

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|-------------------------------------|--------------------|--------------------|--------|-----------------|--------------------|---------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| NI | 901745447-4 | CONSORCIO CLARIDAD | | CRA 80 A 25C 19 | 3134412819 | afiliacioneschm@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | A – Más de 200 cot | PRINCIPAL | PPAL | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD | | | | | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|------------------|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLÉADOS UPC |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | 10 0 |
| 2024-02 | 2024-01 | E | 14/02/2024 | 74429555 | TOTAL A PAGAR |
| | | | | | \$4.604.600 |

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 | | | | | |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 225.000 | 0 | | 0 | | 0 | 2 | 500 | 0 | 225.500 | 1 |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 437.500 | 0 | | 0 | | 0 | 2 | 800 | 0 | 438.300 | 2 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 396.000 | 0 | | 0 | | 0 | 2 | 800 | 0 | 396.800 | 5 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 157.500 | 0 | | 0 | | 0 | 2 | 300 | 0 | 157.800 | 1 |
| EPS041 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 900156264-2 | 75.900 | 0 | | 0 | | 0 | 2 | 200 | 0 | 76.100 | 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 | |
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 711.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1.300 | 0 | 712.800 | 4 | |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 643.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1.200 | 0 | 644.500 | 4 | |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 298.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 600 | 0 | 299.300 | 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 | 719.600 | | | | 719.600 | 2 | 1.300 | 720.900 | | | 7.196 | 720.900 | 10 |

| TOTALES CAJAS | | | | | | | |
|---------------|----------------|--|--|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF | Nombre | | | | | NIT | Valor Aporte |
| CCF24 | Compensar Caja | | | | | 860066942-7 | 413.500 |
| | | | | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | 2 | 800 | 414.300 | 10 |

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|--------------------|--------------------|--------|-----------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| NI | 901745447-4 | CONSORCIO CLARIDAD | | CRA 80 A 25C 19 | 3134412819 | afiliacioneschm@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | A – Más de 200 cot | PRINCIPAL | PPAL | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |
| | | | | | | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| | | | | | | NO |

| TOTALES PARAFISCALES | | | | |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA | | | | |
| 206.900 | 2 | 400 | 207.300 | 10 |
| ICBF | | | | |
| 310.400 | 2 | 600 | 311.000 | 10 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLEADOS |
| | | | | | UPC |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | 10 |
| | | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2024-02 | 2024-01 | E | 14/02/2024 | 74429555 | \$4.604.600 |

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 5 | 1.291.900 | 1.294.500 |
| Pensión | 3 | 1.653.500 | 1.656.600 |
| Riesgos Laborales | 1 | 719.600 | 720.900 |
| CCF | 1 | 413.500 | 414.300 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 1 | 310.400 | 311.000 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 1 | 206.900 | 207.300 |
| TOTALES | 12 | 4.595.800 | 4.604.600 |

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|--------------------|--------------------|--------|-----------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| NI | 901745447-4 | CONSORCIO CLARIDAD | | CRA 80 A 25C 19 | 3134412819 | afiliacioneschm@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | A – Más de 200 cot | PRINCIPAL | PPAL | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |
| | | | | | | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| | | | | | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLÉADOS | UPC |
| | | | | | 10 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-02 | 2024-01 | E | 14/02/2024 | 74429555 | \$4.604.600 | |

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|------|-----------------------|----------------------------------|-----------|---------|-----------|-------------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|----|---------|----|----|----|--------|-----------|---------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------------------------|--------------|-----------|-----------------|------------|------------|-----------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subjugo | Exonerado | Columna exonerada | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN | IOE | MA | MA | MA | MA | MA | MA | 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 | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1006118750 | RAMIREZ OCAMPO LAURA YERALDINE | 1 | 0 | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.800.000 | 288.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.800.000 | 225.000 | 14-11 | 1.800.000 | 5 | 125.300 | CCF24 | 1.800.000 | 72.000 | 1.800.000 | 36.000 | 54.000 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1007420552 | JIMENEZ ROSAS PABLO CESAR | 1 | 0 | | N | | | X | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 46.667 | 7.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 46.667 | 5.900 | 14-11 | 46.667 | 5 | 3.300 | CCF24 | 46.667 | 1.900 | 46.667 | 1.000 | 1.500 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 1012349430 | ROJAS MAECHA CHRISTER ANDERSON | 1 | 0 | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 162.500 | 14-11 | 1.300.000 | 5 | 90.500 | CCF24 | 1.300.000 | 52.000 | 1.300.000 | 26.000 | 39.000 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 1015458062 | GUERRERO SANCHEZ DANIEL ALBERTO | 1 | 0 | | N | | X | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.200.000 | 352.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.200.000 | 275.000 | 14-11 | 2.200.000 | 5 | 153.200 | CCF24 | 2.200.000 | 88.000 | 2.200.000 | 44.000 | 66.000 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 1022932247 | HURTADO PALACIOS WILMAN | 1 | 0 | | N | | X | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 43.334 | 7.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 43.334 | 5.500 | 14-11 | 43.334 | 5 | 3.100 | CCF24 | 43.334 | 1.800 | 43.334 | 900 | 1.400 | 0 | 0 |
| 6 | CC | 1069739376 | MARTINEZ VARELA JOHANNA KATERINE | 1 | 0 | | N | | X | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.260.000 | 201.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.260.000 | 157.500 | 14-11 | 1.260.000 | 5 | 87.700 | CCF24 | 1.260.000 | 50.400 | 1.260.000 | 25.200 | 37.800 | 0 | 0 |
| 7 | CC | 1082214776 | FLOR FLOR CARLOS EDUARDO | 1 | 0 | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.300.000 | 162.500 | 14-11 | 1.300.000 | 5 | 90.500 | CCF24 | 1.300.000 | 52.000 | 1.300.000 | 26.000 | 39.000 | 0 | 0 |
| 8 | PT | 5845450 | GRATEROL TERAN OMAR RAMON | 1 | 0 | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 162.500 | 14-11 | 1.300.000 | 5 | 90.500 | CCF24 | 1.300.000 | 52.000 | 1.300.000 | 26.000 | 39.000 | 0 | 0 |
| 9 | CC | 1077320160 | RODRIGUEZ LINARES YEISON STIBEN | 1 | 0 | | N | | X | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 606.667 | 97.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS041 | 606.667 | 75.900 | 14-11 | 606.667 | 5 | 42.300 | CCF24 | 606.667 | 24.300 | 606.667 | 12.200 | 18.300 | 0 | 0 |
| 10 | CC | 348551 | ROMERO RODRIGUEZ HECTOR ALFONSO | 1 | 0 | | N | | X | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 476.667 | 76.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 476.667 | 59.600 | 14-11 | 476.667 | 5 | 33.200 | CCF24 | 476.667 | 19.100 | 476.667 | 9.600 | 14.400 | 0 | 0 |