

DATOS DE LA PLANILLA				CANTIDAD	
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	EMPLADOS
PERIODO SALUD	2025-06	2025-09	1	90121502	0
					TOTAL A PAGAR
					\$469.000

Categoría	Categoría Maternidad		Días Mora	Valor Mora Capitalización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	Valor	Porcentaje					
Maternidad	0	0	0	0	0	178.000	1

Aporte FSP - afiliación	Aporte FSP - Subseguencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0		227.800	1

Factor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
0	34,700			347	34,700	1

NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
860068942-7	28.500	0	0	28.500	1

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor Autor de GSE LMA, IRR y More	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700
COF	1	28.500	28.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTAL ES	4	469.000	469.000