

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAID ASSOCIADA (MM/AÑOS)	TUPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$569,300

[illegible]

TOTALES HESGOS LABORALES																
Código ARL	Nombre	NIT	Collatación		Aportes Otros		Valor Neto	Días	Valor Mora	Collatación	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldó a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
			Obligatorio	44.900	No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	960011153-6	44.900	44.900	0	0	44.900	0	0	0	44.900	0	449	449	44.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administraciones Reportadas	Valor antes de IGE, LUMA, IRP y Maza	Total a Pagar
Salud	1	230.000	230.000
Pensión	1	284.400	284.400
Riesgos Laborales	1	44.900	44.900
COF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ISBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	559.300	559.300

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	94476368	OSCAR ARMANDO BETANCOURT BOLIVAR	Cra 18 # 54A-50 - Bloque 6 - 504
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
ÚNICA	1 - Independiente		
		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
		VALLE DEL CAUCA	CALI
		EXONERADO PAGO PARA FISCALES Y SALUD	NO

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
2025-12	2025-12	9258222	EMPLEADOS 1
TOTAL A PAGAR			\$99.900

DETALLE POR COTIZANTE		INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSION		SALUD		RIESGOS LABORALES		COP		PM AFECTUALES				
No.	Tip.	Rta. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotización	IBC APP	Cot. APP	Voluntar. o Voluntar. a futuro	Voluntar. o Voluntar. a futuro	Fondo pensional subsidio	Fondo pensional subsidio	Cot. EPS	IBC EPS	Subsidio para UIC	Cot. AN	IBC AN	Cot. de Riesgo	Cot. de Riesgo	IBC CCF	Subsidio CCF	Subsidio para UIC	Subsidio para UIC	Subsidio para UIC	Subsidio para UIC	Subsidio para UIC	Subsidio para UIC	Subsidio para UIC
1	CC	94476368	BETANCOURT BOLIVAR OSCAR ARMANDO	234.400	1.539.805	234.400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

OSCAR ARMANDO BETANCOURT BOLIVAR
V. CAROLINA VALENCIA TAMAYO
H. Luz Amparo Serrano Fajardo

>> 008540 <<<