

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
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-10	2025-09	E	01/10/2025	90188413	1720
					57
					TOTAL A PAGAR
					\$4.310.276.700

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	48.809.000	0		0		0	0	0	0	48.809.000	39
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	19.704.900	0		0		0	0	0	0	19.704.900	44
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	370.676.400	0		0		0	0	0	0	370.676.400	325
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	249.678.300	31.875.500		0		0	0	0	0	281.553.800	453
EPS010	EPS Sura	800088702-2	60.786.800	0		0		0	0	0	0	60.786.800	52
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	47.706.900	0		0		0	0	0	0	47.706.900	103
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	259.572.300	0		0		0	0	0	0	259.572.300	742
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	192.100	0		0		0	0	0	0	192.100	2
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	606.500	0		0		0	0	0	0	606.500	5
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	67.900	0		0		0	0	0	0	67.900	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	5.245.900	0		0		0	0	0	0	5.245.900	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	123.072.800	0	0	3.369.100	3.655.400	0	0		130.097.300	87
230301	Porvenir	800224808-8	126.993.700	0	0	3.085.000	3.281.300	0	0		133.360.000	110
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	68.447.200	0	0	2.140.300	3.319.200	0	0		73.906.700	27
231001	Colfondos	800227940-6	163.095.300	0	0	4.751.100	5.114.600	0	0		172.961.000	95
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.638.255.400	0	0	38.556.600	45.769.600	0	0		1.722.581.600	1343

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	145.461.600				145.461.600	0	0	145.461.600			1.454.616	145.461.600	1720

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	2.769.200	0	0	2.769.200	5
CCF06	Combarranquilla	890102002-2	1.560.800	0	0	1.560.800	3
CCF21	Cafam	860013570-3	513.508.900	0	0	513.508.900	1628

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	
2025-10	2025-09	E	01/10/2025	90188413	\$4.310.276.700	

CCF34	Cofrem	892000146-3	2.261.100	0	0	2.261.100	6
CCF35	Caja Filar Nariño	891280008-1	531.100	0	0	531.100	1
CCF36	Comfaoriente	890500675-6	1.686.300	0	0	1.686.300	14
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	1.115.600	0	0	1.115.600	3
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	742.700	0	0	742.700	2
CCF50	Comfenalco	890700148-4	329.600	0	0	329.600	1
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	620.700	0	0	620.700	2

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
123.660.400	0	0	123.660.400	374
ICBF				
185.485.000	0	0	185.485.000	374
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	13	1.097.637.100	1.097.637.100
Pensión	5	2.232.906.600	2.232.906.600
Riesgos Laborales	1	145.461.600	145.461.600
CCF	10	525.126.000	525.126.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	185.485.000	185.485.000
MEN	0	0	0
SENA	1	123.660.400	123.660.400
TOTALES	31	4.310.276.700	4.310.276.700