

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93239708	08/07/2026	1278	2
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	\$9,219,846,018	\$2.513.392.000	

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	40.162.000	0		0		0	0	0	0	40.162.000	69
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	56.352.100	0		0		0	0	0	0	56.352.100	92
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	244.948.300	527.100		0		0	0	0	0	245.475.400	373
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	244.088.200	0		0		0	0	0	0	244.088.200	379
EPS010	EPS Sura	800088702-2	49.859.700	0		0		0	0	0	0	49.859.700	79
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	100.500.700	99.000		0		0	0	0	0	100.599.700	173
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	42.463.900	0		0		0	0	0	0	42.463.900	60
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	1.312.000	0		0		0	0	0	0	1.312.000	3
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	16.725.600	0		0		0	0	0	0	16.725.600	48
RES008	U. Nacional	899999063-3	3.018.900	0		0		0	0	0	0	3.018.900	4

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsistencia	Aporte FSP - Solidaridad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	86.547.300	0	0	1.433.600	1.433.600	0	0		89.414.500	116
230301	Porvenir	800224808-8	135.625.900	0	0	1.899.500	1.899.500	0	0		139.424.900	206
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	11.222.400	0	0	230.800	230.800	0	0		11.684.000	16
231001	Colfondos	800227940-6	38.937.100	0	0	586.100	586.100	0	0		40.109.300	61
25-14	Colpensiones	900336004-7	720.057.300	0	0	15.691.000	16.087.900	0	0		751.836.200	792

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	35.917.600		0	0	35.917.600	0	0	35.917.600	0	0	359.176	35.917.600	1278

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	368.533.800	0	0	368.533.800	1278

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800144829-9	UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA		CALLE 28 NO. 5B-02	2418800	rechumano@universidadmayor.edu.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
						NO

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	1278
ICBF				
276.414.200	0	0	276.414.200	1278
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93239708	08/07/2026	1278	2
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	\$9,219,846,018	\$2.513.392.000	

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	10	800.057.500	800.057.500
Pensión	5	1.032.468.900	1.032.468.900
Riesgos Laborales	1	35.917.600	35.917.600
CCF	1	368.533.800	368.533.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	276.414.200	276.414.200
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	18	2.513.392.000	2.513.392.000

PAGADA