

| DATOS DEL APORTANTE   |                    |                    |        |                     |                    |                                 |                                           |
|-----------------------|--------------------|--------------------|--------|---------------------|--------------------|---------------------------------|-------------------------------------------|
| TIPO                  | NÚMERO             | NOMBRE APORTANTE   |        | DIRECCIÓN           | TELÉFONO           | CORREO                          | EXONERADO PAGO<br>PARAFISCALES Y<br>SALUD |
| NI                    | 900710956-7        | DESTINY TOURS SAS  |        | CALLE 4 A BIS 51 82 | 3213016244         | transportes@destinytours.com.co |                                           |
| FORMA<br>PRESENTACIÓN | CLASE<br>APORTANTE | NOMBRE<br>SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO        | CIUDAD / MUNICIPIO |                                 |                                           |
| ÚNICA                 | A – Más de 200 cot |                    |        | BOGOTÁ D. C.        | BOGOTÁ, D.C.       |                                 |                                           |
| SI                    |                    |                    |        |                     |                    |                                 |                                           |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |     |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     | UPC |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | 3             | 0   |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2025-02              | 2025-01                           | E             | 16/01/2025               | 83375847        | \$860.200     |     |

## 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 |           |                       |                |               |               |
| EPS010        | EPS Sura                  | 800088702-2 | 57.000                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 57.000        | 1             |
| EPS017        | Famisanar EPS             | 830003564-7 | 57.000                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 57.000        | 1             |
| EPSC34        | Recaudo SGP Capital Salud | 900298372-9 | 17.100                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 17.100        | 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 | 227.800                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 227.800       | 1             |
| 230301          | Porvenir                      | 800224808-8 | 296.200                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 296.200       | 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 | 74.000                 |                  |       |                        | 74.000                | 0         | 0                     | 74.000              |                            |                     | 740               | 74.000        | 3             |

| TOTALES CAJAS |                |             |              |           |                   |               |               |
|---------------|----------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre         | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF24         | Compensar Caja | 860066942-7 | 131.100      | 0         | 0                 | 131.100       | 3             |

| 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                  | 3                              | 131.100                             | 131.100       |
| Pensión                | 2                              | 524.000                             | 524.000       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 74.000                              | 74.000        |
| CCF                    | 1                              | 131.100                             | 131.100       |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 7                              | 860.200                             | 860.200       |

| DATOS DEL APORTANTE |                    |                   |        |                     |                    |                                     |
|---------------------|--------------------|-------------------|--------|---------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO             | NOMBRE APORTANTE  |        | DIRECCIÓN           | TELÉFONO           | CORREO                              |
| NI                  | 900710956-7        | DESTINY TOURS SAS |        | CALLE 4 A BIS 51 82 | 3213016244         | transportes@destinytours.com.co     |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE    | NOMBRE SUCURSAL   | CÓDIGO | DEPARTAMENTO        | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | A – Más de 200 cot |                   |        | 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           |
| 2025-02              | 2025-01                           | E             | 16/01/2025               | 83375847        | \$860.200     |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |

| 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 | MAA | VMA | 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   | 52357718              | LIZARAZO ESPITIA SANDRA YANNETH | 1         | 0       |           | S                |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |            | 230301   | 1.423.500 | 227.800           | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS010       | 1.423.500              | 57.000   | 14-11   | 1.423.500       | 1          | 7.500      | CCF24   | 1.423.500  | 57.000                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |
| 2                     | CC   | 80153739              | CRESPO PEREZ ELKIN ALEJANDRO    | 1         | 0       |           | S                |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |            | 230201   | 1.423.500 | 227.800           | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS017       | 1.423.500              | 57.000   | 14-11   | 1.423.500       | 4          | 62.000     | CCF24   | 1.423.500  | 57.000                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |
| 3                     | CC   | 80241391              | GARZON MARTINEZ HAMES OSWALDO   | 1         | 0       |           | S                | X         |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |            | 230301   | 427.050   | 68.400            | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPSC34       | 427.050                | 17.100   | 14-11   | 427.050         | 2          | 4.500      | CCF24   | 427.050    | 17.100                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |