Alcaldia de Yumbo	MACROPROCESO: GESTIÓN JURÍDICA	CODIGO: GJU-GC-FO010
	PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	TRD: 119.
	SUBPROCESO: N/A	VERSIÓN: 00
	REGISTRO: RESOLUCIÓN DE PAGO	FECHA DE EMISIÓN: Diciembre 24 de 2015

REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
MUNICIPIO DE YUMBO
SECRETARÍA DE HACIENDA Y TESORERIA

Ximena
21 AGO 2025
3:50 pm

RESOLUCION Nº 020

(19 de agosto del 2025)

POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE, SE LEGALIZA Y SE ORDENA UN PAGO

El suscrito Ordenador del pago del Municipio de Yumbo, en uso de sus atribuciones legales y,

C O N S I D E R A N D O :

A.- Que el Articulo 54, del capitulo V, de la Ley 1523 de abril 24 de 2012, establece:

<Artículo modificado por el artículo 16 de la Ley 2474 de 2025. El nuevo texto es el siguiente:> Las administraciones departamentales, distritales y municipales, en un plazo no mayor a noventa (90) días posteriores a la fecha en que se sancione la presente ley, constituirán sus propios fondos de gestión del riesgo bajo el esquema del Fondo Nacional, como cuentas especiales con autonomía técnica y financiera, con el propósito de invertir, destinar y ejecutar sus recursos en la adopción de medidas de conocimiento y reducción del riesgo de desastre; preparación, respuesta, rehabilitación y reconstrucción. Podrá establecer mecanismos de financiación dirigidos a las entidades involucradas en los procesos y a la población y animales afectados por la ocurrencia de desastres o calamidad. El Fondo podrá crear subcuentas para los diferentes procesos de la gestión del riesgo.

PARÁGRAFO. Los recursos destinados a los fondos de los que habla este artículo serán de carácter acumulativo y no podrán en ningún caso ser retirados del mismo, por motivos diferentes a la gestión del riesgo. En todo caso el monto de los recursos deberá guardar coherencia con los niveles de riesgo de desastre que enfrenta el Departamento, Distrito o Municipio.

B.- Que el Municipio de Yumbo creo el Fondo Municipal de Gestión del Reisgo como una cuena especial dentro del presupuesto del Municipio, el cual cueenta con autonomia tecnica y financiera para administrar los recursos destinados a la gestion del riesgo de desastres, lo cual busca fortalecer la capacidad de respuesta ante emergencias y promover la prevencion a nivel local.

C.- Que MANTENIMIENTO Y SOLUCIONES AMBIENTALES SAS, ha presentado para su reconocimiento, legalización y cancelación la factura No MSA 29, por valor de ($99.138.900) noventa y nueve millones ciento treinta y ocho mil novecientos pesos mcte

D.- Que la Factura se origina por concepto de:

PRESTAR EL SERVICIO DE VACTOR PARA LA LIMPIEZA DE SISTEMAS DE ALCANTARILLADO, EN EL MARCO DE LA DECLARATORIA DE CALAMIDAD PÚBLICA # 059 DEL 09 DE ABRIL DE 2025

E.- Que en razón de los considerandos anteriores,

R E S U E L V E :

ARTICULO PRIMERO : Reconocer, ordenar y desembolsar del Fondo Municipal de Gestion del Riesgo de acuerdo al Articulo 54, del capitulo V, de la Ley 1523 de abril 24 de 2012, modificado por el articulo 16 de la Ley 2474 de 2025, el siguiente pago:

VALOR EN NUMEROS	A FAVOR DE:	NIT o C.C DEL BENEFICIARIO
99.138.900,00	MANTENIMIENTO Y SOLUCIONES AMBIENTALES SAS	901.817.177-0

				CODIFICACION CONTABLE	
VALOR EN LETRAS:	Noventa y nueve millones ciento treinta y ocho mil novecientos pesos MCTE.				
POR CONCEPTO DE:	PRESTAR EL SERVICIO DE VACTOR PARA LA LIMPIEZA DE SISTEMAS DE ALCANTARILLADO, EN EL MARCO DE LA DECLARATORIA DE CALAMIDAD PÚBLICA # 059 DEL 09 DE ABRIL DE 2025				
VALOR TOTAL			$ 99.138.900,00	DEBITO	CREDITO
BASE LIQUIDACION $	83.310.000				
BASE IVA $	15.828.900				
IPOCONSUMO $	0				
BASE LIQUIDACION $					
(-) RETENCION EN LA FUENTE DE ICA		1,0%	$ 833.100		
(-) RETENCION EN LA FUENTE		4,0%	$ 3.332.400		
(-) ESTAMPILLA PROHOSPITAL		1%	$ 833.100		
(-) ESTAMPILLA PROCULTURA		0,5%	$ 416.550		
(-) ESTAMPILLA PRO-UNIPACIFICO		0,5%	$ 416.550		
(-) ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR		2%	$ 1.666.200		
(-) ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR		2%	$ 0		
(-) OTROS TASA PRODEPORTE		2,5%	$ 2.082.750		
(-) OTROS IMPUESTO DE TIMBRE		1,0%	0		
(-) OTROS RETENCION IVA		15%	$ 2.374.335		
VALOR NETO			$ 87.183.915		

BANCO: DE BOGOTA CTA AHORROS Nº 146859343
CHEQUE Nº _____ HACER DESCUENTO EN TESORERIA COMP. EGRESO Nº _____

IMPUTACION PRESUPUESTAL
SECCION 00.00 SUBSECCION 00.00-24 SECTOR 00.00-24-45 DIVISION _____
PROGRAMA 00.00-24-4503 SUBPROGRAMA 00.00-24-4503-10000 CLASIFICADOR _____
DISPONIBILIDAD Nº 20253053 REGISTRO Nº 20253458 RECURSO _____

ARTICULO SEGUNDO : La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición,

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dada en la Alcaldia del Municipio de Yumbo Valle a los 19 días del mes de agosto de 2025

Secretaria de Gestion del Riesgo de Desastres
ORDENADOR DEL PAGO

Recibí (Firma y Sello)
CC. o NIT

SECRETARIO DE HACIENDA Y TESORERIA

Elaboró: Johanna Sánchez V - Contratista
Revisó: Richard Anderson Valencia V - Contratista

Alcaldia Municipal de Yumbo	MACROPROCESO: GESTIÓN JURIDICA	Codigo: GJU-GC-FO009
	PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	TRD: 110,10,03, Versión: 00
	SUBPROCESO: N/A	Fecha de Emisión: Diciembre 24 de 2015
	REGISTRO: CERTIFICACIÓN Y ORDEN DE PAGO	

CERTIFICACION Y ORDEN DE PAGO No. 001

FECHA DE ELABORACIÓN:	Agosto 19 DE 2025		
INFORME PRESENTADO A:	Secretaría de Hacienda y Tesorería Municipal de Yumbo		
1. DESCRIPCIÓN DEL CONTRATO			
CONTRATO Nº	119.19.11-030-2025		
2. DATOS DEL CONTRATO			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	MANTENIMIENTO Y SOLUCIONES AMBIENTALES SAS		
NIT.	901.817.177		
DIRECCIÓN	CL 14 CR 7 ESQ OF 605		
TELEFONO	3161555264		
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR EL SERVICIO DE VACTOR PARA LA LIMPIEZA DE SISTEMAS DE ALCANTARILLADO, EN EL MARCO DE LA DECLARATORIA DE CALAMIDAD PÚBLICA # 059 DEL 09 DE ABRIL DE 2025		
FECHA DE INICIO	4-ago-25		
FECHA DE TERMINACIÓN	30-sep-25		
PRORROGA			
BIEN O SERVICIO CONTRATADO GRAVADO CON IVA	SI X	NO	
FORMA DE PAGO (ESTABLECIDA EN EL CONTRATO)	El valor del contrato será por la suma de NOVENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO TREINTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS PESOS COLOMBIANOS ($99.138.900) M/CTE, el cualse realizará un único pago de conformidad con las actividades realizadas y ejecutadas del contrato, previa presentacicn de acta de supervisión suscrita por el supervisor y el cotratista como requisito para el pago, en caso de no haberse ejecutado totalmente el servicio contratado se realizarán pagos proporcionales y una vez acreditado que el contratista se encuentra al dia en el pago de los aportes relativos al Sistema Integra de Seguridad Social. En todo caso el pago se hara previa disposicion de giros de PAC. PARAGRAFO I: EL CONTRATISTA solo tiene derecho a los emolumentos expresamente pactados en esta cláusula. Por tanto, no podrá reclamar el pago de prestaciones sociales por este concepto. PARÁGRAFO II: Para la realización de los pagos, EL CONTRATISTA deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social integral.		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTRAL - CDP.	No. 20253053	Fecha: 21-07-2025	
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL - CRP.	No. 20253458	Fecha: 04-08-2025	
3. DESCRIPCIÓN DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO			
Factura de venta No. MSA 29 Valor total: $ 99.138.900 Fecha : 12/08/2025		Documento equivalente No.	
4. RELACION DE PAGOS			
VALOR DEL CONTRATO	$ 99.138.900		
VALOR OTRO SI	$ 0		
VALOR DE TOTAL	$ 99.138.900		
VALOR ANTICIPO (ENTREGADO)	$ 0		

5. PAGO PARCIAL Y FINAL			
CONCEPTO	AMORTIZACIÓN ANTICIPO	PAGOS AVANCE DEL CONTRATO	SALDO PENDIENTE DE EJECUCION
ACTA DE PAGO Nº 1		$ 99.138.900	$ 0
ACUMULADO		$ 99.138.900	$ 0

6. VALIDACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES (ART. 50 LEY 789 DE 200, art. 18 ley 1122 de 2007 y el decreto 1670 de 2007)			
DESCRIPCIÓN	VERIFICACACIÓN DE APORTES	SI	NO
PERSONA JURÍDICA	Sistema Integral de Seguridad Social (Salud, Pensión, Riesgos Profesionales).	X	
PERSONA JURÍDICA	Aportes Parafiscales	X	
PERSONA NATURAL / CONTRATISTA INDEPENDIENTE	Sistema General de Seguridad Social (Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales).		

7. PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES CONTRATADAS: MES 100% - TOTAL ACUMULADO 100%

8. DOCUMENTOS SOPORTE PARA PAGO DEL CONTRATO QUE REPOSAN EN EL ARCHIVO DE LA SECRETARIA A MI CARGO:	9. OBSERVACIONES
DOCUMENTOS SOPORTE	
Minuta del contrato	
Disponibilidad presupuestal	
Registro presupuestal	
Resolución de aprobación de póliza	
RUT	
Pago seguridad social	
Cerificación de cumplimiento	
Acta parcial No. PAGO TOTAL	
Certificación de avance de obra emitida por el interventor (según sea el caso)	

NOTA: Para el tramite de pago del anticipo y primer avance del cumplimiento del contrato se debe entregar copia a la Secretaria de Hacienda de los soportes descritos en el punto No. 8

Para constancia de lo anterior se firma en Yumbo (V) a los diecinueve (19) dias del mes de agosto de 2025.

