

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Fecha Entrega del Informe: 08/ 05/2016

I. Datos generales:

Contrato No: **324-005-2026 DE 2026**

Orden de compra: **NO APLICA**

Contratante: **CPMS TIERRALTA**

Tipo de Contrato: **MINIMA CUANTIA**

Contratista: **SM MULTISERVICIOS Y SERVIFUMIGAR SAS**

Fecha Acta de Inicio: 31 DE MARZO DE 2026

Fecha de Contrato: 27 DE MARZO DE 2026

Valor inicial del Contrato: TREINTA MILLONES DE PESOS (\$30.000.000)

Valor final del Contrato: TREINTA MILLONES DE PESOS (\$30.000.000)

Plazo de ejecución: HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2026

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE FUMIGACIÓN, DESRATIZACIÓN, LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA, INCLUYENDO LA TOMA DE MUESTRAS Y REALIZACIÓN DE ANÁLISIS FÍSICOQUÍMICOS Y BACTERIOLÓGICOS DEL AGUA ANTES Y DESPUÉS DEL LAVADO DE LOS TANQUES, ASÍ COMO ANÁLISIS DE AGUAS DE LA PTAR, CON EL FIN DE GARANTIZAR EL CONTROL DE LA CALIDAD DEL AGUA, BAJO LA MODALIDAD DE MONTO AGOTABLE

ADICIÓN: SI ____ NO __x__ FECHA: _____

PRORROGA: SI ____ NO __x__ FECHA: _____

MODIFICACIÓN: SI ____ NO __x__

Si aplica modificación por favor anexar documentos de la modificación.

II. Información del Contratista:

Incumplimiento del contratista o problemas en la ejecución atribuibles al contratista.	No. Durante el período evaluado no se evidencian incumplimientos ni situaciones atribuibles al contratista que afecten la correcta ejecución del contrato.
Se están cumpliendo las funciones de supervisión conforme al manual de contratación y a l contrato.	Sí. La supervisión se ha ejercido conforme a las obligaciones establecidas en el manual de contratación y en el contrato, realizando seguimiento técnico, administrativo y documental a la ejecución contractual.

III. Información del Contrato:

La ejecución del contrato está estructurada sobre un cronograma de actividades:

SI ____ NO __x__

(En caso afirmativo deberá completar el siguiente cronograma):

AVANCE	PORCENTAJE	ACTIVIDAD REALIZADA

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Fecha Entrega del Informe: 08/ 05/2016

Describa las actividades desarrolladas por el contratista dentro del periodo analizado en el presente informe de supervisión:

METODOLOGÍA APLICADA

- Se realizó inspección inicial, identificación de focos de infestación y aplicación de productos mediante técnicas Como aspersion con los productos y dosificación mencionados anteriormente.
- Fumigación de áreas ocupacionales y comunes del CPMS
- Desratización De Áreas Ocupacionales Y Comunes Del CPMS Tierralta
- Lavado y desinfección ALBERCA DE CAPTACIÓN 4.50 X 4 MT CON 60 CM DE PROFUNDIDAD, -TANQUE SEDIMENTADOR DE 3.50 X 1.20 CON 1.80 MT DE PROFUNDIDAD.
- Lavado y desinfección de TANQUE DESARENADOR DE 3.5 MT X 60 CM X 70 CM DE PROFUNDIDAD.
- Lavado y desinfección de Tanques de almacenamiento de agua de 250 litros en las 20 estructuras en las cuales funcionan consultorios, oficinas y diferentes áreas.
- Lavado y desinfección de Tanques de 10000 litros y 5000 litros ubicado en la parte externa del rancho.
- Toma muestras de agua en bocatoma y ptr para análisis fisicoquímicos y bacteriológico del agua contenida antes y después del lavado.
- Análisis fisicoquímicos y microbiológicos de las aguas residuales generadas en la PTAR.

PRODUCTOS UTILIZADOS

- Fendona 10ml* litros
- Fosgas 10ml* litros
- Klerat bloques unidades
- Atonic 8ml* litros
- Hipoclorito al 13%

PLAGAS IDENTIFICADAS

- Mosquitos
- Cucarachas
- roedores

RUBEN DARIO LUGO DIAZ

C.C. No.1123627741

Auxiliar Administrativo Grado 11

AREA PLAN INSTITUCIONAL DE GESTION AMBIENTAL - PIGA

INFORME DE CONTROL DE PLAGAS

Fecha: 21 DE ABRIL 2026

Cliente: ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO Y CARCELARIO DE TIERRALTA CORDOBA

Dirección del servicio: vda santa Ana ciudadela

1. OBJETIVO DEL SERVICIO

Realizar actividades de inspección, control y prevención de plagas, con el fin de mantener condiciones higiénico-sanitarias adecuadas y minimizar riesgos para la salud humana y el medio ambiente.

2. TIPO DE SERVICIO REALIZADO

- ✓ Lavado de tanques
Desratización
- ✓ Control integral de plagas

3. PLAGAS IDENTIFICADAS

- ✓ Mosquitos
- ✓ Cucarachas
- ✓ roedores

4. NIVEL DE INFESTACION

- ✓ Alto

5. ÁREAS INTERVENIDAS

- ✓ Todas las áreas

6. PRODUCTOS UTILIZADOS

Fendona 10ml* litros

Fosgas 10ml* litros

Klerat bloques unidades

Atonic 8ml* litros

Hipoclorito al 13%

7. METODOLOGÍA APLICADA

- ✓ Se realizó inspección inicial, identificación de focos de infestación y aplicación de productos mediante técnicas Como aspersión con los productos y dosificación mencionados anteriormente.
- ✓ Fumigación de áreas ocupacionales y comunes del CPMS
- ✓ Desratización De Áreas Ocupacionales Y Comunes Del CPMS Tierralta
- ✓ Lavado y desinfección ALBERCA DE CAPTACIÓN 4.50 X 4 MT CON 60 CM DE PROFUNDIDAD, -TANQUE SEDIMENTADOR DE 3.50 X 1.20 CON 1.80 MT DE PROFUNDIDAD.
- ✓ Lavado y desinfección de TANQUE DESARENADOR DE 3.5 MT X 60 CM X 70 CM DE PROFUNDIDAD.
- ✓ Lavado y desinfección de Tanques de almacenamiento de agua de 250 litros en las 20 estructuras en las cuales funcionan consultorios, oficinas y diferentes áreas.
- ✓ Lavado y desinfección de Tanques de 10000 litros y 5000 litros ubicado en la parte externa del rancho.
- ✓ Toma muestras de agua en bocatoma y ptr para análisis fisicoquímicos y bacteriológico del agua contenida antes y después del lavado.
- ✓ Análisis fisicoquímicos y microbiológicos de las aguas residuales generadas en la PTAR.

8. RECOMENDACIONES

- ✓ Programar mantenimiento periódico
- ✓ realizar instalación de tapas de Cajas de registro
- ✓ se evidencia Aguas Estacadas en pabellones

SERVICIOS INTEGRALES
**MULTISERVICIOS
SERVIFUMIGAR**
S.A.S





















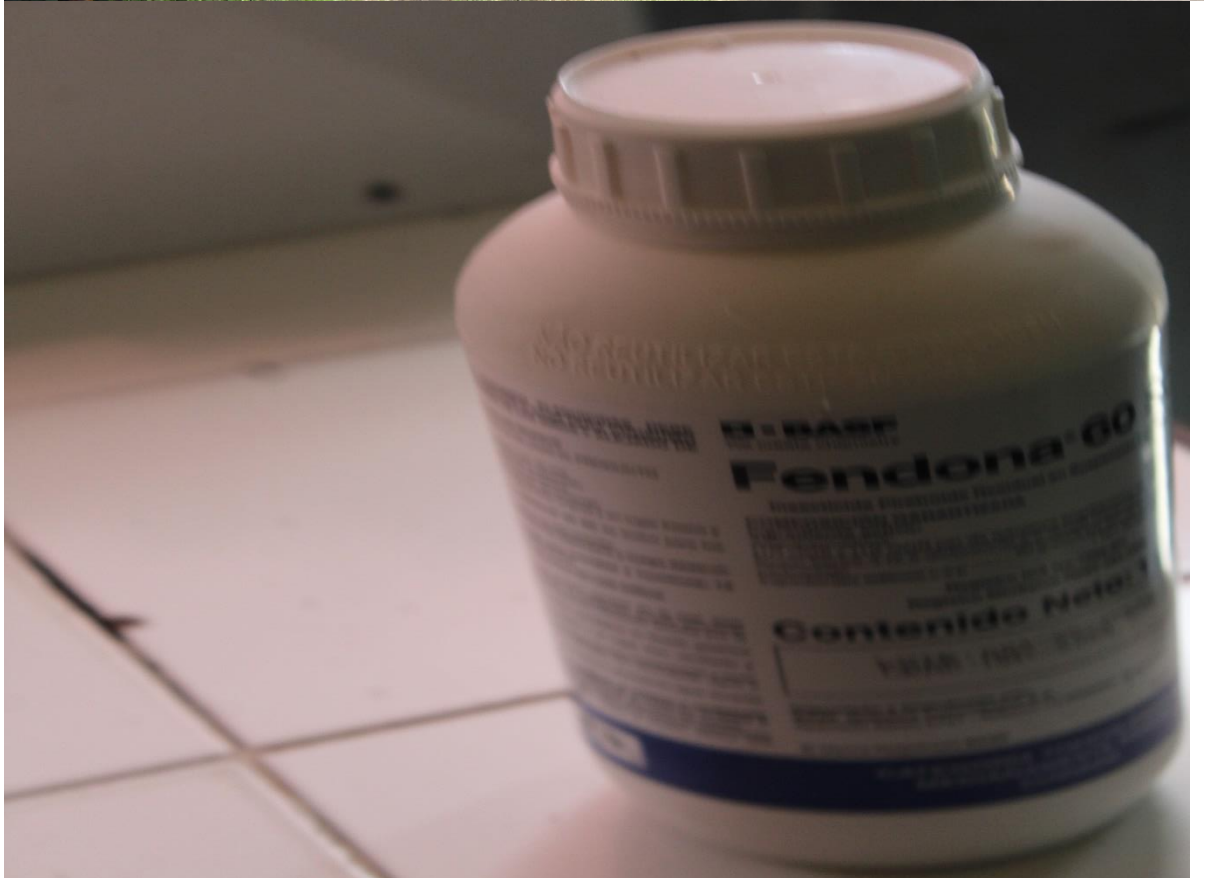


SERVICIOS INTEGRALES
**MULTISERVICIOS
SERVIFUMIGAR**
S.A.S











SERVICIOS INTEGRALES
**MULTISERVICIOS
SERVIFUMIGAR**
S.A.S





SERVICIOS INTEGRALES
**MULTISERVICIOS
SERVIFUMIGAR**
S.A.S













SERVICIOS INTEGRALES
**MULTISERVICIOS
SERVIFUMIGAR**
S.A.S







































SERVICIOS INTEGRALES
**MULTISERVICIOS
SERVIFUMIGAR**
S.A.S



SERVICIOS INTEGRALES
**MULTISERVICIOS
SERVIFUMIGAR**
S.A.S



SERVICIOS INTEGRALES
**MULTISERVICIOS
SERVIFUMIGAR**
S.A.S



SERVICIOS INTEGRALES
**MULTISERVICIOS
SERVIFUMIGAR**
S.A.S







Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :

c1cb253091f588396261300c06402a06dd42a4347a9b6d563d53666ac152291fe27a499aad226e5e2c6712840526769

Número de Factura: FE-6163

Forma de pago: Crédito

Fecha de Emisión: 23/04/2026

Medio de Pago: Acuerdo mutuo

Fecha de Vencimiento: 23/04/2026

Orden de pedido:

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SM MULTISERVICIOS Y SERVIFUMIGAR S.A.S

Nombre Comercial: SM MULTISERVICIOS Y SERVIFUMIGAR S.A.S

Nit del Emisor: 901152209

País: COLOMBIA

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Departamento: COR

Régimen Fiscal: R-99-PN

Municipio / Ciudad: MONTERIA

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Dirección: SM MULTISERVICIOS Y SERVIFUMIGAR S.A.S

Actividad Económica:

Teléfono / Móvil:

Correo: servi_fumigar@yahoo.es

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO Y CARCELARIO DE TIERRALTA CORDOBA

Tipo de Documento: NIT

País: COLOMBIA

Número Documento: 900127169

Departamento: COR

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Municipio / Ciudad: TIERRALTA

Régimen fiscal: R-99-PN

Dirección: vda santa ana ciudadela

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Teléfono / Móvil:

Correo: sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	14544	FUMIGACIÓN DE ÁREAS OCUPACIONALES Y COMUNES DEL CPMS	94	2,00	\$ 1.008.403,36	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 383.193,28	19.00			\$ 2.016.806,72
2	14545	DES RATIZACIÓN DE ÁREAS OCUPACIONALES Y COMUNES DEL CPMS TIERRALTA	94	2,00	\$ 336.134,46	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 127.731,09	19.00			\$ 672.268,92
3	14546	LAVADO DE TANQUES	94	2,00	\$ 252.100,84	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 95.798,32	19.00			\$ 504.201,68
4	14547	ANÁLISIS FÍSICOQUÍMICO Y BACTERIOLÓGICO DEL AGUA CONTENIDA ANTES Y DESPUÉS DEL LAVADO	94	1,00	\$ 672.268,90	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 127.731,09	19.00			\$ 672.268,90
5	14567	ANÁLISIS FÍSICOQUÍMICOS Y MICROBIOLÓGICOS DE LAS AGUAS RESIDUALES GENERADAS EN LA PTAR	94	1,00	\$ 714.285,71	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 135.714,28	19.00			\$ 714.285,71

Datos Totales



Documento generado el:
 23/04/2026 15:56:16
Documento validado por la DIAN:
 23/04/2026 15:56:17
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
 890930534
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	\$ \$

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	870.168,07
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 5.450.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización:
 18764106880394

Rango desde: 6001 Rango hasta: 10000 Vigencia: 2028-03-06

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764106880394



(415)7707212489984(8020) 001876410688039 4

5. Número de Identificación Tributaria - NIT 9 0 1 1 5 2 2 0 9	6. DV 2	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
---	------------	--------------------	---------------------	------------------	-------------------

11. Razón social
SM MULTISERVICIOS Y SERVIFUMIGAR S.A.S

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Montería

Cód.
1 2

24. Dirección
CL 17 A 9 21 BRR LA JULIA

25. País
Colombia

26. Departamento
Córdoba

27. Municipio
Montería

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia

990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION

1001. Apellidos y nombres HENRIQUEZ PERDOMO RONALD AUGUSTO
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 1 2 4 4 9 6 9 6 1004. DV 8
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización SM MULTISERVICIOS Y SERVIFUMIGAR S.A.S

992. Área
993. Establecimiento

997. Fecha formalización 2 0 2 6-0 3-0 6/1 7:2 5:0 1

CERTIFICADO DE SERVICIO

Nº 0014617

SERVICIO REALIZADO: **Fumigación general**

MÉTODO : ASPERSIÓN

CLIENTE : INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC

SEDE : IMPEC TIERRA LATA

DIRECCIÓN : Km 23 Vía Urrá, Vereda Santa Ana, Tierralta, Palmira, Tierralta, Córdoba, .

FECHA DEL SERVICIO : 21/04/2026

PRODUCTOS USADOS

Dosificación	Principio Activo	Nombre Comercial		Área de aplicación
5 Lt	ALFACIPERMETRINA	FENDONA	ml por lt	Control en todas las áreas
5 MI	LAMBDAHALOTRINA	ATONIT	ml por lt	Control en todas las áreas
30 Gms	Brodifacouma	RATUNET	unidades	Control en áreas focalizadas

Recomendaciones :

Técnico Responsable : JHOVANI MONTIEL

Identificación : 1143395231



Recibe el servicio:

Identificación :

Cargo :

Firma :

www.smmultiservicios.com

ventas@smmultiservicios.com

Ciudad: Montería - Córdoba

Calle 17 A N° 9 - 25 Barrio la Julia

Telef. : 034 7893897 - 57 3155713133

Validez certificado: 30 días, Vence: 21-05-2026

CERTIFICADO DE SERVICIO

Nº **0014618**

SERVICIO REALIZADO: **Lavado de tanque**

MÉTODO : MANUAL

CLIENTE : INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC

SEDE : INPEC TIERRA LATA

DIRECCIÓN : Km 23 Vía Urrá, Vereda Santa Ana, Tierralta, Palmira, Tierralta, Córdoba, .

FECHA DEL SERVICIO : 21/04/2026

PRODUCTOS USADOS

Dosificación	Principio Activo	Nombre Comercial	Área de aplicación
5 MI	Hipoclorito de sodio	HIPOCLORITO AL 13%ml por lt	Limpieza y desinfección de tanques

Recomendaciones :

Técnico Responsable : OYOLA OYOLA ELIAS MANUEL

Identificación : 1102818333



Recibe el servicio: _____

Identificación : _____

Cargo : _____

Firma : _____

Validez certificado: 90 días, Vence: 21-07-2026

www.smmultiservicios.com

ventas@smmultiservicios.com

Ciudad: Montería - Cordoba

Calle 17 A N° 9 - 25 Barrio la Julia

Telef. : 034 7893897 - 57 3135713133



ANEXO

CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES PERSONA JURÍDICA

Ley 1150 de 2007, artículo 23 inciso 2,

Yo RONALD AUGUSTO HENRIQUEZ PERDOMO, identificado con cédula de ciudadanía No. 12449696, en mi calidad de Representante Legal de la empresa SM MULTISERVICIOS Y SERVIFUMIGAR SAS con NIT No. 901152209, manifiesto, que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del presente proceso de selección, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que la empresa se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales –ARL-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar –ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA-

NOTA 1: La presente certificación debe ser firmada por el Revisor Fiscal de la empresa o por el Representante Legal en caso que la empresa conforme con la Ley, no cuente con aquel.

NOTA 2: En caso de que la oferta sea presentada por un consorcio o por una unión temporal; este documento debe ser diligenciado por todos sus integrantes.

Atentamente,



RONALD AUGUSTO HENRIQUEZ PERDOMO
NOMBRE Y FIRMA

C.C. No.12449696 Expedida en Ciénaga Magdalena
REPRESENTANTE LEGAL SM MULTISERVICIOS Y SERVIFUMIGAR SAS
Nit: 901152209-2

Dirección: CALLE 17 A N° 9-25 B/ LA JULIA
Número de teléfono: 3013678251 - 0347893897

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

PLANILLA NRO. 34035114

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

Fecha Pago Planilla: 2025-07-22

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	SM SERVI FUMIGAR MULTISERVICIOS SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901152209	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALL 17 A N 925 LA JULIA	DEPARTAMENTO	CORDOBA	MUNICIPIO	MONTERIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3313	CORREO ELECTRÓNICO	CLUBPCINTERNET@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	7830261
FAX	0	SUCURSAL	1	NOMBRE SUCURSAL	1
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12449696	PRIMER APELLIDO	RONAL	SEGUNDO APELLIDO	AUGUSTO
PRIMER NOMBRE	HENRIQUEZ	SEGUNDO NOMBRE	PERDOMO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 06	Año: 2025	Mes: 07	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$1.423.500		34035114

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1003450666	01	No	No	No	23	1	2016103	Fijo	MADERA HERNANDEZ JHAN CARLOS	\$1.423.500

NOVEDADES																																	
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D E	T A E	T D A	T A S	V P P	Fecha Nov Vsp	V T E	V S L	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V C P T	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin				
CC - 1003450666																															0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1003450666	PROTECCION	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD										SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES					
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1003450666	EPS SURA	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	901152209	0.0104400	\$14.900

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1003450666	COMFACOR	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 06

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	1	\$227.800	\$0	\$0	\$0	\$0	19	\$2.700	\$0	\$0	\$230.500

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS SURA	1	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$57.000	19	\$700	\$0	\$57.700	\$0	0	\$0	\$0	\$57.700	\$0	\$0	\$57.700

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	1	\$14.900	0	\$0	\$0	\$14.900	19	\$200	\$15.100	0	\$0	\$151	\$15.100

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACOR	1	\$57.000	19	\$700	\$57.700
SENA	0	\$0	19	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	19	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	19	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	19	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$57.700
PENSIONES	1	\$230.500
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$15.100

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$57.700
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$361.000

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

PLANILLA NRO. 34035114

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

Fecha Pago Planilla: 2025-07-22

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	SM SERVI FUMIGAR MULTISERVICIOS SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901152209	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALL 17 A N 925 LA JULIA	DEPARTAMENTO	CORDOBA	MUNICIPIO	MONTERIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3313	CORREO ELECTRÓNICO	CLUBPCINTERNET@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	7830261
FAX	0	SUCURSAL	1	NOMBRE SUCURSAL	1
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12449696	PRIMER APELLIDO	RONAL	SEGUNDO APELLIDO	AUGUSTO
PRIMER NOMBRE	HENRIQUEZ	SEGUNDO NOMBRE	PERDOMO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 06	Año: 2025	Mes: 07	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$1.423.500		34035114

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO											Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres		Salario Básico
CC-1003450666	01	No	No	No	23	1	2016103	Fijo	MADERA HERNANDEZ JHAN CARLOS		\$1.423.500

NOVEDADES																																	
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D E	T A E	T D A	T A S	V P P	Fecha Nov Vsp	V T E	V S L	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V C P T	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin				
CC - 1003450666																															0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1003450666	PROTECCION	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1003450666	EPS SURA	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	901152209	0.0104400	\$14.900

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1003450666	COMFACOR	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 06

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	1	\$227.800	\$0	\$0	\$0	\$0	19	\$2.700	\$0	\$0	\$230.500

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS SURA	1	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$57.000	19	\$700	\$0	\$57.700	\$0	0	\$0	\$0	\$57.700	\$0	\$0	\$57.700

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	1	\$14.900	0	\$0	\$0	\$14.900	19	\$200	\$15.100	0	\$0	\$151	\$15.100

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACOR	1	\$57.000	19	\$700	\$57.700
SENA	0	\$0	19	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	19	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	19	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	19	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$57.700
PENSIONES	1	\$230.500
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$15.100

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$57.700
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$361.000

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8637206650
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8637206650
Fecha Pago Planilla: 2025-07-22

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	SM SERVI FUMIGAR MULTISERVICIOS SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901152209	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALL 17 A N 925 LA JULIA	DEPARTAMENTO	CORDOBA	MUNICIPIO	MONTERIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3313	CORREO ELECTRÓNICO	CLUBPCINTERNET@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	7830261
FAX	0	SUCURSAL	1	NOMBRE SUCURSAL	1
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12449696	PRIMER APELLIDO	RONAL	SEGUNDO APELLIDO	AUGUSTO
PRIMER NOMBRE	HENRIQUEZ	SEGUNDO NOMBRE	PERDOMO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 06	Año: 2025	Mes: 07	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
3		\$142.350		8637206650

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1102836467	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	CIPRIAN HERNANDEZ ULISES	\$1.423.500
CC-1083557532	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	FORNARIS ACUÑA JHON CARLOS	\$1.423.500
CC-1104256962	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	PINEDA DIAZ JOSE ARMANDO	\$1.423.500

NOVEDADES																																			
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D E	T A E	T D P	T A P	V S P	Fecha Nov Vsp	V T E	V S T	S L N	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V P	V C T	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin				
CC - 1102836467	X	2025-06-28	X	2025-06-28																													0		
CC - 1083557532	X	2025-06-13	X	2025-06-13																													0		
CC - 1104256962	X	2025-06-25	X	2025-06-25																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1102836467	COLFONDOS	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0
CC - 1083557532	PROTECCION	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0
CC - 1104256962	PORVENIR	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1102836467	EPS-S COOSALUD	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	90115209	0.0696000	\$3.400
CC - 1083557532	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	90115209	0.0696000	\$3.400

