

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	25284743	SANDRA MILENA OSORIO ALEGRIA	Calle 75N # 5-09	8361173	sandramilenaolegria@gmail.com	
FORMA REPRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CAUCA	POPAYÁN	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DI/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DI/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA		CANTIDAD
						EMPLÉADOS UPC
						1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			TOTAL A PAGAR		
2025-09	2025-09	I	04/09/2025	89615602		\$873,700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD						
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	
					No. Autorización	Valor
EPS037	Nueva EPS	900156284-2	376.300	0	0	0
					Dias Mora	Valor Mora Cotización
					0	0
					Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
					0	0
					Total a Pagar	No. Afiliados
					376.300	1

TOTALES PENSIÓN						
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	
					No. Autorización	Valor
25-14	Colpensiones	900336004-7	481.600	0	0	0
					Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante
					0	0
					Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsidio
					0	0
					Valor Mora Cotización	Valor Mora Cotización
					0	0
					Total a Pagar	No. Afiliados
					481.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES						
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	
					No. Autorización	Valor
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	15.800	0	0	0
					Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante
					0	0
					Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsidio
					0	0
					Valor Mora Cotización	Valor Mora Cotización
					0	0
					Total a Pagar	No. Afiliados
					15.800	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
SENA			
0	0	0	0
ICBF			
0	0	0	0
ESAP			
MEN			

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	376.300	376.300
Pensión	1	481.600	481.600
Riesgos Laborales	1	15.800	15.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	873.700	873.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	25284743	SANDRA MILENA OSORIO ALEGRIA		Calle 75N # 5-09	8361173	sandramilenaalegria@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I – Independiente			CAUCA	POPAYÁN	
						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)	CANTIDAD		
				EMPL/LEADOS	UPC	
				1	0	
PERIODO SALUD	2025-09	I	04/09/2025	89615602	TOTAL A PAGAR	\$873,700

[illegible]