



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL**



**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

NIT: 901729337  
 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CORICELLA S.A.S  
 CIUDAD/MUNICIPIO: NORTE DE SANTANDER  
 DEPARTAMENTO: PAMPLONA  
 TELÉFONO: 5909000  
 DIRECCIÓN: CRA 8 # 11A-219 APTO 7030LOS SAUCES  
 CLASE APORTANTE: 01-EMPLEADOR PRIVADA  
 ACTIVIDAD ECONOMICA: Construcción de obras de ingeniería civil  
 TIPO APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES  
 TIPO EMPRESA: UNICO  
 FORMA DE PRESENTACIÓN: SI  
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): SI

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

NÚMERO PLANILLA: 4625864212  
 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: octubre AÑO 2025  
 DÍAS DE MORA: 0  
 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/10/14  
 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD:  
 MES: noviembre AÑO 2025  
 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9994316757  
 E-EMPLEADOS: 2025

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				MORA		TOTAL			
					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230301	230301-PORVENIR		2	\$ 455.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 455.800	\$ 0	\$ 455.800	
25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800	
230201	230201- PROTECCION		1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800	
<b>SUB-TOTALES:</b>												\$ 911.200	\$ 0	\$ 911.200

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL			
							COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		2		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 114.000	\$ 0	\$ 0	\$ 114.000	\$ 0	\$ 114.000	
EPS037	EPS037-NUOVA EPIS		2		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 114.000	\$ 0	\$ 0	\$ 114.000	\$ 0	\$ 114.000	
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000	\$ 0	\$ 57.000	
<b>SUB-TOTALES:</b>												\$ 285.000	\$ 0	\$ 285.000

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN		TOTAL						
						COTIZACIÓN	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
14-11	14-11 - ARL SURA		5		\$ 0	\$ 0	\$ 255.500	\$ 255.500	\$ 0	\$ 0	\$ 255.500	\$ 0	\$ 255.500	
<b>SUB-TOTALES:</b>												\$ 255.500	\$ 0	\$ 255.500

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTAL			
				APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
CCF36	CCF36-COMFAORIENTE		5	\$ 285.000	\$ 0	\$ 285.000	
<b>SUB-TOTALES:</b>							\$ 285.000

DATOS DEL COTIZANTE															NOVEDADES															LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES															SEGURIDAD SOCIAL															SALUD															ARP															PARAFISCALES														
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESERVA TRIBUTARIA	ING	RET	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	VBP	VST	BLN	CDM	ICE	LVA	VAC	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	BLAREZ ALVARO BARRIGA JAVIER ALBERTO	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO	SI																				25-14	30		\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	\$ 62.000	1.423.500	SCCF36-COMFAORIENTE	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																																																				
2	CC	KACENES BAUTISTA NORDEY	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO	SI																				230301-PORVENIR	30		\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS037-NUOVA EPIS	30	1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	\$ 7.500	1.423.500	SCCF36-COMFAORIENTE	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																																																				
3	CC	PAGLA JAMES RODRIGUEZ LUIS ROBERTO	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO	SI																				230301-PORVENIR	30		\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	\$ 62.000	1.423.500	SCCF36-COMFAORIENTE	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																																																				
4	CC	BLAREZ CRUZ JOSE EMILIO	DEPEND	RESERVA SUBTIDEB SALDOS	\$ 1.423.500	FIJO	SI																						\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	\$ 62.000	1.423.500	SCCF36-COMFAORIENTE	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																																																					
5	CC	ORTIGA BURTRAGO ALVARO GUADARRAMA	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO	SI																				230201-PROTECCION	30		\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS037-NUOVA EPIS	30	1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	\$ 62.000	1.423.500	SCCF36-COMFAORIENTE	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																																																				

**TOTAL PAGADO: \$ 1.736.700**

*Handwritten signature*



