

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	899999115-8	ETB S.A ESP	CRA 8 No 20 00	2426094	alexander.feliciano@etb.com.c	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE 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 (DÍAS/MES/AÑO)		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
						EMPLÉADOS	UPC
						1693	53
TOTAL A PAGAR							
2026-02	2026-01		E	05/02/2026	44680099	\$4.948.496.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Total a Pagar
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	61.601.900	0		0		0	61.601.900
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	15.261.300	0		0		0	15.261.300
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	423.324.700	0		0		0	423.324.700
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	363.283.100	32.470.200		0		0	395.753.300
EPS010	EPS Sura	800088702-2	72.051.400	0		0		0	72.051.400
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	47.759.600	0		0		0	47.759.600
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	291.930.200	0		0		0	291.930.200
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	300.700	0		0		0	300.700
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	494.800	0		0		0	494.800
EPSC34	Recuerdo SGP Capital Salud	900298372-9	858.700	0		0		0	858.700
ESSC24	EPS-S Cosasud	900226715-3	70.100	0		0		0	70.100
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	2.834.600	0		0		0	2.834.600
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	6.203.600	0		0		0	6.203.600

TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsidencia	Días Mora	Total a Pagar
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	144.818.000	0	0	3.913.800	4.030.100	0	152.761.900
230301	Porvenir	800224808-8	171.407.000	0	0	4.230.800	4.617.900	0	180.255.700
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800230055-2	62.000.800	0	0	1.939.600	1.996.900	0	65.937.300
231001	Colfondos	800227940-6	178.381.900	0	0	5.221.600	5.400.700	0	189.004.200
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.894.585.300	0	0	44.948.500	47.945.500	0	1.987.479.300

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Total a Pagar
				No. Autorización	Valor				
14-7	Seguros Bolívar S.A.	8600002503-2	146.160.000				146.160.000	0	146.160.000

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre			NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia			890900842-6	2.434.400	0	0	2.434.400	5
CCF06	Combarranquilla			890102002-6	1.841.000	0	0	1.841.000	2
CCF21	Cafam			860013570-3	535.942.300	0	0	535.942.300	1617

DATOS DEL APORTANTE										DATOS DE LA PLANILLA					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD		
													EMPLERADOS	UPC	
NI	899999115-8	ETB S.A ESP		CRA 8 No 20 00	2426094	alexander.feliciano@etb.com.co							1693	53	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO			PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR		
ÚNICA	A – Más de 200 cot.			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.			2026-02	2026-01	E	05/02/2026		44680099	\$4.948.446.800	

CCF34				Cofrem						892000146-3	1.986.800	0	0	0	1.986.800	5
CCF35				Caja Pilar Nariño						891280008-1	637.400	0	0	0	637.400	1
CCF36				Confiaoriente						890500675-6	2.151.600	0	0	0	2.151.600	14
CCF40				Comfenalco Santander						890201578-7	1.295.200	0	0	0	1.295.200	3
CCF44				Confamiliar Risaralda						891480000-1	1.198.700	0	0	0	1.198.700	2
CCF50				Comfenalco						890700148-4	346.100	0	0	0	346.100	1
CCF56				Comfenalco Valle						890303093-5	659.300	0	0	0	659.300	2

TOTALES PARAFISCALES						
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		
143.993.600	0	0	143.993.600	454		
215.967.100	0	0	215.967.100	454		

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	
Salud	13	1.318.444.900	1.318.444.900	
Pensión	5	2.575.438.400	2.575.438.400	
Riesgos Laborales	1	146.160.000	146.160.000	
CCF	10	548.492.800	548.492.800	
ESAP	0	0	0	
ICBF	1	215.967.100	215.967.100	
MEN	0	0	0	
SENA	1	143.993.600	143.993.600	
TOTALES	31	4.948.496.800	4.948.496.800	