Nombre: DIANA MARCELA NAVARRO ANGEL
Cargo: Secretaria de Gestion del Riesgo de Desastres

Elaboró: Johanna Sánchez V. - Contratista	
Revisó: Diana Marcela Navarro Angel - Secretaria Gestion del Riesgo de Desastres	
Aprobó: Diana Marcela Navarro Angel - Secretaria Gestion del Riesgo de Desastres	

ALCALDÍA DE
YUMBO

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO

LA SECRETARIA DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES

Hace constar, que la compañía MANTENIMIENTO Y SOLUCIONES AMBIENTALES SAS, con NIT 901.817.177-0, suscribió el contrato No 119.19.11-030-2025, con la Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres y que tuvo un cumplimiento del 100% del contrato, conforme al cronograma de trabajo establecido.

A la fecha, se han completado las actividades establecidas en el contrato, las cuales se encuentran dentro de los parámetros de calidad y seguridad estipulados en los planes de ejecución. El avance fue satisfactorio y no se presentaron contratiempos significativos que afecten la terminación del proyecto.

Para constancia se firma en Yumbo, a los diecinueve (19) días del mes de agosto de 2025.

DIANA MARCELA NAVARRO ANGEL
Secretaria de Gestión del Riesgo de Desastres

Elaboró: Johanna Sánchez V. - Contratista

MANTENIMIENTOS Y SOLUCIONES AMBIENTALES S.A.S.
Se parte de la solución, no de la contaminación
NIT: 901817177-0
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
CL 14 CR 7 ESQ OF 605, Cali, Valle Del Cauca, Colombia
Tel. 3161555264
Email. EMERSOLUCIONESAMBIENTALES@GMAIL.COM
No somos autoretenedores en renta e ica
Actividad económica principal (CIIU) 3811

Autorización factura electrónica de venta No. 18764090331753 válida desde 2025-03-11 hasta 2027-03-11 rango desde MSA1 hasta MSA100.

Razón Social: MUNICIPIO DE YUMBO
NIT : 890399025
Dirección: CL 5 N 4 40 BRR BELALCAZAR, Yumbo, Valle Del Cauca, Colombia, CP 760501
Teléfono: 6516600
Email: hacienda@yumbo.gov.co

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : MSA29
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 19:02:35-05:00
FECHA FIRMADO: 12/08/2025 19:02:38

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
12	08	2025	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	001	SERVICIO de vactor para la limpieza de sistemas de alcantarillado, en el marco de la Declaratoria de Calamidad Pública # 059 del 09 de abril de 2025. Numero de Contrato 119.19.11-030-2025	WSD	200,00	$416.550,00	IVA	19%	$15,828,900.00	0,00	$83.310.000,00

Notas:

SON: (noventa y nueve millones ciento treinta y ocho mil novecientos pesos)
CUFE: 8512113f3ecddf69a42b9148d3797b823dc1aa043e7c4f89c555268426b0a7abf9f999ffa8c7c91e8b0ebf89ab5bafea

Subtotal:	$83.310.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$15.828.900,00
Total:	$99.138.900,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$83.310.000,00	19,00%	$15.828.900,00

Favor consignar en la cuenta de ahorros del Banco de Bogotá Nro 146859343, enviar el soporte al email: emersolucionesambientales@gmail.com

Firma Digital: EeRcG20Ro8pA5Zyy0mTlKhTsgVH24I/xSkcZBsExlC4Eu8X3aFjX7gcIaJw8sx09 djfoZn6E30p+gB3Xxk2rygVGHazvluQSrqCEjXDh8Ui9sU7aEJ 5cgbBl8qMCY7e7 MBd1zbetpH5AUmGAYRwltp/UleHCj/lWOUbvyCOxcajAE2eV3wJIG3wOx8hvWtW u2x/6suB5J1xV/AulvRX2343YnAfzit7YSpl wgTLEe+9/2bZyz+x1u1HMJNlP6Ery XWkgdy8Hy1Dm83EEek/TevAj10H1aM8A5XOZyU722Krdsb9pd9jV2u+uCPXfZ4IS Vs+CusD3glFJlRdyk1Ms pg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

"Se parte de la solución,
no de la contaminación"

MANTENIMIENTOS
& SOLUCIONES
AMBIENTALES S.A.S.
NIT. 901.817.177-0

CERTIFICADO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

El suscrito Contador Público **ELIZABETH CHAPARRO MARTINEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. **31.973.372**, de **Cali**, con tarjeta profesional No. **80144-T** expedida por la Junta Central de Contadores, se permite:

CERTIFICAR

Que la empresa **Mantenimiento y Soluciones Ambientales S.A.S.**, identificada con **NIT 901.817.177-0**, a la fecha ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del **Sistema de Seguridad Social Integral**, cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a **Salud, Pensiones y Riesgos Laborales** de sus trabajadores.