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1104256962	FAMILIAR DE COLOMBIA	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	90115209	0.0696000	\$3.400

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1102836467	COMFACOR	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1083557532	COMFACOR	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1104256962	COMFACOR	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 06												
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA												
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR	
COLFONDOS	1	\$7.600	\$0	\$0	\$0	\$0	19	\$100	\$0	\$0	\$7.700	
PROTECCION	1	\$7.600	\$0	\$0	\$0	\$0	19	\$100	\$0	\$0	\$7.700	
PORVENIR	1	\$7.600	\$0	\$0	\$0	\$0	19	\$100	\$0	\$0	\$7.700	

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1.900	19	\$100	\$0	\$2.000	\$0	0	\$0	\$0	\$2.000	\$0	\$0	\$2.000
EPS-S COOSALUD	1	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1.900	19	\$100	\$0	\$2.000	\$0	0	\$0	\$0	\$2.000	\$0	\$0	\$2.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
FAMILIAR DE COLOMBIA	1	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1.900	19	\$100	\$0	\$2.000	\$0	0	\$0	\$0	\$2.000	\$0	\$0	\$2.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	3	\$10.200	0	\$0	\$0	\$10.200	19	\$200	\$10.400	0	\$0	\$0	\$10.400

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACOR	3	\$5.700	19	\$100	\$5.800
SENA	0	\$0	19	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	19	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	19	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	19	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	3	\$6.000
PENSIONES	3	\$23.100
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$10.400
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$5.800
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$45.300

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

PLANILLA NRO. 8637080450

REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8605914403

Fecha Pago Planilla: 2025-07-14

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	SM SERVI FUMIGAR MULTISERVICIOS SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901152209	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALL 17 A N 925 LA JULIA	DEPARTAMENTO	CORDOBA	MUNICIPIO	MONTERIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3313	CORREO ELECTRÓNICO	CLUBPCINTERNET@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	7830261
FAX	0	SUCURSAL	1	NOMBRE SUCURSAL	1
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12449696	PRIMER APELLIDO	RONAL	SEGUNDO APELLIDO	AUGUSTO
PRIMER NOMBRE	HENRIQUEZ	SEGUNDO NOMBRE	PERDOMO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 06	Año: 2025	Mes: 07	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$1.423.500		8637080450

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO											Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres		Salario Básico
CC-1143395231	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	SALCEDO AGUILAR EUDES ANTONIO		\$1.423.500

NOVEDADES																																	
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D E	T A E	T D A	T A S	V P P	Fecha Nov Vsp	V T E	V S L	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V P	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin				
CC - 1143395231																															0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1143395231	PROTECCION	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1143395231	SALUD TOTAL	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	901152209	0.0696000	\$99.100

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1143395231	COMFACOR	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 06

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSION POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSION SOL	VLR APOORTE FONDO PENSION SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	1	\$227.800	\$0	\$0	\$0	\$0	11	\$1.600	\$0	\$0	\$229.400

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	1	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$57.000	11	\$400	\$0	\$57.400	\$0	0	\$0	\$0	\$57.400	\$0	\$0	\$57.400

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	1	\$99.100	0	\$0	\$0	\$99.100	11	\$700	\$99.800	0	\$0	\$0	\$99.800

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACOR	1	\$57.000	11	\$400	\$57.400
SENA	0	\$0	11	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	11	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	11	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	11	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$57.400
PENSIONES	1	\$229.400
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$99.800

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$57.400
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$444.000

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

PLANILLA NRO. 8637080454

REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8637080454

Fecha Pago Planilla: 2025-07-14

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	SM SERVI FUMIGAR MULTISERVICIOS SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901152209	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALL 17 A N 925 LA JULIA	DEPARTAMENTO	CORDOBA	MUNICIPIO	MONTERIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3313	CORREO ELECTRÓNICO	CLUBPCINTERNET@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	7830261
FAX	0	SUCURSAL	1	NOMBRE SUCURSAL	1
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12449696	PRIMER APELLIDO	RONAL	SEGUNDO APELLIDO	AUGUSTO
PRIMER NOMBRE	HENRIQUEZ	SEGUNDO NOMBRE	PERDOMO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 06	Año: 2025	Mes: 07	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$1.423.500		8637080454

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario	
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres		Salario Básico
CC-1067944552	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	PALENCIA FABRA JAIME ANDRES		\$1.423.500

NOVEDADES																																	
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D E	T A E	T D A	T A S	V P P	Fecha Nov Vsp	V T E	V S L	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V C P T	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin				
CC - 1067944552																															0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1067944552	PROTECCION	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD										SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES					
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1067944552	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	901152209	0.0696000	\$99.100

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1067944552	COMFACOR	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 06

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSION POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSION SOL	VLR APOORTE FONDO PENSION SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	1	\$227.800	\$0	\$0	\$0	\$0	11	\$1.600	\$0	\$0	\$229.400

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APOORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APOORTES COT	SUBTOT AL APOORTES	RADICACIÓN AUTOLIQÜO INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$57.000	11	\$400	\$0	\$57.400	\$0	0	\$0	\$0	\$57.400	\$0	\$0	\$57.400

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQÜIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	1	\$99.100	0	\$0	\$0	\$99.100	11	\$700	\$99.800	0	\$0	\$0	\$99.800

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACOR	1	\$57.000	11	\$400	\$57.400
SENA	0	\$0	11	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	11	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	11	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	11	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$57.400
PENSIONES	1	\$229.400
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$99.800

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$57.400
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$444.000

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 34291404
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-09-11

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	SM SERVI FUMIGAR MULTISERVICIOS SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901152209	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALL 17 A N 925 LA JULIA	DEPARTAMENTO	CORDOBA	MUNICIPIO	MONTERIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3313	CORREO ELECTRÓNICO	CLUBPCINTERNET@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	7830261
FAX	0	SUCURSAL	1	NOMBRE SUCURSAL	1
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12449696	PRIMER APELLIDO	RONAL	SEGUNDO APELLIDO	AUGUSTO
PRIMER NOMBRE	HENRIQUEZ	SEGUNDO NOMBRE	PERDOMO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 07	Año: 2025	Mes: 08	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$1.423.500		34291404

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario	
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres		Salario Básico
CC-1003450429	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	SIERRA MARTINEZ KAREN SOFIA		\$1.423.500

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D E	T A E	T D A	T A S	V P P	Fecha Nov Vsp	V T E	V S L	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V C P T	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin			
CC - 1003450429																														0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1003450429	PROTECCION	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD										SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES					
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1003450429	SALUD TOTAL	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	901152209	0.0104400	\$14.900

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1003450429	COMFACOR	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 07

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	1	\$227.800	\$0	\$0	\$0	\$0	37	\$5.400	\$0	\$0	\$233.200

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	1	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$57.000	37	\$1.400	\$0	\$58.400	\$0	0	\$0	\$0	\$58.400	\$0	\$0	\$58.400

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	1	\$14.900	0	\$0	\$0	\$14.900	37	\$400	\$15.300	0	\$0	\$153	\$15.300

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACOR	1	\$57.000	37	\$1.400	\$58.400
SENA	0	\$0	37	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	37	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	37	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	37	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$58.400
PENSIONES	1	\$233.200
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$15.300

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$58.400
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$365.300

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

PLANILLA NRO. 34291346

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

Fecha Pago Planilla: 2025-09-10

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	SM SERVI FUMIGAR MULTISERVICIOS SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901152209	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALL 17 A N 925 LA JULIA	DEPARTAMENTO	CORDOBA	MUNICIPIO	MONTERIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3313	CORREO ELECTRÓNICO	CLUBPCINTERNET@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	7830261
FAX	0	SUCURSAL	1	NOMBRE SUCURSAL	1
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12449696	PRIMER APELLIDO	RONAL	SEGUNDO APELLIDO	AUGUSTO
PRIMER NOMBRE	HENRIQUEZ	SEGUNDO NOMBRE	PERDOMO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 07	Año: 2025	Mes: 08	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$1.423.500		34291346

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1068588916	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	MONTIEL MADERA JHOVANIS DE JESUS	\$1.423.500

NOVEDADES																																	
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D E	T A E	T D A	T A S	V P P	Fecha Nov Vsp	V T E	V S L	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V C P T	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin				
CC - 1068588916																															0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1068588916	PROTECCION	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD										SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES					
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1068588916	EPS SURA	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	901152209	0.0696000	\$99.100

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1068588916	COMFACOR	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 07

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	1	\$227.800	\$0	\$0	\$0	\$0	36	\$5.200	\$0	\$0	\$233.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS SURA	1	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$57.000	36	\$1.300	\$0	\$58.300	\$0	0	\$0	\$0	\$58.300	\$0	\$0	\$58.300

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	1	\$99.100	0	\$0	\$0	\$99.100	36	\$2.300	\$101.400	0	\$0	\$1.014	\$101.400

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACOR	1	\$57.000	36	\$1.300	\$58.300
SENA	0	\$0	36	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	36	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	36	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	36	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$58.300
PENSIONES	1	\$233.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$101.400

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$58.300
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$451.000

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

PLANILLA NRO. 34291359

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

Fecha Pago Planilla: 2025-08-08

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	SM SERVI FUMIGAR MULTISERVICIOS SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901152209	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALL 17 A N 925 LA JULIA	DEPARTAMENTO	CORDOBA	MUNICIPIO	MONTERIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3313	CORREO ELECTRÓNICO	CLUBPCINTERNET@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	7830261
FAX	0	SUCURSAL	1	NOMBRE SUCURSAL	1
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12449696	PRIMER APELLIDO	RONAL	SEGUNDO APELLIDO	AUGUSTO
PRIMER NOMBRE	HENRIQUEZ	SEGUNDO NOMBRE	PERDOMO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 07	Año: 2025	Mes: 08	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$1.423.500		34291359

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1067944552	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	PALENCIA FABRA JAIME ANDRES	\$1.423.500

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D E	T A E	T D P	T A P	V S P	Fecha Nov Vsp	V T E	V S L	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V C P T	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin			
CC - 1067944552																														0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1067944552	PROTECCION	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD										SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES					
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1067944552	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	901152209	0.0696000	\$99.100

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1067944552	COMFACOR	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 07

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	1	\$227.800	\$0	\$0	\$0	\$0	3	\$500	\$0	\$0	\$228.300

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APOORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APOORTES COT	SUBTOT AL APOORTES	RADICACIÓN AUTOLIQÜO INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$57.000	3	\$200	\$0	\$57.200	\$0	0	\$0	\$0	\$57.200	\$0	\$0	\$57.200

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQÜO INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	1	\$99.100	0	\$0	\$0	\$99.100	3	\$200	\$99.300	0	\$0	\$993	\$99.300

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACOR	1	\$57.000	3	\$200	\$57.200
SENA	0	\$0	3	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	3	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	3	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	3	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$57.200
PENSIONES	1	\$228.300
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$99.300

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$57.200
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$442.000

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

PLANILLA NRO. 34291330

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

Fecha Pago Planilla: 2025-08-11

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	SM SERVI FUMIGAR MULTISERVICIOS SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901152209	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALL 17 A N 925 LA JULIA	DEPARTAMENTO	CORDOBA	MUNICIPIO	MONTERIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3313	CORREO ELECTRÓNICO	CLUBPCINTERNET@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	7830261
FAX	0	SUCURSAL	1	NOMBRE SUCURSAL	1
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12449696	PRIMER APELLIDO	RONAL	SEGUNDO APELLIDO	AUGUSTO
PRIMER NOMBRE	HENRIQUEZ	SEGUNDO NOMBRE	PERDOMO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 07	Año: 2025	Mes: 08	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$1.423.500		34291330

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO											Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres		Salario Básico
CC-1143395231	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	SALCEDO AGUILAR EUDES ANTONIO		\$1.423.500

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D E	T A E	T D A	T A S	V P P	Fecha Nov Vsp	V T E	V S L	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V P	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin			
CC - 1143395231																														0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1143395231	PROTECCION	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1143395231	SALUD TOTAL	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	901152209	0.0696000	\$99.100

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1143395231	COMFACOR	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 07

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSION POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSION SOL	VLR APOORTE FONDO PENSION SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	1	\$227.800	\$0	\$0	\$0	\$0	6	\$900	\$0	\$0	\$228.700

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	1	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$57.000	6	\$300	\$0	\$57.300	\$0	0	\$0	\$0	\$57.300	\$0	\$0	\$57.300

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	1	\$99.100	0	\$0	\$0	\$99.100	6	\$400	\$99.500	0	\$0	\$995	\$99.500

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACOR	1	\$57.000	6	\$300	\$57.300
SENA	0	\$0	6	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	6	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	6	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	6	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$57.300
PENSIONES	1	\$228.700
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$99.500

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$57.300
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$442.800

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

PLANILLA NRO. 34672861

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

Fecha Pago Planilla: 2025-09-22

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	SM SERVI FUMIGAR MULTISERVICIOS SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901152209	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALL 17 A N 925 LA JULIA	DEPARTAMENTO	CORDOBA	MUNICIPIO	MONTERIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3313	CORREO ELECTRÓNICO	CLUBPCINTERNET@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	7830261
FAX	0	SUCURSAL	1	NOMBRE SUCURSAL	1
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12449696	PRIMER APELLIDO	RONAL	SEGUNDO APELLIDO	AUGUSTO
PRIMER NOMBRE	HENRIQUEZ	SEGUNDO NOMBRE	PERDOMO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 08	Año: 2025	Mes: 09	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$1.423.500		34672861

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO											Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres		Salario Básico
CC-1067944552	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	PALENCIA FABRA JAIME ANDRES		\$1.423.500

NOVEDADES																																	
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D E	T A E	T D A	T A S	V P P	Fecha Nov Vsp	V T E	V S L	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V C P T	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin				
CC - 1067944552																															0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1067944552	PROTECCION	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1067944552	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	90115209	0.0696000	\$99.100

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1067944552	COMFACOR	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 08

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSION POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSION SOL	VLR APOORTE FONDO PENSION SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	1	\$227.800	\$0	\$0	\$0	\$0	19	\$2.800	\$0	\$0	\$230.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APOORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APOORTES COT	SUBTOT AL APOORTES	RADICACIÓN AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$57.000	19	\$700	\$0	\$57.700	\$0	0	\$0	\$0	\$57.700	\$0	\$0	\$57.700

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	1	\$99.100	0	\$0	\$0	\$99.100	19	\$1.200	\$100.300	0	\$0	\$1.003	\$100.300

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACOR	1	\$57.000	19	\$700	\$57.700
SENA	0	\$0	19	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	19	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	19	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	19	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$57.700
PENSIONES	1	\$230.600
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$100.300

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$57.700
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$446.300

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

PLANILLA NRO. 34672839

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

Fecha Pago Planilla: 2025-09-22

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	SM SERVI FUMIGAR MULTISERVICIOS SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901152209	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALL 17 A N 925 LA JULIA	DEPARTAMENTO	CORDOBA	MUNICIPIO	MONTERIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3313	CORREO ELECTRÓNICO	CLUBPCINTERNET@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	7830261
FAX	0	SUCURSAL	1	NOMBRE SUCURSAL	1
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12449696	PRIMER APELLIDO	RONAL	SEGUNDO APELLIDO	AUGUSTO
PRIMER NOMBRE	HENRIQUEZ	SEGUNDO NOMBRE	PERDOMO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 08	Año: 2025	Mes: 09	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$1.423.500		34672839

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO											Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres		Salario Básico
CC-1068588916	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	MONTIEL MADERA JHOVANIS DE JESUS		\$1.423.500

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D E	T A E	T D A	T A S	V P P	Fecha Nov Vsp	V T E	V S L	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V C P T	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin			
CC - 1068588916																														0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1068588916	PROTECCION	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1068588916	EPS SURA	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	901152209	0.0696000	\$99.100

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1068588916	COMFACOR	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 08

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSION POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSION SOL	VLR APOORTE FONDO PENSION SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	1	\$227.800	\$0	\$0	\$0	\$0	19	\$2.800	\$0	\$0	\$230.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS SURA	1	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$57.000	19	\$700	\$0	\$57.700	\$0	0	\$0	\$0	\$57.700	\$0	\$0	\$57.700

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	1	\$99.100	0	\$0	\$0	\$99.100	19	\$1.200	\$100.300	0	\$0	\$1.003	\$100.300

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACOR	1	\$57.000	19	\$700	\$57.700
SENA	0	\$0	19	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	19	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	19	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	19	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$57.700
PENSIONES	1	\$230.600
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$100.300

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$57.700
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$446.300

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 34672804
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-09-09

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	SM SERVI FUMIGAR MULTISERVICIOS SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901152209	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALL 17 A N 925 LA JULIA	DEPARTAMENTO	CORDOBA	MUNICIPIO	MONTERIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3313	CORREO ELECTRÓNICO	CLUBPCINTERNET@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	7830261
FAX	0	SUCURSAL	1	NOMBRE SUCURSAL	1
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12449696	PRIMER APELLIDO	RONAL	SEGUNDO APELLIDO	AUGUSTO
PRIMER NOMBRE	HENRIQUEZ	SEGUNDO NOMBRE	PERDOMO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 08	Año: 2025	Mes: 09	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$1.423.500		34672804

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario	
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres		Salario Básico
CC-1143395231	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	SALCEDO AGUILAR EUDES ANTONIO		\$1.423.500

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D E	T A E	T D A	T A S	V P P	Fecha Nov Vsp	V T E	V S L	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V C P T	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin			
CC - 1143395231																														0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1143395231	PROTECCION	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1143395231	SALUD TOTAL	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	90115209	0.0696000	\$99.100

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1143395231	COMFACOR	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 08

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSION POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSION SOL	VLR APOORTE FONDO PENSION SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	1	\$227.800	\$0	\$0	\$0	\$0	6	\$900	\$0	\$0	\$228.700

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	1	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$57.000	6	\$300	\$0	\$57.300	\$0	0	\$0	\$0	\$57.300	\$0	\$0	\$57.300

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	1	\$99.100	0	\$0	\$0	\$99.100	6	\$400	\$99.500	0	\$0	\$0	\$99.500

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACOR	1	\$57.000	6	\$300	\$57.300
SENA	0	\$0	6	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	6	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	6	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	6	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$57.300
PENSIONES	1	\$228.700
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$99.500

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$57.300
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$442.800

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 34672919
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-09-22

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	SM SERVI FUMIGAR MULTISERVICIOS SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901152209	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALL 17 A N 925 LA JULIA	DEPARTAMENTO	CORDOBA	MUNICIPIO	MONTERIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3313	CORREO ELECTRÓNICO	CLUBPCINTERNET@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	7830261
FAX	0	SUCURSAL	1	NOMBRE SUCURSAL	1
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12449696	PRIMER APELLIDO	RONAL	SEGUNDO APELLIDO	AUGUSTO
PRIMER NOMBRE	HENRIQUEZ	SEGUNDO NOMBRE	PERDOMO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 08	Año: 2025	Mes: 09	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$1.423.500		34672919

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO											Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres		Salario Básico
CC-1003450429	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	SIERRA MARTINEZ KAREN SOFIA		\$1.423.500

NOVEDADES																																	
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D E	T A E	T D A	T A S	V P P	Fecha Nov Vsp	V T E	V S L	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V C P T	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin				
CC - 1003450429																															0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1003450429	PROTECCION	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1003450429	SALUD TOTAL	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	901152209	0.0104400	\$14.900

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1003450429	COMFACOR	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 08

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	1	\$227.800	\$0	\$0	\$0	\$0	19	\$2.800	\$0	\$0	\$230.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	1	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$57.000	19	\$700	\$0	\$57.700	\$0	0	\$0	\$0	\$57.700	\$0	\$0	\$57.700

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	1	\$14.900	0	\$0	\$0	\$14.900	19	\$200	\$15.100	0	\$0	\$151	\$15.100

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACOR	1	\$57.000	19	\$700	\$57.700
SENA	0	\$0	19	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	19	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	19	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	19	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$57.700
PENSIONES	1	\$230.600
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$15.100

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$57.700
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$361.100

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

PLANILLA NRO. 35301880

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

Fecha Pago Planilla: 2025-11-21

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	SM SERVI FUMIGAR MULTISERVICIOS SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901152209	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALL 17 A N 925 LA JULIA	DEPARTAMENTO	CORDOBA	MUNICIPIO	MONTERIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3313	CORREO ELECTRÓNICO	CLUBPCINTERNET@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	7830261
FAX	0	SUCURSAL	1	NOMBRE SUCURSAL	1
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12449696	PRIMER APELLIDO	RONAL	SEGUNDO APELLIDO	AUGUSTO
PRIMER NOMBRE	HENRIQUEZ	SEGUNDO NOMBRE	PERDOMO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 10	Año: 2025	Mes: 11	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$1.423.500		35301880

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1003450429	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	SIERRA MARTINEZ KAREN SOFIA	\$1.423.500

NOVEDADES																																	
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D E	T A E	T D A	T A S	V P P	Fecha Nov Vsp	V T E	V S L	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V C P T	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin				
CC - 1003450429																															0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1003450429	PROTECCION	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1003450429	SALUD TOTAL	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	901152209	0.0104400	\$14.900

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1003450429	COMFACOR	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 10

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSION POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSION SOL	VLR APOORTE FONDO PENSION SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	1	\$227.800	\$0	\$0	\$0	\$0	15	\$2.200	\$0	\$0	\$230.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	1	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$57.000	15	\$600	\$0	\$57.600	\$0	0	\$0	\$0	\$57.600	\$0	\$0	\$57.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	1	\$14.900	0	\$0	\$0	\$14.900	15	\$200	\$15.100	0	\$0	\$151	\$15.100

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACOR	1	\$57.000	15	\$600	\$57.600
SENA	0	\$0	15	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	15	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	15	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	15	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$57.600
PENSIONES	1	\$230.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$15.100

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$57.600
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$360.300

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
 PLANILLA NRO. 35301880
 REFERENCIA DE PAGO (PIN):
 Fecha Pago Planilla: 2025-11-21

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	SM SERVI FUMIGAR MULTISERVICIOS SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901152209	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALL 17 A N 925 LA JULIA	DEPARTAMENTO	CORDOBA	MUNICIPIO	MONTERIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3313	CORREO ELECTRÓNICO	CLUBPCINTERNET@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	7830261
FAX	0	SUCURSAL	1	NOMBRE SUCURSAL	1
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12449696	PRIMER APELLIDO	RONAL	SEGUNDO APELLIDO	AUGUSTO
PRIMER NOMBRE	HENRIQUEZ	SEGUNDO NOMBRE	PERDOMO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 10	Año: 2025	Mes: 11	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$1.423.500		35301880

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO											Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres		Salario Básico
CC-1003450429	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	SIERRA MARTINEZ KAREN SOFIA		\$1.423.500

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D E	T A E	T D A	T A S	V P P	Fecha Nov Vsp	V T E	V S L	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V C P T	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin			
CC - 1003450429																														0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1003450429	PROTECCION	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1003450429	SALUD TOTAL	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	90115209	0.0104400	\$14.900

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1003450429	COMFACOR	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 10

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSION POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSION SOL	VLR APOORTE FONDO PENSION SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	1	\$227.800	\$0	\$0	\$0	\$0	15	\$2.200	\$0	\$0	\$230.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	1	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$57.000	15	\$600	\$0	\$57.600	\$0	0	\$0	\$0	\$57.600	\$0	\$0	\$57.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	1	\$14.900	0	\$0	\$0	\$14.900	15	\$200	\$15.100	0	\$0	\$151	\$15.100

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACOR	1	\$57.000	15	\$600	\$57.600
SENA	0	\$0	15	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	15	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	15	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	15	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$57.600
PENSIONES	1	\$230.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$15.100

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$57.600
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$360.300

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 35301784
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-11-18

