

PLANILLA DE RELACIÓN DE EMPLEADOS FONDO DE CESANTÍAS

NIT. 800.184.549-2

REFERENCIA DE PAGO

No.



1. DATOS DEL EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE ADMINISTRADO POR SKANDIA AFP-ACCAI S.A

CIUDAD	FECHA D M A	TIPO DE TRABAJADOR DEPENDIENTE <input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	LISTADO ANEXO PÁGINA DE	NOTAS: 1. ANEXAR FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE CADA TRABAJADOR RELACIONADO. 2. SI LOS ESPACIOS DE LA PLANILLA NO SON SUFICIENTES, FAVOR UTILIZAR HOJAS ADICIONALES SIGUIENDO EL MISMO FORMATO.				TIMBRE DE CAJA	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	Digito Control Interno	PUNTOS DE RECAUDO <input type="checkbox"/> COLPATRIA CTA.CTE.8111000795	BCO.	No DEL CHEQUE	VALOR	ANTES DE PRESENTAR ESTA CONSIGNACIÓN AL CAJERO ANOTE AL RESPALDO DEL CHEQUE EL NIT, O CEDULA DE CIUDADANÍA, NOMBRE Y TELÉFONO DEL EMPLEADOR; ASÍ COMO EL NÚMERO DE CUENTA A LA CUAL ABONA. GIRAR CHEQUE A SKANDIA FONDO DE CESANTÍAS	
DIRECCIÓN	CIUDAD O MUNICIPIO	DEPARTAMENTO		<input type="checkbox"/> BANCOLOMBIA CONVENIO No. 6350	▲	TOTAL CHEQUE	\$		
TELÉFONO FAX MAIL				<input type="checkbox"/> ITAÚ CORPBANCA COLOMBIA S.A CONVENIO No. 9506		TOTAL EFECTIVO	\$		
ACTIVIDAD ECONÓMICA	SOLO INDEPENDIENTE			<input type="checkbox"/> BANCO DE BOGOTÁ CTA. CTE. No. 084-10530-3		TOTAL CONSIGNACIÓN	\$		
		¿DECLARA RENTA?	OCUPACION ACTUAL						
		SI <input type="checkbox"/> ANEXE LA FOTOCOPIA DE LA ULTIMA DECLARACION	NO <input type="checkbox"/>						

2. DETALLE DE LOS EMPLEADOS O TRABAJADORES

DOC. DE IDENTIFICACIÓN		APELLIDOS Y NOMBRES	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	SALARIO BASE	No.DIAS LIQUIDADOS	VALOR CESANTÍA CONSIGNADA	VALOR PIGNORADO	FIRMA EMPLEADO
TIPO	NÚMERO										
					D M A	ST CS VD SP					
					D M A	ST CS VD SP					
					D M A	ST CS VD SP					
					D M A	ST CS VD SP					
					D M A	ST CS VD SP					
					D M A	ST CS VD SP					
					D M A	ST CS VD SP					
					D M A	ST CS VD SP					
					D M A	ST CS VD SP					
					D M A	ST CS VD SP					
					D M A	ST CS VD SP					
					D M A	ST CS VD SP					
					D M A	ST CS VD SP					
					D M A	ST CS VD SP					
					D M A	ST CS VD SP					
					D M A	ST CS VD SP					
					D M A	ST CS VD SP					
					D M A	ST CS VD SP					
					D M A	ST CS VD SP					