En constancia de lo anterior, se firma a petición de la interesada en la ciudad **de Santiago de Cali**, a los **19** días del mes de **agosto** del año **2025.**

Atentamente,

Luis Eduardo Vargas Marcillo
Representante Legal
Mantenimiento y Soluciones Ambientales S.A.S.

Elizabeth Chaparro Martínez
Contador Público
T.P. No. 80144-T – C.C. 31.973.372 de Cali-Valle

Calle 14 Carrera 7 Esquina OF. 605
Cali - Valle del Cauca - Colombia - Teléfono: 317 1468054 / 316 1555264
E-mail: emersolucionesambientales@gmail.com

"Se parte de la solución,
no de la contaminación"

MANTENIMIENTOS
& SOLUCIONES
AMBIENTALES S.A.S.
NIT. 901.817.177-0

CERTIFICADO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

El suscrito **Representante Legal de la empresa Mantenimiento y Soluciones Ambientales S.A.S.**, identificada con NIT 901.817.177-0, se permite:

CERTIFICAR

Que la empresa **Mantenimiento y Soluciones Ambientales S.A.S.**, a la fecha ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del **Sistema de Seguridad Social Integral**, en cuanto a Salud, Pensiones y Riesgos Laborales de sus trabajadores, cuando a ello ha habido lugar.

En constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de **Santiago de Cali**, a los **19 días del mes de agosto del año 2025**.

Atentamente,

Luis Eduardo Vargas Marcillo
CC. 94.071.921 De Cali
Representante Legal
Mantenimiento y Soluciones Ambientales S.A.S.

Calle 14 Carrera 7 Esquina OF. 605
Cali - Valle del Cauca - Colombia - Teléfono: 317 1468054 / 316 1555264
E-mail: emersolucionesambientales@gmail.com

"Se parte de la solución,
no de la contaminación"

MANTENIMIENTOS
& SOLUCIONES
AMBIENTALES S.A.S.
NIT. 901.817.177-0

CERTIFICADO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

El suscrito Contador Público **ELIZABETH CHAPARRO MARTINEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. **31.973.372**, de **Cali**, con tarjeta profesional No. **80144-T** expedida por la Junta Central de Contadores, se permite:

CERTIFICAR

Que la empresa **Mantenimiento y Soluciones Ambientales S.A.S.**, identificada con **NIT 901.817.177-0**, a la fecha ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del **Sistema de Seguridad Social Integral**, cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a **Salud, Pensiones y Riesgos Laborales** de sus trabajadores.

En constancia de lo anterior, se firma a petición de la interesada en la ciudad **de Santiago de Cali**, a los **19** días del mes de **agosto** del año **2025.**

Atentamente,

Elizabeth Chaparro Martínez
Contador Público
T.P. No. 80144-T – C.C. 31.973.372 de Cali-Valle

Calle 14 Carrera 7 Esquina OF. 605
Cali - Valle del Cauca - Colombia - Teléfono: 317 1468054 / 316 1555264
E-mail: emersolucionesambientales@gmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901817177
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MANTENIMIENTOS Y SOLUCIONES AMBIENTALES SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 14 # 7 - 92	TELÉFONO:	3161555
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Recolección de desechos no
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7981505403**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN		MES: agosto	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO: 2025	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1680774764	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	2	$ 455.600
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 455.600
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	5	**$ 1.139.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 57.000
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 114.000
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 57.000
9010215658	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1	$ 57.000
		SUBTOTAL:	5	**$ 285.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8903030935	CCF56	CCF56-COMFENALCO VALLE	5	$ 285.000
		SUBTOTAL:	5	**$ 285.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600021839	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	5	$ 173.500
		SUBTOTAL:	5	**$ 173.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.882.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.882.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901817177
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MANTENIMIENTOS Y SOLUCIONES AMBIENTALES SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 14 # 7 - 92	TELÉFONO:	3161555
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Recolección de desechos no peligrosos.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:	79815054O3			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2025	
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/06			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1680774764

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	2	$ 455.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 455.600	$ 0	$ 455.600
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 455.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 455.600	$ 0	$ 455.600
SUBTOTALES:										$ 1.139.000	$ 0	$ 1.139.000

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 114.000
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
SUBTOTALES:													$ 285.000	$ 0	$ 0	$ 285.000

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
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 173.500	$ 173.500	$ 0	$ 0	$ 173.500
SUBTOTALES:									$ 173.500	$ 0	$ 0	$ 173.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF56	CCF56-COMFENALCO VALLE	5	$ 285.000	$ 0	$ 285.000
SUBTOTALES:			$ 285.000	$ 0	$ 285.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSIÓN						SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DIAS	VSP	VST	SLN	COM	ING	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 80022729	CERA CONTRERAS JOHNY FERNEY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.423.500	907817177	$ 34.700	30	$ 1.423.500	SCCF56-COMFENALCO VALLE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 94071921	MARQAS MARCILLO LUIS EDUARDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.423.500	901817177	$ 34.700	30	$ 1.423.500	SCCF56-COMFENALCO VALLE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 94077771	ROLANDO ORDOÑEZ JOAQUIN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.423.500	901817177	$ 34.700	30	$ 1.423.500	SCCF56-COMFENALCO VALLE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 94385305	GUEVARA JIMENEZ EDINSON	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.423.500	901817177	$ 34.700	30	$ 1.423.500	SCCF56-COMFENALCO VALLE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 94532410	GALVIS DAVILA ORLANDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.423.500	901817177	$ 34.700	30	$ 1.423.500	SCCF56-COMFENALCO VALLE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.882.500

AXA COLPATRIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : ARP Y / O ADMINISTRADORA : 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901817177
NOMBRE Ó RAZÓN	MANTENIMIENTOS Y SOLUCIONES AMBIENTALES SAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 14 # 7 - 92	TELÉFONO:	3161555
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Recolección de desechos no peligrosos.
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7981505403	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO	2025	
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1680774764	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
5	$ 173.500		$ 0	$ 0		$ 0	$ 173.500	$ 0	$ 0	$ 173.500
SUBTOTALES:							**$ 173.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 173.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL ARP DÍAS COT	IBC	CLASE DE RIESGO	TARIFA	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 80022729	CERA CONTRERAS JOHNY FERNEY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI																		30	$ 1.423.500	III	2,436 %	907817177	$ 34.700
2	CC 94071921	VARGAS MARCILLO LUIS EDUARDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI																		30	$ 1.423.500	III	2,436 %	901817177	$ 34.700
3	CC 94377771	BOLAÑOS ORDOÑEZ JOAQUIN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI																		30	$ 1.423.500	III	2,436 %	901817177	$ 34.700
4	CC 94385305	GUEVARA JIMENEZ EDINSON	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI																		30	$ 1.423.500	III	2,436 %	901817177	$ 34.700
5	CC 94532410	GALVIS DAVILA ORLANDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI																		30	$ 1.423.500	III	2,436 %	901817177	$ 34.700

TOTAL PAGADO:	**$ 173.500**

Planilla Pagada

Protección

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : PENSION Y / O ADMINISTRADORA : 230201- PROTECCION

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901817177
NOMBRE Ó RAZÓN	MANTENIMIENTOS Y SOLUCIONES AMBIENTALES SAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 14 # 7 - 92	TELÉFONO:	3161555
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Recolección de desechos no peligrosos.
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7981505403	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2025			
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1680774764				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP			MORA		TOTALES		
		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
2	$ 455.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 455.600	$ 0	$ 455.600
SUBTOTALES:									**$ 455.600**	**$ 0**	**$ 455.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL									
																									PENSIÓN									
Nº	IDENTIFICACIÓN	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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		TOTAL APORTE
																																SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	EMPLEADO	
1	CC 80022729	CERA CONTRERAS JOHNY FERNEY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		30	$ 1.423.500	16,000 %	Normal	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800
2	CC 94532410	GALVIS DAVILA ORLANDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		30	$ 1.423.500	16,000 %	Normal	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800

TOTAL PAGADO:	**$ 455.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : PENSION Y / O ADMINISTRADORA : 230301-PORVENIR

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901817177
NOMBRE Ó RAZÓN		MANTENIMIENTOS Y SOLUCIONES AMBIENTALES SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 14 # 7 - 92	TELÉFONO:	3161555
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Recolección de desechos no peligrosos.
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7981505403	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2025		
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1680774764				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:								**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL									
																									PENSIÓN									
Nº	IDENTIFICACIÓN	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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DIAS COT	IBC	TARIFA	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		TOTAL APORTE
																																SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	EMPLEADO	
1	CC 94071921	VARGAS MARCILLO LUIS EDUARDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		30	$ 1.423.500	16,000 %	Normal	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800

TOTAL PAGADO: $ 227.800

Planilla Pagada

Colpensiones

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : PENSION Y / O ADMINISTRADORA : 25-14 COLPENSIONES

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901817177
NOMBRE Ó RAZÓN	MANTENIMIENTOS Y SOLUCIONES AMBIENTALES SAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 14 # 7 - 92	TELÉFONO:	3161555
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Recolección de desechos no peligrosos.
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7981505403	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1680774764

TOTAL APORTES A PENSIÓN

No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
2	$ 455.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 455.600	$ 0	$ 455.600
SUBTOTALES:								**$ 455.600**	**$ 0**	**$ 455.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL									
																										PENSIÓN									
Nº	IDENTIFICACIÓN	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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		TOTAL APORTE
																																SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	EMPLEADO	
1	CC 94377771	BOLAÑOS ORDOÑEZ JOAQUIN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		30	$ 1.423.500	16,000 %	Normal	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800
2	CC 94385305	GUEVARA JIMENEZ EDINSON	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		30	$ 1.423.500	16,000 %	Normal	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800

TOTAL PAGADO:	**$ 455.600**

Planilla Pagada

Imagen no disponible

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : SALUD Y / O ADMINISTRADORA : ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901817177
NOMBRE Ó RAZÓN	MANTENIMIENTOS Y SOLUCIONES AMBIENTALES SAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 14 # 7 - 92	TELÉFONO:	3161555
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Recolección de desechos no peligrosos.
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7981505403			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Julio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/05			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1680774764

TOTAL APORTES A SALUD

No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN		MORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
SUBTOTALES:											**$ 57.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 57.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL									
																									SALUD									
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y 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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA DE MATERNIDAD		TOTAL APORTE
																																NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	
1	CC 94377771	BOLAÑOS ORDOÑEZ JOAQUIN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		30	$ 1.423.500	4,000 %	$ 57.000	$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000

TOTAL PAGADO: $ 57.000

Planilla Pagada

EPS sura

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : SALUD Y / O ADMINISTRADORA : CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901817177
NOMBRE Ó RAZÓN		MANTENIMIENTOS Y SOLUCIONES AMBIENTALES SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 14 # 7 - 92	TELÉFONO:	3161555
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Recolección de desechos no peligrosos.
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7981505403	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2025			
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1680774764				

TOTAL APORTES A SALUD

No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN		MORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
SUBTOTALES:											**$ 57.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 57.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL									
																										SALUD									
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y 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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA DE MATERNIDAD		TOTAL APORTE
																																NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	
1	CC 94532410	GALVIS DAVILA ORLANDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		30	$ 1,423.500	4,000 %	$ 57.000	$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000

TOTAL PAGADO:	**$ 57.000**

SOI Planilla Pagada

EPS Sanitas

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : SALUD Y / O ADMINISTRADORA : EPS005-SANITAS S.A.

