

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
 SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE												
TIPO IDENTIFICACIÓN:			NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900451454							
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EMPRESA DE SERVICIO ESPECIAL ESPETOURS SAS									
CIUDAD/MUNICIPIO:			IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA 2740707							
DIRECCIÓN:			CLL 62 #4 - 33 JORDAN 1 ETA P2 OF 201		TELÉFONO:							
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												

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA													
NÚMERO PLANILLA:			7920991119		TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS 2024							
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS			MES	marzo AÑO	2024	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:			MES	abril AÑO			
DÍAS DE MORA:			0		2024/04/09			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			564601248		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):													

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		VALOR PAGADO	
				COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	
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
<b>SUBTOTALS:</b>											<b>\$ 374.400</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 374.400</b>

TOTAL APORTES A SALUD																	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
				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
<b>SUBTOTALS:</b>														<b>\$ 93.600</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 93.600</b>	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES		VALOR PAGADO
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	
14-11	14-11 - ARL SURA		2		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 101.800	\$ 101.800	\$ 101.800
<b>SUBTOTALS:</b>										<b>\$ 101.800</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 101.800</b>

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR											
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES		MORA		TOTALES			VALOR PAGADO
				APORTES	MORA	APORTES	MORA	VALOR PAGADO			
CCF50	CCF50-COMFENALCO TOLIMA		2			\$ 93.600	\$ 0	\$ 93.600	\$ 0	\$ 0	\$ 93.600
<b>SUBTOTALS:</b>						<b>\$ 93.600</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 93.600</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 93.600</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	DATOS DEL COTIZANTE				NOVEDADES				PENSION				SEGURIDAD SOCIAL				PARAFISCALES																																					
			TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLONIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
1	CC 14240439	SANABRIA PARRA JAIME ERNESTO	DEPEND		\$ 1.300.000	FIJO		SI	04																	25-14 COLPENSIONES	27	1.170.000	\$ 187.200	\$ 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	\$ 46.800	\$ 0	\$ 46.800	46	\$ 50.900	27	\$CCF50-1.170.000	CCF50-COMFENALCO 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	Normal	\$ 187.200	EPS005-SANITAS S.A.	27	1																			