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	SM SERVI FUMIGAR MULTISERVICIOS SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901152209	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALL 17 A N 925 LA JULIA	DEPARTAMENTO	CORDOBA	MUNICIPIO	MONTERIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3313	CORREO ELECTRÓNICO	CLUBPCINTERNET@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	7830261
FAX	0	SUCURSAL	1	NOMBRE SUCURSAL	1
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12449696	PRIMER APELLIDO	RONAL	SEGUNDO APELLIDO	AUGUSTO
PRIMER NOMBRE	HENRIQUEZ	SEGUNDO NOMBRE	PERDOMO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 10	Año: 2025	Mes: 11	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$1.423.500		35301784

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO											Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres		Salario Básico
CC-1067944552	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	PALENCIA FABRA JAIME ANDRES		\$1.423.500

NOVEDADES																																	
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D E	T A E	T D A	T A S	V P P	Fecha Nov Vsp	V T E	V S L	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V P	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin				
CC - 1067944552																															0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1067944552	PROTECCION	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1067944552	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	901152209	0.0696000	\$99.100

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1067944552	COMFACOR	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 10

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSION POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSION SOL	VLR APOORTE FONDO PENSION SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	1	\$227.800	\$0	\$0	\$0	\$0	12	\$1.800	\$0	\$0	\$229.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APOORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APOORTES COT	SUBTOT AL APOORTES	RADICACIÓN AUTOLIQÜO INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$57.000	12	\$500	\$0	\$57.500	\$0	0	\$0	\$0	\$57.500	\$0	\$0	\$57.500

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQÜIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	1	\$99.100	0	\$0	\$0	\$99.100	12	\$800	\$99.900	0	\$0	\$999	\$99.900

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACOR	1	\$57.000	12	\$500	\$57.500
SENA	0	\$0	12	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	12	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	12	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	12	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$57.500
PENSIONES	1	\$229.600
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$99.900

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$57.500
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$444.500

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

PLANILLA NRO. 35301749

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

Fecha Pago Planilla: 2025-11-18

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	SM SERVI FUMIGAR MULTISERVICIOS SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901152209	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALL 17 A N 925 LA JULIA	DEPARTAMENTO	CORDOBA	MUNICIPIO	MONTERIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3313	CORREO ELECTRÓNICO	CLUBPCINTERNET@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	7830261
FAX	0	SUCURSAL	1	NOMBRE SUCURSAL	1
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12449696	PRIMER APELLIDO	RONAL	SEGUNDO APELLIDO	AUGUSTO
PRIMER NOMBRE	HENRIQUEZ	SEGUNDO NOMBRE	PERDOMO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 10	Año: 2025	Mes: 11	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$1.423.500		35301749

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1068588916	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	MONTIEL MADERA JHOVANIS DE JESUS	\$1.423.500

NOVEDADES																																	
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D E	T A E	T D A	T A S	V P P	Fecha Nov Vsp	V T E	V S L	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V C P T	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin				
CC - 1068588916																															0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1068588916	PROTECCION	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1068588916	EPS SURA	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	90115209	0.0696000	\$99.100

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1068588916	COMFACOR	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 10

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSION POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSION SOL	VLR APOORTE FONDO PENSION SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	1	\$227.800	\$0	\$0	\$0	\$0	12	\$1.800	\$0	\$0	\$229.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS SURA	1	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$57.000	12	\$500	\$0	\$57.500	\$0	0	\$0	\$0	\$57.500	\$0	\$0	\$57.500

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	1	\$99.100	0	\$0	\$0	\$99.100	12	\$800	\$99.900	0	\$0	\$999	\$99.900

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACOR	1	\$57.000	12	\$500	\$57.500
SENA	0	\$0	12	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	12	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	12	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	12	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$57.500
PENSIONES	1	\$229.600
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$99.900

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$57.500
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$444.500

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

PLANILLA NRO. 35417508

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

Fecha Pago Planilla: 2025-11-21

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	SM SERVI FUMIGAR MULTISERVICIOS SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901152209	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALL 17 A N 925 LA JULIA	DEPARTAMENTO	CORDOBA	MUNICIPIO	MONTERIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3313	CORREO ELECTRÓNICO	CLUBPCINTERNET@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	7830261
FAX	0	SUCURSAL	1	NOMBRE SUCURSAL	1
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12449696	PRIMER APELLIDO	RONAL	SEGUNDO APELLIDO	AUGUSTO
PRIMER NOMBRE	HENRIQUEZ	SEGUNDO NOMBRE	PERDOMO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 10	Año: 2025	Mes: 11	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
14		\$1.026.851		35417508

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo o Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-72138116	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	BERDUGO SOTO LUIS RAFAEL	\$1.423.500
CE-9757214	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	CASTRO SALAS JESUS	\$1.423.500
CC-1137524862	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	CHIQUILLO DIAZ JESUS DAVID	\$1.423.500
CC-1065852859	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	CUTA SANTIAGO REINEL EDUARDO	\$12.423.500
CC-72255773	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	DIAZ LABARCES DAGOBERTO DE JESUS	\$1.423.500
CC-1083557532	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	FORNARIS ACUÑA JHON CARLOS	\$1.423.500
CC-77028707	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	GONZALVEZ FIGUEROA DAVID ENRIQUE	\$1.423.500
CC-1006532822	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	HUERTAS SANCHEZ WILLIAM	\$1.423.500
CC-1067863619	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	LORA PUCHE GUSTAVO ADOLFO	\$1.300.000
CC-10933418	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	LOZANO MESTRA MARIO ALFONSO	\$1.423.500
CC-92521453	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	OCHOA YEIMI ANTONIO	\$1.423.500
CC-1083469118	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	PACHECO MIRANDA ELKIN DAVID	\$1.423.500
CC-1001897818	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	PEDROZO ZABALETA JHON LUIS	\$1.423.500
CC-1003381247	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	RESTREPO VANEGAS YORMAN DAVID	\$1.423.500

NOVEDADES																									
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D A D A S V	Fecha Nov Vsp	V T S L	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V C P T	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin	
CC - 72138116	X	2025-10-29	X	2025-10-29																			0		
CE - 9757214	X	2025-10-25	X	2025-10-25																			0		
CC - 1137524862	X	2025-10-08	X	2025-10-08																			0		
CC - 1065852859	X	2025-10-04	X	2025-10-04																			0		
CC - 72255773	X	2025-10-04	X	2025-10-04																			0		
CC - 1083557532	X	2025-10-22	X	2025-10-22																			0		
CC - 77028707	X	2025-10-04	X	2025-10-04																			0		
CC - 1006532822	X	2025-10-29	X	2025-10-29																			0		
CC - 1067863619	X	2025-10-23	X	2025-10-23																			0		
CC - 10933418	X	2025-10-29	X	2025-10-29																			0		
CC - 92521453	X	2025-10-10	X	2025-10-10																			0		
CC - 1083469118	X	2025-10-22	X	2025-10-22																			0		
CC - 1001897818	X	2025-10-08	X	2025-10-08																			0		
CC - 1003381247	X	2025-10-04	X	2025-10-04																			0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 72138116	PORVENIR	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0
CE - 9757214	PORVENIR	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0
CC - 1137524862	PORVENIR	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0
CC - 1065852859	PORVENIR	1	\$414.117	0.1600000	\$66.300	\$0	\$0	\$66.300	\$0	\$0	\$0
CC - 72255773	PORVENIR	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0
CC - 1083557532	PROTECCION	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0
CC - 77028707	PORVENIR	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0
CC - 1006532822	PORVENIR	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0
CC - 1067863619	PORVENIR	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0
CC - 10933418	COLFONDOS	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0
CC - 92521453	PORVENIR	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0
CC - 1083469118	PORVENIR	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0
CC - 1001897818	PORVENIR	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0
CC - 1003381247	PORVENIR	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 72138116	EPS-S MUTUAL - MOV	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	901152209	0.0696000	\$3.400
CE - 9757214	SALUD TOTAL	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	901152209	0.0696000	\$3.400
CC - 1137524862	SALUD TOTAL	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	901152209	0.0696000	\$3.400

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Di as Co t	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Di as Co t	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1065852859	EPS-S DUSAKAWI	1	\$414.117	0.0400000	\$16.600	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$414.117	90 11 52 20 9	0.0696000	\$28.900
CC - 72255773	EPS CAJACOPI	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	90 11 52 20 9	0.0696000	\$3.400
CC - 1083557532	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	90 11 52 20 9	0.0696000	\$3.400
CC - 77028707	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	90 11 52 20 9	0.0696000	\$3.400
CC - 1006532822	EPSC CAPRESOCA	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	90 11 52 20 9	0.0696000	\$3.400
CC - 1067863619	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	90 11 52 20 9	0.0696000	\$3.400
CC - 10933418	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	90 11 52 20 9	0.0696000	\$3.400
CC - 92521453	SANITAS	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	90 11 52 20 9	0.0696000	\$3.400

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Di as Co t	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Di as Co t	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1083469118	SALUD TOTAL	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	90 11 52 20 9	0.0696000	\$3.400
CC - 1001897818	EPS-S MUTUAL - MOV	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	90 11 52 20 9	0.0696000	\$3.400
CC - 1003381247	EPS-S DUSAKAWI	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	90 11 52 20 9	0.0696000	\$3.400

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-72138116	COMFACOR	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CE-9757214	COMFACOR	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1137524862	COMFACOR	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1065852859	COMFACOR	1	\$414.117	0.0400000	\$16.600	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-72255773	COMFACOR	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1083557532	COMFACOR	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-77028707	COMFACOR	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1006532822	COMFACOR	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1067863619	COMFACOR	1	\$43.334	0.0400000	\$1.800	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-10933418	COMFACOR	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-92521453	COMFACOR	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1083469118	COMFACOR	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1001897818	COMFACOR	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1003381247	COMFACOR	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 10

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	12	\$149.900	\$0	\$0	\$0	\$0	15	\$1.500	\$0	\$0	\$151.400
COLFONDOS	1	\$7.600	\$0	\$0	\$0	\$0	15	\$100	\$0	\$0	\$7.700
PROTECCION	1	\$7.600	\$0	\$0	\$0	\$0	15	\$100	\$0	\$0	\$7.700

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APOORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APOORTES COT	SUBTOT AL APOORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPSC CAPRESOCA	1	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1.900	15	\$100	\$0	\$2.000	\$0	0	\$0	\$0	\$2.000	\$0	\$0	\$2.000
NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1.900	15	\$100	\$0	\$2.000	\$0	0	\$0	\$0	\$2.000	\$0	\$0	\$2.000
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	3	\$5.700	\$0	0	\$0	0	\$0	\$5.700	15	\$100	\$0	\$5.800	\$0	0	\$0	\$0	\$5.800	\$0	\$0	\$5.800
SANITAS	1	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1.900	15	\$100	\$0	\$2.000	\$0	0	\$0	\$0	\$2.000	\$0	\$0	\$2.000
SALUD TOTAL	3	\$5.700	\$0	0	\$0	0	\$0	\$5.700	15	\$100	\$0	\$5.800	\$0	0	\$0	\$0	\$5.800	\$0	\$0	\$5.800
EPS-S DUSAKAWI	2	\$18.500	\$0	0	\$0	0	\$0	\$18.500	15	\$200	\$0	\$18.700	\$0	0	\$0	\$0	\$18.700	\$0	\$0	\$18.700
EPS CAJACOPI	1	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1.900	15	\$100	\$0	\$2.000	\$0	0	\$0	\$0	\$2.000	\$0	\$0	\$2.000
EPS-S MUTUAL - MOV	2	\$3.800	\$0	0	\$0	0	\$0	\$3.800	15	\$100	\$0	\$3.900	\$0	0	\$0	\$0	\$3.900	\$0	\$0	\$3.900

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	14	\$73.100	0	\$0	\$0	\$73.100	15	\$700	\$73.800	0	\$0	\$738	\$73.800

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACOR	14	\$41.200	15	\$400	\$41.600
SENA	0	\$0	15	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	15	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	15	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	15	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	8	\$42.200
PENSIONES	3	\$166.800
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$73.800
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$41.600
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$324.400

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

PLANILLA NRO. 35301749

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

Fecha Pago Planilla: 2025-11-18

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	SM SERVI FUMIGAR MULTISERVICIOS SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901152209	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALL 17 A N 925 LA JULIA	DEPARTAMENTO	CORDOBA	MUNICIPIO	MONTERIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3313	CORREO ELECTRÓNICO	CLUBPCINTERNET@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	7830261
FAX	0	SUCURSAL	1	NOMBRE SUCURSAL	1
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12449696	PRIMER APELLIDO	RONAL	SEGUNDO APELLIDO	AUGUSTO
PRIMER NOMBRE	HENRIQUEZ	SEGUNDO NOMBRE	PERDOMO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 10	Año: 2025	Mes: 11	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$1.423.500		35301749

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1068588916	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	MONTIEL MADERA JHOVANIS DE JESUS	\$1.423.500

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D E	T A E	T D P	T A P	V S P	Fecha Nov Vsp	V T E	V S L	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V C P T	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin			
CC - 1068588916																														0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1068588916	PROTECCION	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD										SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES					
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1068588916	EPS SURA	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	901152209	0.0696000	\$99.100

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1068588916	COMFACOR	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 10

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	1	\$227.800	\$0	\$0	\$0	\$0	12	\$1.800	\$0	\$0	\$229.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS SURA	1	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$57.000	12	\$500	\$0	\$57.500	\$0	0	\$0	\$0	\$57.500	\$0	\$0	\$57.500

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	1	\$99.100	0	\$0	\$0	\$99.100	12	\$800	\$99.900	0	\$0	\$999	\$99.900

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACOR	1	\$57.000	12	\$500	\$57.500
SENA	0	\$0	12	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	12	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	12	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	12	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$57.500
PENSIONES	1	\$229.600
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$99.900

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$57.500
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$444.500

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

PLANILLA NRO. 35417508

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

Fecha Pago Planilla: 2025-11-21

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	SM SERVI FUMIGAR MULTISERVICIOS SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901152209	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALL 17 A N 925 LA JULIA	DEPARTAMENTO	CORDOBA	MUNICIPIO	MONTERIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3313	CORREO ELECTRÓNICO	CLUBPCINTERNET@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	7830261
FAX	0	SUCURSAL	1	NOMBRE SUCURSAL	1
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12449696	PRIMER APELLIDO	RONAL	SEGUNDO APELLIDO	AUGUSTO
PRIMER NOMBRE	HENRIQUEZ	SEGUNDO NOMBRE	PERDOMO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 10	Año: 2025	Mes: 11	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
14		\$1.026.851		35417508

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo o Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-72138116	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	BERDUGO SOTO LUIS RAFAEL	\$1.423.500
CE-9757214	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	CASTRO SALAS JESUS	\$1.423.500
CC-1137524862	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	CHIQUILLO DIAZ JESUS DAVID	\$1.423.500
CC-1065852859	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	CUTA SANTIAGO REINEL EDUARDO	\$12.423.500
CC-72255773	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	DIAZ LABARCES DAGOBERTO DE JESUS	\$1.423.500
CC-1083557532	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	FORNARIS ACUÑA JHON CARLOS	\$1.423.500
CC-77028707	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	GONZALVEZ FIGUEROA DAVID ENRIQUE	\$1.423.500
CC-1006532822	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	HUERTAS SANCHEZ WILLIAM	\$1.423.500
CC-1067863619	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	LORA PUCHE GUSTAVO ADOLFO	\$1.300.000
CC-10933418	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	LOZANO MESTRA MARIO ALFONSO	\$1.423.500
CC-92521453	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	OCHOA YEIMI ANTONIO	\$1.423.500
CC-1083469118	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	PACHECO MIRANDA ELKIN DAVID	\$1.423.500
CC-1001897818	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	PEDROZO ZABALETA JHON LUIS	\$1.423.500
CC-1003381247	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	RESTREPO VANEGAS YORMAN DAVID	\$1.423.500

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D E	T A D	T A S	T V P	Fecha Nov Vsp	V E	V T	S L	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V C P T	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin			
CC - 72138116	X	2025-10-29	X	2025-10-29																										0		
CE - 9757214	X	2025-10-25	X	2025-10-25																										0		
CC - 1137524862	X	2025-10-08	X	2025-10-08																										0		
CC - 1065852859	X	2025-10-04	X	2025-10-04																										0		
CC - 72255773	X	2025-10-04	X	2025-10-04																										0		
CC - 1083557532	X	2025-10-22	X	2025-10-22																										0		
CC - 77028707	X	2025-10-04	X	2025-10-04																										0		
CC - 1006532822	X	2025-10-29	X	2025-10-29																										0		
CC - 1067863619	X	2025-10-23	X	2025-10-23																										0		
CC - 10933418	X	2025-10-29	X	2025-10-29																										0		
CC - 92521453	X	2025-10-10	X	2025-10-10																										0		
CC - 1083469118	X	2025-10-22	X	2025-10-22																										0		
CC - 1001897818	X	2025-10-08	X	2025-10-08																										0		
CC - 1003381247	X	2025-10-04	X	2025-10-04																										0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 72138116	PORVENIR	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0
CE - 9757214	PORVENIR	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0
CC - 1137524862	PORVENIR	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0
CC - 1065852859	PORVENIR	1	\$414.117	0.1600000	\$66.300	\$0	\$0	\$66.300	\$0	\$0	\$0
CC - 72255773	PORVENIR	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0
CC - 1083557532	PROTECCION	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0
CC - 77028707	PORVENIR	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0
CC - 1006532822	PORVENIR	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0
CC - 1067863619	PORVENIR	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0
CC - 10933418	COLFONDOS	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0
CC - 92521453	PORVENIR	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0
CC - 1083469118	PORVENIR	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0
CC - 1001897818	PORVENIR	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0
CC - 1003381247	PORVENIR	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 72138116	EPS-S MUTUAL - MOV	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	901152209	0.0696000	\$3.400
CE - 9757214	SALUD TOTAL	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	901152209	0.0696000	\$3.400
CC - 1137524862	SALUD TOTAL	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	901152209	0.0696000	\$3.400

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Di as Co t	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Di as Co t	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1065852859	EPS-S DUSAKAWI	1	\$414.117	0.0400000	\$16.600	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$414.117	90 11 52 20 9	0.0696000	\$28.900
CC - 72255773	EPS CAJACOPI	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	90 11 52 20 9	0.0696000	\$3.400
CC - 1083557532	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	90 11 52 20 9	0.0696000	\$3.400
CC - 77028707	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	90 11 52 20 9	0.0696000	\$3.400
CC - 1006532822	EPSC CAPRESOCA	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	90 11 52 20 9	0.0696000	\$3.400
CC - 1067863619	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	90 11 52 20 9	0.0696000	\$3.400
CC - 10933418	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	90 11 52 20 9	0.0696000	\$3.400
CC - 92521453	SANITAS	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	90 11 52 20 9	0.0696000	\$3.400

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1083469118	SALUD TOTAL	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	901152209	0.0696000	\$3.400
CC - 1001897818	EPS-S MUTUAL - MOV	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	901152209	0.0696000	\$3.400
CC - 1003381247	EPS-S DUSAKAWI	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	901152209	0.0696000	\$3.400

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-72138116	COMFACOR	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CE-9757214	COMFACOR	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1137524862	COMFACOR	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1065852859	COMFACOR	1	\$414.117	0.0400000	\$16.600	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-72255773	COMFACOR	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1083557532	COMFACOR	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-77028707	COMFACOR	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1006532822	COMFACOR	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1067863619	COMFACOR	1	\$43.334	0.0400000	\$1.800	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-10933418	COMFACOR	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-92521453	COMFACOR	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1083469118	COMFACOR	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1001897818	COMFACOR	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1003381247	COMFACOR	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 10

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	12	\$149.900	\$0	\$0	\$0	\$0	15	\$1.500	\$0	\$0	\$151.400
COLFONDOS	1	\$7.600	\$0	\$0	\$0	\$0	15	\$100	\$0	\$0	\$7.700
PROTECCION	1	\$7.600	\$0	\$0	\$0	\$0	15	\$100	\$0	\$0	\$7.700

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APOORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APOORTES COT	SUBTOT AL APOORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPSC CAPRESOCA	1	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1.900	15	\$100	\$0	\$2.000	\$0	0	\$0	\$0	\$2.000	\$0	\$0	\$2.000
NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1.900	15	\$100	\$0	\$2.000	\$0	0	\$0	\$0	\$2.000	\$0	\$0	\$2.000
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	3	\$5.700	\$0	0	\$0	0	\$0	\$5.700	15	\$100	\$0	\$5.800	\$0	0	\$0	\$0	\$5.800	\$0	\$0	\$5.800
SANITAS	1	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1.900	15	\$100	\$0	\$2.000	\$0	0	\$0	\$0	\$2.000	\$0	\$0	\$2.000
SALUD TOTAL	3	\$5.700	\$0	0	\$0	0	\$0	\$5.700	15	\$100	\$0	\$5.800	\$0	0	\$0	\$0	\$5.800	\$0	\$0	\$5.800
EPS-S DUSAKAWI	2	\$18.500	\$0	0	\$0	0	\$0	\$18.500	15	\$200	\$0	\$18.700	\$0	0	\$0	\$0	\$18.700	\$0	\$0	\$18.700
EPS CAJACOPI	1	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1.900	15	\$100	\$0	\$2.000	\$0	0	\$0	\$0	\$2.000	\$0	\$0	\$2.000
EPS-S MUTUAL - MOV	2	\$3.800	\$0	0	\$0	0	\$0	\$3.800	15	\$100	\$0	\$3.900	\$0	0	\$0	\$0	\$3.900	\$0	\$0	\$3.900

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	14	\$73.100	0	\$0	\$0	\$73.100	15	\$700	\$73.800	0	\$0	\$738	\$73.800

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACOR	14	\$41.200	15	\$400	\$41.600
SENA	0	\$0	15	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	15	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	15	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	15	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	8	\$42.200
PENSIONES	3	\$166.800
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$73.800
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$41.600
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$324.400

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

PLANILLA NRO. 35605775

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

Fecha Pago Planilla: 2025-12-30

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	SM SERVI FUMIGAR MULTISERVICIOS SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901152209	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALL 17 A N 925 LA JULIA	DEPARTAMENTO	CORDOBA	MUNICIPIO	MONTERIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3313	CORREO ELECTRÓNICO	CLUBPCINTERNET@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	7830261
FAX	0	SUCURSAL	1	NOMBRE SUCURSAL	1
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12449696	PRIMER APELLIDO	RONAL	SEGUNDO APELLIDO	AUGUSTO
PRIMER NOMBRE	HENRIQUEZ	SEGUNDO NOMBRE	PERDOMO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 11	Año: 2025	Mes: 12	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$1.423.500		35605775

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO											Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres		Salario Básico
CC-1003450666	01	No	No	No	23	1	2016103	Fijo	MADERA HERNANDEZ JHAN CARLOS		\$1.423.500

NOVEDADES																																	
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D E	T A E	T D A	T A S	V P P	Fecha Nov Vsp	V T E	V S L	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V P	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin				
CC - 1003450666																															0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1003450666	PROTECCION	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1003450666	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	901152209	0.0104400	\$14.900

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1003450666	COMFACOR	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 11

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSION POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSION SOL	VLR APOORTE FONDO PENSION SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	1	\$227.800	\$0	\$0	\$0	\$0	27	\$3.900	\$0	\$0	\$231.700

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APOORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APOORTES COT	SUBTOT AL APOORTES	RADICACIÓN AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$57.000	27	\$1.000	\$0	\$58.000	\$0	0	\$0	\$0	\$58.000	\$0	\$0	\$58.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	1	\$14.900	0	\$0	\$0	\$14.900	27	\$300	\$15.200	0	\$0	\$152	\$15.200

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACOR	1	\$57.000	27	\$1.000	\$58.000
SENA	0	\$0	27	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	27	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	27	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	27	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$58.000
PENSIONES	1	\$231.700
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$15.200

