

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900408874-3	ISSACON SAS	CALLE 145 128 41 14 0415	3001636465	issaconsas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	B -- menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (D/M/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (D/M/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
2025-06	2025-05	E	04/07/2025	87303705	4
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			TOTAL A PAGAR	\$1.596.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD					
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades
EPS008	Compensar EPS	860068942-7	114.000	0	No. Autorización Valor
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	114.000	0	No. Autorización Valor

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
EPS008	Compensar EPS	860068942-7	114.000	0	0	0	16	1.200	0	115.200	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	114.000	0	0	0	16	1.200	0	115.200	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
230301	Porvenir	800224808-8	455.600
25-14	Colpensiones	900338004-7	455.600

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	455.600	0	0	0	0	16	4.700	0	460.300	2
25-14	Colpensiones	900338004-7	455.600	0	0	0	0	16	4.700	0	460.300	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	213.200

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	No. Autorización	Incapacidades Valor	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	213.200	16	2.200	213.200	213.200	16	2.200	215.400	2.132	215.400	215.400	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comifaboy	891800213-8	57.000	16	600	57.600	1
CCF24	Compensar Caja	860068942-7	57.000	16	600	57.600	1
CCF37	Comifanorte	890500516-3	57.000	16	600	57.600	1
CCF40	Comienatco Santander	890201578-7	57.000	16	600	57.600	1

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comifaboy	891800213-8	57.000	16	600	57.600	1
CCF24	Compensar Caja	860068942-7	57.000	16	600	57.600	1
CCF37	Comifanorte	890500516-3	57.000	16	600	57.600	1
CCF40	Comienatco Santander	890201578-7	57.000	16	600	57.600	1

TOTALES PARA FISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	16	0	0	0
0	16	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	228.000	230.400
Pensión	2	911.200	920.600
Riesgos Laborales	1	213.200	215.400
CCF	4	228.000	230.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	1.580.400	1.596.800

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
NI	900408874-3	ISSACON SAS	CALLE 145 128 41 14 0415
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
ÚNICA	B - menos de 200 c		
		TELEFONO	CORREO
		3001636465	issaconsas@gmail.com
		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.
		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SI

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (D/M/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (D/M/AÑO)
	2025-06	E	04/07/2025
	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	
	2025-05		
NÚMERO PLANILLA			87303705
CANTIDAD EMPLEADOS			4
UPC			0
TOTAL A PAGAR			\$1.596.800

DETALLE POR COTIZANTE		INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSION			SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF				PARAFISCALES															
No. Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Excepciones	RET	TAE	TIP	TAP	VSP	VST	SLN	SI	VAO	VAE	AVP	VCT	RR	CCORRECCION	Cód. APP	IBC APP	Cotización	Voluntario 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 SENIA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1097639484	DELGADO MORENO NELSON FABIAN	1	0															230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF10	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	0
2	CC	18928688	AYALA DIAZ JOSE ANTONIO	1	0															25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF37	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	0	
3	CC	74328991	PRADA ULLOA RONALD CAMILO	1	0															230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF40	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	0	
4	CC	80372255	ROJAS CAMACHO REINEL	1	0															25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	0	