

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---------------------------------------|--|----------------------------------|--------------------------------|------------|---------------------------|-------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900451454 | NÚMERO PLANILLA: | 7920991119 | TIPO DE PLANILLA: | E-EMPLEADOS |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | EMPRESA DE SERVICIO ESPECIAL ESPETOURS SAS | | PERÍODO COTIZACIÓN OTROS | MES | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: | 2024 |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | IBAGUE | DEPARTAMENTO: | TOLIMA | DÍAS DE MORA: | marzo AÑO | MES | abril AÑO |
| DIRECCIÓN: | CLL 62 #4 - 33 JORDAN 1 ETA P2 OF 201 | TELÉFONO: | 2740707 | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/04/09 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 564601248 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES | | | | |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Transporte de pasajeros. | | | | |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | | | | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI | | | | |

| TOTAL APORTES A PENSION | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|------|--------------|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | \$ 187.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 187.200 | \$ 0 | \$ 187.200 |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | \$ 187.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 187.200 | \$ 0 | \$ 187.200 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 374.400 | \$ 0 | \$ 374.400 |

| 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. | 2 | | \$ 0 | | \$ 0 | | \$ 0 | \$ 93.600 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 93.600 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 93.600 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | \$ 93.600 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 93.600 |

| 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 | 2 | | \$ 0 | \$ 0 | | \$ 0 | \$ 101.800 | \$ 101.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 101.800 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | \$ 101.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 101.800 |

| TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR | | | | | |
|---|-------------------------|----------------|-----------|------|--------------|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF50 | CCF50-COMFENALCO TOLIMA | 2 | \$ 93.600 | \$ 0 | \$ 93.600 |
| SUBTOTALES: | | | \$ 93.600 | \$ 0 | \$ 93.600 |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--------------------|--|-------------------|----------------------|-------------------|--------------------|--------------------------|-----------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|---------------------------|----------|-----------------|---------------|--------------|-------------|---------------------------------|-----------------|--------|---------------|----------------------------|--------------|-----------------|-----------------|---------|--------------|---------------------|----------------------|-----------------|----------|--------------|-----|-----------------|-------------------------------------|--------------|---------|-----------|----------|---------|
| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICA CIÓN | 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 | IOE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | PENSIÓN | | 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 | CCF | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | EMPLEADOR | EMPLEADO | |
| 1 | CC 14240439 | SANABRIA PARRA JAIME ERNESTO | DEPEND | | \$ 1.300.000 | FIJO | | SI | 04 | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSI ONES | 27 | \$ 1.170.000 | \$ 187.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 187.200 | EPS005- SANITAS S.A. | 27 | \$ 1.170.000 | \$ 46.800 | \$ 0 | \$ 46.800 | 14-11 - ARL SURA | 27 | \$ 1.170.000 | 46 | \$ 50.900 | 27 | \$ 1.170.000 | SCCF50- COMFENA LCO TOLIMA | \$ 46.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |
| 2 | CC 80031369 | MENDEZ CARDENAS CARLOS ANDRES | DEPEND | | \$ 1.300.000 | FIJO | | SI | 04 | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301- PORVENIR | 27 | \$ 1.170.000 | \$ 187.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 187.200 | EPS005- SANITAS S.A. | 27 | \$ 1.170.000 | \$ 46.800 | \$ 0 | \$ 46.800 | 14-11 - ARL SURA | 27 | \$ 1.170.000 | 46 | \$ 50.900 | 27 | \$ 1.170.000 | SCCF50- COMFENA LCO TOLIMA | \$ 46.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |

| | |
|--------------|-------------------|
| TOTAL | \$ 663.400 |
|--------------|-------------------|