

TOTALS POR SUBSISTEMAS

TOTALES PENSION												
Código APP	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
230301	Parent	80022480-8	280,200	0	0	0	0	59	12,000	0	292,200	1

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

TOTALES PARAFISCIALES					TOTALES POR SUBSISTEMA			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IEP y mora	Total a Pagar
0	59	0	0	0	Salud	1	218,900	229,300
0	59	0	0	0	Pension	1	280,200	292,200
0	59	0	0	0	Riesgos laborales	1	9,200	9,600
0	59	0	0	0	CCF	0	0	0
0	59	0	0	0	ESAP	0	0	0
0	59	0	0	0	ICBF	0	0	0
0	59	0	0	0	MEN	0	0	0
0	59	0	0	0	SENA	0	0	0

TOTALS POR SISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, I.M.A. (Rr y Morv)	Total a Pagar
SAUD	1	218,900	228,300
Pensión	1	280,200	292,200
Riesgos Laborales	1	9,200	9,600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508,300	530,100

DATOS DEL APORTANTE				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO
CC	112957405	CARLOS ANDRES BALZA PACHECO	Carrera 10 e # 45 y -57	30000000
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO
UNICA	1 - Independiente			ATLÁNTICO

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS
		93240221	03/07/2026	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	CANTIDAD UPC
2026-04	2026-04	1	\$0	0
			TOTAL A PAGAR	
			\$530.100	

DETALLE POR COTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD		RECURSOS LABORALES				CCAF		INADICUACIONES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Tipo y No. de identificación	Apellidos y Nombres	Categoría	Subtipo	Extranjero	Cable, exterior	Expendido	BOE	BOE	BOE	TAE	TAE	TAE	TAE	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT</

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1129567405	CARLOS ANDRÉS GALZA PACHCO	Carrera 10 c # 45 b -57	30000000	Carlosandrebajaz@hotmail.co m
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	1 - Independiente			ATLÁNTICO	BARRANQUILLA
					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍGITO/MESES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍGITO/MESES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93240362	03/07/2023	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL MÓDULO	TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	1	\$0	\$520.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades:		Licencia Maternidad		No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS002	Salud Total EPS	800100907-4	218.500	0	0	0	31	5.000	1

TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224803-8	220.200	0	0	0	0	31	1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto	Días Mora	Valor FSP - Solidaridad	No. Afiliados
				No. Autorización	Sistemas	Colización			
14-23	Positiva Seguros	8600113535	9.200	0	9.200	31	300	9.500	1

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

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	31	0	0	0
SENA				
0	31	0	0	0
ICBF				
0	31	0	0	0
ESAP				
0	31	0	0	0
MEN				
0	31	0	0	0
SEMA				
TOTALES:				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISE, LMA, IRR y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	223.900
Pensión	1	280.200	288.600
Riesgos Laborales	1	9.200	9.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES:	3	508.300	520.000

TOTALES POR SUBSISTEMA									
Tipo Administradora	No. Reportes	Valor antes de IGE, LMA, IGE y Mora	Total a Pagar						
Salud	1	218.500	223.900						
Pensión	1	280.200	288.800						
Riesgos Laborales	1	9.200	9.500						
CCF	0	0	0						
ESAP	0	0	0						
ICBF	0	0	0						
MEN	0	0	0						
SEMA	0	0	0						
TOTALES:	3	508.300	520.000						

DATOS DE LA PLANTILLA		CANTIDAD EMPLEADOS	
PLANTILLA ASOCIADA	NÚMERO PLANTILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
FECHA PAQU ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	93240382	03/07/2026	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR
2026-05	2026-05	\$0	\$520,000

U
A
G
A
D
A