

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	819003530-7	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SALAMINA COOSAL		CALLE 6 No. 6-36	3004482431	coosalamina@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			MAGDALENA	SALAMINA	
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
					12 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-08	2025-07	E	30/07/2025	88560466	\$5.063.000

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	228.000	0		0		0	0	0	0	228.000	4
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	285.000	0		0		0	0	0	0	285.000	5

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	683.400	0	0	0	0	0	0		683.400	3
230301	Porvenir	800224808-8	683.400	0	0	0	0	0	0		683.400	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.139.000	0	0	0	0	0	0		1.139.000	5

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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	1.189.200				1.189.200	0	0	1.189.200			11.892	1.189.200	12

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF33	Caja Filar Magdalena	891780093-3	684.000	0	0	684.000	12

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	819003530-7	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SALAMINA COOSAL		CALLE 6 No. 6-36	3004482431	coosalamina@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			MAGDALENA	SALAMINA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

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				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					12 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-08	2025-07	E	30/07/2025	88560466	\$5.063.000

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	684.000	684.000
Pensión	3	2.505.800	2.505.800
Riesgos Laborales	1	1.189.200	1.189.200
CCF	1	684.000	684.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	5.063.000	5.063.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	819003530-7	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SALAMINA COOSAL		CALLE 6 No. 6-36	3004482431	coosalamina@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			MAGDALENA	SALAMINA	
						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
2025-08	2025-07	E	30/07/2025	88560466	12
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$5.063.000

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	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	MAA	VAC	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	1004226921	PABON OROZCO HUMBERTO YESITH	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	ESSC07	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF33	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	
2	CC	1082045782	PASION CARRILLO AMAURY ESTHER	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	ESSC07	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF33	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	
3	CC	12721194	BOLAÑO BERMUDEZ SAMUEL ENRIQUE	1	4			S																		0	0	0	0	0	0	0	0	EPS042	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF33	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	5095014	CANTILLO BERMUDEZ JULIO CESAR	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	ESSC24	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF33	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	
5	CC	5095112	OROZCO GUTIERREZ PABLO ANTONIO	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	ESSC07	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF33	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	
6	CC	5095219	PERTUZ VISBAL OSVALDO RAFAEL	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	ESSC07	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF33	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	
7	CC	5095253	HERNANDEZ CANTILLO HERIBERTO ANTONIO	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	ESSC24	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF33	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	
8	CC	5095360	OROZCO CANTILLO FABIO ENRIQUE	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	ESSC24	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF33	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	
9	CC	5095477	MAESTRE RAMIREZ JOAQUIN SEGUNDO	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	ESSC24	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF33	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	
10	CC	85478716	PABON VALLE HUMBERTO YESITH	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	EPS048	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF33	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	
11	CC	85478821	PABON VALLE RAFAEL ANTONIO	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF33	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	
12	CC	85479759	ACOSTA ACOSTA JAVIER ALFONSO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	ESSC24	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF33	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	