

| DATOS DEL APORTANTE                 |                    |                       |        |                     |                    |                             |
|-------------------------------------|--------------------|-----------------------|--------|---------------------|--------------------|-----------------------------|
| TIPO                                | NÚMERO             | NOMBRE APORTANTE      |        | DIRECCIÓN           | TELÉFONO           | CORREO                      |
| NI                                  | 901617642-6        | FAYLEN ENTERPRISE SAS |        | CR 8 181B 08 OF 301 | 3238509346         | faylen.enterprise@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN                  | CLASE APORTANTE    | NOMBRE SUCURSAL       | CÓDIGO | DEPARTAMENTO        | CIUDAD / MUNICIPIO |                             |
| ÚNICA                               | B – menos de 200 c |                       |        | BOGOTÁ D. C.        | BOGOTÁ, D.C.       |                             |
| 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         |
| 2024-10              | 2024-09                           | E             | 10/10/2024               | 80506232        | \$1.106.900 |

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 |           |                       |                |               |               |
| EPS001        | ALIANSA EPS S.A. | 830113831-0 | 52.000                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 1         | 100                   | 0              | 52.100        | 1             |
| EPS008        | Compensar EPS    | 860066942-7 | 104.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 1         | 100                   | 0              | 104.100       | 2             |

| 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 |
| 231001          | Colfondos    | 800227940-6 | 208.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 1         | 200                   | 0              | 208.200       | 1             |
| 25-14           | Colpensiones | 900336004-7 | 416.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 1         | 300                   | 0              | 416.300       | 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 | 169.800                |                  |       |                        | 169.800               | 1         | 200                   | 170.000             |                            |                     | 1.698             | 170.000       | 3             |

| TOTALES CAJAS |                |             |              |           |                   |               |               |
|---------------|----------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre         | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF24         | Compensar Caja | 860066942-7 | 156.000      | 1         | 200               | 156.200       | 3             |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 1         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 1         | 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                              | 156.000                             | 156.200       |
| Pensión                | 2                              | 624.000                             | 624.500       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 169.800                             | 170.000       |
| CCF                    | 1                              | 156.000                             | 156.200       |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 6                              | 1.105.800                           | 1.106.900     |

| DATOS DEL APORTANTE |                    |                       |        |                     |                    |                                     |
|---------------------|--------------------|-----------------------|--------|---------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO             | NOMBRE APORTANTE      |        | DIRECCIÓN           | TELÉFONO           | CORREO                              |
| NI                  | 901617642-6        | FAYLEN ENTERPRISE SAS |        | CR 8 181B 08 OF 301 | 3238509346         | faylen.enterprise@gmail.com         |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE    | NOMBRE SUCURSAL       | CÓDIGO | DEPARTAMENTO        | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | B – menos de 200 c |                       |        | BOGOTÁ D. C.        | BOGOTÁ, D.C.       |                                     |
|                     |                    |                       |        |                     |                    | 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           |
| 2024-10              | 2024-09                           | E             | 10/10/2024               | 80506232        | 30            |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$1.106.900   |

| 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 exterior | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN    | IOE | MA | MA | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | 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   | 79943039              | ALDANA GONZALEZ MAURICIO TIBERIO | 1         | 0       |           |                  | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |    |    |     |     |     |            | 25-14    | 1.300.000 | 208.000           | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS001       | 1.300.000              | 52.000   | 14-11   | 1.300.000       | 4          | 56.600     | CCF24   | 1.300.000  | 52.000                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |
| 2                     | CC   | 79944083              | FAJARDO LEON EDUIN               | 1         | 0       |           |                  | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |    |    |     |     |     |            | 25-14    | 1.300.000 | 208.000           | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS008       | 1.300.000              | 52.000   | 14-11   | 1.300.000       | 4          | 56.600     | CCF24   | 1.300.000  | 52.000                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |
| 3                     | CC   | 80195617              | FAJARDO LEON YEISON              | 1         | 0       |           |                  | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |    |    |     |     |     |            | 231.001  | 1.300.000 | 208.000           | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS008       | 1.300.000              | 52.000   | 14-11   | 1.300.000       | 4          | 56.600     | CCF24   | 1.300.000  | 52.000                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |