

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|-------------------------------------|--------------------|-------------------------|--------|-----------------|--------------------|------------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| NI | 900846593-1 | ESPECIALES PEOPLE S.A.S | | CRA 2A #69-32 | 3183888299 | especialespeople@outlook.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PRINCIPAL | PPAL | VALLE DEL CAUCA | CALI | |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD | | | | | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------------|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLADOS UPC |
| | | | | | 5 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2021-03 | 2021-02 | E | 17/03/2021 | 49345995 | \$1.289.000 |

TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|----------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 36.400 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 36.400 | 1 |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 72.800 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 72.800 | 2 |
| EPS042 | EPS COOSALUD | 900226715-3 | 36.400 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 36.400 | 1 |
| ESSC18 | EPS-S Emssanar | 901021565-8 | 36.400 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 36.400 | 1 |

| TOTALES PENSIÓN | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-------------------------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 290.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 290.800 | 2 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 145.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 145.400 | 1 |
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 145.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 145.400 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 145.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 145.400 | 1 |

| TOTALES RIESGOS LABORALES | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|----------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-7 | Seguros Bolivar S.A. | 860002503-2 | 198.000 | | | | 198.000 | 0 | 0 | 198.000 | | | 1.980 | 198.000 | 5 |

| TOTALES CAJAS | | | | | | | |
|---------------|------------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF57 | Comfamiliar Andi | 890303208-5 | 182.000 | 0 | 0 | 182.000 | 5 |

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|--------------------|-------------------------|--------|-----------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| NI | 900846593-1 | ESPECIALES PEOPLE S.A.S | | CRA 2A #69-32 | 3183888299 | especialespeople@outlook.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PRINCIPAL | PPAL | VALLE DEL CAUCA | CALI | |
| | | | | | | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| | | | | | | SI |

| TOTALES PARAFISCALES | | | | |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|------------------------|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLEADOS UPC |
| | | | | | 5 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2021-03 | 2021-02 | E | 17/03/2021 | 49345995 | \$1.289.000 |

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 4 | 182.000 | 182.000 |
| Pensión | 4 | 727.000 | 727.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 198.000 | 198.000 |
| CCF | 1 | 182.000 | 182.000 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 10 | 1.289.000 | 1.289.000 |

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|--------------------|-------------------------|--------|-----------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| NI | 900846593-1 | ESPECIALES PEOPLE S.A.S | | CRA 2A #69-32 | 3183888299 | especialespeople@outlook.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PRINCIPAL | PPAL | VALLE DEL CAUCA | CALI | |
| | | | | | | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| | | | | | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-------------|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLEADOS |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | UPC |
| 2021-03 | 2021-02 | E | 17/03/2021 | 49345995 | \$1.289.000 |

| DETALLE POR COTIZANTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|------|-----------------------|-------------------------------|-----------|---------|-----------|-----------|-----|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|---------|----|----|----|--------|----------|---------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|---------|------------------------|--------------|---------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | |
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subjugo | Exonerado | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SIL | IOE | MA | MA | MA | MA | MA | MA | MA | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1143934827 | ROJAS VARGAS JARDIEL ALFONSO | 1 | 0 | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 908.526 | 145.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS042 | 908.526 | 36.400 | 14-7 | 908.526 | 4 | 39.600 | CCF57 | 908.526 | 36.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 16722874 | HERRERA TAMAYO JAIME | 1 | 0 | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 908.526 | 145.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 908.526 | 36.400 | 14-7 | 908.526 | 4 | 39.600 | CCF57 | 908.526 | 36.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 16773161 | ALARCON CARDONA MILTON MARIÑO | 1 | 0 | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 908.526 | 145.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 908.526 | 36.400 | 14-7 | 908.526 | 4 | 39.600 | CCF57 | 908.526 | 36.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 38550131 | BANGUERO RIOS ALISSON YUSED | 1 | 0 | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 908.526 | 145.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | ESSC18 | 908.526 | 36.400 | 14-7 | 908.526 | 4 | 39.600 | CCF57 | 908.526 | 36.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 79847250 | TANGARIFE ORTIZ DAGOBERTO | 1 | 0 | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 908.526 | 145.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 908.526 | 36.400 | 14-7 | 908.526 | 4 | 39.600 | CCF57 | 908.526 | 36.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |