

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900411302-8	VALBUENA ABOGADOS SAS		CALLE 97 A 8 10 OF 204	7462683	dbarragan@valbuenaabogados.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71386869	06/04/2026	25	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	\$116,287,923	\$28.566.400	

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	252.000	0		0		0	0	0	0	252.000	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	2.619.700	0		0		0	0	0	0	2.619.700	8
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.756.400	0		0		0	0	0	0	1.756.400	7
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.100.000	0		0		0	0	0	0	1.100.000	7
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	278.900	0		0		0	0	0	0	278.900	2

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	2.083.400	0	0	0	0	0	0	0	2.083.400	4	
230301	Porvenir	800224808-8	5.368.500	0	0	0	0	0	0	0	5.368.500	9	
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	974.500	0	0	0	0	0	0	0	974.500	1	
231001	Colfondos	800227940-6	5.289.300	0	0	121.700	121.700	0	0	0	5.532.700	6	
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.131.400	0	0	40.300	40.300	0	0	0	3.212.000	4	

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	530.300				530.300	0	0	530.300			5.303	530.300	25

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	4.061.300	0	0	4.061.300	25

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
318.700	0	0	318.700	1
ICBF				
478.000	0	0	478.000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	6.007.000	6.007.000
Pensión	5	17.171.100	17.171.100
Riesgos Laborales	1	530.300	530.300
CCF	1	4.061.300	4.061.300
ESAP	0	0	0
ICBF	1	478.000	478.000
MEN	0	0	0
SENA	1	318.700	318.700
TOTALES	14	28.566.400	28.566.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900411302-8	VALBUENA ABOGADOS SAS		CALLE 97 A 8 10 OF 204	7462683	dbarragan@valbuenaabogados.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200			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
		71386869	06/04/2026	25	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	\$116,287,923	\$28.566.400	

PAGADA