 al 30 de Abril de 2026  
VALOR TOTAL: \$15.567.360  
VALOR MENSUAL: \$3.891.840  
SUPERVISOR: DR. JAIME ENRIQUE YANGUAS CAÑAR  
SUSPENSIÓN: N/A  
REINICIO: N/A  
PRÓRROGA: Junio 30 de 2026  
ADICIÓN: \$7.783.680  
OTRO SI: N/A

| OBJETO DEL CONTRATO                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA PERSONERIA DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| No.                                                                                | DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y RESULTADOS REALIZADOS EN EL PERÍODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1                                                                                  | <div><div><p>PERSONERÍA<br/>SANTIAGO DE CALI</p><p>Oficina de Planeación y Desarrollo<br/>Calle 100 No. 100-000<br/>Santiago de Cali, Colombia</p><p>TEL: (57) 312 456 7890<br/>CORREO: info@personeria-santiago.gov.co</p></div><div><p>Brinde apoyo profesional en la proyección del Oficio de Acuse a Derecho de Petición dentro de la Comisión No. 125612, dirigido al señor Hermes Gustavo Palacios Narvaez.</p></div></div>  |
| 2                                                                                  | <div><div><p>PERSONERÍA<br/>SANTIAGO DE CALI</p><p>Oficina de Planeación y Desarrollo<br/>Calle 100 No. 100-000<br/>Santiago de Cali, Colombia</p><p>TEL: (57) 312 456 7890<br/>CORREO: info@personeria-santiago.gov.co</p></div><div><p>Brinde apoyo profesional en la proyección del Oficio de Acuse a Derecho de Petición dentro de la Comisión No. 128212, dirigido a la señora Aura Olidier Angulo Balanta.</p></div></div> |



[illegible]



## INFORME DE CONTRATISTAS

SG.FO 004A V6.0 F2024/05/06  
Página 4 de 5



| No. | DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y<br>RESULTADOS REALIZADOS EN EL PERÍODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     | <div><div><div><p>Personería<br/>Santiago de Cali</p></div><div><p>“2024/05/06”<br/>Al Contrato del Sector de la Salud<br/>Rafaela No. “2024/05/06”<br/>Fecha: 2024-05-06<br/>Ref. para: 2024/05/06/142</p></div></div><div><p>SEÑOR(A)<br/>CARLOS ANDRÉS GUERRA DÍAZ<br/>Rafaela No. “2024/05/06”<br/>La “Ref.”</p><p>ASUNTO: RESPUESTA A TRATADO DE COOPERACIÓN No. 2024/05/06/142</p><p>Contra el Sr. Juan Carlos Muñoz Guerrero</p><p>Este agente del Ministerio Público en cumplimiento de sus funciones de control y en atención a la solicitud realizada por usted ante la Personería de Cali el día 20/05/2024, se informa que la Dirección Operativa de Participación Ciudadana y Protección del Interés Público, ha cursado la petición, comunicación que en su momento se le hizo llegar a su oficina, sin embargo, se requiere en la siguiente forma:</p><ol style="list-style-type: none"><li>Se recibe parte de la información que el Sr. Juan Carlos Muñoz Guerrero solicitó que se le entregue en la forma de un documento de trabajo, en el cual se le entregó la información que se le solicitó.</li><li>Se recibe parte de la información que el Sr. Juan Carlos Muñoz Guerrero solicitó que se le entregue en la forma de un documento de trabajo, en el cual se le entregó la información que se le solicitó.</li><li>Se recibe parte de la información que el Sr. Juan Carlos Muñoz Guerrero solicitó que se le entregue en la forma de un documento de trabajo, en el cual se le entregó la información que se le solicitó.</li><li>Se recibe parte de la información que el Sr. Juan Carlos Muñoz Guerrero solicitó que se le entregue en la forma de un documento de trabajo, en el cual se le entregó la información que se le solicitó.</li></ol></div><div><div><p>Personería<br/>Santiago de Cali</p></div><div><p>“2024/05/06”<br/>Al Contrato del Sector de la Salud<br/>Rafaela No. “2024/05/06”<br/>Fecha: 2024-05-06<br/>Ref. para: 2024/05/06/142</p></div></div><div><p>Para la Personería de Cali de Santiago de Cali, se me comisionó atender las solicitudes y requerimientos, en asuntos del registro de nuevas participaciones.</p><p>Atentamente,</p><p><br/>JAME ENRIQUE YANIGUAS CARRASCO<br/>Personero Delegado<br/>Dirección Operativa de Participación Ciudadana, Defensa y Protección del Interés Público</p><p>Por: Juan Carlos Muñoz Guerrero<br/>Personero Delegado<br/>Dirección Operativa de Participación Ciudadana, Defensa y Protección del Interés Público</p></div></div> |