<p>DECLARACIÓN DE LOS TRABAJADORES INDEPENDIENTES</p> <p>MANIFIESTO QUE AL NO ESTAR OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE RENTA EL TOTAL DE MIS CONSIGNACIONES EN EL AÑO, NO EXCEDERÁ LA CUANTÍA QUE CORRESPONDA A LA MÁXIMA DE INGRESOS ADMISIBLES PARA ESTAR EXONERADO DE ESTA OBLIGACIÓN.</p> <p>EN CASO DE SER DECLARANTE ADJUNTO LA FOTOCOPIA DE LA DECLARACIÓN DE RENTA Y MIS CONSIGNACIONES NO EXCEDERÁN LA DOCEAVA PARTE DE MIS INGRESOS, DE LO CONTRARIO ACEPTO LA DEVOLUCIÓN DEL MONTO QUE SOBREPASE LA SUMA, SIN QUE SKANDIA FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS, RECONOZCA REDIMIENDO ALGÚN SOBRE EL EXCEDENTE ACORDE CON LO ESTABLECIDO EN LA CIRCULAR EXTERNA No.021 de 1992-S.B.</p>	<p>NOMBRE FUNCIONARIO DEPARTAMENTO DE PERSONAL</p> <p>TELÉFONO</p>	<p>FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA O TRABAJADOR INDEPENDIENTE</p> <p>EN CASO QUE ALGÚN TRABAJADOR HAYA ESCOGIDO EL L PLAZO ESTABLECIDO MANIFIESTO EL DERECHO DE ESCOGENCIA SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA CIRCULAR BÁSICA JURÍDICA, TITULO IV NUMERL 2.3.A CERTIFICO QUE LOS TRABAJADORES RELACIONADOS EN ESTA PLANILLA SE ENCUENTRAN LABORANDO O HAN LABORADO EN ESTA ENTIDAD.</p>	<p>TOTAL PÁGINA \$</p> <p>TOTAL LIQUIDACIÓN \$</p> <p>TOTAL AFILIACIÓN \$</p>
<p>NOMBRE DEL FINANCIER PLANNER</p> <p>PROM</p>			

