

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901370420-5	GN GENERACION DE NEGOCIOS SAS		CL 24 24 32 P 2	6017913857	contabilidad@gnsas.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			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 UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				6 0
2025-04	2025-03	E	07/04/2025	85628060	TOTAL A PAGAR \$6.699.500

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 SALUD EPS S.A.	830113831-0	800.000	0		0		0	3	1.600	0	801.600	2
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	86.000	0		0		0	3	200	0	86.200	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	58.000	0		0		0	3	200	0	58.200	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	57.000	0		0		0	3	200	0	57.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	57.000	0		0		0	3	200	0	57.200	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	3	500	0	228.300	1	
230301	Porvenir	800224808-8	571.800	0	0	0	0	3	1.200	0	573.000	2	
231001	Colfondos	800227940-6	1.600.000	0	0	50.000	50.000	3	3.100	200	1.703.300	1	
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.832.000	0	0	50.000	50.000	3	3.600	200	1.935.800	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	138.300				138.300	3	300	138.600			1.383	138.600	6

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	1.058.000
				Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
				3	2.100	1.060.100	6

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901370420-5	GN GENERACION DE NEGOCIOS SAS		CL 24 24 32 P 2	6017913857	contabilidad@gnsas.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	3	0	0	0
ICBF				
0	3	0	0	0
ESAP				
MEN				

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				6
2025-04	2025-03	E	07/04/2025	85628060	0
					TOTAL A PAGAR
					\$6.699.500

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.058.000	1.060.400
Pensión	4	4.431.600	4.440.400
Riesgos Laborales	1	138.300	138.600
CCF	1	1.058.000	1.060.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	6.685.900	6.699.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901370420-5	GN GENERACION DE NEGOCIOS SAS		CL 24 24 32 P 2	6017913857	contabilidad@gnsas.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			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	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	07/04/2025	85628060	\$6.699.500	

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	ING	RET	TAE	TDE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	IVA	VAC	APP	VCT	IRL	CONEXIÓN	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	1002541053	CHAVES CARDENAS LAURA JULIANA	1	0			S																230201	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	0
2	CC	1010230160	SEGURA VILLAMIL JUAN CAMILO	1	0			S																230301	2.150.000	344.000	0	0	0	0	0	EPS002	2.150.000	86.000	14-11	2.150.000	1	11.300	CCF24	2.150.000	86.000	0	0	0	0	0	0
3	CC	1016109586	MARTINEZ PRIETO DIEGO	1	0			S																25-14	1.450.000	232.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.450.000	58.000	14-11	1.450.000	1	7.600	CCF24	1.450.000	58.000	0	0	0	0	0	0
4	CC	1024546502	VALLEN CLAUDIA PAOLA	1	0			S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	0
5	CC	52309936	SIERRA POVEDA MARISOL	1	0			S																25-14	10.000.000	1.600.000	0	0	50.000	50.000	EPS001	10.000.000	400.000	14-11	10.000.000	1	52.200	CCF24	10.000.000	400.000	0	0	0	0	0	0	
6	CC	79939350	CEDEÑO VILLAMIL CRISTIAN CAMILO	1	0			S																231001	10.000.000	1.600.000	0	0	50.000	50.000	EPS001	10.000.000	400.000	14-11	10.000.000	1	52.200	CCF24	10.000.000	400.000	0	0	0	0	0	0	