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901817177
NOMBRE Ó RAZÓN		MANTENIMIENTOS Y SOLUCIONES AMBIENTALES SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 14 # 7 - 92	TELÉFONO:	3161555
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Recolección de desechos no peligrosos.
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7981505403	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2025		
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1680774764

TOTAL APORTES A SALUD

No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN		MORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
SUBTOTALES:											**$ 57.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 57.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL									
																									SALUD									
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y 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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA DE MATERNIDAD		TOTAL APORTE
																																NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	
1	CC 80022729	CERA CONTRERAS JOHNY FERNEY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		30	$ 1.423.500	4,000 %	$ 57.000	$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000

TOTAL PAGADO:	**$ 57.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : SALUD Y / O ADMINISTRADORA : EPS002-SALUD TOTAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901817177
NOMBRE Ó RAZÓN	MANTENIMIENTOS Y SOLUCIONES AMBIENTALES SAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 14 # 7 - 92	TELÉFONO:	3161555
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Recolección de desechos no peligrosos.
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7981505403			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/05			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1680774764

TOTAL APORTES A SALUD

No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN		MORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
2	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 114.000
SUBTOTALES:											**$ 114.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 114.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL										
																									SALUD										
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y 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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA DE MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA DE MATERNIDAD VALOR	TOTAL APORTE
1	CC 94071921	VARGAS MARCILLO LUIS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		30	$ 1.423.500	4,000 %	$ 57.000	$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000
2	CC 94385305	GUEVARA JIMENEZ EDINSON	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		30	$ 1.423.500	4,000 %	$ 57.000	$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000

TOTAL PAGADO:	**$ 114.000**

SOI
Planilla Pagada

Imagen no disponible

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : CCF Y / O ADMINISTRADORA : CCF56-COMFENALCO VALLE

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901817177
NOMBRE Ó RAZÓN	MANTENIMIENTOS Y SOLUCIONES AMBIENTALES SAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 14 # 7 - 92	TELÉFONO:	3161555
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Recolección de desechos no peligrosos.
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7981505403			TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0							
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/05			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1680774764			

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

No. COTIZANTES	TOTALES		
	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
5	$ 285.000	$ 0	$ 285.000
SUBTOTALES:	**$ 285.000**	**$ 0**	**$ 285.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO											NOVEDADES														PARAFISCALES			
																									CCF			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DÍAS COT	IBC	TARIFA	TOTAL APORTE
1	CC 80022729	CERA CONTRERAS JOHNY FERNEY	DEPEND		VALLE	CALI	$ 1.423.500	FIJO		SI																	30	$ 1.423.500	4,000 %	$ 57.000
2	CC 94071921	VARGAS MARCILLO LUIS EDUARDO	DEPEND		VALLE	CALI	$ 1.423.500	FIJO		SI																	30	$ 1.423.500	4,000 %	$ 57.000
3	CC 94377771	BOLAÑOS ORDOÑEZ JOAQUIN	DEPEND		VALLE	CALI	$ 1.423.500	FIJO		SI																	30	$ 1.423.500	4,000 %	$ 57.000
4	CC 94385305	GUEVARA JIMENEZ EDINSON	DEPEND		VALLE	CALI	$ 1.423.500	FIJO		SI																	30	$ 1.423.500	4,000 %	$ 57.000
5	CC 94532410	GALVIS DAVILA ORLANDO	DEPEND		VALLE	CALI	$ 1.423.500	FIJO		SI																	30	$ 1.423.500	4,000 %	$ 57.000

TOTAL PAGADO:	**$ 285.000**

Planilla Pagada SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901817177
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MANTENIMIENTOS Y SOLUCIONES AMBIENTALES SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:		CALI DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 14 # 7 - 92	TELÉFONO:	3161555
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Recolección de desechos no
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7978316128**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1620624396	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	2	$ 455.600
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 455.600
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	5	**$ 1.139.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 114.000
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 57.000
9010215658	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1	$ 57.000
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 57.000
		SUBTOTAL:	5	**$ 285.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8903030935	CCF56	CCF56-COMFENALCO VALLE	5	$ 285.000
		SUBTOTAL:	5	**$ 285.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600021839	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	5	$ 173.500
		SUBTOTAL:	5	**$ 173.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.882.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.882.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901817177
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MANTENIMIENTOS Y SOLUCIONES AMBIENTALES SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 14 # 7 - 02	TELÉFONO:	3161555
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Recolección de desechos no peligrosos.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7978316128	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1620624396

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	2	$ 455.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 455.600	$ 0	$ 455.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 455.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 455.600	$ 0	$ 455.600
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 1.139.000**	**$ 0**	**$ 1.139.000**

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
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 114.000
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
EPS005	EPS005-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
SUBTOTALES:													**$ 285.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 285.000**

