

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830063506-6	EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO TRANSMILE		AC 26 69 76 P 5 TO 1	2203000	sandra.bulla@transmilenio.gov.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 (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
0092489795	26/12/2025	51424913	09/03/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	N	\$41,556,910	\$9.764.100	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	770.200	0		0		0	0	0	0	770.200	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	7.700	0		0		0	0	0	0	7.700	1

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
231001	Colfondos	800227940-6	7.800	0	0	0	0	0	0		7.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	985.900	0	0	30.800	237.800	0	0		1.254.500	1

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	276.400				276.400	0	0	276.400			2.764	276.400	2

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	3.318.700	0	0

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.651.500	0	0	1.651.500	1
ICBF				
2.477.300	0	0	2.477.300	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	777.900	777.900
PenSIón	2	1.262.300	1.262.300
Riesgos Laborales	1	276.400	276.400
CCF	1	3.318.700	3.318.700
ESAP	0	0	0
ICBF	1	2.477.300	2.477.300
MEN	0	0	0
SENA	1	1.651.500	1.651.500
TOTALES	8	9.764.100	9.764.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830063506-6	EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO TRANSMILE		AC 26 69 76 P 5 TO 1	2203000	sandra.bulla@transmilenio.gov.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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
0092489795	26/12/2025	51424913	09/03/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	N	\$41,556,910	\$9.764.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subgrupo	Extranjero	Columna anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	TSP	VST	SJA	ICA	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 51949402	CAMARGO ACOSTA SANDRA JEANNETTE	1	0			N	X							X									25-14	30.390.065	30	4.862.500	0	0	152.000	455.900	EPS005	30.390.065	30	3.798.800	14-23	30.390.065	30	4	1.322.000	CCF24	106.804.924	30	4.272.200	106.804.924	2.136.100	3.204.200	0	0
2	CC 53120823	RAMIREZ ROJAS LICY YURANI	1	0			S								X									231001	5.577.651	29	669.400	0	0	0	0	EPS010	5.577.651	29	0	14-23	5.577.651	29	4	0	CCF24	5.577.651	29	0	0	0	0	0	
3	CC 53120823	RAMIREZ ROJAS LICY YURANI	1	0			S	X							X									231001	192.333	1	30.800	0	0	0	0	EPS010	192.333	1	7.700	14-23	192.333	1	4	8.400	CCF24	391.759	1	15.700	0	0	0	0	0

PAGADA