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$58.000
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$362.900

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

PLANILLA NRO. 35605535

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

Fecha Pago Planilla: 2025-12-09

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	SM SERVI FUMIGAR MULTISERVICIOS SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901152209	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALL 17 A N 925 LA JULIA	DEPARTAMENTO	CORDOBA	MUNICIPIO	MONTERIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3313	CORREO ELECTRÓNICO	CLUBPCINTERNET@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	7830261
FAX	0	SUCURSAL	1	NOMBRE SUCURSAL	1
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12449696	PRIMER APELLIDO	RONAL	SEGUNDO APELLIDO	AUGUSTO
PRIMER NOMBRE	HENRIQUEZ	SEGUNDO NOMBRE	PERDOMO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 11	Año: 2025	Mes: 12	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$1.423.500		35605535

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO											Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres		Salario Básico
CC-1068588916	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	MONTIEL MADERA JHOVANIS DE JESUS		\$1.423.500

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D E	T A E	T D A	T A S	V P P	Fecha Nov Vsp	V T E	V S L	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V C P T	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin			
CC - 1068588916																														0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1068588916	PROTECCION	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1068588916	EPS SURA	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	90115209	0.0696000	\$99.100

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1068588916	COMFACOR	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 11

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	1	\$227.800	\$0	\$0	\$0	\$0	6	\$900	\$0	\$0	\$228.700

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS SURA	1	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$57.000	6	\$300	\$0	\$57.300	\$0	0	\$0	\$0	\$57.300	\$0	\$0	\$57.300

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	1	\$99.100	0	\$0	\$0	\$99.100	6	\$400	\$99.500	0	\$0	\$995	\$99.500

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACOR	1	\$57.000	6	\$300	\$57.300
SENA	0	\$0	6	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	6	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	6	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	6	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$57.300
PENSIONES	1	\$228.700
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$99.500

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$57.300
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$442.800

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

PLANILLA NRO. 35605566

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

Fecha Pago Planilla: 2025-12-09

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	SM SERVI FUMIGAR MULTISERVICIOS SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901152209	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALL 17 A N 925 LA JULIA	DEPARTAMENTO	CORDOBA	MUNICIPIO	MONTERIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3313	CORREO ELECTRÓNICO	CLUBPCINTERNET@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	7830261
FAX	0	SUCURSAL	1	NOMBRE SUCURSAL	1
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12449696	PRIMER APELLIDO	RONAL	SEGUNDO APELLIDO	AUGUSTO
PRIMER NOMBRE	HENRIQUEZ	SEGUNDO NOMBRE	PERDOMO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 11	Año: 2025	Mes: 12	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$1.423.500		35605566

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario	
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres		Salario Básico
CC-1067944552	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	PALENCIA FABRA JAIME ANDRES		\$1.423.500

NOVEDADES																																	
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D E	T A E	T D P	T A P	V S P	Fecha Nov Vsp	V T E	V S L	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V C P T	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin				
CC - 1067944552																															0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1067944552	PROTECCION	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1067944552	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	90115209	0.0696000	\$99.100

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1067944552	COMFACOR	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 11

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	1	\$227.800	\$0	\$0	\$0	\$0	6	\$900	\$0	\$0	\$228.700

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APOORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APOORTES COT	SUBTOT AL APOORTES	RADICACIÓN AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$57.000	6	\$300	\$0	\$57.300	\$0	0	\$0	\$0	\$57.300	\$0	\$0	\$57.300

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	1	\$99.100	0	\$0	\$0	\$99.100	6	\$400	\$99.500	0	\$0	\$995	\$99.500

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACOR	1	\$57.000	6	\$300	\$57.300
SENA	0	\$0	6	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	6	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	6	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	6	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$57.300
PENSIONES	1	\$228.700
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$99.500

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$57.300
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$442.800

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 35605500
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-12-12

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	SM SERVI FUMIGAR MULTISERVICIOS SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901152209	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALL 17 A N 925 LA JULIA	DEPARTAMENTO	CORDOBA	MUNICIPIO	MONTERIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3313	CORREO ELECTRÓNICO	CLUBPCINTERNET@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	7830261
FAX	0	SUCURSAL	1	NOMBRE SUCURSAL	1
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12449696	PRIMER APELLIDO	RONAL	SEGUNDO APELLIDO	AUGUSTO
PRIMER NOMBRE	HENRIQUEZ	SEGUNDO NOMBRE	PERDOMO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 11	Año: 2025	Mes: 12	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$1.423.500		35605500

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO											Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres		Salario Básico
CC-1143395231	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	SALCEDO AGUILAR EUDES ANTONIO		\$1.423.500

NOVEDADES																																	
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D E	T A E	T D A	T A S	V P P	Fecha Nov Vsp	V T E	V S L	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V P	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin				
CC - 1143395231																															0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1143395231	PROTECCION	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1143395231	SALUD TOTAL	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	901152209	0.0696000	\$99.100

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1143395231	COMFACOR	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 11

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSION POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSION SOL	VLR APOORTE FONDO PENSION SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	1	\$227.800	\$0	\$0	\$0	\$0	9	\$1.300	\$0	\$0	\$229.100

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	1	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$57.000	9	\$400	\$0	\$57.400	\$0	0	\$0	\$0	\$57.400	\$0	\$0	\$57.400

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	1	\$99.100	0	\$0	\$0	\$99.100	9	\$600	\$99.700	0	\$0	\$997	\$99.700

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACOR	1	\$57.000	9	\$400	\$57.400
SENA	0	\$0	9	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	9	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	9	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	9	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$57.400
PENSIONES	1	\$229.100
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$99.700

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$57.400
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$443.600

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 35725968
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-12-15

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	SM SERVI FUMIGAR MULTISERVICIOS SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901152209	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALL 17 A N 925 LA JULIA	DEPARTAMENTO	CORDOBA	MUNICIPIO	MONTERIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3313	CORREO ELECTRÓNICO	CLUBPCINTERNET@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	7830261
FAX	0	SUCURSAL	1	NOMBRE SUCURSAL	1
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12449696	PRIMER APELLIDO	RONAL	SEGUNDO APELLIDO	AUGUSTO
PRIMER NOMBRE	HENRIQUEZ	SEGUNDO NOMBRE	PERDOMO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 11	Año: 2025	Mes: 12	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
12		\$569.400		35725968

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1067930432	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	ALDANA ALVAREZ AMAURY ENRIQUE	\$1.423.500
CC-78030971	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	CERVANTES MADERA DIEGO ANDRES	\$1.423.500
CC-1193062298	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	GALEANO BURGOS OMAR DE JESUS	\$1.423.500
CC-5111883	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	GARIZADO MOLA FELIX ANTONIO	\$1.423.500
CC-15648217	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	HERNANDEZ FERIA GERMAN MIGUEL	\$1.423.500
CC-1065638890	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	JIMENEZ HERNANDEZ GUSTAVO ADOLFO	\$1.423.500
CC-78026608	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	PADILLA PEREIRA EDWIN ENRIQUE	\$1.423.500
CC-78031047	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	PADILLA PEREIRA FRANCISCO JAVIER	\$1.423.500
CC-15646567	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	RIVERO PEREIRA JADER LUIS	\$1.423.500
CC-8793310	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	ROMERO TORRES RAFAEL ENRIQUE	\$1.423.500
CC-73097931	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	SCHORBORGH PRIMO ANGEL MARIA	\$1.423.500
CC-10879424	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	SEVERICHE FORTICH ADALBERTO MANUEL	\$1.423.500

NOVEDADES																															
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D E	T A E	T D P	T A P	V S P	Fecha Nov Vsp	V E	V T	S L	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V P	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin	
CC - 1067930432	X	2025-11-26	X	2025-11-26																									0		
CC - 78030971	X	2025-11-08	X	2025-11-08																									0		
CC - 1193062298	X	2025-11-19	X	2025-11-19																									0		
CC - 5111883	X	2025-11-19	X	2025-11-19																									0		
CC - 15648217	X	2025-11-08	X	2025-11-08																									0		
CC - 1065638890	X	2025-11-23	X	2025-11-23																									0		
CC - 78026608	X	2025-11-08	X	2025-11-08																									0		
CC - 78031047	X	2025-11-08	X	2025-11-08																									0		
CC - 15646567	X	2025-11-08	X	2025-11-08																									0		
CC - 8793310	X	2025-11-26	X	2025-11-26																									0		
CC - 73097931	X	2025-11-19	X	2025-11-19																									0		
CC - 10879424	X	2025-11-27	X	2025-11-27																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1067930432	PORVENIR	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 78030971	PORVENIR	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0
CC - 1193062298	PORVENIR	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0
CC - 5111883	PORVENIR	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0
CC - 15648217	PORVENIR	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0
CC - 1065638890	PORVENIR	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0
CC - 78026608	PORVENIR	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0
CC - 78031047	PROTECCION	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0
CC - 15646567	PROTECCION	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0
CC - 8793310	PORVENIR	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0
CC - 73097931	PORVENIR	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0
CC - 10879424	PORVENIR	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1067930432	COOSALUD	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	901152209	0.0696000	\$3.400
CC - 78030971	EPS-S MUTUAL - MOV	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	901152209	0.0696000	\$3.400
CC - 1193062298	EPS-S MUTUAL - MOV	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	901152209	0.0696000	\$3.400
CC - 5111883	EPS-S MUTUAL - MOV	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	901152209	0.0696000	\$3.400

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Di as Co t	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Di as Co t	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 15648217	EPS-S MUTUAL - MOV	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	90 11 52 20 9	0.0696000	\$3.400
CC - 1065638890	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	90 11 52 20 9	0.0696000	\$3.400
CC - 78026608	EPS-S MUTUAL - MOV	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	90 11 52 20 9	0.0696000	\$3.400
CC - 78031047	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	90 11 52 20 9	0.0696000	\$3.400
CC - 15646567	EPS-S MUTUAL - MOV	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	90 11 52 20 9	0.0696000	\$3.400
CC - 8793310	EPS-S MUTUAL - MOV	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	90 11 52 20 9	0.0696000	\$3.400
CC - 73097931	EPS-S MUTUAL - MOV	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	90 11 52 20 9	0.0696000	\$3.400
CC - 10879424	SALUD TOTAL	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	90 11 52 20 9	0.0696000	\$3.400

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1067930432	COMFACOR	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-78030971	COMFACOR	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1193062298	COMFACOR	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-5111883	COMFACOR	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-15648217	COMFACOR	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1065638890	COMFACOR	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-78026608	COMFACOR	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-78031047	COMFACOR	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-15646567	COMFACOR	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-8793310	COMFACOR	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-73097931	COMFACOR	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-10879424	COMFACOR	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 11												
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA												
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR	
PROTECCION	2	\$15.200	\$0	\$0	\$0	\$0	12	\$200	\$0	\$0	\$15.400	
PORVENIR	10	\$76.000	\$0	\$0	\$0	\$0	12	\$600	\$0	\$0	\$76.600	

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	1	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1.900	12	\$100	\$0	\$2.000	\$0	0	\$0	\$0	\$2.000	\$0	\$0	\$2.000
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1.900	12	\$100	\$0	\$2.000	\$0	0	\$0	\$0	\$2.000	\$0	\$0	\$2.000
COOSALUD	1	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1.900	12	\$100	\$0	\$2.000	\$0	0	\$0	\$0	\$2.000	\$0	\$0	\$2.000
EPS-S MUTUAL - MOV	8	\$15.200	\$0	0	\$0	0	\$0	\$15.200	12	\$200	\$0	\$15.400	\$0	0	\$0	\$0	\$15.400	\$0	\$0	\$15.400

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1.900	12	\$100	\$0	\$2.000	\$0	0	\$0	\$0	\$2.000	\$0	\$0	\$2.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	12	\$40.800	0	\$0	\$0	\$40.800	12	\$400	\$41.200	0	\$0	\$0	\$41.200

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACOR	12	\$22.800	12	\$200	\$23.000
SENA	0	\$0	12	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	12	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	12	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	12	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	5	\$23.400
PENSIONES	2	\$92.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$41.200
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$23.000
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$179.600

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

PLANILLA NRO. 35965446

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

Fecha Pago Planilla: 2026-02-02

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	SM SERVI FUMIGAR MULTISERVICIOS SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901152209	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALL 17 A N 925 LA JULIA	DEPARTAMENTO	CORDOBA	MUNICIPIO	MONTERIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3313	CORREO ELECTRÓNICO	CLUBPCINTERNET@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	7830261
FAX	0	SUCURSAL	1	NOMBRE SUCURSAL	1
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12449696	PRIMER APELLIDO	RONAL	SEGUNDO APELLIDO	AUGUSTO
PRIMER NOMBRE	HENRIQUEZ	SEGUNDO NOMBRE	PERDOMO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 12	Año: 2026	Mes: 01	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$1.423.500		35965446

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO											Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres		Salario Básico
CC-1003450429	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	SIERRA MARTINEZ KAREN SOFIA		\$1.423.500

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D E	T A E	T D A	T A S	T V P	Fecha Nov Vsp	V T E	V S L	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V P	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin			
CC - 1003450429			X	2025-12-31																										0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1003450429	PROTECCION	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1003450429	SALUD TOTAL	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	90115209	0.0104400	\$14.900

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1003450429	COMFACOR	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 12

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	1	\$227.800	\$0	\$0	\$0	\$0	27	\$3.800	\$0	\$0	\$231.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	1	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$57.000	27	\$1.000	\$0	\$58.000	\$0	0	\$0	\$0	\$58.000	\$0	\$0	\$58.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	1	\$14.900	0	\$0	\$0	\$14.900	27	\$300	\$15.200	0	\$0	\$152	\$15.200

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACOR	1	\$57.000	27	\$1.000	\$58.000
SENA	0	\$0	27	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	27	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	27	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	27	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$58.000
PENSIONES	1	\$231.600
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$15.200

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$58.000
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$362.800

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 35965183
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2026-01-16

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	SM SERVI FUMIGAR MULTISERVICIOS SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901152209	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALL 17 A N 925 LA JULIA	DEPARTAMENTO	CORDOBA	MUNICIPIO	MONTERIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3313	CORREO ELECTRÓNICO	CLUBPCINTERNET@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	7830261
FAX	0	SUCURSAL	1	NOMBRE SUCURSAL	1
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12449696	PRIMER APELLIDO	RONAL	SEGUNDO APELLIDO	AUGUSTO
PRIMER NOMBRE	HENRIQUEZ	SEGUNDO NOMBRE	PERDOMO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 12	Año: 2026	Mes: 01	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$1.423.500		35965183

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO											Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres		Salario Básico
CC-1068588916	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	MONTIEL MADERA JHOVANIS DE JESUS		\$1.423.500

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D E	T A E	T D A	T A S	V P P	Fecha Nov Vsp	V T E	V S L	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V C P T	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin			
CC - 1068588916			X	2025-12-31																										0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1068588916	PROTECCION	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1068588916	EPS SURA	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	901152209	0.0696000	\$99.100

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1068588916	COMFACOR	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 12

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSION POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSION SOL	VLR APOORTE FONDO PENSION SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	1	\$227.800	\$0	\$0	\$0	\$0	10	\$1.400	\$0	\$0	\$229.200

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS SURA	1	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$57.000	10	\$400	\$0	\$57.400	\$0	0	\$0	\$0	\$57.400	\$0	\$0	\$57.400

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	1	\$99.100	0	\$0	\$0	\$99.100	10	\$700	\$99.800	0	\$0	\$998	\$99.800

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACOR	1	\$57.000	10	\$400	\$57.400
SENA	0	\$0	10	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	10	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	10	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	10	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$57.400
PENSIONES	1	\$229.200
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$99.800

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$57.400
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$443.800

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

PLANILLA NRO. 35964831

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

Fecha Pago Planilla: 2026-01-14

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	SM SERVI FUMIGAR MULTISERVICIOS SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901152209	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALL 17 A N 925 LA JULIA	DEPARTAMENTO	CORDOBA	MUNICIPIO	MONTERIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3313	CORREO ELECTRÓNICO	CLUBPCINTERNET@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	7830261
FAX	0	SUCURSAL	1	NOMBRE SUCURSAL	1
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12449696	PRIMER APELLIDO	RONAL	SEGUNDO APELLIDO	AUGUSTO
PRIMER NOMBRE	HENRIQUEZ	SEGUNDO NOMBRE	PERDOMO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 12	Año: 2026	Mes: 01	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$1.423.500		35964831

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO											Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres		Salario Básico
CC-1143395231	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	SALCEDO AGUILAR EUDES ANTONIO		\$1.423.500

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D E	T A E	T D A	T A S	V P P	Fecha Nov Vsp	V T E	V S L	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V P	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin	
CC - 1143395231			X	2025-12-31																								0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1143395231	PROTECCION	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1143395231	SALUD TOTAL	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	901152209	0.0696000	\$99.100

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1143395231	COMFACOR	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 12

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSION POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSION SOL	VLR APOORTE FONDO PENSION SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	1	\$227.800	\$0	\$0	\$0	\$0	8	\$1.200	\$0	\$0	\$229.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	1	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$57.000	8	\$300	\$0	\$57.300	\$0	0	\$0	\$0	\$57.300	\$0	\$0	\$57.300

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	1	\$99.100	0	\$0	\$0	\$99.100	8	\$500	\$99.600	0	\$0	\$996	\$99.600

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACOR	1	\$57.000	8	\$300	\$57.300
SENA	0	\$0	8	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	8	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	8	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	8	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$57.300
PENSIONES	1	\$229.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$99.600

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$57.300
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$443.200

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 36109060
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2026-02-02

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	SM SERVI FUMIGAR MULTISERVICIOS SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901152209	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALL 17 A N 925 LA JULIA	DEPARTAMENTO	CORDOBA	MUNICIPIO	MONTERIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3313	CORREO ELECTRÓNICO	CLUBPCINTERNET@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	7830261
FAX	0	SUCURSAL	1	NOMBRE SUCURSAL	1
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12449696	PRIMER APELLIDO	RONAL	SEGUNDO APELLIDO	AUGUSTO
PRIMER NOMBRE	HENRIQUEZ	SEGUNDO NOMBRE	PERDOMO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 12	Año: 2026	Mes: 01	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
4		\$175.565		36109060

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-78704758	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	ARTEAGA LOPEZ RODOLFO YONY	\$1.423.500
CC-3835899	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	JULIO HERAZO JOSE DIONICIO	\$1.423.500
CC-10933418	01	No	No	No	23	1	5812901	Fijo	LOZANO MESTRA MARIO ALFONSO	\$1.423.500
CC-70520388	01	No	No	No	23	1	5812901	Integral	URANGO HERRERA MANUEL ANTONIO	\$1.423.500

NOVEDADES																																	
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D E	T A E	T D A	T A S	T V P	Fecha Nov Vsp	V E	V T	S L	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V P	V C T	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin		
CC - 78704758	X	2025-12-13	X	2025-12-13																											0		
CC - 3835899	X	2025-12-10	X	2025-12-10																											0		
CC - 10933418	X	2025-12-13	X	2025-12-13																											0		
CC - 70520388	X	2025-12-10	X	2025-12-10																											0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 78704758	PORVENIR	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0
CC - 3835899	PORVENIR	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0
CC - 10933418	COLFONDOS	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0
CC - 70520388	PORVENIR	1	\$47.450	0.1600000	\$7.600	\$0	\$0	\$7.600	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD										SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES					
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 78704758	FAMILIAR DE COLOMBIA	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	90115209	0.0696000	\$3.400

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Di as Co t	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Di as Co t	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 3835899	EPS-S MUTUAL - MOV	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	90 11 52 20 9	0.0696000	\$3.400
CC - 10933418	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	90 11 52 20 9	0.0696000	\$3.400
CC - 70520388	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$47.450	90 11 52 20 9	0.0696000	\$3.400

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-78704758	COMFACOR	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-3835899	COMFACOR	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-10933418	COMFACOR	1	\$47.450	0.0400000	\$1.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-70520388	COMFACOR	1	\$33.215	0.0400000	\$1.400	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 12												
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA												
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR	
PORVENIR	3	\$22.800	\$0	\$0	\$0	\$0	27	\$400	\$0	\$0	\$23.200	
COLFONDOS	1	\$7.600	\$0	\$0	\$0	\$0	27	\$200	\$0	\$0	\$7.800	

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
FAMILIAR DE COLOMBIA	1	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1.900	27	\$100	\$0	\$2.000	\$0	0	\$0	\$0	\$2.000	\$0	\$0	\$2.000
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1.900	27	\$100	\$0	\$2.000	\$0	0	\$0	\$0	\$2.000	\$0	\$0	\$2.000
EPS-S MUTUAL - MOV	1	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1.900	27	\$100	\$0	\$2.000	\$0	0	\$0	\$0	\$2.000	\$0	\$0	\$2.000
NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$1.900	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1.900	27	\$100	\$0	\$2.000	\$0	0	\$0	\$0	\$2.000	\$0	\$0	\$2.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQÜIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	4	\$13.600	0	\$0	\$0	\$13.600	27	\$300	\$13.900	0	\$0	\$139	\$13.900

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACOR	4	\$7.100	27	\$200	\$7.300
SENA	0	\$0	27	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	27	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	27	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	27	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	4	\$8.000
PENSIONES	2	\$31.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$13.900

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$7.300
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$60.200

FORMATO No. 6

**CERTIFICACIÓN PAGOS DE IMPUESTO A LA RENTA Y COMPLEMENTARIOS
(PERSONAS JURIDICAS O NATURALES OBLIGADAS)**

(LEY 1607 DE 2012)

En mi condición de contador y/o Revisor Fiscal de **SM MULTISERVICIOS Y SERVIFUMIGAR S.A.S**, identificada con Nit **901.152.209** certifico que por ser una empresa de carácter privado, tener personería jurídica, responsable y declarante del impuesto de Renta, nos encontramos obligados a la presentación y pago de la Auto retención Impuesto sobre la Renta y complementarios.

Nombre o Razón Social del Proponente: **SM MULTISERVICIOS Y SERVIFUMIGAR S.A.S**

Nombre del Representante Legal: **RONALD AUGUSTO HENRIQUEZ PERDOMO**

C.C. No. **12.449.696** de Ciénaga Magdalena

Correo Electrónico : servi_fumigar@yahoo.es

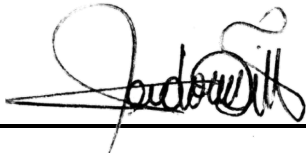
Dirección: **CL 17 A 9 25 AP 1 BRR LA JULIA**

Teléfonos 3013678251 7893896

Fax _____

Ciudad: **Montería (Córdoba)**

FIRMA: _____



NOMBRE DE QUIEN FIRMA: **JOSE LUIS PERDOMO DITTA**

Contador Público

Tarjeta Profesional No. **37.965-T**

Republica de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**

37965-T

JOSE LUIS
PERDOMO DITTA
C.C. 12.628.362
RESOLUCION INSCRIPCION 884
UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL CARIBE

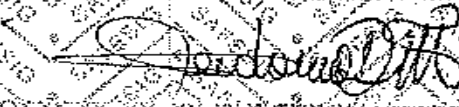
FECHA 18-11-94

Ver Nota

Presidente 

00045645

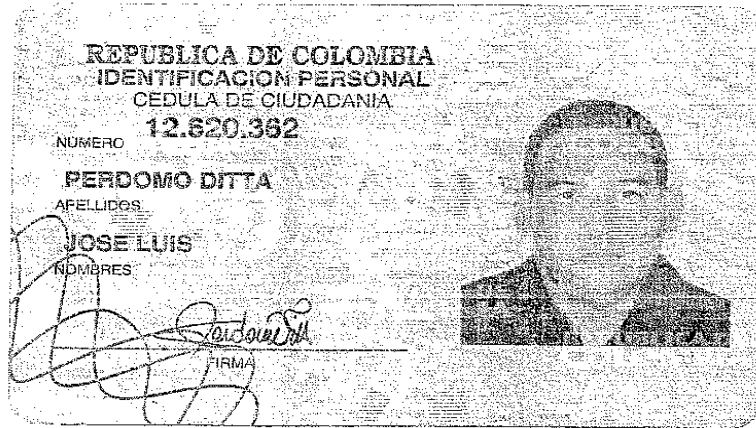
FIRMA DEL TITULAR



Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo a lo establecido en
la ley 43 de 1990. **Ver Nota**

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores

Nota: Copia Válida únicamente para amparar
licitación de la empresa SM MULTISERVICIOS Y SERVIFUMIGAR S.A.S



Ver Nota



Nota: Copia Válida únicamente para amparar
licitación de la empresa SM MULTISERVICIOS Y SERVIFUMIGAR S.A.S
Nit 901152209

HOJA DE VIDA



NOMBRES Y APELLIDOS: JHOVANIS DE JESUS MONTIEL MADERA
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: 09 DE AGOSTO DE 1996
CÉDULA DE CIUDADANÍA: 1.068.588.916 DE CANALETE
SEXO: MASCULINO
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE

DATOS PERSONALES

DIRECCIÓN: CRA 9 N° 17A-26 LA JULIA MONTERIA-CORDOBA
TELÉFONO: 3232301349
E-MAIL: JHIOVANYSMONTIEL@GMAIL.COM

PERFIL PROFESIONAL

SOY UNA PERSONA RESPONSABLE, PUNTUAL, CREATIVO Y CON MUY BUENA DISPOSICIÓN PARA CUALQUIER TAREA QUE SE ME ASIGNE.