Se da cumplimiento a las actividades acordadas relacionadas en el contrato.

JUAN CARLOS MUÑOZ GUERRERO

**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE  
SEGURIDAD SOCIAL PERSONA NATURAL**

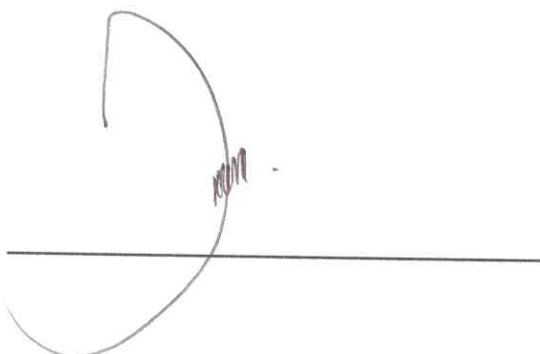
Yo, **JUAN CARLOS MUÑOZ GUERRERO** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.032.400.480, expedida en Bogotá mediante el presente documento me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que me encuentro al día y a paz y salvo por concepto de pago de aportes al sistema de seguridad social que me resultan exigibles por la Ley.

Que si dado el caso que tenga ingresos como trabajador independiente o por prestación de servicios como contratista de dos o más empleadores, estas cotizaciones correspondientes son efectuadas en forma proporcional al ingreso devengado de cada uno de ellos en mínimo sobre 40%.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en los artículos 15, 17 y 157 de la Ley 100/93, artículo 50 de la Ley 789/03, artículos 26 y 27 de la Ley 1393/10, artículos 108 y 647 del E.T., artículo 123 Ley 1438/11 y artículos 3, 4 y 5 de la Ley 797/03 en este último artículo 5.

Dada en Santiago de Cali, a los Cinco (05) días del mes de Mayo de 2026.

Se anexa planilla de pago número **73416485** del mes de Marzo de 2026.

FIRMA: 

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                            |                       |              |                               | DATOS DE LA PLANILLA |                                   |                 |                          |                    |
|---------------------|-------------------|----------------------------|-----------------------|--------------|-------------------------------|----------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE           | DIRECCIÓN             | TÉLEFONO     | CORREO                        | PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS |
| CC                  | 1032400480        | JUAN CARLOS MUÑOZ GUERRERO | Diagonal 50 # 52 C 46 | 4770336      | juancarlosmunoz_g@hotmail.com |                      |                                   | 73410485        | 07/04/2026               | 1                  |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL            | CÓDIGO                | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO            | PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                   | TIPO PLANILLA   | TOTAL MÓDINA             | TOTAL A PAGAR      |
| ÚNICA               | I – Independiente |                            |                       | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ D.C.                   | 2026-03              | 2025-03                           | I               | \$2.800.000              | \$988.700          |

TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |          |             |                        |               |                  |       |                     |       |         |
|---------------|----------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|---------|
| Código EPS    | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       |         |
|               |          |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |         |
| EPS010        | EPS Sura | 800088702-2 | 350.000                | 0             |                  | 0     | 0                   | 0     | 350.000 |
|               |          |             |                        |               |                  |       |                     |       | 1       |

| TOTALES PENSIÓN |              |             |                        |                       |                          |                       |           |                       |                |
|-----------------|--------------|-------------|------------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|----------------|
| Código AFP      | Nombre       | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte FSP - Subsidio | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsidio | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC |
| 25-14           | Colpensiones | 900336004-7 | 448.000                | 0                     | 0                        | 0                     | 0         | 0                     | 448.000        |
|                 |              |             |                        |                       |                          |                       |           |                       | 1              |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |            |                        |                  |                        |                       |           |                       |                   |
|---------------------------|------------------|------------|------------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|-------------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT        | Cotización Obligatoria | Incapacidades    | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Fondo Solidaridad |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 86001153-6 | 14.700                 | No. Autorización | Valor                  | 14.700                | 0         | 0                     | 147               |
|                           |                  |            |                        |                  |                        |                       |           |                       | 1                 |

| TOTALES CAJAS |             |             |              |           |                   |               |               |  |  |
|---------------|-------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|--|--|
| Código CCF    | Nombre      | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |  |  |
| CCF22         | Colsubsidio | 860007336-1 | 56.000       | 0         | 0                 | 56.000        | 1             |  |  |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               | TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados | Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             | Salud                  | 1                              | 350.000                             | 350.000       |               |
|                      |           |                   |               |               | Pensión                | 1                              | 448.000                             | 448.000       |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             | Riesgos Laborales      | 1                              | 14.700                              | 14.700        |               |
|                      |           |                   |               |               | CCF                    | 1                              | 56.000                              | 56.000        |               |
|                      |           |                   |               |               | ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |               |
|                      |           |                   |               |               | ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |               |
|                      |           |                   |               |               | MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |               |
|                      |           |                   |               |               | SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |               |
|                      |           |                   |               |               | TOTALES                | 4                              | 868.700                             | 868.700       |               |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                            |                       |               |                                     |
|---------------------|-------------------|----------------------------|-----------------------|---------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE           | DIRECCIÓN             | TELÉFONO      | CORREO                              |
| CC                  | 1032400480        | JUAN CARLOS MUÑOZ GUERRERO | Diagonal 50 # 52 C 46 | 4770336       | juncarlosmunoz_g@hotmail.com        |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL            | CÓDIGO                | DEPARTAMENTO  | CIUDAD / MUNICIPIO                  |
| ÚNICA               | I – Independiente |                            |                       | BOGOTÁ, D. C. | BOGOTÁ, D.C.                        |
|                     |                   |                            |                       |               | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                            |                       |               | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                  |                 |                         |                    |              |
|----------------------|----------------------------------|-----------------|-------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESIANO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIAMESIANO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
|                      |                                  | 73416485        | 07/04/2026              | 1                  | 0            |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                  | TIPO PLANILLA   | TOTAL NÓMINA            | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-03              | 2026-03                          | I               | \$2.800.000             | \$988.700          |              |

| DETALLE POR COTIZANTE |    |    |    |                       |    |    |    |    |    |    |         |    |    |    |    |    |       |    |                   |    |    |    |     |    |    |    |              |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |      |
|-----------------------|----|----|----|-----------------------|----|----|----|----|----|----|---------|----|----|----|----|----|-------|----|-------------------|----|----|----|-----|----|----|----|--------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|------|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |    |    |    | INFORMACIÓN NOVEDADES |    |    |    |    |    |    | PENSIÓN |    |    |    |    |    | SALUD |    | RIESGOS LABORALES |    |    |    | CCF |    |    |    | PARAFISCALES |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |      |
| No.                   | CC | CC | CC | CC                    | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC      | CC | CC | CC | CC | CC | CC    | CC | CC                | CC | CC | CC | CC  | CC | CC | CC | CC           | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC</ |