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
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 173.500	$ 173.500	$ 0	$ 0	$ 173.500
SUBTOTALES:									**$ 173.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 173.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF56	CCF56-COMFENALCO VALLE	5	$ 285.000	$ 0	$ 285.000
SUBTOTALES:			**$ 285.000**	**$ 0**	**$ 285.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																												PENSIÓN								SALUD						ARP															
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																				CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 50032729	CEÑA CONTRERAS JOHNY FERNEY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-COMPENSAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.423.500	$907817177	$ 34.700	30	$ 1.423.500	CCF56-COMFENALCO VALLE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 94071921	MARCAS MARCILLO LUIS EDUARDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.423.500	$901817177	$ 34.700	30	$ 1.423.500	CCF56-COMFENALCO VALLE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 94377771	BOLAÑOS ORDOÑEZ JOAQUIN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.423.500	$901817177	$ 34.700	30	$ 1.423.500	CCF56-COMFENALCO VALLE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 94365305	OJEVARA JIMENEZ EDINSON	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.423.500	$901817177	$ 34.700	30	$ 1.423.500	CCF56-COMFENALCO VALLE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 94532410	GALVIS DAVILA ORLANDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS010-CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.423.500	$901817177	$ 34.700	30	$ 1.423.500	CCF56-COMFENALCO VALLE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.882.500

AXA COLPATRIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : ARP Y / O ADMINISTRADORA : 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901817177
NOMBRE Ó RAZÓN	MANTENIMIENTOS Y SOLUCIONES AMBIENTALES SAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 14 # 7 - 92	TELÉFONO:	3161555
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Recolección de desechos no peligrosos.
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7978316128	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO	2025	
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					1620624396

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
5	$ 173.500		$ 0	$ 0		$ 0	$ 173.500	$ 0	$ 0	$ 173.500
SUBTOTALES:							**$ 173.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 173.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL					
																							ARP					
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y 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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DÍAS COT	IBC	CLASE DE RIESGO	TARIFA	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 80022729	CERA CONTRERAS JOHNY FERNEY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	30	$ 1.423.500	III	2,436 %	907817177	$ 34.700
2	CC 94071921	VARGAS MARCILLO LUIS EDUARDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	30	$ 1.423.500	III	2,436 %	901817177	$ 34.700
3	CC 94377771	BOLAÑOS ORDOÑEZ JOAQUIN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	30	$ 1.423.500	III	2,436 %	901817177	$ 34.700
4	CC 94385305	GUEVARA JIMENEZ EDINSON	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	30	$ 1.423.500	III	2,436 %	901817177	$ 34.700
5	CC 94532410	GALVIS DAVILA ORLANDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	30	$ 1.423.500	III	2,436 %	901817177	$ 34.700

TOTAL PAGADO:	**$ 173.500**

SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : PENSION Y / O ADMINISTRADORA : 230301-PORVENIR

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901817177
NOMBRE Ó RAZÓN	MANTENIMIENTOS Y SOLUCIONES AMBIENTALES SAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 14 # 7 - 92	TELÉFONO:	3161555
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Recolección de desechos no peligrosos.
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7978316128	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio	AÑO	2025	
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/11		NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1620624396	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:								**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL										
																									PENSIÓN										
Nº	IDENTIFICACIÓN	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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		TOTAL APORTE
																																SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	EMPLEADO	
1	CC 94071921	VARGAS MARCILLO LUIS EDUARDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		30	$ 1.423.500	16,000 %	Normal	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800

TOTAL PAGADO:	**$ 227.800**

Planilla Pagada

Protección

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : PENSION Y / O ADMINISTRADORA : 230201- PROTECCION

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901817177
NOMBRE Ó RAZÓN		MANTENIMIENTOS Y SOLUCIONES AMBIENTALES SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 14 # 7 - 92	TELÉFONO:	3161555
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Recolección de desechos no peligrosos.
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7978316128	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1620624396

TOTAL APORTES A PENSIÓN

No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
2	$ 455.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 455.600	$ 0	$ 455.600
SUBTOTALES:								**$ 455.600**	**$ 0**	**$ 455.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL									
																								PENSIÓN									
Nº	IDENTIFICACIÓN	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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		TOTAL APORTE
																																SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	EMPLEADO	
1	CC 80022729	CERA CONTRERAS JOHNY FERNEY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		30	$ 1.423.500	16,000 %	Normal	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800
2	CC 94532410	GALVIS DAVILA ORLANDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		30	$ 1.423.500	16,000 %	Normal	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800

TOTAL PAGADO:	**$ 455.600**

Planilla Pagada

Colpensiones

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : PENSION Y / O ADMINISTRADORA : 25-14 COLPENSIONES

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901817177
NOMBRE Ó RAZÓN		MANTENIMIENTOS Y SOLUCIONES AMBIENTALES SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 14 # 7 - 92	TELÉFONO:	3161555
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Recolección de desechos no peligrosos.
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7978316128	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1620624396

TOTAL APORTES A PENSIÓN

No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
2	$ 455.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 455.600	$ 0	$ 455.600
SUBTOTALES:								**$ 455.600**	**$ 0**	**$ 455.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL									
																									PENSIÓN									
Nº	IDENTIFICACIÓN	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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		TOTAL APORTE
																																SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	EMPLEADO	
1	CC 94377771	BOLAÑOS ORDOÑEZ JOAQUIN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		30	$ 1.423.500	16,000 %	Normal	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800
2	CC 94385305	GUEVARA JIMENEZ EDINSON	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		30	$ 1.423.500	16,000 %	Normal	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800

