PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	860532874
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VIDCOL S A S
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL. 10 N. 66A-42	TELÉFONO:	4058191
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor no especializado.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7991182181**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/18			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1936958565

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	5	$ 1.281.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.281.100	$ 0	$ 1.281.100
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.000	$ 0	$ 288.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 961.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 961.700	$ 0	$ 961.700
SUBTOTALES:										**$ 2.530.800**	**$ 0**	**$ 2.530.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 136.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 136.000	$ 0	$ 0	$ 136.000
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 68.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 315.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 315.700	$ 0	$ 0	$ 315.700
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 233.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 233.200	$ 0	$ 0	$ 233.200
SUBTOTALES:													**$ 752.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 752.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10		$ 0	$ 0		$ 0	$ 253.300	$ 253.300	$ 0	$ 0	$ 253.300
SUBTOTALES:									**$ 253.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 253.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	10	$ 752.900	$ 0	$ 752.900
SUBTOTALES:			**$ 752.900**	**$ 0**	**$ 752.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP																		
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																			CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1013646788	RICO MANCIPE MARIA PAULA	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.700.000	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.700.000	$ 68.000	$ 0	$ 68.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.700.000	01	$ 17.800	30	$ 1.700.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1024476960	GALARZA VACA IVON MARCELA	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI									01-30							25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.460.617	$ 393.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 393.700	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.460.617	$ 98.500	$ 0	$ 98.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.460.617	01	$ 25.700	30	$ 2.460.617	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 98.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1026305058	KLEBER ROJAS LAURA NATHALY	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI		05														230301-PORVENIR	5	$ 250.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 40.000	EPS005-SANITAS S.A.	5	$ 250.000	$ 10.000	$ 0	$ 10.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5	$ 250.000		$ 2.700	5	$ 250.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 10.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1026565632	BERNAL CIFUENTES YAJAHIRA MALLERLY	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI									01-30							230301-PORVENIR	30	$ 1.878.750	$ 300.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 300.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.878.750	$ 75.200	$ 0	$ 75.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.878.750	01	$ 19.700	30	$ 1.878.750	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 75.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1031137301	BLANCO PINZON MAYRA ALEJANDRA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI									01-30							230301-PORVENIR	30	$ 2.577.773	$ 412.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 412.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.577.773	$ 103.200	$ 0	$ 103.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.577.773	01	$ 27.000	30	$ 2.577.773	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 103.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1073670838	SALGADO SERNA NATALIA ANDREA	DEPEND		$ 1.850.000	FIJO			SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.850.000	$ 296.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 296.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.850.000	$ 74.000	$ 0	$ 74.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.850.000	01	$ 19.400	30	$ 1.850.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 74.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	860532874
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VIDCOL S A S
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL. 10 N. 66A-42	TELÉFONO:	4058191
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor no especializado.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7991182181**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/18			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1936958565		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 1192890484	LOPEZ SUAREZ JOHAN ALEXANDER	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.600.000	$ 64.000	$ 0	$ 64.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.600.000	01	$ 16.800	30	$ 1.600.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 39661727	MONTOYA CASTILLO ESPERANZA	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 3.000.000	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.000.000	01	$ 31.400	30	$ 3.000.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 53098923	CASTANO PUERTA SARA IBETH	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.800.000	01	$ 18.800	30	$ 1.800.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 79516163	HERRERA ALFONSO FREDY	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.700.000	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.700.000	$ 68.000	$ 0	$ 68.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.700.000		$ 74.000	30	$ 1.700.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 4.289.900

Planilla Pagada