PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900845972
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUURO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIENAGA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CALLE 7 #15-28	TELÉFONO:	4700000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	003 - MOLAGAVITA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:				**7999032601**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:				0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2025/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2001955328

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	$ 1.193.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.193.000	$ 0	$ 1.193.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 254.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 254.800	$ 0	$ 254.800
SUBTOTALES:										**$ 1.447.800**	**$ 0**	**$ 1.447.800**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 730.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 730.000	$ 0	$ 0	$ 730.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 365.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 365.000	$ 0	$ 0	$ 365.000
SUBTOTALES:													**$ 1.095.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.095.000**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 85.200	$ 85.200	$ 0	$ 0	$ 85.200
SUBTOTALES:									**$ 85.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 85.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	6	$ 362.400	$ 0	$ 362.400
SUBTOTALES:			**$ 362.400**	**$ 0**	**$ 362.400**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	6	$ 271.800	$ 0	$ 271.800
PASENA	PASENA - SENA	6	$ 181.500	$ 0	$ 181.500
SUBTOTALES:			**$ 453.300**	**$ 0**	**$ 453.300**

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
1	CC 1007559894	CAMACHO MORENO SOLANGIE STEFANNY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO		30															
2	CC 1007559894	CAMACHO MORENO SOLANGIE STEFANNY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO										01-03							
3	CC 1096953957	RIOS CASTELLANOS ANDREA CAROLINA	DEPEND		$ 1.591.848	FIJO			NO										01-03							
4	CC 1096953957	RIOS CASTELLANOS ANDREA CAROLINA	DEPEND		$ 1.591.848	FIJO			NO		30															
5	CC 1101596913	AGUILAR CAMACHO MONICA ALEXANDRA	DEPEND		$ 1.591.848	FIJO			NO		30															
6	CC 1101596913	AGUILAR CAMACHO MONICA ALEXANDRA	DEPEND		$ 1.591.848	FIJO			NO										01-03							
7	CC 28258951	ARCHILA RODRIGUEZ ANA MARIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO										01-03							

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	27	$ 1.281.150	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 205.000
2	230301-PORVENIR	3	$ 142.350	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 22.800
3	230301-PORVENIR	3	$ 159.185	$ 25.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 25.500
4	230301-PORVENIR	27	$ 1.432.664	$ 229.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 229.300
5	230301-PORVENIR	27	$ 1.432.664	$ 229.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 229.300
6	230301-PORVENIR	3	$ 159.185	$ 25.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 25.500
7	230301-PORVENIR	3	$ 142.350	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 22.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP; PARAFISCALES

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	27	$ 1.281.150	$ 160.200	$ 0	$ 160.200	14-11 - ARL SURA	27	$ 1.281.150		$ 13.400	27	$ 1.281.150	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 51.300	$ 25.700	$ 38.500	$ 0	$ 0
2	EPS005-SANITAS S.A.	3	$ 142.350	$ 12.100	$ 0	$ 12.100	14-11 - ARL SURA	3	$ 142.350		$ 0	3	$ 142.350	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 5.700	$ 2.900	$ 4.300	$ 0	$ 0
3	EPS005-SANITAS S.A.	3	$ 159.185	$ 13.600	$ 0	$ 13.600	14-11 - ARL SURA	3	$ 159.185		$ 0	3	$ 159.185	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 6.400	$ 3.200	$ 4.800	$ 0	$ 0
4	EPS005-SANITAS S.A.	27	$ 1.432.664	$ 179.100	$ 0	$ 179.100	14-11 - ARL SURA	27	$ 1.432.664		$ 15.000	27	$ 1.432.664	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 57.400	$ 28.700	$ 43.000	$ 0	$ 0
5	EPS005-SANITAS S.A.	27	$ 1.432.664	$ 179.100	$ 0	$ 179.100	14-11 - ARL SURA	27	$ 1.432.664		$ 15.000	27	$ 1.432.664	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 57.400	$ 28.700	$ 43.000	$ 0	$ 0
6	EPS005-SANITAS S.A.	3	$ 159.185	$ 13.600	$ 0	$ 13.600	14-11 - ARL SURA	3	$ 159.185		$ 0	3	$ 159.185	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 6.400	$ 3.200	$ 4.800	$ 0	$ 0
7	EPS005-SANITAS S.A.	3	$ 142.350	$ 12.100	$ 0	$ 12.100	14-11 - ARL SURA	3	$ 142.350		$ 0	3	$ 142.350	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 5.700	$ 2.900	$ 4.300	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900845972
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUURO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIENAGA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CALLE 7 #15-28	TELÉFONO:	4700000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	003 - MOLAGAVITA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7999032601**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2001955328

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
8	CC 28258951	ARCHILA RODRIGUEZ ANA MARIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO		30														230301-PORVENIR	27	$ 1.281.150	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 205.000	EPS005-SANITAS S.A.	27	$ 1.281.150	$ 160.200	$ 0	$ 160.200	14-11 - ARL SURA	27	$ 1.281.150		$ 13.400	27	$ 1.281.150	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 51.300	$ 25.700	$ 38.500	$ 0	$ 0
9	CC 28259357	CALDERON ANGARITA EUGENIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO		30														230301-PORVENIR	27	$ 1.281.150	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 205.000	EPS037-NUEVA EPS	27	$ 1.281.150	$ 160.200	$ 0	$ 160.200	14-11 - ARL SURA	27	$ 1.281.150		$ 13.400	27	$ 1.281.150	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 51.300	$ 25.700	$ 38.500	$ 0	$ 0
10	CC 28259357	CALDERON ANGARITA EUGENIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO										01-03						230301-PORVENIR	3	$ 142.350	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 22.800	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 142.350	$ 12.100	$ 0	$ 12.100	14-11 - ARL SURA	3	$ 142.350		$ 0	3	$ 142.350	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 5.700	$ 2.900	$ 4.300	$ 0	$ 0
11	CC 28259506	RODRIGUEZ MEJIA ROSA HELENA	DEPEND		$ 1.591.848	FIJO			NO		30														25-14 COLPENSIONES	27	$ 1.432.664	$ 229.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 229.300	EPS037-NUEVA EPS	27	$ 1.432.664	$ 179.100	$ 0	$ 179.100	14-11 - ARL SURA	27	$ 1.432.664		$ 15.000	27	$ 1.432.664	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 57.400	$ 28.700	$ 43.000	$ 0	$ 0
12	CC 28259506	RODRIGUEZ MEJIA ROSA HELENA	DEPEND		$ 1.591.848	FIJO			NO										01-03						25-14 COLPENSIONES	3	$ 159.185	$ 25.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 25.500	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 159.185	$ 13.600	$ 0	$ 13.600	14-11 - ARL SURA	3	$ 159.185		$ 0	3	$ 159.185	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 6.400	$ 3.200	$ 4.800	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 3.443.700

Planilla Pagada