

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 900882331					NÚMERO PLANILLA: 7995816691					TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: REPRESENTACIONES NICOLE S.A.S					CIUDAD/MUNICIPIO: CHOCO					PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES noviembre AÑO 2025					PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES diciembre AÑO 2025				
CIUDAD/MUNICIPIO: CL 24 NO. 11-44					DEPARTAMENTO: TELEFONO: 6725596					DÍAS DE MORA: 0					NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1942856945				
DIRECCIÓN: 01-EMPLEADOR					CLASE APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/11/20									
TIPO APORTANTE: PRIVADA					ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor a cambio de una retribución														
TIPO EMPRESA: ÚNICO																			
FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):																			

TOTAL APORTES A PENSIÓN														
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	
SUBTOTALES:										\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	
SUBTOTALES:										\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	\$ 0	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500
SUBTOTALES:										\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500		

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR														
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	MORA		TOTALES									
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO									
CCF29	CCF29-CCF DEL CHOCO	1	\$ 57.000	\$ 0	\$ 57.000									
SUBTOTALES:					\$ 57.000	\$ 0	\$ 57.000							

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES														
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	MORA		TOTALES									
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO									
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	\$ 42.800	\$ 0	\$ 42.800									
PASENA	PASENA - SENA	1	\$ 28.500	\$ 0	\$ 28.500									
SUBTOTALES:					\$ 71.300	\$ 0	\$ 71.300							

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																																										
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	PENSIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP
1	CC 35601357	MORENO ROBLEDO MARIA ROSMIRA	DEPEND		\$ 1.423.500	FUJO	NO	01	30																25-14 COLPENSIONES	30	1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.423.500	\$ 35601357	\$ 7.500	30	1.423.500	CCF29-CCF DEL CHOCO	\$ 57.000	\$ 28.500	\$ 42.800	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 541.600