



CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA

El Suscrito **Revisor Fiscal** identificado con cédula de ciudadanía 55.176. 313 y tarjeta profesional No. **75.245-t** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal certifico que la sociedad NICKISX360 S.A.S., identificada con NIT. 900.069.323-6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de San Andrés Islas, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha. Lo anterior, en cumplimiento delo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

La presente se expide a los (01) un días del mes de julio de 2026, en Bogotá D.C.

Se firma según el caso por:

Tarjeta No. 75.245-t

Revisor Fiscal LILIANA ANDREA BARRETO

HANS NAIHANS ESPINEL.

C. C. No. 19.371.661

En calidad de Representante Legal

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 900069323	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		VIAJA POR EL MUNDO WEB NICKISIX SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 15 NO. 88-64 OFI 721	TELÉFONO:	6185476
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de las agencias de viaje.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	6021995185	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	438856228

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 289.100
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 280.200
8002248088	230301	230301-PORVENIR	5	\$ 4.622.000
SUBTOTAL:			7	\$ 5.191.300
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 78.200
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 70.100
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	5	\$ 1.094.700
SUBTOTAL:			7	\$ 1.243.000
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	7	\$ 1.243.000
SUBTOTAL:			7	\$ 1.243.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	7	\$ 162.700
SUBTOTAL:			7	\$ 162.700

VALOR SIN MORA:	\$ 7.840.000
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 7.840.000