PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900023598
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONTROL Y GESTION AMBIENTAL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N 16-40	TELÉFONO:	6748738
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Ensayos y análisis técnicos.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	2 - B-MANGA MAY JUN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:				**6015794615**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2026/05/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				323580043

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.514.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.514.300	$ 0	$ 1.514.300
230301	230301-PORVENIR	4	$ 1.234.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.234.200	$ 0	$ 1.234.200
SUBTOTALES:										**$ 2.748.500**	**$ 0**	**$ 2.748.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 296.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 296.200	$ 0	$ 0	$ 296.200
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 98.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 98.400	$ 0	$ 0	$ 98.400
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 124.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 124.200	$ 0	$ 0	$ 124.200
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 168.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 168.500	$ 0	$ 0	$ 168.500
SUBTOTALES:													**$ 687.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 687.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.098.000	$ 1.098.000	$ 0	$ 0	$ 1.098.000
SUBTOTALES:									**$ 1.098.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.098.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	8	$ 687.300	$ 0	$ 687.300
SUBTOTALES:			**$ 687.300**	**$ 0**	**$ 687.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1004841757	VEGA RUEDAS EDSON CAMILO	DEPEND		$ 1.900.000	FIJO			SI																	
2	CC 1090407932	GONZALEZ GARCIA VICTOR MANUEL	DEPEND		$ 2.459.832	FIJO			SI																	
3	CC 1094264648	LATORRE JAIMES PAOLA ANDREA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
4	CC 1098771949	MANRIQUE LIZARAZO FABIAN ALEXIS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
5	CC 1098814424	ALVAREZ SANTOYO DANIEL FELIPE	DEPEND		$ 2.459.832	FIJO			SI																	
6	CC 1099736191	TELLEZ ARDILA STEPHANY ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
7	CC 1102387820	CABALLERO YAÑEZ DANIEL FELIPE	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.900.000	$ 304.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 304.000
2	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.459.832	$ 393.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 393.600
3	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
4	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
5	230301-PORVENIR	30	$ 2.459.832	$ 393.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 393.600
6	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
7	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.900.000	$ 76.000	$ 0	$ 76.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.900.000	001	$ 132.300
2	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.459.832	$ 98.400	$ 0	$ 98.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.459.832	001	$ 171.300
3	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	001	$ 121.900
4	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	001	$ 121.900
5	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.459.832	$ 98.400	$ 0	$ 98.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.459.832	001	$ 171.300
6	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	001	$ 76.200
7	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000	001	$ 87.000

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.900.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 2.459.832	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 98.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.750.905	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.750.905	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 2.459.832	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 98.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 1.750.905	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	30	$ 2.000.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900023598
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONTROL Y GESTION AMBIENTAL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N 16-40	TELÉFONO:	6748738
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Ensayos y análisis técnicos.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	2 - B-MANGA MAY JUN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6015794615**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/20			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	323580043		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																							PENSIÓN									SALUD						ARP											
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
8	CC 91532376	GUTIERREZ TORRES VICTOR RAFAEL	DEPEND		$ 3.103.925	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.103.925	$ 496.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 496.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.103.925	$ 124.200	$ 0	$ 124.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.103.925	001	$ 216.100	30	$ 3.103.925	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 124.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 5.221.100

Planilla Pagada