SKANDIA FONDO DE CESANTÍAS

<p>INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA PLANILLA DE CONSIGNACIÓN Y RELACIÓN DE AFILIADOS DE CESANTÍAS</p> <p>La planilla de consignación y relación de Afiliados de Cesantías deberá ser diligenciadas en su totalidad a máquina o con letra imprenta claramente legible, sin centavos y en todo caso podrán aproximar las fracciones al peso más cercano.</p> <p>Si usted está consignando las cesantías de sus Empleados, anexe fotocopias de las cédulas de ciudadanía de los trabajadores y diligencie los siguientes campos:</p> <p align="center">I.ENCABEZADO</p> <p>TIPO DE TRABAJADOR</p> <p>Marque con una equis (x), según corresponda.</p> <p>TRABAJADOR INDEPENDIENTE</p> <p>DECLARA RENTA SI/NO Marque con equis (X), según corresponda. Cuando la opción es SI adjunte fotocopia de la última Declaración de Renta.</p> <p>ANEXOS Marcar con una equis (X) la opción que corresponda así:</p> <ul style="list-style-type: none"> Planilla: Cuando los afiliados son relacionados dentro de la misma planilla. Listado: Cuando adjunta listado con la relación de afiliados. Medio Magnético: Cuando adjunta archivo que contiene relación de los afiliados. Internet: Cuando transmite al archivo que contiene relación de los afiliados a través del email: pagoscesantias@skandia.com.co <p>Registre el número consecutivo de la página que está reportando y el total de las mismas.</p> <p align="center">II.DATOS DEL EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE.</p> <p>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Escriba claramente el nombre completo del trabajador independiente o razón social de la empresa.</p> <p>ACTIVIDAD ECONÓMICA Registre la actividad económica a la cual se dedica la empresa o el trabajador independiente.</p> <p>TIPO DE IDENTIFICACIÓN Marque con una equis (X) la casilla correspondiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> NIT. Número de identificación tributaria C.C: Cédula de Ciudadanía C.C. Cédula de Extranjería PPT Permiso de protección temporal PEP tutor:Permiso Especial de Permanencia para Representantes Legales o Custodios de Niñas, Niños y Adolescentes Visa V: Visa visitante especial Estos dos últimos tipos de documentos aplican solo a personas con nacionalidad venezolana. <p>Agregue el dígito de control interno de SKANDIA</p> <p>DIRECCIÓN Escriba la dirección del domicilio de la empresa o lugar donde se le debe remitir la correspondencia en caso de ser trabajador independiente.</p> <p>NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Registre el número de identificación, incluyendo el dígito de chequeo.</p> <p>TELÉFONO Escriba el número telefónico de la empresa.</p> <p>FAX Registre el número del fax de la empresa.</p>	<p>III. DETALLE DE LOS EMPLEADOS O TRABAJADORES</p> <p>TIPO DE IDENTIFICACIÓN Señale el tipo de documento de identificación así: "CC" Si es Cédula de Ciudadanía "P" Si es pasaporte "TI" Si es Tarjeta de Identidad "CE" Si es Cédula de Extranjería "PPT" Si es Permiso por Protección Temporal</p> <p>NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Escriba los nombres del trabajador a quien corresponde las cesantías que esta consignando.</p> <p>NOMBRES COMPLETOS AFILIADO Escriba los nombres del trabajador a quien corresponde las cesantías que esta consignando.</p> <p>DIRECCIÓN CIUDAD En la casilla correspondiente escriba la dirección a donde el afiliado desea recibir sus comunicaciones.</p> <p>TELÉFONO En la casilla correspondiente registre el número telefónico de residencia del trabajador.</p> <p>FECHA DE NACIMIENTO Escriba el Año/Mes/Día de nacimiento de cada uno de los trabajadores.</p> <p>ESTADO CIVIL Corresponde al Estado Civil de empleado C=Casado S=Soltero D=Divorciado V=Viudo</p> <p>SALARIO BASE Registre el valor correspondiente al salario mensual devengado por el trabajador. Para el efecto, constituye salario el conjunto de factores previstos en los artículos 127, 129 y 130 del Código Sustantivo de Trabajo.</p> <p>DÍAS LIQUIDADOS Corresponde al número de días base para la liquidación.</p> <p>VALOR CESANTÍA CONSIGNADA Monto total consignado a cada afiliado por concepto de cesantías.</p> <p>VALOR O % DE PIGNORACIÓN Escriba el valor en pesos o el porcentaje (%) de las cesantías pignorando en los casos de préstamos, embargos y los establecidos en las normas laborales vigentes, anexando la siguiente documentación requerida para embargos: <ul style="list-style-type: none"> Préstamo vivienda empleador: Autorización del empleado – Solicitud del empleador. </p> <p>TOTAL PÁGINA Registre el valor que corresponde a la sumatoria del valor de la cesantía consignada.</p> <p>TOTAL LIQUIDACIÓN Corresponde a la sumatoria de los valores registrados un total de cada página.</p> <p>TOTAL AFILIADOS En este espacio debe escribir el número TOTAL de trabajadores relacionados.</p> <p>OMBRE DEL FINANCIAL PLANNER En este campo, escriba nombres y apellidos completos del Asesor que atendió al Empleador.</p> <p>NÚMERO DE PROM Escriba el código del Financial Planner.</p>	<p>NOMBRE FUNCIONARIO DPTO. PERSONAL Escriba en letra imprenta el nombre completo y el número de teléfono de la persona responsable de la autoliquidación.</p> <p align="center">VOLANTE DE CONSIGNACIÓN</p> <p>CIUDAD Escriba el nombre de la ciudad donde realiza la consignación.</p> <p>FECHA Año, mes y día en que realiza la consignación.</p> <p>NOMBRE Nombre o razón social de quien efectúa la consignación.</p> <p>NIT/C.C. Número de identificación de la compañía o del trabajador independiente con su respectivo dígito de chequeo.</p> <p>TIPO DE IDENTIFICACIÓN Señale el tipo de documento de identificación</p> <p>TELÉFONO Escriba el número de teléfono de la empresa.</p> <p>ENTIDAD RECAUDADORA Coloque una equis (X) en la casilla correspondiente a la Entidad donde va a efectuar el pago.</p> <p>RELACION DE CHEQUES A CONSIGNAR Si va a efectuar el pago en cheque (S), registre: El código de compensación del Banco, El número del cheque, y el valor girado.</p> <p>Si el pago lo realiza en una cantidad mayor que uno registre el número total de cheques girados. Recuerde que deben estar girados a SKANDIA FONDO DE CESANTÍAS.</p> <p>EFFECTIVO Si va a efectuar el pago en efectivo, registre el valor total.</p> <p>TOTAL CONSIGNADO Registre la sumatoria total de cheques girados y efectivo reportado. Recuerde que este total debe corresponder con el total registrado en la casilla total liquidación.</p> <p align="center">AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS – PLANILLA DE FCES.</p> <p>Con el diligenciamiento de la presente planilla el empleador / trabajador independiente declara que ha sido informado por Skandia Pensiones y Cesantías S.A., en lo sucesivo "Skandia", actuarán como el Responsable del Tratamiento de los datos personales relacionados en este formato y han puesto a mi disposición la línea de atención nacional 01 8000 517 526, el correo electrónico cliente@skandia.com.co y las oficinas de atención al cliente a nivel nacional, cuya información puedo consultar en www.skandia.com.co, disponibles de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 6:00 p.m., para la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de mis datos personales y el ejercicio de los derechos mencionados en esta autorización; (ii) Los datos recolectados por Skandia y los de las personas naturales de quien se suministra información serán tratados para fines contractuales, comerciales, de atención al cliente y marketing; (iii) Los derechos de las personas naturales mencionadas son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal; así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.</p>	<p>Estos se pueden ejercer a través de los canales dispuestos por Skandia para la atención al público y observando la Política de Tratamiento de Información de Skandia disponible en www.skandia.com.co/proteccion-de-datos.</p> <p>Teniendo en cuenta lo anterior, se autoriza de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a Skandia y a quien le sean cedidos los derechos, para tratar los datos personales, para los siguientes fines:</p> <ol style="list-style-type: none"> Realizar invitaciones a eventos, mejorar productos y servicios u ofertar nuevos productos, y todas aquellas actividades asociadas a la relación comercial o vínculo existente con Skandia , o aquel que llegare a tener; Gestionar trámites (solicitudes, quejas, reclamos), efectuar encuestas de satisfacción respecto de los bienes y servicios de Skandia o empresas vinculadas al grupo Skandia , así como a aliados comerciales de Skandia ; Suministrar información de contacto y documentos pertinentes a la fuerza comercial y/o red de distribución, telemercadeo, investigación de mercados y terceros con quien Skandia posea un vínculo contractual de cualquier índole; Dar a conocer, transferir y/o transmitir los datos personales dentro y fuera del país, a cualquier empresa miembro del grupo Skandia , así como a terceros a consecuencia de un contrato, ley o vínculo lícito que así lo requiera, o para implementar servicios de computación en la nube; Acceder a los datos personales que reposen en operadores de bancos de datos de información financiera de que trata la Ley 1266 de 2008 o las normas que la modifiquen o sustituyan y proporcionarles mi información a los mismos; Acceder y consultar los datos personales que reposen o estén contenidos en bases de datos o archivos de cualquier Entidad Privada o Pública (como, entre otros, los Ministerios, los Departamentos Administrativos, la DIAN, la Fiscalía, Registraduría Nacional del Estado Civil, Juzgados, tribunales y altas Cortes) ya sea nacional, internacional o extranjera; Contactarlo a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o personales. <p>En calidad de empleador / trabajador independiente certifico* que los datos personales, entre otros, los privados, semiprivados o sensibles, de terceros y menores, suministrados en este formulario fueron obtenidos de conformidad a la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias, así mismo, declaro que cuento con autorización expresa de sus titulares para transferencia, transmisión y tratamiento de Skandia conforme a los fines anteriormente descritos. En razón de lo anterior, Skandia podrá solicitar copia de la autorización en cualquier momento, de considerarlo pertinente..</p> <p>Para todo lo anterior se otorga la autorización expresa e inequívoca a Skandia para tratar la información personal, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales, así mismo, el empleador / trabajador independiente se compromete a leer el aviso de privacidad y la política mencionada disponible en: www.skandia.com.co/proteccion-de-datos. Autorizo a Skandia a modificar o actualizar su contenido, a fin de atender reformas legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos para la prestación u ofrecimiento de servicios o productos, dando aviso previo por medio de la página web de la compañía, y/o correo electrónico.</p> <p>La información del formato del cual forma parte la presente autorización ha sido suministrada de forma voluntaria y es verídica.</p> <p>*En el evento en que el empleador / trabajador independiente exprese que no cuenta con la autorización de los titulares de quien suministra información, esta planilla debe ser diligenciada y firmada en el numeral 2. Detalle de los empleados o trabajadores.</p>
--	--	---	---