

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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1705	57
2025-11	2025-10	E	04/11/2025	91023073	TOTAL A PAGAR	
						\$4.286.744.300

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 EPS S.A.	830113831-0	54.560.700	0		0		0	0	0	0	54.560.700	41
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	12.865.100	0		0		0	0	0	0	12.865.100	50
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	366.894.200	0		0		0	0	0	0	366.894.200	321
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	268.883.700	31.875.500		0		0	0	0	0	300.759.200	444
EPS010	EPS Sura	800088702-2	63.625.200	0		0		0	0	0	0	63.625.200	53
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	51.481.000	0		0		0	0	0	0	51.481.000	100
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	236.151.400	0		0		0	0	0	0	236.151.400	733
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	202.200	0		0		0	0	0	0	202.200	2
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	826.000	0		0		0	0	0	0	826.000	6
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	2.358.600	0		0		0	0	0	0	2.358.600	4
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	5.202.300	0		0		0	0	0	0	5.202.300	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	125.016.400	0	0	3.439.100	4.011.800	0	0		132.467.300	88
230301	Porvenir	800224808-8	133.417.700	0	0	3.297.200	3.985.500	0	0		140.700.400	115
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	67.238.100	0	0	2.102.300	2.947.700	0	0		72.288.100	26
231001	Colfondos	800227940-6	155.508.600	0	0	4.527.700	4.857.100	0	0		164.893.400	94
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.644.196.700	0	0	39.253.600	46.180.300	0	0		1.729.630.600	1324

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	140.038.300				140.038.300	0	0	140.038.300			1.400.383	140.038.300	1705

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	2.047.400	0	0	2.047.400	5
CCF06	Combarranquilla	890102002-2	2.296.600	0	0	2.296.600	2
CCF21	Cafam	860013570-3	497.861.900	0	0	497.861.900	1614

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	
2025-11	2025-10	E	04/11/2025	91023073	\$4.286.744.300	

CCF34	Cofrem	892000146-3	1.393.900	0	0	1.393.900	5
CCF35	Caja Filar Nariño	891280008-1	531.100	0	0	531.100	1
CCF36	Comfaoriente	890500675-6	2.561.100	0	0	2.561.100	14
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	1.555.000	0	0	1.555.000	3
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	1.301.400	0	0	1.301.400	2
CCF50	Comfenalco	890700148-4	329.500	0	0	329.500	1
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	1.061.100	0	0	1.061.100	2

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
120.182.900	0	0	120.182.900	373
ICBF				
180.265.400	0	0	180.265.400	373
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	13	1.095.338.900	1.095.338.900
Pensión	5	2.239.979.800	2.239.979.800
Riesgos Laborales	1	140.038.300	140.038.300
CCF	10	510.939.000	510.939.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	180.265.400	180.265.400
MEN	0	0	0
SENA	1	120.182.900	120.182.900
TOTALES	31	4.286.744.300	4.286.744.300