TOTAL PAGADO:	**$ 455.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : SALUD Y / O ADMINISTRADORA : EPS002-SALUD TOTAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901817177
NOMBRE Ó RAZÓN		MANTENIMIENTOS Y SOLUCIONES AMBIENTALES SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 14 # 7 - 92	TELÉFONO:	3161555
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Recolección de desechos no peligrosos.
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7978316128	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO	2025	
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1620624396				

TOTAL APORTES A SALUD

No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN		MORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
2	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 114.000
SUBTOTALES:											**$ 114.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 114.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL									
																									SALUD									
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y 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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA DE MATERNIDAD		TOTAL APORTE
																																NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	
1	CC 94071921	VARGAS MARCILLO LUIS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		30	$ 1.423.500	4,000 %	$ 57.000	$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000
2	CC 94385305	GUEVARA JIMENEZ EDINSON	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		30	$ 1.423.500	4,000 %	$ 57.000	$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000

TOTAL PAGADO:	**$ 114.000**

Imagen no disponible

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : SALUD Y / O ADMINISTRADORA : ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901817177
NOMBRE Ó RAZÓN		MANTENIMIENTOS Y SOLUCIONES AMBIENTALES SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 14 # 7 - 92	TELÉFONO:	3161555
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Recolección de desechos no peligrosos.
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7978316128	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1620624396				

TOTAL APORTES A SALUD

No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN		MORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
SUBTOTALES:											**$ 57.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 57.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL									
																									SALUD									
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y 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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA DE MATERNIDAD		TOTAL APORTE
																																NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	
1	CC 94377771	BOLAÑOS ORDOÑEZ JOAQUIN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		30	$ 1.423.500	4,000 %	$ 57.000	$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000

TOTAL PAGADO: $ 57.000

Planilla Pagada SOI

EPS sura

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : SALUD Y / O ADMINISTRADORA : CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901817177
NOMBRE Ó RAZÓN	MANTENIMIENTOS Y SOLUCIONES AMBIENTALES SAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 14 # 7 - 92	TELÉFONO:	3161555
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Recolección de desechos no peligrosos.
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7978316128	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1620624396

TOTAL APORTES A SALUD

No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN		MORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
SUBTOTALES:											**$ 57.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 57.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL								
																									SALUD								
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y 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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA DE MATERNIDAD		TOTAL APORTE
																																NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	
1	CC 94532410	GALVIS DAVILA ORLANDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		30	$ 1.423.500	4,000 %	$ 57.000	$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000

TOTAL PAGADO:	**$ 57.000**

Planilla Pagada

Compensar

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : SALUD Y / O ADMINISTRADORA : EPS008-COMPENSAR

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901817177
NOMBRE Ó RAZÓN		MANTENIMIENTOS Y SOLUCIONES AMBIENTALES SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 14 # 7 - 92	TELÉFONO:	3161555
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Recolección de desechos no peligrosos.
FORMA DE APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7978316128	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1620624396

TOTAL APORTES A SALUD

No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN		MORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
SUBTOTALES:											**$ 57.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 57.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL									
																							SALUD									
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y 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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA DE MATERNIDAD		TOTAL APORTE
																																NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	
1	CC 60022729	CERA CONTRERAS JOHNY FERNEY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		30	$ 1.423.500	4,000 %	$ 57.000	$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000

TOTAL PAGADO:	**$ 57.000**

Planilla Pagada



Imagen no disponible

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : CCF Y / O ADMINISTRADORA : CCF56-COMFENALCO VALLE

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901817177
NOMBRE Ó RAZÓN		MANTENIMIENTOS Y SOLUCIONES AMBIENTALES SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 14 # 7 - 92	TELÉFONO:	3161555
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Recolección de desechos no peligrosos.
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7978316128			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/11			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1620624396

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

No. COTIZANTES	TOTALES		
	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
5	$ 285.000	$ 0	$ 285.000
SUBTOTALES:	**$ 285.000**	**$ 0**	**$ 285.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO												NOVEDADES														PARAFISCALES CCF			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DÍAS COT	IBC	TARIFA	TOTAL APORTE
1	CC 80022729	CERA CONTRERAS JOHNY FERNEY	DEPEND		VALLE	CALI	$ 1.423.500	FIJO			SI																		30	$ 1.423.500	4,000 %	$ 57.000
2	CC 94071921	VARGAS MARCILLO LUIS EDUARDO	DEPEND		VALLE	CALI	$ 1.423.500	FIJO			SI																		30	$ 1.423.500	4,000 %	$ 57.000
3	CC 94377771	BOLAÑOS ORDOÑEZ JOAQUIN	DEPEND		VALLE	CALI	$ 1.423.500	FIJO			SI																		30	$ 1.423.500	4,000 %	$ 57.000
4	CC 94385305	GUEVARA JIMENEZ EDINSON	DEPEND		VALLE	CALI	$ 1.423.500	FIJO			SI																		30	$ 1.423.500	4,000 %	$ 57.000
5	CC 94532410	GALVIS DAVILA ORLANDO	DEPEND		VALLE	CALI	$ 1.423.500	FIJO			SI																		30	$ 1.423.500	4,000 %	$ 57.000

TOTAL PAGADO:	**$ 285.000**

Planilla Pagada