

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 3

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	SI

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

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	Protección (ING + Protección)	800229739-0	290.800	0	0	0	0	0	0	290.800	2	
230301	Pórvénir	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 Bolívar 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 SUCRAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCRAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	VALLE DEL CAUCA	CALI	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				

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 3 de 3

DATOS DEL APORTANTE								
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
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			
						SI		

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	TOTAL A PAGAR
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	Subjeto	Exento	Exento	Exento	IBG	RIT	TNE	TOP	VSP	VST	SLN	IIE	UMA	VAC	Avp	VCT	RL	CORRECCION	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 SENAI	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	EPS042	908.526	36.400	14-7	908.526	4	39.600	CCF57	908.526	36.400	0	0	0	0	0	0
2	CC	16722874	HERRERA TAMAYO JAIME	1	0	S																			25-14	908.526	145.400	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	0
3	CC	16773161	ALARCON CARDONA MILTON MARÍNO	1	0	S																			230201	908.526	145.400	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	0
4	CC	38550131	BANGUERO RIOS ALISSON YUSED	1	0	S																			231001	908.526	145.400	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	0
5	CC	79847250	TANGARIFE ORTIZ DAGOBERTO	1	0	S																			230201	908.526	145.400	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	0

PAGADA