FORMACIÓN ACADÉMICA

I.E.R. BUENOS AIRES ARBOLETES | BACHILLERATO ACADÉMICO
2014

IFC COMFACOR | TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
2025

SENA | MANEJO RACIONAL DE PLAGUICIDA
2025

EXPERIENCIA LABORAL

TECNICO MANEJO DE PLAGUICIDA | SM MULTISERVICIOS Y SERVIFUMIGA SAS
2017-ACTUALMENTE
JEFE INMEDIATO: RONALD HENRIQUEZ PERDOMO
TELEFONO: 3013678251
DIRECCION: MONTERIA CORDOBA

REFERENCIA PERSONAL

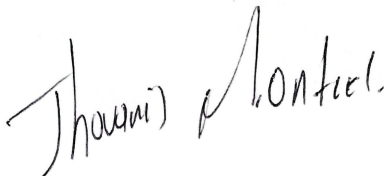
MARTIN ELIAS SOLANO OYOLA
TELEFONO: 3 2 0 6 6 4 4 4 7 0
DIRECCION: MONTERIA
OCUPACION: TRABAJO
INDEPENDIENTE

LUIS LOPEZ
TELEFONO: 3218971202
DIRECCION: MONTERIA
OCUPACION: ABOGADO

REFERENCIA FAMILIAR

JHAN CARLOS MADERA HERNANDEZ
Telefono: 3116209031
Direccion: Monteria
Ocupacion: COORDINADOR OPERATIVO

CESAR MONTIEL
Telefono: 3147353383
Direccion: Monteria
Ocupacion: SLP



JHOVANIS DE JESUS MONTIEL MADERA
CC 1.068.588.916 DE CANALETE

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE COLOMBIA

Ministerio de Educación Nacional
Y en su nombre la:

Institución Educativa Rural Buenos Aires
Arboletes Antioquia

Autorizado mediante Resolución N° 17314 de 27 de julio de 2009, de la Secretaría de
Educación de Antioquia

Confiere a:

Jhovanis de Jesús Montiel Madera

Identificado con Cédula de Ciudadanía N.° 1068508916 de Canalete Córdoba


EL TÍTULO DE:

**BACHILLER
ACADÉMICO**

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de
educación Media, según los planes y programas vigentes.

Anotado en el folio N° _____ del Libro de diplomas N° 1

Dado en el Corregimiento de Buenos Aires, Arboletes – Antioquia,
a 25 de Noviembre de 2014


Hermes Perea Flores
CC 4.861.930 de Santo Eliseo

RECTOR (E)

0166



Acta de graduación N° 006

Año 2014

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE ARBOLETES
INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL BUENOS AIRES.

Autorizada por la Secretaría de Educación de Antioquia para otorgar el título de Bachiller Académico y expedir el diploma correspondiente según resolución N°17314 de julio 27 de 2009

ACTA DE GRADUACIÓN

En atención a que JHOVANIS D E JESUS MONTIEL MADERA Identificado con C.CN°1068588916 de CANALETE CÓRDOBA, cursó y aprobó los estudios correspondientes al nivel de educación media y cumplió con los requisitos establecidos en el Proyecto Educativo Institucional, se le expide el título de: **BACHILLER ACADÉMICO.**

Registrado para efectos legales de conformidad con los decretos Nacionales N° 180 de enero 29 de 1981 y 921 de mayo 6 de 1994 en: el libro de actas de graduación N° 001 y acta general N° 006 folio N° de orden Fecha: 25 de noviembre de 2014.

Para constancia se firma en el corregimiento de Buenos Aires, municipio de Arboletes a los 25 días del mes de noviembre de 2014


HERMES PEREA FLÓREZ

Rector (E)

C. C. 4.861.930 de Tadó, Chocó

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

TARJETA DE CONDUCTA

CDTE. BAT. POLICIA MILITAR No.04

Hace constar que el Sr. **SLB. MONTEL MADERA**

JHOVANNIS DE JESUS

Con Tarjeta de Res. 1.068.588.916

Observo **EXCELENTE**

Militar o Navegante prestado en esta Unidad: 12/12/2015

MED. 12/12/2015

TC PEREZ ARTURO GIOVANNY O

LINEA Y FECHA

FRMA Y FIRMA COTE UNIDAD


MEMORIAS DE LOS RESERVISTAS DE PRIMERA CLASE

Como la Tarjeta de Reservas se conserva en buen estado

Cuando cambie de domicilio preséntese en la Alcaldía Distrito Militar o Comando de Inscripción Militar para informar tal hecho.

Cuando se decida la Moratoria sin o con amparo especial, preséntese en la Unidad Militar más cercana, o al Alcalde del municipio de su residencia. El uso amparado le ocasiona sus costos previstos en el Artículo 111 del Código de Justicia Penal Militar.

"SI QUIERES LA PAZ PREPARATE PARA LA GUERRA"


REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
 Segunda Fuerza Aérea Primera División

NÚMERO 1068588916

APELLIDOS Y NOMBRES
MONTIEL MADERA
JHOYANIS DE JESÚS

PERTENECE A LA RESERVA DE:

PLAZA 31 DEC 2026	PLAZA 31 DIC 2026	PLAZA 31 DIC 2026
-------------------------	-------------------------	-------------------------

FECHA DE EXP. 31 NOV 2025 PA. P. (T.)

PROFESIÓN Excmbr LIM



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL
 Reservas Especiales **2015 703 252762**

- Este es un instrumento jurídico de carácter administrativo que regula:
 - Ceder el contrato por el cual se presta el servicio militar
 - Ingresar a la carrera administrativa
 - Formar parte del cuerpo profesional
 - Obtener el grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior
- En caso de ceder el grado de reserva de la reserva especial de la institución, este deber ser presentado en el momento en que el interesado se encuentre en el lugar de su residencia para poder inscribirse al programa.


00785543

> Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano



Personería Jurídica No. 00013835 del 16 de agosto de 2012 Cámara de Comercio de Montería, Córdoba,
Licencia de Funcionamiento Resolución No. 1803 de 12 de noviembre de 2012. Expedida por la Secretaría
de Educación Municipal de Montería, Córdoba

CERTIFICA QUE:

JHOVANIS DE JESUS MONTIEL MADERA

C.C 1.068.588.916

> Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Cumplido con los requisitos establecidos por la Institución y
las disposiciones legales, asistió al curso virtual de:

PRIMEROS AUXILIOS

**Realizado en el mes de Julio de 2020, con una intensidad horaria de 20 horas
Montería - Córdoba**

LE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO QUE ACREDITA SU HABILIDAD EN TESTIMONIO DE LO CUAL SE FIRMA Y SELLA ESTE CERTIFICADO


Samir Torres Verbel
Instructor


Angélica Pelayo Ufuecia
Coordinador Académico



anasac

Anasac Colombia Ltda.

Certifica a

Jhovanis De Jesus Montiel Madera

Por haber cursado las enseñanzas correspondientes
y superado las pruebas de evaluación programadas durante el curso de

**De la Teoría al Manejo Practico Uso
Adecuado de Detia Gas**

Octubre 26 de 2021

Bogotá, Colombia

Sub Gerente Anasac Ambiental

Daniel Fernando Sanchez

Conferencista

Luis Valderrama Collao





CENTRO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN TAREAS DE ALTO RIESGO

TRASALPRES GSST

N I T : 9 0 0 7 6 0 4 4 8 - 0



AUTORIZADO POR EL MINISTERIO DE TRABAJO SEGÚN No. DE APROBACION, 08SE2018220000000049786
ACREDITADO POR EL ICONTEC INTERNACIONAL BAJO NTC 6072,

CERTIFICADO No. CS-CER650757

FECHA DE OTORGAMIENTO, 16/11/2018

FECHA DE VENCIMIENTO, 15/11/2024

CERTIFICA QUE:

JHOVANIS DE JESUS MONTIEL MADERA

Identificado con cedula de ciudadanía No: 1068588916

**Recibió la capacitación y el entrenamiento de:
Trabajo en Alturas (Reentrenamiento sectorial)**

en ciénaga en el mes de febrero del 2023

Con énfasis en el sector: INDUSTRIAL

Con una Duración de 8 Horas

En testimonio de la siguiente certificación se realizó en ciénaga magdalena el día 23 de febrero del 2023

FIRMADO DIGITALMENTE POR
Alberto Arevalo Martínez
DIRECTOR

FIRMADO DIGITALMENTE POR.
ALBERTO AREVALO MARTINEZ
Entrenador de trabajo en altura
LIC. SST 0481/2022

EMPRESA: SM MULTISERVICIOS Y SERVIFUMIGAR
NIT: 901152209-2

R-LEGAL: RONALD HENRIQUEZ

ARL: COLPATRIA

Certificado: 23/02/2023 - TAR, 034

Realizar reentrenamiento según R-4272/2021

Escribanos a: gerencia.trasalpres@gmail.com

Para validar la Veracidad de este Certificado ingrese en la página del ministerio de trabajo
http://app2.mintrabajo.gov.co/CentrosEntrenamiento/consulta_ext.aspx TRASALPRESGSST con sede en ciénaga magdalena
Escribanos al WhatsApp 3126946518, para resolver cualquier inquietud

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.068.588.916**

MONTIEL MADERA REPUBLICA DE COLOMBIA

APELLIDOS
JHOVANIS DE JESUS

NOMBRES

Jhovanis Montiel
FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-AGO-1996**

CANALETE
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

02-OCT-2014 CANALETE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1300900-00660147-M-1068588916-20150124 0042473177A 1 43648787

INSTITUTO DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN COMFACOR "IFC"

Instituto de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Montería - Córdoba

Licencia de Funcionamiento según la Resolución No. 1365 del 13 de septiembre 2021 y Registro del Programa Técnico Laboral por Competencias en Salud y seguridad en el trabajo, según Resolución No. 1564 del 01 de diciembre de 2022, emanadas de la secretaria de Educación del Municipio de Montería
NIT: 891080005-1

EXPIDE EL CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL,
TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN

SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

A:

Jhovanis De Jesús Montiel Madera

Identificado con C.C. 1,068,588,916 de Canalete

Por haber cursado y aprobado el programa de formación laboral, con Código 2313, una intensidad total de 1200 horas, de la clasificación Nacional de Ocupaciones, CNO, del SENA.

Dado en Montería, a los 29 días del mes de julio de 2025


ALBA MARINA MUÑOZ MONTES
Rectora IFC Comfacor


SALLY ELISA FAJARDO RIVERO
Coordinadora académica (e)



República de Colombia
Departamento de Córdoba
Municipio de Montería



INSTITUTO DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN COMFACOR "IFC"
Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

ACTA DE CERTIFICACION N° 25

En la ciudad de Montería, a los 19 días del mes de diciembre de 2023, se reunieron, la Rectora y la Coordinadora Académica del Instituto de Formación y Capacitación IFC Comfacor, aprobado mediante Resolución N° 1543 de septiembre 07 del año 2016, expedida por la Secretaría de Educación Municipal de la ciudad de Montería, con el fin de formalizar la entrega de certificados a estudiantes que culminaron los respectivos programas de formación laboral.

Comprobada la situación legal y académica del estudiante que cursó y aprobó los estudios correspondientes de acuerdo a lo expuesto en el Decreto 1075 de 2015 del Ministerio de Educación Nacional y los demás consagrados en La Ley, se procedió a otorgar el certificado de:

TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN:

Auxiliar Salud y Seguridad en el Trabajo

con una intensidad de 1200 horas

A:

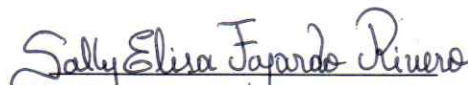
Jhovanis De Jesús Montiel Madera

Identificado con C.C. 1,068,588,916

En constancia se firma el presente por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en La Ley, a los 29 días del mes de julio de 2025

REGISTRADO EN EL FOLIO N° 74 Libro 5 Consecutivo N° 104


ALBA MARINA MUÑOZ MONTES
Rectora IFC Comfacor


SALLY ELISA FAJARDO RIVERO
Coordinadora académica (e)





Instituto de Formación y Capacitación IFC Comfacor

Resolución N°000127 del 14 de febrero de 1992, Resolución N°0004296 del 25 de agosto de 1997 y Resolución N°0813 del 03 de agosto de 2009, Resolución N°1543 del 07 de septiembre de 2016, Resolución N°1855 de 2019 del 30 octubre de 2019, expedida por la Secretaría de Educación del municipio de Montería.

Consta que:

JHOVANIS DE JESUS MONTIEL MADERA
C.C 1068588916

Asistió al Curso de
BEGINNER ONE GROWN-UP 18+
con una intensidad de 70 horas.

Esta formación se brindó con recursos económicos del Mecanismo de Protección al Cesante de la Caja de Compensación Familiar de Córdoba Comfacor.


Alba Marina Muñoz Montés
Rectora I.F.C.


Sally Elisa Fajardo Rivero
Coordinadora(e) I.F.C.

Dado en Montería a los 20 días del mes de julio de 2025
Registrado en el folio N°218 registro N°12.



AXA Colpatria y GAREC

Grupo de apoyo y respuesta a emergencias AXA Colpatria

Hace constar que:

JHOVANIS DE JESUS MONTIEL MADERA

Con cédula de ciudadanía No. 1.068.588.916

Participo en la Capacitación de

BRIGADISTA POR UN DÍA EXTRAMURAL

Realizada el día 26 de septiembre de 2025 con una intensidad de 8 horas

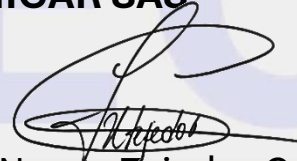
Registro N° GAREC-EME-846-25-21850

SM MULTISERVICIOS Y SERVIFUMIGAR SAS



Richard Leiva Rojas

Líder Nacional
GAREC



Luz Neyda Tejedor Galvis

Instructor
GAREC



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:12:01 AM horas del 22/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1068588916**

Apellidos y Nombres: **MONTIEL MADERA JHOVANIS DE JESUS**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado #
75 – 25 barrio Modelía,
Bogotá D.C.
Atención administrativa:
Lunes a Viernes 8:00 am a
12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al
ciudadano: 5159700 ext.
30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910
112
E-mail: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único de
Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.



LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

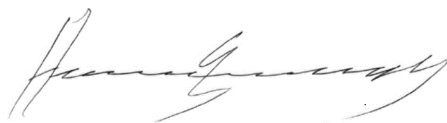
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 22 de enero de 2026, a las 08:13:35, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1068588916
Código de Verificación	1068588916260122081335

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Consulta de antecedentes


Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación:

Cédula de ciudadanía

Número Identificación:

1068588916

¿Cual es el primer nombre de la persona a la cual esta expidiendo el certificado? 

medellin

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) JHOVANIS DE JESUS MONTIEL MADERA identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 1068588916.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: jueves, enero 22, 2026 - Hora de consulta: 08:14:28

El certificado de antecedentes ordinario, refleja las anotaciones de las sanciones impuestas en los últimos cinco (5) años, al cabo de los cuales, el sistema inactiva automáticamente el registro salvo que la sanción supere dicho término, caso en el cual el antecedente se reflejará hasta que dicho término expire.

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en la base de datos, y se expide para acreditar requisitos de cuya elección, designación o nombramiento y posesión exige ausencia total o parcial de antecedentes.

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga [clic aquí](#) para descargarlo gratis.

HOJA DE VIDA

PERFIL

Soy una persona honesta, responsable y dedicada a mis labores, con buena actitud para el trabajo en equipo, alta vocación de servicio y facilidad para relacionarme en grupo, desempeño interdisciplinario, sentido social, capacidad de autogestión, sentido ético, puntual, disciplinado, ordenado. Aprendo con rapidez nuevas ideas y conceptos y me gusta desarrollar soluciones creativas e innovadoras. Tengo la capacidad, voluntad y deseo de continuar un aprendizaje permanente.

DATOS PERSONALES

Nombres: EUDES ANTONIO SALCEDO AGUILAR
Fecha de Nacimiento: 26 de febrero de 1996
Lugar de Nacimiento: Sincelejo Sucre
Cedula de ciudadanía: 1.143.395.231 de Cartagena
Estado civil: Soltero
Celular: 302 316 7528
Email: easa2602@gmail.com
Dirección: Cr 1 N° 3 – 22 Sampués – Sucre

FORMACIÓN ACADÉMICA

SECUNDARIA: I.E ROSEDAL
Título Obtenido: BACHILLER ACADÉMICO – 12/2014

SECUNDARIA: CRECER
Título Obtenido: Auxiliar Administrativo – 12/2019

CURSO: SENA
Título Obtenido: Manejo Integrado De Placas En Salud Publica -12/2023

DIPLOMADO: CRECER
Título Obtenido: Talento Humano – 12/2019

SEMINARIO: CRECER
Título Obtenido: Seguridad y Salud en el Trabajo – 11/2018
Calidad Del Servicio en Atención al Cliente – 07/2018
Etiqueta y Protocolo Empresarial – 06/2019

EXPERIENCIA LABORAL

EMPRESA: SM MULTISERVICIOS Y SERVIFUMIGAR S.A.S
CARGO: Técnico Integral
TIEMPO LABORADO: 5 Años
LUGAR: Montería Córdoba

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre: LAURA PEREZ
Ocupación: practicante SENA
Celular: 302 230 7623
Ciudad: Sampués Sucre

Nombre: KAREN SIERRA
Ocupación: Auxiliar Administrativa
Celular: 300 460 4545
Ciudad: Montería Córdoba

REFERENCIA FAMILIAR

Nombre: MARTÍN SOLANO
Ocupación: Administrador de Empresas (En Formación)
Celular: 320 664 4470
Ciudad: Montería Córdoba

Nombre: NUBIA OYOLA
Ocupación: Ama de Casa
Celular: 312 639 1743
Ciudad: Sampués - Sucre



Eudes Antonio Salcedo Aguilar

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.143.395.231**
SALCEDO AGUILAR

APELLIDOS
EUDES ANTONIO

NOMBRES

Eudes Salcedo

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-FEB-1996**
SINCELEJO
(SUCRE)

LUGAR DE NACIMIENTO

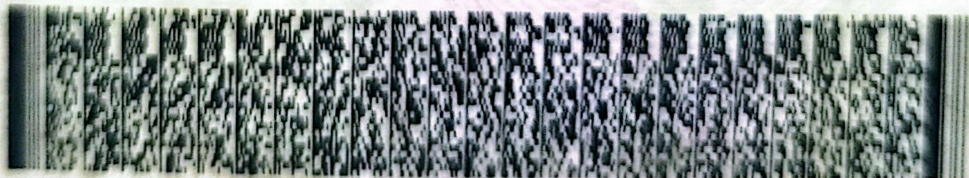
1.69 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

28-OCT-2014 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-0500150-00654053-M-1143395231-20150103

0042146260A 2

42645585



En la República de Colombia
En la Secretaría de Educación Distrital y Cultural
y en su nombre la

Institución Educativa Rosedal

Corporación Educativa Minuto de Dios
Cartagena de Indias D.T. y C.

Aprobada por la Secretaría de Educación Distrital, según
Resolución No. 0003 del 2 de febrero de 2012

Confiere a:

Eudes Antonio Salcedo Aguilar

C.C. No. 1.143.395.231 de Cartagena

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel
de Educación Media, según los planes y programas vigentes



Elvira H. Romero
Elvira Elvira Mendoza Romero
C.C. No. 22999897 de Turbaco
Rectora

Clara Inés Salazar Tous
Clara Inés Salazar Tous
C.C. No. 45494059 de Cartagena
Secretaria

Registro Interno

Acta No. 02 Folia No. 002



Dado en Cartagena de Indias, a los 6 días del mes de diciembre de 2014

Este Diploma no requiere ser registrado en la Secretaría de Educación de conformidad con
el Decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994 y Decreto No. 2150 de 1995, artículo 65



Departamento de Sucre



Libertad y Orden
Republica de Colombia

Ministerio de Educación Nacional y en su nombre

LA EDUCACIÓN ES DE TODOS

Centro Nacional de Estudios Técnico Laboral CRECER

Con Licencia de Funcionamiento por Resolución. N° 2013 del 26 de Abril de 2013 y Resolución por Renovación N° 2212 del 18 de mayo del 2018, emanada de la Secretaría de Educación Departamental de Sucre, La Ley 115 de 1994, Cap.1 Num.2.4 del decreto 4904 de 2009, Decreto 1075 de 2015.

Certifica Que

Salcedo Aguilar Eudes Antonio


Identificado (a) con C.C. No. C.C. 1.143.395.231 de Cartagena - Bolívar

Cursa y aprobó el programa Técnico Laboral por Competencias con una intensidad horaria de 1200 horas.
En constancia se le expide el Certificado de Aptitud Ocupacional como Técnico Laboral por Competencias en:

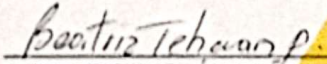
Auxiliar Administrativo
CRECER

Por haber cursado y aprobado satisfactoriamente los estudios y practicas reglamentarias, en el desarrollo del programa académico establecida por la institución de Educación para el trabajo y desarrollo humano.

El presente certificado se expide en Sampulés - Sucre, a los 21 días del mes de Diciembre de 2019.


YONNY TABOADA MEZA
Directo General


LUCELYS CHIMA CAMARGO
Dirección Académica


BEATRIZ TEHERÁN PENATES
Coordinadora Académica



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

EUDES ANTONIO SALCEDO AGUILAR

Con Cédula de Ciudadanía No. 1143395231

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO RACIONAL DE PLAGUICIDAS

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bogotá, a los nueve (9) días del mes de julio de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por

MONICA ANDRADE RIOS
Subdirectora (E)
CENTRO DE GESTION INDUSTRIAL
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

105760983 - 09/07/2025
FECHA REGISTRO



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

EUDES ANTONIO SALCEDO AGUILAR

Con Cédula de Ciudadanía No. 1143395231

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS EN SALUD PUBLICA

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Barranquilla, al primer(1) día del mes de diciembre de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

JACQUELINE ROJAS SOLANO

Subdirectora (E)

CENTRO PARA EL DESARROLLO AGROECOLÓGICO Y AGROINDUSTRIAL
REGIONAL ATLÁNTICO

94643396 - 01/12/2023

FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9103002871483CC1143395231C.



