

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	899999115-8	ETB S.A ESP		CRA 8 No 20 00	2426094	alexander.felicianoc@etb.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A – Más de 200 cot			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	
					EMPLEADOS	UPC
					1730	60
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	01/09/2025	89322131	\$4.022.867.800	

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	46.018.900	0		0		0	0	0	0	46.018.900	38
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	14.145.800	0		0		0	0	0	0	14.145.800	42
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	355.118.800	0		0		0	0	0	0	355.118.800	320
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	239.916.900	33.683.600		0		0	0	0	0	273.600.500	460
EPS010	EPS Sura	800088702-2	55.279.200	0		0		0	0	0	0	55.279.200	54
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	45.596.700	0		0		0	0	0	0	45.596.700	106
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	219.443.200	0		0		0	0	0	0	219.443.200	751
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	356.000	0		0		0	0	0	0	356.000	2
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	181.900	0		0		0	0	0	0	181.900	2
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	470.000	0		0		0	0	0	0	470.000	4
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	2.377.600	0		0		0	0	0	0	2.377.600	5
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	5.255.800	0		0		0	0	0	0	5.255.800	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	111.147.200	0	0	2.901.400	3.187.700	0	0		117.236.300	86
230301	Porvenir	800224808-8	123.450.800	0	0	3.010.600	3.010.600	0	0		129.472.000	107
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	66.700.600	0	0	2.057.900	3.059.900	0	0		71.818.400	27
231001	Colfondos	800227940-6	158.628.400	0	0	4.607.600	4.963.500	0	0		168.199.500	94
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.563.400.100	0	0	35.836.400	39.434.000	0	0		1.638.670.500	1360

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	130.551.900				130.551.900	0	0	130.551.900			1.305.519	130.551.900	1730

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	2.041.700	0	0	2.041.700	5
CCF06	Combarranquilla	890102002-2	1.218.800	0	0	1.218.800	3
CCF21	Cafam	860013570-3	475.341.100	0	0	475.341.100	1638

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	899999115-8	ETB S.A ESP		CRA 8 No 20 00	2426094	alexander.felicianoc@etb.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	01/09/2025	89322131	\$4.022.867.800	

CCF34	Cofrem	892000146-3	1.521.600	0	0	1.521.600	6
CCF35	Caja Filar Nariño	891280008-1	531.100	0	0	531.100	1
CCF36	Comfaoriente	890500675-6	1.817.300	0	0	1.817.300	14
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	1.148.800	0	0	1.148.800	3
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	871.000	0	0	871.000	2
CCF50	Comfenalco	890700148-4	328.000	0	0	328.000	1
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	617.800	0	0	617.800	2

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
105.386.100	0	0	105.386.100	349
ICBF				
158.073.500	0	0	158.073.500	349
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	13	1.018.022.400	1.018.022.400
Pensión	5	2.125.396.700	2.125.396.700
Riesgos Laborales	1	130.551.900	130.551.900
CCF	10	485.437.200	485.437.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	158.073.500	158.073.500
MEN	0	0	0
SENA	1	105.386.100	105.386.100
TOTALES	31	4.022.867.800	4.022.867.800