

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	
CC	1233500176	SANDRA YUTIELITZA LOPEZ GUTIERREZ	Calle 7# 90 - casa 63	80553392	sanyellopezq@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.		

DATOS DE LA PLANILLA				CANTIDAD	
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	EMPL/EAOS
					UPC
					1 0
				TOTAL A PAGAR	
PERIODO SALUD 2025-10	2025-10	I	11/11/2025	91361015	\$741.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	MIT	Colectación Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		Colectación		
EPS010	EPS Sura	800068702-2	281.300	0	0	0	0	0	0	0	281.300	1

TOTALES PENSIÓN[illegible]**TOTALES RIESGOS LABORALES**

Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Colización	Días Mora	Valor Mora Colización	Subtotal Colización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor									
14-11	ARL SURA	890603790-5	53.800			64.900	0		54.300			549	54.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	45.000	0	0	45.000	1

TOTALES PARAFISCALES

FOLIO PRECATORIO DE PAGOS				
Valor Aporte	Día Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
IGBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MIEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora		No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RPY y Mora	Total a Pagar
	Salud	1	281,300	281,300
	Pensión	1	360,000	360,000
	Riesgos Laborales	1	54,900	54,900
	CCF	1	45,000	45,000
	ESAP	0	0	0
	ICBF	0	0	0
	MEN	0	0	0
	SENA	0	0	0
TOTALES			741,200	741,200

DATOS DEL APORTANTE				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	CORREO
CC	1233500176	SANDRA YELITZA LOPEZ GUTIERREZ	Calle 74 90 - 81 casa 63	sanyelllopez@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	1 - Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			
2025-10	2025-10	I	11/11/2025	91361015
TOTAL A PAGAR				\$741.200

DETALLE POR COTIZANTE																																			
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION				SALUD		RIESGOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES			
No.	Tipo	Nº de Identificación	Apellidos y Nombres							INCORPORACION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario o Afiliado	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPB	IBC EPB	Cotización/ Valor UPV	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	Aplicar IBC CCF	Aplicar IBC CCF	Aplicar IBC CCF	Aplicar IBC CCF	Aplicar IBC CCF						
1	CC	1235600176	LOPEZ GUTIERREZ SANDRA YELITZA							25-14	2.250.000	390.000	0	0	0	0	0	0	EPB30	2.250.000	281.300	14-11	2.250.000	3	54.900	CCF24	2.250.000	45.000	0	0	0	0			