LA EDUCACIÓN ES DE TODOS

Centro Nacional de Estudios Técnico Laboral CRECER

Con Licencia de Funcionamiento por Resolución. N° 2013 del 26 de Abril de 2013 y Resolución por Renovación N° 2212 del 18 de mayo del 2018, emanada de la Secretaria de Educación Departamental de Sucre, La Ley 115 de 1994, Cap.1 Num.2.4 del decreto 4904 de 2009, Decreto 1075 de 2015.

Certifica Que

Salcedo Aguilar Eudes Antonio


Identificado (a) con C.C. No. C.C 1:143.395.231 de Cartagena - Bolivar


Curso y Aprobó el Diplomado en

Talento Humano
CRECER

Con una intensidad horaria de 120 horas. Registrado en el Libro de Matriculas N° 0001 Folio N° 003 Por haber Cursado y Aprobado satisfactoriamente los estudios reglamentarios, por la institución de Educación para el trabajo y desarrollo humano.

El presente certificado se expide en Sampués a los 21 días del mes de diciembre de 2019.


YONNY TABUADA MEZA
Director General


LUCELYS CHIMA CAMARGO
Dirección Académica


BEATRIZ TEHERAN PENATES
Coordinadora Académica

Ministerio de
Educación Nacional
República de Colombia



EL FUTURO ES DE TODOS!

Centro Nacional de Estudios Técnico Laboral Crecer , Licencia de Funcionamiento por Resolución N° 2013 del Año 2013 y Resolución de renovación N°2212 del 18 de mayo de 2018 por la Secretaria Departamental de Sucre

Institución de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano

CERTIFICA QUE:

Salcedo Aguilar Eudes Antonio

C.C 1.143.395.231 De Cartagena


Asistió al Seminario

ETIQUETA Y PROTOCOLO EMPRESARIAL

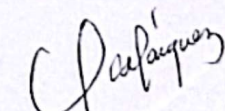
De acuerdo con lo expuesto en la Ley 1064 de 2006, Decreto 4904 del 6 de Diciembre de 2009 y 1075 de 2015

Del Ministerio de Educación Nacional.

Dado en Sincelejo a los 22 días del mes de Junio del año 2019



YONNI TABOADA MEZA
DIRECTOR GENERAL



Dra.: GISELLE MARQUEZ
PONENTE



Centro Nacional de Estudios Técnico Laboral CRECER, Licencia de Funcionamiento N° 2013 del Año 2013 y resolución por renovación N° 2212 del año 2018 por la Secretaría de Educación Departamental de Sucre

Institución de Educación para el Trabajo Y Desarrollo Humano

CERTIFICA QUE:

Salcedo Aguilar Eudes Antonio

e.e _____ de _____

Asistió al Seminario

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

De acuerdo con lo expuesto en la Ley 1064 de 2006, Decreto 4904 del 6 de Diciembre de 2009 Y 1075 de 2015

Del Ministerio de Educación Nacional.

Dado en Sinceleja a los 17 días del mes de Noviembre del año 2018



YONNY TABOADA MEZA
DIRECTOR GENERAL



HECTOR MERCADO
PONENTE

Ministerio de
Educación Nacional
República de Colombia



CENTRO NACIONAL DE ESTUDIOS TECNICO LABORAL CRECER, CON LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO POR RESOLUCIÓN N° 2013 Y RESOLUCION DE RENOVACION 2212 POR LA S.E.D SUCRE

CERTIFICA QUE:

Eudes Antonio Salcedo Aguilar

c.c 1.143.395.231 De Cartagena Bolivar

ASISTIÓ AL SEMINARIO DE:

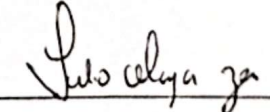
CALIDAD DEL SERVICIO EN ATENCION AL CLIENTE

Con una duración de 24 horas

De acuerdo con lo expuesto en la Ley 1064 de 2006, Decreto 4904 del 6 de Diciembre de 2009, Decreto 1075/2018
Del Ministerio de Educación Nacional.

Dado en Sampues a los 16 Días del mes de Junio del año 2018


YONNY MIGUEL TABOADA MEZA
Director General


JULIO OLAYA
Ponente



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:31:25 PM horas del 23/01/2026, el ciudadano identificado con: Cédula de Ciudadanía N° **1143395231**
Apellidos y Nombres: **SALCEDO AGUILAR EUDES ANTONIO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado #
75 – 25 barrio Modelia,
Bogotá D.C.
Atención administrativa:
Lunes a Viernes 8:00 am a
12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al
ciudadano: 5159700 ext.
30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910
112
E-mail: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único de
Contratación



GOV.CO



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 264038830



PIB
16:32:15
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 23 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) EUDES ANTONIO SALCEDO AGUILAR identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1143395231:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>



CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

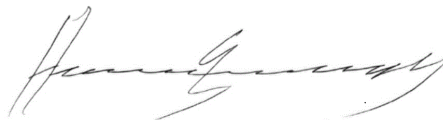
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 23 de enero de 2026, a las 16:33:09, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1143395231
Código de Verificación	1143395231260123163309

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC


 Consulta Ciudadano


La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 23/01/2026 04:35:12 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1143395231** .

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **110229873** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Búsqueda

 Imprimir

Información

515 9000



Dios y
Patria

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



**MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL****RESOLUCIÓN NÚMERO 30001598 DE 2025****(30 JUL 2025)**

Por la cual se autorizan unos laboratorios para la realización de análisis físicos, químicos y/o microbiológicos de agua para el consumo humano

EL MINISTRO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

En ejercicio de sus facultades constitucionales y legales, en especial de las conferidas en el artículo 27 del Decreto 1575 de 2007 y,

CONSIDERANDO

Que la Constitución Política, en su artículo 49, establece que la atención en salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos de responsabilidad del Estado. Además, dispone que toda persona tiene el deber de velar por el cuidado de su propia salud y por la de su comunidad.

Que la Ley 715 de 2001, en el numeral 1 del artículo 42, señala que corresponde a la Nación, a través del Ministerio de Salud y Protección Social, como ente rector y regulador en el sector salud, formular las políticas, planes, programas y proyectos de interés nacional, y coordinar su ejecución, seguimiento y evaluación.

Que los numerales 1, 5 y 6 del artículo 7 del Decreto 1575 de 2007 disponen que el Instituto Nacional de Salud (en adelante INS) será responsable de coordinar la Red Nacional de Laboratorios para el Control y Vigilancia de la Calidad del Agua para Consumo Humano, proporcionar orientaciones y directrices a los laboratorios públicos y privados para la realización de análisis físicos, químicos y microbiológicos, e igualmente, coordinar el Programa Interlaboratorio de Control de Calidad del Agua Potable (en adelante PICCAP), y se encargará de la inscripción de los laboratorios que realicen los precitados análisis.

Que en el numeral 10 del artículo 8 del Decreto ibidem, determina que es responsabilidad de las secretarías departamentales, distritales y municipales de salud realizar la inspección, vigilancia y control de los laboratorios que realizan análisis físicos, químicos y microbiológicos del agua para consumo humano dentro de su jurisdicción.

Que el artículo 27 del Decreto 1575 de 2007, establece que el actual Ministerio de Salud y Protección Social autorizará anualmente a los laboratorios que pueden realizar los análisis físicos, químicos o microbiológicos al agua para consumo humano, tanto para control como para vigilancia y diagnóstico general, los cuales deben cumplir como mínimo, con los siguientes requisitos: 1. Infraestructura, dotación, equipos y elementos de laboratorio necesarios para realizar los análisis; 2. Personal competente en esta actividad; 3. Participar en el Programa Interlaboratorio de Control de Calidad del Agua Potable, PICCAP, que lidera el Instituto Nacional de Salud cuya inscripción es anual; y, 4. Tener implementado un Sistema de Gestión de la Calidad y Acreditación por Pruebas de Ensayo ante entidades nacionales o internacionales que otorguen dicho reconocimiento.

Que en virtud del principio de coordinación entre autoridades administrativas,

Continuación de la resolución: "Por la cual se autorizan unos laboratorios para la realización de análisis físicos, químicos y/o microbiológicos de agua para el consumo humano".

consagrado en el artículo 6 de la Ley 489 de 1998, y en atención a la responsabilidad de inspección, vigilancia y control (IVC) asignada por el Decreto 1575 de 2007 respecto a los laboratorios que realizan análisis físicos, químicos y microbiológicos del agua para consumo humano, mediante comunicación masiva emitida el 12 de noviembre de 2024, este Ministerio, solicitó a 32 secretarías departamentales de salud existentes en el país, y a 6 distritales, como Barranquilla, Bogotá D.C., Buenaventura, Cartagena de Indias, Santa Marta, y Santiago de Cali, el envío del listado de los laboratorios que en el marco del proceso de inspección, vigilancia y control (IVC) que realizan en su jurisdicción, cumplen con los requisitos establecidos en el Decreto 1575 de 2007, esto mediante oficios con radicados:

#	Radicado	Departamento/ Distrito	Municipio/ Distrito
1	202421301748291	AMAZONAS	LETICIA
2	202421301748301	ANTIOQUIA	MEDELLIN
3	202421301748311	ARAUCA	ARAUCA
4	202421301748321	BARRANQUILLA	BARRANQUILLA
5	202421301748331	BARRANQUILLA	BARRANQUILLA
6	202421301748341	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.
7	202421301748351	CARTAGENA DE INDIAS	CARTAGENA DE INDIAS
8	202421301748361	CARTAGENA DE INDIAS	CARTAGENA DE INDIAS
9	202421301748371	BOYACÁ	TUNJA
10	202421301748381	CALDAS	MANIZALES
11	202421301748391	CAQUETÁ	FLORENCIA
12	202421301748401	CASANARE	YOPAL
13	202421301748411	CAUCA	POPAYAN
14	202421301748421	CESAR	VALLEDUPAR
15	202421301748431	CHOCÓ	QUIBDÓ
16	202421301748441	CÓRDOBA	MONTERIA
17	202421301748451	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.
18	202421301748461	GUAINÍA	INÍRIDA
19	202421301748471	GUAVIARE	SAN JOSÉ DEL GUAVIARE
20	202421301748481	HUILA	NEIVA
21	202421301748491	LA GUAJIRA	RIOHACHA
22	202421301748501	SANTA MARTA	SANTA MARTA
23	202421301748511	SANTA MARTA	SANTA MARTA
24	202421301748521	META	VILLAVICENCIO
25	202421301748531	NARIÑO	PASTO
26	202421301748541	NORTE DE SANTANDER	CÚCUTA
27	202421301748551	PUTUMAYO	MOCOA
28	202421301748561	QUINDÍO	ARMENIA
29	202421301748571	RISARALDA	PEREIRA
30	202421301748581	ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	SAN ANDRÉS ISLA

Continuación de la resolución: "Por la cual se autorizan unos laboratorios para la realización de análisis físicos, químicos y/o microbiológicos de agua para el consumo humano".

31	202421301748591	SANTANDER	BUCARAMANGA
32	202421301748601	SUCRE	SINCELEJO
33	202421301748611	TOLIMA	IBAGUÉ
34	202421301748641	BUENAVENTURA	BUENAVENTURA
35	202421301748621	SANTIAGO DE CALI	SANTIAGO DE CALI
36	202421301748631	SANTIAGO DE CALI	SANTIAGO DE CALI
37	202421301748651	VAUPÉS	MITÚ
38	202421301748661	VICHADA	PUERTO CARREÑO

Que el 24 de enero de 2024 y el 16 de enero de 2025, el INS remitió a este Ministerio, mediante los radicados 2-5310-2024-000207 y 2-2025-000107 respectivamente, los listados de los laboratorios que participaron en el PICCAP de los ciclos 2023 y 2024, siendo el requisito establecido en el numeral 3 del artículo 27 del Decreto 1575 de 2007, para que estos obtengan la autorización emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Que los días 11 y 14 de febrero de 2025, ante la falta de respuesta a la comunicación enviada el 12 de noviembre de 2024, este Ministerio reiteró a las secretarías departamentales y distritales de salud de Antioquia, Arauca, Bolívar, Boyacá, Buenaventura, Chocó, Guainía, La Guajira, Quindío, Magdalena, Norte de Santander, Vichada, Santa Marta y Sucre, la solicitud de remitir el listado de laboratorios que, en el marco del proceso de inspección, vigilancia y control (IVC), cumplen con los requisitos establecidos en el artículo 27 del Decreto 1575 de 2007 y que se encuentran dentro de su jurisdicción, por medio de oficios con radicados:

#	Radicado	Departamento/ Distrito	Municipio/ Distrito
1	2025213000237711	ANTIOQUIA	MEDELLÍN
2	2025213000237731	ARAUCA	ARAUCA
3	2025213000234781	CARTAGENA DE INDIAS	CARTAGENA DE INDIAS
4	2025213000237761	BOYACÁ	TUNJA
5	2025213000237811	CHOCÓ	QUIBDÓ
6	2025213000237851	GUAINÍA	INÍRIDA
7	2025213000237871	LA GUAJIRA	RIOHACHA
8	2025213000239171	SANTA MARTA	SANTA MARTA
9	2025213000239261	SANTA MARTA	SANTA MARTA
10	2025213000239221	NORTE DE SANTANDER	CÚCUTA
11	2025213000239151	QUINDÍO	ARMENIA
12	2025213000269411	SUCRE	SINCELEJO
13	2025213000237781	BUENAVENTURA	BUENAVENTURA
14	2025213000239251	VICHADA	PUERTO CARREÑO

Que 33 secretarías de salud departamentales y distritales reportaron información correspondiente a 254 laboratorios que de manera preliminar cumplen con los requisitos mínimos establecidos en el artículo 27 del Decreto 1575 de 2007. Por su parte, las secretarías de salud de Amazonas, Guainía, Putumayo, Vaupés y Vichada informaron que no cuentan con laboratorios que cumplan con dichos requisitos. A continuación, se relacionan los números de radicado asignados a las comunicaciones emitidas por las 38 secretarías de salud:

Continuación de la resolución: "Por la cual se autorizan unos laboratorios para la realización de análisis físicos, químicos y/o microbiológicos de agua para el consumo humano".

#	Radicado	Departamento/ Distrito
1	2025423000015280	AMAZONAS
2	2025423000895932 2025423000995942	ANTIOQUIA
3	2025424000912862	ARAUCA
4	2024423003022482 2025423000741672	ATLÁNTICO
5	2024423003022482 2025423000741672	ATLÁNTICO (BARRANQUILLA)
6	2024423003013112 2025423001142442	BOGOTÁ D.C.
7	2025423000523632 2025423000499882	BOLÍVAR
8	2025424000284112 2025423001138792	BOLIVAR (CARTAGENA DE INDIAS)
9	2025423000517632 2025423000754952	BOYACÁ
10	2024423003028312 2025423001121932	CALDAS
11	2024423002555442 2025423000683922	CAQUETÁ
12	2024423003027302	CASANARE
13	2024423003022452 2024423003026242	CAUCA
14	2024423003013042	CESAR
15	2025423000895862	CHOCÓ
16	2024423003001372	CÓRDOBA
17	2024423003021472 2025423000853982 2025423001043202	CUNDINAMARCA
18	2025423001301682	GUAINÍA
19	2024423002564802	GUAVIARE
20	2025423000088852 2024423002971852 2025423000765652	HUILA
21	2025423001207682	LA GUAJIRA
22	2025423000949502 2025423001147342	MAGDALENA
23	2025423000949502 2025423001147342	MAGDALENA (SANTA MARTA)
24	2024423002266312 2025423000800402	META
25	2025423000013492 2025423000764502	NARIÑO
26	2025424000907852	NORTE DE SANTANDER
27	2024423003013382	PUTUMAYO
28	2025423000833152 2025423001041992	QUINDÍO
29	2024423003023772 2025423000012762	RISARALDA
30	2025424001264822	ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA
31	2024423002597752	SANTANDER

Continuación de la resolución: "Por la cual se autorizan unos laboratorios para la realización de análisis físicos, químicos y/o microbiológicos de agua para el consumo humano".

#	Radicado	Departamento/ Distrito
	2025423000834512 2025424001013842	
32	2025423000739212	SUCRE
33	2024423003025572 2025423000724992	TOLIMA
34	2025423000449202	VALLE DEL CAUCA (BUENAVENTURA)
35	2024423003026282 2025424000837102 2025423000986692 2025423000993412	VALLE DEL CAUCA (SANTIAGO DE CALI)
36	2025423000116342 2024423002730022 2025424001087772 2025423001086972 2025423001130112 2025423001138682 2025423001137052	VALLE DEL CAUCA
37	2024423002067802	VAUPÉS
38	2025423000509652	VICHADA

Con base en la información proporcionada por las secretarías de salud departamentales y distritales, y la información remitida por el INS, este Ministerio verificó la existencia de los laboratorios en la base de datos del PICCAP, confirmándose su NIT, razón social, dirección y los tipos de análisis físicos, químicos y/o microbiológicos autorizados para realizar.

Que, en consecuencia, es procedente la autorización de los laboratorios identificados para la realización de análisis físicos, químicos y microbiológicos del agua para consumo humano, conforme a la información suministrada por las secretarías departamentales y distritales de salud, así como por el Instituto Nacional de Salud (INS) a través del PICCAP, toda vez que cumplen los requisitos establecidos en el artículo 27 del Decreto 1575 de 2007. Estos laboratorios se relacionan en el Documento Técnico de consolidación de laboratorios para la realización de análisis físicos, químicos y/o microbiológicos de agua para consumo humano, elaborado por la Subdirección de Salud Ambiental de este Ministerio.

Que, en mérito de lo expuesto,

RESUELVE

ARTÍCULO 1. Objeto. Autorizar a los laboratorios relacionados en la siguiente tabla, para que realicen los análisis físicos (F), químicos (Q) y microbiológicos (MB) de agua para el consumo humano. El análisis autorizado para cada laboratorio es aquel que está señalado con una "X" en la columna respectiva.

N°	NOMBRE DEL LABORATORIO	NIT	DIRECCIÓN	F	Q	MB	MUNICIPIO/ DISTRITO	DEPARTAMENTO/ DISTRITO
1	CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL URABÁ (CORPOURABA)	890907745-3	CALLE 92 # 96-39	X	X	X	APARTADO	
2	LABORATORIO OC S.A.S	811032089-4	DIAGONAL 101 # 106C-13	X	X	X		
3	CORPORACIÓN UNIVERSITARIA	890984812-5	CARRERA 51 # 118 SUR 57	X	X	X	CALDAS	

Continuación de la resolución: "Por la cual se autorizan unos laboratorios para la realización de análisis físicos, químicos y/o microbiológicos de agua para el consumo humano".

N°	NOMBRE DEL LABORATORIO	NIT	DIRECCIÓN	F	Q	MB	MUNICIPIO/ DISTRITO	DEPARTAMENTO/ DISTRITO
	LA SALLISTA - UNILASALLISTA - CENTRO DE LABORATORIOS							
1	AGUASCOL ARBELÁEZ S.A. E S P	830505339-0	CARRERA 4 # 20-35 EL CENTRO	X	X	X	CAUCASIA	ANTIOQUIA
5	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LOS RÍOS NEGRO - NARE (CORNARE)	890585138-3	CARRERA 59 # 44-48, AUTOPISTA MEDELLÍN - BOGOTÁ	X	X	X	EL SANTUARIO	
6	TESTLAB - LABORATORIO ANALISIS DE ALIMENTOS Y AGUAS S A S	900813618-5	CARRERA 43, CALLE 32 SUR 20	X	X	X	ENVIGADO	
7	EMPRESAS PÚBLICAS DE MEDELLÍN E S P	890904996-1	CALLE 85B # 43-13	X	X	N/A	ITAGUÍ	
8	EMPRESAS PÚBLICAS DE LA CEJA E S P	811009329-0	CALLE 20 # 29-45	X	X	X	LA CEJA	
9	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS SAN JOSÉ DE LA MARINILLA ESPA E S P	811014470-1	CALLE 36 # 34-101	X	X	X	MARINILLA	
10	ACUAMBIENTE S A S.	811009419-5	CALLE 32E # 75B-27	X	X	X		
11	ACUAZUL S A S	900039118-4	CALLE 33 # 74B-150	X	X	X		
12	ANALTEC LABORATORIOS S A S	900566414-9	AVENIDA 33 # 74B-146	X	X	X		
13	ANÁLISIS DE AGUAS Y GESTIÓN AMBIENTAL S A S.	901923816-2	CARRERA 70 # 32-88	X	X	X		
14	AOXLAB S A S	900567821-9	CALLE 32F # 74B-122	X	X	X		MEDELLÍN
15	BIÓASIEL LABORATORIOS S A S	900314037-5	CARRERA 83D # 17-46	X	X	X		
16	BIOTRENDS LABORATORIOS S A S	830101160-5	CARRERA 50 # 25-127 OFICINA 301	N/A	N/A	X		
17	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL CENTRO DE ANTIOQUIA CORANTIOQUIA	811000231-7	CARRERA 65 # 44A-32	X	X	X		
18	EMPRESAS PÚBLICAS DE MEDELLÍN E S P	890904996-1	CALLE 66C # 34-93	X	X	X		
19	HIDROASESORES S A S	900228052-8	CARRERA 70A # 13-04	X	X	N/A		
20	HIDROQUÍMICA LABORATORIO AMBIENTAL S A S	901167087-6	CALLE 51A # 81B-12	X	X	X		

Continuación de la resolución: "Por la cual se autorizan unos laboratorios para la realización de análisis físicos, químicos y/o microbiológicos de agua para el consumo humano".

N°	NOMBRE DEL LABORATORIO	NIT	DIRECCIÓN	F	Q	MB	MUNICIPIO/ DISTRITO	DEPARTAMENTO/ DISTRITO
21	INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA - LACMA	890980134-1	CARRERA 78 # 65-46	X	X	X		
22	MEDICINA Y LABORATORIO EMPRESARIAL S A S (MEDIEMPRESA)	900617747-7	CARRERA 43C # 7D-47	X	X	X		
23	SEILAM S A S.	890928722-2	CARRERA 81A # 30AA-10	X	X	X		
24	LABORATORIO DE PROCESOS QUÍMICOS INDUSTRIALES PDI UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA	890990040-8	CALLE 67 # 53-108 BLOQUE 16 OFICINA 419	X	X	N/A		
25	MÉRIEUX NUTRISCIENCIAS COLOMBIA S A S	890932535-7	CARRERA 42 # 10-37	X	X	X		
26	UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA - GRUPO DIAGNÓSTICO Y CONTROL DE LA CONTAMINACIÓN - GDCON	890980040-8	CALLE 62 # 52-59 TORRE 2 LABORATORIO 232 (SIU)	X	X	X		
27	UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA - LABORATORIO DE ESTUDIOS AMBIENTALES	890980040-8	CALLE 67 # 53-108 BLOQUE 20 OFICINA 244	X	X	X		
28	UNIVERSIDAD DE MEDELLÍN - CENTRO DE LABORATORIOS	890902920-1	CARRERA 87 # 30-65 BLOQUE 3	X	X	X		
29	UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA - LABORATORIO DE INGENIERÍA SANITARIA	899999063-3	CARRERA 80 # 65-223 BLOQUE M7-203	X	X	N/A		
30	UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA - LABORATORIO DE MICROBIOLOGÍA DE AGUAS Y ALIMENTOS	899999063-3	CARRERA 65 # 59A-110 BLOQUE 16-205	N/A	N/A	X		
31	UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA - LABORATORIO AMBIENTAL DEL GRUPO DE INVESTIGACIONES AMBIENTALES - GIA	890902922-6	CIRCULAR 81 #70-01, BLOQUE 11B LABORATORIO 304 - 305 BARRIO LAURELES	X	X	X		
32	OMNIAMBIENTE S A S	811028757-0	CARRERA 48 # 60-12	X	X	X	RIONEGRO	
33	LABORATORIO DE CALIDAD DE AGUA, EMPRESA MUNICIPAL DE SERVICIOS PÚBLICOS DE ARAUCA EMSERPA E I C E E S P	8001135499	CARRERA 24 ENTRE CALLES 18 Y 19, BLOQUE 3	X	X	X	ARAUCA	ARAUCA

Continuación de la resolución: "Por la cual se autorizan unos laboratorios para la realización de análisis físicos, químicos y/o microbiológicos de agua para el consumo humano".

