

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80055592	CESAR AUGUSTO VARGAS GOMEZ	CALLE 67 #6-50	2117436	CesarAugustoVargasgomez@gmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA DATO ASOCIADA (MM/AAAA)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (MM/AAAA)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC	
		91276923	10/06/2026	1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR		
2026-06	2026-06	1	50	\$975,200		

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional		Incapacidades		Licencia Maternidad	
				No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor
EPS037	Nueva EPS		900156264-2	420,000	0	0	0	0	0
				Total a Pagar		Valor Mora UPC		Total a Pagar	
						0		420,000	
								1	

TOTALES PENSION									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora Cotización	Valor Mora Cotización
25-14	Colpensiones		900339004-7	537,600	0	0	0	0	0
				Total a Pagar		Valor Mora FSP		Total a Pagar	
								537,600	
								1	

TOTALES RIESGOS LABORALES																			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto		Días		Valor Mora		Subtotal	No Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor		Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor		Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Cotización	Favor							
14-23	Positiva Seguros	86001153-6	17.600				17.600	0	0			17.600				176		17.600	1

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

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, ITP y Mora	Total a Pagar	
Salud	1	420,000	420,000	
Pension	1	537,600	537,600	
Riesgos Laborales	1	17,600	17,600	
CCF	0	0	0	
ESAP	0	0	0	
ICBF	0	0	0	
MEN	0	0	0	
SENA	0	0	0	
TOTALES	3	975,200	975,200	

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80055592	CESAR AUGUSTO VARGAS GOMEZ	CALLE 67 #6-60	2117436	CesarAugustoVargasGomez@igmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSAÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		91276623	10/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$975.200	

DETALLE POR COTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION					SALUD				RECURSOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
Tipo y No. de Identificación		Apellidos y Nombres				Cotizante		Subtipo		Extranjero		Colom. exterior		Exonerado		ING		RET		TDE		TAE		TOP		TAP		VAP		VAT		BLN		RSE		LMA		VAC		AVP		VCT		RL		CORRECCIÓN		Cód. AFP		IBC AFP		Días		Cotización		Voluntario Afiliado		Voluntario Aportante		Estado pensional de solidaridad		Fondo pensional de subsidio		Cód. EPS		IBC EPS		Días		Cotización/ Valor UPC		Cód. ARL		IBC ARL		Días		Clase de Riesgo		Cotización		Código CCF		IBC CCF		Días		Aporte CCF		IBC otros parafiscales		Aporte SENA		ICBF		ESAP		Aporte MEN																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
1	CC 80055592	VARGAS GOMEZ CESAR AUGUSTO				59	0		N																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				