N°	NOMBRE DEL LABORATORIO	NIT	DIRECCIÓN	F	Q	MB	MUNICIPIO/ DISTRITO	DEPARTAMENTO/ DISTRITO
34	LABORATORIO DE SUELOS, AGUAS Y FOLIALES UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA - SEDE ORINOQUIA	899999063	KILÓMETRO 9 VÍA A CAÑO LIMÓN	X	X	X		
35	ALCALDÍA DE ARAUQUITA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE ARAUQUITA	8520994947	CARRERA 4 # 3-13	X	X	X	ARAUQUITA	
36	CARIBABARE E S P	800093257	CARRERA 18 # 15-38	X	X	X	TAME	
37	ALS LIFE SCIENCES COLOMBIA S A S	9000995468	CARRERA 47 # 85-75	N/A	N/A	X		
38	AMFAC LABORATORIO S A S	9002198747	VIA 40 # 71-197 BODEGA 204 CENTRO EMPRESARIAL MARISOL	X	X	X		
39	LABORATORIO LIMA SAS	802001608	CARRERA 47 # 76 - 235	X	X	X		
40	LABORATORIO MICROBIOLÓGICO ORTIZ MARTÍNEZ S A S	8020007544	CARRERA 42 # 76-157	X	X	X		
41	LABORATORIO MICROBIOLÓGICO BARRANQUILLA S A S	8901089861	CALLE 75 # 72-40 BODEGA 1 CENTRO EMPRESARIAL METROTEX	X	X	X	BARRANQUILLA	BARRANQUILLA
42	SERVICIOS DE INGENIERÍA Y AMBIENTE S A S	900027049	CARRERA 41 # 73B-72	X	X	X		
43	SOCIEDAD ACUEDUCTO ALCANTARILLADO Y ASEO DE BARRANQUILLA E S P S A	800135913	CARRERA 8 VÍA 5 ACUEDUCTO DISTRITAL DE BARRANQUILLA	X	X	X		
44	ZONAS COSTERAS S A S	900584424	CALLE 68 # 44-95	X	X	X		
45	LABORATORIO PARQUE INDUSTRIAL MALAMBO S A - PIMSA	8500769085	PARQUE INDUSTRIAL MALAMBO S A KILÓMETRO 3 VÍA MALAMBO - SABANAGRANDE	X	X	N/A	MALAMBO	
46	ACQUA LABORATORIOS S A S	900914735	CALLE 74 # 71-10 PISO 2	X	X	N/A		
47	AGQ COLOMBIA S A S	800070853-7	CALLE 153A # 71H-72	X	X	X	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C
48	ALS LIFE SCIENCES COLOMBIA S A S	9000996468	CALLE 94B # 55-45	X	X	X		
49	AMBIENCIO INGENIEROS S A S	800153696	CARRERA 28 # 75-37	X	X	X		
50	AMC ANÁLISIS DE COLOMBIA LTDA	830510012	CARRERA 28 # 71B - 80	X	X	X		
51	ANALQUIM LTDA.	830055841	CARRERA 25 # 73-60/66	X	X	X		
52	ANASCOL S A S	9004880658	CARRERA 72A # 51-64	X	X	X		
53	ASBIOQUIM S A S.	900129333	CARRERA 74B # 49A-51	X	X	X		
54	ASINAL S A S.	8505183941	CALLE 10 SUR # 41-27	X	X	X		

Continuación de la resolución: "Por la cual se autorizan unos laboratorios para la realización de análisis físicos, químicos y/o microbiológicos de agua para el consumo humano".

N°	NOMBRE DEL LABORATORIO	NIT	DIRECCIÓN	F	Q	MB	MUNICIPIO/ DISTRITO	DEPARTAMENTO/ DISTRITO
55	BIOPOLÍMEROS INDUSTRIALES S A S - BIOPOLAB	9002464978	CARRERA 18 # 63A-50 PISO 6	X	X	X		
56	BIOQUILAB LTDA.	8300008171	CARRERA 47A # 91-85	N/A	N/A	X		
57	BIOTEK CALIDAD & ASESORÍAS	53007526-7	CARRERA 103C # 131C-04	X	X	X		
58	BIOTRENDS LABORATORIOS S A S	8301011605	CALLE 64H # 71D-31	X	X	X		
59	CALIDAD INDUSTRIAL MICROBIOLOGÍA Y ASESORÍA S A S.	8301251759	CALLE 148 # 17-15	X	X	X		
60	CALIDAD MICROBIOLÓGICA S A S	8300164985	CARRERA 27C # 68-79	X	X	X		
61	CHEMICAL LABORATORY	9003291609	CARRERA 21 # 195-50	X	X	X		
62	CONFÍA CONTROL S A S	9007130503	CARRERA 63 # 5A-40	X	X	X		
63	CONSULTORÍA Y SERVICIOS AMBIENTALES CIAN S A S	830502614	CARRERA 65 # 5A-45	X	X	X		
64	CONSULTORÍA Y SERVICIOS CONOSER LTDA.	8002443383	CARRERA 27B # 70-10	X	X	N/A		
65	CORPORACIÓN INTEGRAL DEL MEDIO AMBIENTE (CIMA)	9002414398	CARRERA 32 # 8-93 SUR	X	X	X		
66	COMPAÑÍA NACIONAL DE ESTUDIOS AMBIENTALES - COMNAMBIENTE S A S	900682639-6	CARRERA 62 # 103-5, CASA ESQUINERA	X	X	N/A		
67	DAPHNIA LTDA	8002134705	CARRERA 42B # 14-60	X	X	X		
68	DOCTOR CALDERÓN ASISTENCIA TÉCNICA AGRÍCOLA LTDA	8002472332	AVENIDA CARRERA 29 # 87-81	X	X	X		
69	EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ (EAAB)	8999990941	AVENIDA CALLE 24 # 37-15	X	X	X		
70	ENZIPAN LABORATORIOS S A	8000501590	CARRERA 53 # 69-52	X	X	X		
71	FUNDACIÓN DE ASESORÍAS PARA EL SECTOR RURAL (FUNDASES)	8000286873	CALLE 89 # 87A-50	X	X	X		
72	H2O ES VIDA S A S	900258114	DIAGONAL 81G # 76B-34	X	X	X		
73	INSTITUTO DE HIGIENE AMBIENTAL S A S	830113152	CALLE 25F # 84B-47	X	X	X		

Continuación de la resolución: "Por la cual se autorizan unos laboratorios para la realización de análisis físicos, químicos y/o microbiológicos de agua para el consumo humano".

N°	NOMBRE DEL LABORATORIO	NIT	DIRECCIÓN	F	Q	MB	MUNICIPIO/ DISTRITO	DEPARTAMENTO/ DISTRITO		
74	LABORATORIO AMBIENTAL Y SERVICIOS SANITARIOS (LASS)	9003931071	CARRERA 47 # 134A-82	X	X	X				
75	LABORATORIO PROCALIDAD S A S	9014832465	CARRERA 25 # 50-55 OFICINA 101	N/A	N/A	X				
76	LABORATORIO INSTRUMENTAL DE ALTA COMPLEJIDAD	850015542	CARRERA 5 # 59A-44	X	X	X				
77	LABORATORIO QUIMICONTROL LTDA	800252774	CARRERA 78J # 40B-52 SUR	X	X	X				
78	LABORATORIO UNIDSALUD S A S	9005156449	CARRERA 72A # 9-87	X	X	X				
79	MCS CONSULTORÍA Y MONITOREO AMBIENTAL	8300734505	CARRERA 17 # 166-72	X	X	X				
80	MICROLAB LABORATORIOS Y ASESORÍAS S A S - IMPEGNO	900373939	AVENIDA BOYACÁ # 49A-21	X	X	X				
81	MK INVERSIONES LTDA	860351981	CARRERA 64 # 5A-28	X	X	N/A				
82	NULAB S A S.	8000366662	CARRERA 16 # 58A-73	X	X	X				
83	SGS COLOMBIA	850049521	CARRERA 100 # 25C-11	X	X	X				
84	SOLUCIONES H2O - LABORATORIO H2O	900464949	CARRERA 27 # 75A-30	X	X	X				
85	UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA - LABORATORIO DE INGENIERÍA AMBIENTAL - BOGOTÁ	899999063	CARRERA 30 # 45 -63 EDIFICIO 406. LABORATORIO 228	X	X	X				
86	CONSULTORÍAS AMBIENTALES MICROBIOLÓGICAS Y FISICOQUÍMICAS S A S (CONAMFI S A S)	800218017-4	CALLE 30 # 79-19. BARRIO SANTA MÓNICA	X	X	X			CARTAGENA DE INDIAS	CARTAGENA DE INDIAS
87	GESTIÓN ANALÍTICA S A S	900484140-4	CARRERA 57B # 7C-52 URBANIZACIÓN BELLAVISTA. BARRIO 20 DE JULIO	X	X	X				
88	INGEAL ASESORÍAS Y LABORATORIO MICROBIOLÓGICO DE ALIMENTOS Y AGUA S A S	900813138-1	CARRERA 69 # 311- 39 LOCAL 226C. EDIFICIO CENTRO DE SALUD Y NEGOCIOS RONDA REAL	N/A	N/A	X				
89	LABORATORIO UNIVERSIDAD DE CARTAGENA	890480123-5	CAMPUS DE ZARAGOCILLA FACULTAD DE CIENCIAS	X	X	N/A				

Continuación de la resolución: "Por la cual se autorizan unos laboratorios para la realización de análisis físicos, químicos y/o microbiológicos de agua para el consumo humano".

N°	NOMBRE DEL LABORATORIO	NIT	DIRECCIÓN	F	Q	MB	MUNICIPIO/ DISTRITO	DEPARTAMENTO/ DISTRITO
90	LABORATORIO DE CALIDAD DEL AGUA - AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P. (ACUACAR)	800252395-4	SEDE PARAGUAY TRANSVERSAL 45 # 26A-160 BARRIO PARAGUAY / SEDE PUNTA CANOA- ANILLO VIAL, KM 2 # 201 PUNTA CANOA	X	X	X		
91	LABORATORIOS TORRES BENEDETTI S.A.S	900743836-3	CALLE 29A # 21A-75 BARRIO MANGA CALLEJÓN DANDY	X	X	X		
92	LABORATORIO VO S A S	901176572-5	CALLE 32C # 45-34 LOCAL 102 BARRIO BOSTON	X	X	N/A		
93	UNIVERSIDAD SAN BUENAVENTURA	890307400-1	DIAGONAL 9-32A # 32-04 BARRIO TERNERA	N/A	N/A	X		
94	LABORATORIO BIOMEDICAL	7320036-3	CALLE 10 # 9A-37	X	X	X	CHIQUEQUIRA	
95	EMPOCHIQUEQUIRA E.S.P	800082204-9	AVENIDA CARRERA 6 # 14-03	X	X	X		
96	ANALIZAR LABORATORIO FISICOQUÍMICO LTDA.	826000346-1	CARRERA 33 # 16-27	X	X	X		
97	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE DUITAMA S.A. E.S.P. (EMPODITAMA)	891855578-7	CALLE 9A # 7-42, CALLE 16 # 14-68	X	X	N/A	DUITAMA	BOYACÁ
98	HIDROLAB S A S	900515331-9	CALLE 1CW#34C-160	X	X	N/A		
99	LABORATORIO ANÁLISIS - CONTROL CALIDAD ALIMENTOS Y AGUA	23555651-0	CARRERA 16 # 11-57	X	X	X		
100	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CHIVOR (CORPOCHIVOR)	600252037-5	CARRERA 5 #10-125	X	X	X	GARAGOÁ	
101	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS NOBSA	900331439-4	CARRERA 10 # 6-25, PARQUE PRINCIPAL	X	X	N/A	NOBSA	
102	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS RED VITAL PAIPA S A E S P	900259348-5	CARRERA 17A # 23A-05 KILÓMETRO 1 VÍA FRANCISCO MONTAÑA	X	X	N/A	PAIPA	

RESOLUCIÓN NÚMERO 0001598 DE 30 JUL 2025 HOJA No. 12

Continuación de la resolución: "Por la cual se autorizan unos laboratorios para la realización de análisis físicos, químicos y/o microbiológicos de agua para el consumo humano".

N°	NOMBRE DEL LABORATORIO	NIT	DIRECCIÓN	F	Q	MB	MUNICIPIO/ DISTRITO	DEPARTAMENTO/ DISTRITO
103	COMPañIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE SOGAMOSO S A E S P	891800031-4	CARRERA 11 # 15-10 PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE CHACÓN	X	X	X	SOGAMOSO	
104	SERVIQUÍMICOS E U	826002964-0	CARRERA 9A # 16-01	X	X	X		
105	ALIMENTOS SEGUROS LABORATORIO	33368935-1	CARRERA 14 NO. 2-104 PISO 2. BARRIO SURINAMA	X	X	X		
106	LABORATORIO CONTROL MICROBIOLÓGICO ANÁLISIS DE ALIMENTOS, AGUAS Y BEBIDAS S A S	900818178-9	AVENIDA NORTE # 47A-40	X	X	X	TUNJA	
107	VEOLIA AGUAS DE TUNJA S A E S P	820000671-7	CARRERA 3 ESTE # 11-20 CARRERA 17 CON CALLE 5 PARTE ALTA LIBERTADOR	X	X	X		
108	EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS, EMPOCALDAS S A E S P	890803239-9	CARRERA 8 # 13A-17 PLANTA DE TRATAMIENTO LOS CUERVOS	X	X	X	CHINCHINÁ	
109	ACUATEST S A S	900062860-8	CARRERA 25 # 67-104	X	X	N/A		
110	AGUAS DE MANIZALES S A E S P	8100005980	PLANTA NIZA VÍA A CERRO DE ORO 3	X	X	X		CALDAS
111	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL CALDAS - CENTRO PARA LA FORMACIÓN CAFETERA	859999034-1	KM 10 VÍA AL MAGDALENA, MANIZALES	X	X	N/A	MANIZALES	
112	LABORATORIO DEL EJE S A S	901443085-5	CARRERA 23 # 58A-57 LOS ROSALES	N/A	N/A	X		
113	EMPRESA DE SERVICIOS DE FLORENCIA (SERVAF) S A E S P	8001694707	CALLE 16 # 17-117 LA VEGA	X	X	N/A	FLORENCIA	CAQUETÁ
114	EMPRESA PÚBLICAS DE MONTERREY S A E S P - LABORATORIO PTAP LA PACHERA	9000067341	VEREDA TIGRANA ALTA	X	X	X	MONTERREY	CASANARE
115	AMBITEST S A S	832000800-4	CARRERA 26 # 21-47	X	X	X	YOPAL	

Continuación de la resolución: "Por la cual se autorizan unos laboratorios para la realización de análisis físicos, químicos y/o microbiológicos de agua para el consumo humano".

N°	NOMBRE DEL LABORATORIO	NIT	DIRECCIÓN	F	Q	MB	MUNICIPIO/ DISTRITO	DEPARTAMENTO/ DISTRITO
116	EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO YOPAL E.I.C.E.S.P.	844000755-4	CARRERA 23 # 32-04 CARRERA 19 # 21-34	X	X	X		
117	SOLUCIONES AMBIENTALES -INGENIERÍA S A S - SOLAM	9002734671	CARRERA 23A # 37-129	X	X	N/A		
118	SOR CONSTRUCCIONES CONSULTORIAS S A S - AQUALIM	8440026571	CARRERA 23 # 19-15	X	X	X		
119	ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE POPAYÁN S.A. E S P	891500117-1	AVENIDA PANAMERICANA PIEDRA NORTE PLANTA EL TABLAZO	X	X	X	POPAYÁN	CAUCA
120	LABORATORIO AMBIENTAL Y DE ALIMENTOS NANCY FLÓREZ GARCÍA	824005588-0	CALLE 16A # 16-38 BARRIO SANTANA	X	X	X		
121	COMERCIALIZADORA Y LABORATORIO CRISTIAM GRAM BOGOTÁ S A S - ESTABLECIMIENTO LABORATORIO CRISTAL VIOLETA AGUA Y ALIMENTOS	901015580-4	CARRERA 13 # 18-48 BARRIO GAITÁN	X	X	X	VALLEDUPAR	CESAR
122	LABORATORIO DE AGUAS, CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CHOCÓ (CODECHOCÓ)	899999238-5	CARRERA 1 # 22-96	X	X	X	QUIBDO	CHOCO
123	AMBIELAB S A S.	812004917-2	CALLE 23 # 2-31	X	X	X		
124	CECAL LTDA	812005318-5	CARRERA 8 # 41-55	X	X	X		
125	LABORATORIO DE AGUA DEL CARIBE - LAC S A S.	901325747-7	CARRERA 7A # 64A-42B LOS ALCÁZARES	X	X	N/A	MONTERÍA	CÓRDOBA
126	LABORATORIO DE AGUAS VEOLIA AGUAS DE MONTERÍA S A E S P	812003483-3	PLANTA DE POTABILIZACIÓN SIERRA CHIQUITA	X	X	X		
127	BIOASEGURAR ANALÍTICA S A S	9011095450	KILÓMETRO 1 5 VIA CAJICÁ A TABIO # 21-62 LOCAL 205	X	X	X	CAJICA	CUNDINAMARCA
128	MERIEUX NUTRISCIENCE COLOMBIA S A S	8909325357	CARRERA 10 # 3-55 INTERIOR 1, BARRIO SANTA LUCÍA	N/A	N/A	X	CHÍA	
129	MABER SOLUCIONES HIDROQUÍMICAS S A S	9001420154	VEREDA EL ALTICO FINCA EL BERNAL LOTE 1	X	X	X	COGUA	

Continuación de la resolución: "Por la cual se autorizan unos laboratorios para la realización de análisis físicos, químicos y/o microbiológicos de agua para el consumo humano".

N°	NOMBRE DEL LABORATORIO	NIT	DIRECCIÓN	F	Q	MB	MUNICIPIO/ DISTRITO	DEPARTAMENTO/ DISTRITO
130	HIDROLAB COLOMBIA LTDA	8000386013	AUTOPISTA A MEDELLÍN KILÓMETRO 2.5 VÍA PARCELAS DE COTA KILÓMETRO 1.3 BODEGA AEPI 3A	X	X	X	COTA	
131	EMPRESA AGUAS DE FACATATIVA, ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO, ASEO Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS EAF S.A.S.E.S.P	8001886600	CARRERA 1 SUR CALLE 15	X	X	X	FACATATIVA	
132	AGUASLAB S.A.S	9012698973	CALLE 21 # 12-26 BARRIO SUCRE	X	X	X	GIRARDOT	
133	SALUD EN TUS MANOS LTDA	9002515191	CALLE 31 # 7C-75 BARRIO BLANCO	X	X	X		
134	ACQUALITY INGENIERIA S.A.S.	9016580537	CARRERA 7A # 32-128	X	X	N/A		
135	EMPRESA DE AGUAS DE GIRARDOT RICAURTE Y LA REGION (ACUAGYR) S.A.E.S.P	890600003	KILÓMETRO 3 VÍA GIRARDOT - RICAURTE	X	X	X		
136	AGUAS DE LA PROSPERIDAD S.A.S.E.S.P	901122927	CALLE 10 SUR # 23-61	X	X	N/A	MADRID	
137	EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE MADRID	8320015122	CALLE 9 # 7-99	X	X	X		
138	EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE MOSQUERA (EAMOS) E.S.P.	8320098502	CARRERA 1 # 4-12	X	X	X	MOSQUERA	
139	LABCON CLD LABORATORIO Y CONSULTORÍA S.A.S.	9004686185	KM 18 VÍA BOGOTÁ MOSQUERA PARQUE AGROINDUSTRIA L DE LA SABANA BODEGA 1 OFICINA 202	N/A	N/A	X		
140	EMPRESAS PÚBLICAS MUNICIPALES DE SIBATÉ S.C.A - E.S.P	9001717109	CARRERA 3 # 6-40 BARRIO INMACULADA	X	X	X	SIBATÉ	
141	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE TOCANCIPA S.A.E.S.P	9002274139	POZO PROFUNDO LA ESMERALDA PARQUE LOS PATOS. CALLE 10 # 6-63	X	X	X	TOCANCIPA	

Continuación de la resolución: "Por la cual se autorizan unos laboratorios para la realización de análisis físicos, químicos y/o microbiológicos de agua para el consumo humano".

N°	NOMBRE DEL LABORATORIO	NIT	DIRECCIÓN	F	Q	MB	MUNICIPIO/ DISTRITO	DEPARTAMENTO/ DISTRITO
142	LABORATORIO EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DEL MUNICIPIO DE UBATE (EMSERVILLA) S A E S P	9008020917	SECTOR SAN JOSÉ ALTO	X	X	X	VILLA DE SAN DIEGO DE UBATE	
143	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS E S P DE VILLETA	8320022684	BARRIO EL RECREO	X	X	X	VILLETA	
144	LABORATORIO FÍSICOQUÍMICO DE ALIMENTOS Y ANÁLISIS AMBIENTAL - SENA VILLETA	8999990341	CALLE 2 # 13-03 BARRIO SAN RAFAEL	X	X	N/A		
145	ALIANZA PARA LA INOCUIDAD S A S	901621172-1	CARRERA 36 # 8-460 OFICINAS 203 Y 204 LA PAZ	N/A	N/A	X	ZIPAQUIRA	
146	EMPRESAS PÚBLICAS DE ZIPAQUIRA (EPZ) E S P	8000059009	VEREDA ALTO DE LA CRUZ COGUA	X	X	X		
147	EMPOAGUAS E S P	822001893-3	CALLE 19 # 19D-35	X	X	X	SAN JOSÉ DEL GUAVIARE	GUAVIARE
148	LABORATORIO DE AGUAS EMPUGAR E S P	891180074-9	KILÓMETRO 1 VÍA GARZÓN - SAN RAFAEL	X	X	X	GARZÓN	
149	AQUATEKNICA LTDA	900127670-6	CARRERA 6 # 25-81 BARRIO LAS GRANJAS	X	X	N/A	NEIVA	HUILA
150	AGUALIMSU S A S	813001240-5	CALLE 13 # 6-10	X	X	X		
151	LABORATORIO DE AGUAS EMPRESAS PÚBLICAS DE NEIVA	891180010-8	AVENIDA BUNGANVILES. PLANTA DE TRATAMIENTO EL JARDÍN - E P N	X	X	X		
152	LABORATORIO DIAGNOSTICAMOS S A S DIVISIÓN AMBIENTAL	800179073-9	CARRERA 11 # 7-45 BARRIO ALTICO	X	X	X		
153	AMBILAB S A S	900813725-2	CALLE 1A # 4-50 BARRIO TRINIDAD	X	X	N/A	PITALITO	
154	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE PITALITO (EMPITALITO) E.S.P.	800089312-8	KILÓMETRO 1 VÍA AL BATALLÓN. PLANTA DE TRATAMIENTO GUATIPAN	X	X	X		

RESOLUCIÓN NÚMERO 00001598 DE 30 JUL 2025 HOJA No. 16

Continuación de la resolución: "Por la cual se autorizan unos laboratorios para la realización de análisis físicos, químicos y/o microbiológicos de agua para el consumo humano".

N°	NOMBRE DEL LABORATORIO	NIT	DIRECCIÓN	F	Q	MB	MUNICIPIO/ DISTRITO	DEPARTAMENTO/ DISTRITO
155	K2 INGENIERIA S.A.S	804007055-3	EL CERREJÓN PLANTA DE AGUA	X	X	X	ALBANIA	LA GUAJIRA
156	OPERADORES DE SERVICIOS DE LA SIERRA S.A.E.S.P	815003805-7	CORREGIMIENTO CORDOBITA TRONCAL DEL CARIBE # 13-2	X	X	X	CIÉNAGA	MAGDALENA
157	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE SANTA MARTA E.S.P (ESSMAR)	800181106-1	KILÓMETRO 0 VÍA RIOHACHA PLANTA TRATAMIENTO MAMATOCO	X	X	X	SANTA MARTA	
158	LABORATORIO DE ANÁLISIS AMBIENTAL DEL CARIBE S.A.S.	900596117-5	MANZANA 5 CASA 2 URBANIZACIÓN SIERRA ADETRON	X	X	X		
159	LABORATORIO MICROBIOLÓGICO Y FISICOQUÍMICO DE AGUAS Y ALIMENTOS	57438523-9	CALLE 24 # 16-64	X	X	X		
160	LABORATORIO UNIDAD DE LABORATORIOS DE CALIDAD AMBIENTAL MARINA	8002500620	CALLE 25 # 2-55 RODADERO SUR PLAYA SALGUERO	X	X	X		
161	PROQUIMAG S.A.S	900834997-1	AVENIDA DEL LIBERTADOR # 17-65	X	X	X		
162	EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE VILLAVICENCIO	892000265-1	CALLE 48A # 38A-48 PLANTA LA ESMERALDA	X	X	X	VILLAVICENCIO	
163	LABORATORIO ANÁLISIS DE AGUAS AMPARO RESTREPO ALFAMPAR S.A.S	9001296816	CARRERA 38 # 35-15 BARZAL	X	X	X		
164	LABORATORIO AVALAB S.A.S.	901066262-6	CARRERA 32 # 43-50 EL TRIUNFO	N/A	N/A	X		
165	TECNOAMBIENTAL S.A.S	8220017390	CALLE 40 # 25-91	X	X	X		
166	LABORATORIO DE CONTROL DE CALIDAD DE AGUA POTABLE DE EMPOOBANDO E.S.P	800140132-6	CARRERA 7 CALLE 30 ESQUINA PLANTA DE TRATAMIENTO	X	X	X	IPIALES	NARIÑO
167	LABORATORIO DE CONTROL DE CALIDAD AGUAS DE EMPOPASTO S.A.E.S.P.	891200686-3	EMPOPASTO PLANTA CENTENARIO ANTIGUA SALIDA AL NORTE	X	X	X	SAN JUAN DE PASTO	
168	LABORATORIO DE ANÁLISIS AMBIENTAL, UNIVERSIDAD MARIANA	800092198-5	CAMPUS DEPORTIVO ALVERNIA, UNIVERSIDAD MARIANA	X	X	N/A		

Continuación de la resolución: "Por la cual se autorizan unos laboratorios para la realización de análisis físicos, químicos y/o microbiológicos de agua para el consumo humano".

N°	NOMBRE DEL LABORATORIO	NIT	DIRECCIÓN	F	Q	MB	MUNICIPIO/ DISTRITO	DEPARTAMENTO/ DISTRITO
169	LABORATORIO DE ANÁLISIS QUÍMICO Y AGUAS	800118954-1	CALLE 18 # 50-02 TOROBAJO	X	X	X		
170	LABORATORIOS DEL VALLE S A S	900844119-4	CALLE 21 # 30-29	X	X	X		
171	UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	890500622-6	CAMPOS ELISEOS AVENIDA 10 VÍA LOS PATIOS	X	X	X	LOS PATIOS	
172	AGUA DE LOS PATIOS S A E S P	900163757-0	KILÓMETRO 14 VÍA CÚCUTA - PAMPLONA. LOS VADOS	X	X	X		
173	UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER, LABORATORIO DE AGUAS	8001631300	VÍA ACOLSURE SEDE EL ALGODONAL	X	X	X		
174	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE OCAÑA ESPO S.A. E.S.P.	8002453442	CARRERA 33 # 7A-11 LA PRIMAVERA - PLANTA ALGODONAL	X	X	X	OCAÑA	
175	ADAMIUAIN	890505844-7	TRANSVERSAL 52 # 3C-03 BARRIO JOSE ANTONIO GALÁN	X	X	X		NORTE DE SANTANDER
176	LABORATORIO MICROBIOLÓGICO MARGIE OJEDA	378238374	AVENIDA 0A # 12-05 EDIFICIO INGRID	N/A	N/A	X		
177	MICROLAB DEL NORTE MK S A S	901713142-6	CALLE 7 NORTE #2E-26	N/A	N/A	X	SAN JOSÉ DE CÚCUTA	
178	LABORATORIO DE ENSAYOS DE AGUA DE AGUAS KPITAL CÚCUTA	900080956-2	KDX 14 # 5-43A PLANTA EL PORTICO VÍA CUARTELES	X	X	X		
179	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE PAMPLONA EMPOPAMPLONA S A E S P	800094327-8	PLANTA DE TRATAMIENTO CARIONGO, PARQUE RECREACIONAL LOS TANQUES	X	X	X	PAMPLONA	
180	EMPRESAS MUNICIPALES DE TIBÚ EMTIBU	807000697-0	CARRERA 7 # 10-35 BARRIO DIVINO NIÑO	X	X	X	TIBÚ	
181	AQUALIA VILLA DEL ROSARIO S A S E S P	901368043-5	CALLE 23 # 12-20, BARRIO GRAN COLOMBIA	X	X	X	VILLA DEL ROSARIO	
182	DON POLLO - NOMBRE COMERCIAL QUINOLAB LABORATORIO AGROINDUSTRIAL	801004045-5	KILÓMETRO 7 # - ANTIGUA VÍA AL VALLE LA Y CALARCÁ	X	X	X	ARMENIA	QUINDÍO
183	EMPRESAS PÚBLICAS DE ARMENIA (EPA)	890000439-9	CARRERA 14 CALLE 44 NORTE	X	X	X		

Continuación de la resolución: "Por la cual se autorizan unos laboratorios para la realización de análisis físicos, químicos y/o microbiológicos de agua para el consumo humano".

N°	NOMBRE DEL LABORATORIO	NIT	DIRECCIÓN	F	Q	MB	MUNICIPIO/ DISTRITO	DEPARTAMENTO/ DISTRITO
184	EMPRESAS PÚBLICAS DEL QUINDIO EPO S.A. E.S.P.	8000638237	CARRERA 14 # 22-30	X	X	X		
185	LAIMAO S.A.S.	900657805-7	CALLE 9 # 22-82 PISO 2	X	X	N/A		
186	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA	8999990341	AVENIDA CENTENARIO # 44 NORTE 15	X	X	X		
187	ASOCIACIÓN DE USUARIOS DE SERVICIOS DE BARCELONA QUINDIO E.S.P.	8002226559	CARRERA 11 # 11-25 BARCELONA QUINDIO	X	X	X	CALARCÁ	
188	LABORATORIO AMBIENTAL DE EMPRESAS PÚBLICAS DE CALARCÁ EMCA E.S.P.	890000377-0	CARRERA 24 # 39-54	X	X	X		
189	COMPañIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS S.A. E.S.P. (ACUASEO)	800211801-0	CARRERA 15 # 183-131 VILLA CAROLA	X	X	X	DOSQUEBRADAS	
190	SERVICIODAD E.S.P. - LABORATORIO CONTROL DE CALIDAD	816001609-1	TANQUE LAS MARGARITAS - VILLASANTANA	X	X	X		
191	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE LA VIRGINIA - LABORATORIO CONTROL DE CALIDAD	800103884-9	VEREDA GRANATAL	X	X	X	LA VIRGINIA	RISARALDA
192	ANALTEC LABORATORIOS S.A.S.	900656414-9	CARRERA 12 # 1A-27 BARRIO POPULAR MODELO	X	X	X	PEREIRA	
193	EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A. E.S.P.	816002020-7	AVENIDA CIRCUNVALAR, LA AURORA, SUBIENDO A ALTO CANCELES	X	X	X		
194	LABORATORIO ALISCCA S.A.S.	900193645-2	CARRERA 11 # 40-105 BARRIO MAYORCA	X	X	X		
195	LABORATORIO DE ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS - UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA	891480035-9	CARRERA 27 # 10-02, EDIFICIO B PISO 1 Y 2	X	X	X		
196	EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE SANTA ROSA DE CABAL (EMPOCABAL) E.S.P. - E.I.C.E.	800050603-7	CARRERA 15 # 12-11	X	X	X	SANTA ROSA DE CABAL	

Continuación de la resolución: "Por la cual se autorizan unos laboratorios para la realización de análisis físicos, químicos y/o microbiológicos de agua para el consumo humano".

N°	NOMBRE DEL LABORATORIO	NIT	DIRECCIÓN	F	Q	MB	MUNICIPIO/ DISTRITO	DEPARTAMENTO/ DISTRITO
197	VEOLIA AGUAS DEL ARCHIPIELAGO S.A. E.S.P.	9000422484	AVENIDA LOS LIBERTADORES CARRERA 3A # 2A-56	X	X	X	SAN ANDRÉS ISLA	ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA
198	EMPRESA MUNICIPAL DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE BARBOSA (ESBARBOSA) E.S.P.	604003025-4	KILÓMETRO 1 VÍA VÉLEZ, VEREDA EL AMARILLO	X	X	X	BARBOSA	SANTANDER
199	LABORATORIO CONTROL DE CALIDAD AGUAS DE BARRANCABERMEJA S.A. E.S.P.	900045408-1	CARRETERA NACIONAL VÍA EL BOSTON PLANTA DE TRATAMIENTO	X	X	X	BARRANCA-BERMEJA	
200	LABORATORIO DE ANÁLISIS Y SERVICIOS TÉCNICOS S.A.S.	900756884-3	CARRERA 34A # 61-90	X	X	X	BUCARAMANGA	
201	ACUEDUCTO METROPOLITANO DE BUCARAMANGA S.A. E.S.P.	890200162-2	CARRETERA A PAMPLONA VÍA LA MALAÑA KILÓMETRO 1	X	X	X		
202	BIOCONTROL CARE S.A.S.	600829632-9	CARRERA 9 # 42-38	X	X	X		
203	CONTROL Y GESTIÓN AMBIENTAL S.A.S.	900023598-6	CALLE 12 # 16-40	X	X	X		
204	INOQUALAB S.A.S.	900505973-4	CARRERA 22 # 35-40 INTERIOR 224	X	X	X		
205	LABORATORIO BACTERIOLÓGICO DE ALIMENTOS - LABALIME S.A.S.	900712235-1	CALLE 33 # 20-29 PISO 2	X	X	X		
206	LABORATORIO QUÍMICO DE CONSULTAS INDUSTRIALES, UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER	890201213-4	CALLE 9 CON CARRERA 27 CAMPUS CENTRAL	X	X	X		
207	QUIMIPROYECTOS S.A.S.	900500779-9	CARRERA 24 # 36-15	X	X	X		
208	SIAMA S.A.S.	604016152-8	CARRERA 24 # 36-11	X	X	X		
209	PSL PROANÁLISIS S.A.S BIC	800193010-3	CALLE 200 # 10-77	X	X	X		FLORIDABLANCA
210	COOPERATIVA DE TECNÓLOGOS E INGENIEROS DE LA INDUSTRIA DEL PETRÓLEO Y AFINES CISLAB T.I.P.	804030243-1	KILÓMETRO 7 AUTOPISTA A FLORIDABLANCA # 22-31 CENTRO INDUSTRIAL Y LOGÍSTICO SAN JORGE	X	X	N/A	GIRÓN	
211	LABORATORIO DE LAS EMPRESAS PÚBLICAS MUNICIPALES DE MÁLAGA (EPMMA)	690205049-0	CALLE 13 # 6A-58	X	X	X	MÁLAGA	

Continuación de la resolución: "Por la cual se autorizan unos laboratorios para la realización de análisis físicos, químicos y/o microbiológicos de agua para el consumo humano".

N°	NOMBRE DEL LABORATORIO	NIT	DIRECCIÓN	F	Q	MB	MUNICIPIO/ DISTRITO	DEPARTAMENTO/ DISTRITO
212	BOLIVAR INDUSTRIAL AMBIENTAL LABORATORIOS S A S	901007479-4	KILÓMETRO 3 VÍA GUATIGUARÁ, LOTE 4, VEREDA GUATIGUARÁ	X	X	X	PIEDECUESTA	
213	INSTITUTO TÉCNICO PARA EL DESARROLLO RURAL - IDEAR	800127759-1	KILÓMETRO 3 VÍA SAN GIL A BUCARAMANGA	X	X	X	SAN GIL	
214	LABORATORIO DE AGUAS UNISANGIL	800152840-4	KILÓMETRO 2 VÍA SAN GIL A CHARALÁ	X	X	X		
215	AGUAS DEL SOCORRO S.A. E.S.P.	900639462-8	KILÓMETRO 1.2 VÍA SOCORRO A PÁRAMO	X	X	X	SOCORRO	
216	CORPORACIÓN UNIVERSIDAD LIBRE DE COLOMBIA	860013798-5	CAMPUS UNIVERSITARIO MAJAVITA	X	X	X		
217	LABORATORIO FÍSICO QUÍMICO Y MICROBIOLÓGICO, SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)	899999034-1	TRANSVERSAL 8 # 8A-50	X	X	X	VÉLEZ	
218	AGUAS DE LA SABANA S.A. E.S.P.	823004005-8	CARRETERA TRONCAL KILÓMETRO 1 VÍA SINCELEJO A COROZAL	X	X	X	SINCELEJO	SUCRE
219	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE CHAPARRAL	809002356-4	KILÓMETRO 2 VÍA VEREDA AGUAYO - CHAPARRAL	X	X	X	CHAPARRAL	
220	LABORATORIO CONTROL DE CALIDAD PTAP - CHICORAL EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DEL ESPINAL E.S.P.	890704204-7	CALLE 9 # 4-50 BARRIO PRIMERO DE MAYO (CHICORAL TOLIMA)	X	X	X	ESPINAL	
221	ACQUA Y VIDA	901458322	CARRERA 4G # 38A-01 BARRIO MAGISTERIO	X	X	X	IBAGÜE	TOLIMA
222	CORPORACIÓN DE CUENCAS DEL TOLIMA (CORCUENCAS)	800246198-8	VIVERO EL SECRETO PREDIO # 65, VEREDA LLANITOS KILÓMETRO B	X	X	N/A		
223	EMPRESA LBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO (IBAL) S.A. E.S.P. OFICIAL	800089809-5	CARRERA 3 # 1-04 BARRIO LA POLA	X	X	X		
224	LABORAGUAS S.A.S.	900418681-6	CALLE 33 # 4B-41 BARRIO CÁDIZ	X	X	X		

Continuación de la resolución: "Por la cual se autorizan unos laboratorios para la realización de análisis físicos, químicos y/o microbiológicos de agua para el consumo humano".

N°	NOMBRE DEL LABORATORIO	NIT	DIRECCIÓN	F	Q	MB	MUNICIPIO/ DISTRITO	DEPARTAMENTO/ DISTRITO
225	ACONPIS	901517442	CALLE 8 # 19-83 EDIFICIO BULEVAR LOCALES 7 Y 8 PISO 2	X	X	X	MELGAR	
226	LABORATORIO DE CONTROL DE CALIDAD DE AGUA PLANTA VENECIA, SOCIEDAD DE ACUEDUCTO ALCANTARILLADO Y ASEO DE BUENAVENTURA S.A. E.S.P.	835001290-3	KILÓMETRO 19 VIA BUENAVENTURA A CALI. VEREDA VENECIA	X	X	X	BUENAVENTURA	VALLE DEL CAUCA
227	SANTA ANITA NÁPOLES S.A.	900211187-1	CALLE 5A # 7-19 CORREGIMIENTO SAN JOAQUÍN	X	X	X	CANDELARIA	
228	LABORATORIO DE CONTROL DE CALIDAD DE AGUAS EMCARTAGO E.S.P.	836000349-8	CALLE 1E # 1-00, BARRIO ORTEZ	X	X	X	CARTAGO	
229	ACUAVALLE S.A. E.S.P.	890399032-8	CARRERA 18 # 17A-49	X	X	X	GUADALAJARA DE BUGA	
230	AGUAS DE BUGA S.A. E.S.P.	815001629-3	KILÓMETRO 1 VIA LA HABANA	X	X	X		
231	AVIDESA DE OCCIDENTE S.A.	815000863-6	KILÓMETRO 3 VIA BUGA A TULUA	X	X	X		
232	LABORATORIO AGUAQUIM S.A.S	901818384-3	CARRERA 21B # 8-SUR 16	X	X	N/A	JAMUNDÍ	
233	AQUAOCCIDENTE S.A. E.S.P.	900651752-8	KILÓMETRO 7, VIA PALMIRA BARRANCAS	X	X	X	PALMIRA	
234	ANÁLISIS AMBIENTAL S.A.S.	890329571-7	AVENIDA 9A NORTE # 10-117	X	X	X	SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL	
235	AVALQUIMICO S.A.S	900072693-7	CALLE 25 N # 2 BIS-58	X	X	N/A		
236	BIOLAB DEL VALLE S.A.S	900914013-3	CALLE 26A # 24A-94	X	X	X		
237	CENTRO INTEGRAL DE ANÁLISIS	38248164-3	CALLE 10 # 31-33	X	X	X		
238	CHEMICAL LABORATORIO S.A.S	900765374 - 7	CARRERA 56 # 5-180	X	X	X		
239	ECOQUIMICA S.A.S	805018221-0	CARRERA 24 # 9C-21	X	X	N/A		
240	EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI (EMCALI) E I C E E.S.P., LABORATORIO DE AGUA POTABLE	890399003-4	CALLE 4 OESTE # 9-00. PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS DEL RÍO CALI	X	X	X		

Continuación de la resolución: "Por la cual se autorizan unos laboratorios para la realización de análisis físicos, químicos y/o microbiológicos de agua para el consumo humano".

N°	NOMBRE DEL LABORATORIO	NIT	DIRECCIÓN	F	Q	MB	MUNICIPIO/ DISTRITO	DEPARTAMENTO/ DISTRITO
241	LABORATORIO BIOCENTER S A S	900751000-1	CARRERA 57 # 2-55	X	X	X		
242	AQUA LABORATORIO S A S	901588977 - 2	CALLE 2A # 39-25	X	X	X		
243	HIDROAMBIENTAL S A S	805004925-6	CARRERA 45 # 5A-24	X	X	X		
244	HYDRO CARE LABORATORIO S A S	901178096-1	CARRERA 8 # 78-08	X	X	X		
245	LABORATORIO DE AGUAS DEL INSTITUTO CINARA - FUNDACIÓN CINARA	800089677-0	CALLE 15 # 75-00	X	X	X		
246	SYNLAB COLOMBIA S A S	800087565-5	AVENIDA 2 NORTE # 22N-19	X	X	X		
247	LABORATORIO DE INVESTIGACIONES AMBIENTALES LIA PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA DE CALI	860013720-1	CALLE 18 # 118-250	X	X	N/A		
248	LABORATORIOS MICROBIOXA S A S	901741988-9	AVENIDA 6N # 37B-100 PISO 2	X	X	X		
249	LABORATORIO PRESTACIÓN DE SERVICIOS EXTERNOS CIENCIAS BÁSICAS Y MICROBIOLOGÍA - UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI - USC	890303797-1	CALLE 5 # 62-00	X	X	X		
250	MICROAMBIENTAL INGENIERÍA S A S	900640166-4	AVENIDA 3 NORTE # 49-36	X	X	X		
251	MICROLAB S A S	805019040-9	AVENIDA 2G NORTE # 51N-71	X	X	X		
252	INGENIO SAN CARLOS S A	891900129-6	KILOMETRO 7 VIA PALOMESTIZO	X	X	X	TULUA	
253	CENTROAGUAS S A E S P	821002115-6	KILOMETRO 1 VIA LA RIVERA	X	X	X	TULUA	
254	DBO INGENIERÍA LTDA	800083757-4	CALLE 10 # 29B-51	X	X	N/A	YUMBO	

Parágrafo. Los laboratorios autorizados deberán mantener las condiciones que dieron lugar a la autorización. El incumplimiento de dichas condiciones podrá dar lugar a la pérdida de la autorización, conforme al reporte que, para tal efecto, remitan las Secretarías de Salud, y el Instituto Nacional de Salud a este Ministerio.

ARTÍCULO 2. Notificaciones. Notificar personalmente el contenido de la presente resolución a los representantes legales de los laboratorios relacionados en el artículo anterior o a quien se autorice para tal efecto, advirtiéndoles que contra la presente

Continuación de la resolución: "Por la cual se autorizan unos laboratorios para la realización de análisis físicos, químicos y/o microbiológicos de agua para el consumo humano".

resolución únicamente procede el recurso de reposición de conformidad con lo dispuesto en el artículo 74 de la Ley 1437 de 2011.

Parágrafo 1. Si no pudiere hacerse la notificación personal, se procederá a efectuar notificación por aviso, conforme a lo dispuesto en el artículo 69 de la Ley 1437 de 2011.

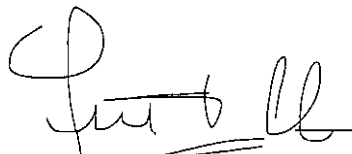
Parágrafo 2. El recurso de reposición deberá interponerse por escrito a los correos electrónicos echaves@minsalud.gov.co y mcontreras@minsalud.gov.co, dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación personal, o a la notificación por aviso, según el caso, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 76 de la Ley 1437 de 2011.

ARTÍCULO 3. Comunicaciones. Comunicar el contenido de este acto administrativo a las secretarías de salud departamentales y distritales, y al Instituto Nacional de Salud – INS.



ARTÍCULO 4. Vigencia y derogatoria. La presente resolución rige a partir de la fecha de su ejecutoria y deroga la Resolución 00000229 del 19 de febrero de 2024.

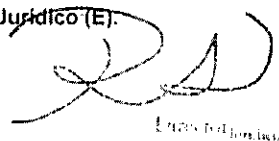
NOTIFÍQUESE, COMUNÍQUESE, PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en la ciudad de Bogotá, D.C. 30 JUL 2025



GUILLERMO ALFONSO JARAMILLO MARTÍNEZ
Ministro de Salud y Protección Social

Aprobó:
Viceministro de Salud Pública y Prestación de Servicios 
Directora de Promoción y Prevención (E) 
Vo. Bo. Rodolfo Enrique Salas Figueroa, Director Jurídico (E).


Director Jurídico

Acta: 2026-4267

**ALCALDÍA DE MONTERÍA
SECRETARÍA DE SALUD**

CERTIFICA QUE:

sm multiservicios y servifumigar sas Matrícula No.: 111854
CUENTA CON CONCEPTO SANITARIO

****FAVORABLE****

El establecimiento comercial denominado **sm multiservicios y servifumigar sas Matrícula No.: 111854**, ubicado en la **calle 17a n° 9-25 la julia**, de esta ciudad, y cuyo representante legal y/o propietario es: **ronald agosto henriquez perdomo** identificado con CC No. **12449696** es calificado como: **FAVORABLE** establecidas en la Ley 9 de 1979, para su funcionamiento.

Este certificado se expide a solicitud del interesado el día **24 de abril del 2026 10:20:06** en cumplimiento a las condiciones sanitarias que regula a los establecimientos comerciales abiertos al público.

Trámite No. 4267
Trámite No. 4267
Trámite No. 4267
Trámite No. 4267
Trámite No. 4267
Trámite No. 4267

LORENA PORTILLO JIMENEZ

Secretaria de Salud

Consecutivo 4267



Alcaldía de **MONTERÍA**
SECRETARÍA DE SALUD