	
	

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

6. CONCLUSIONES

El día 27 de agosto de 2026 se ejecutó el servicio de mantenimiento del sistema de alcantarillado en el sector de San Marcos, municipio de Yumbo. Las labores, con una duración total de 8 horas, incluyeron la intervención de cámaras de inspección y tramos de la red de alcantarillado. Durante la jornada se logró la extracción de aproximadamente 2 m^3 de aguas residuales, las cuales estaban generando taponamientos en el sistema.

Durante la inspección, se identificó una tapa de alcantarilla en el fondo de una de las cámaras, impidiendo el correcto destaponamiento. Se recomienda la utilización de herramientas como rotomartillo para su extracción. Adicionalmente, se evidenció que uno de los aros de la alcantarilla fue desplazado durante labores de pavimentación, generando una abertura que no permite el ingreso de la manguera de succión, lo que impidió la limpieza adecuada de dicha cámara.

Se sugiere realizar las correcciones necesarias previamente mencionadas para restablecer el flujo normal del caudal en la red de alcantarillado.

7. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

1. Inspección preventiva de tramos críticos: Se recomienda realizar inspecciones periódicas en los tramos del sistema de alcantarillado que presenten mayor propensión a obstrucciones o taponamientos, con el fin de identificar anomalías y ejecutar mantenimientos correctivos de manera oportuna.

2. Intervención de tapas en mal estado: Se sugiere contar con un equipo especializado (por ejemplo, rotomartillo industrial) que permita el retiro seguro de tapas en mal estado o fundidas en la estructura, facilitando su remoción sin afectar la integridad de la cámara.

3. Rehabilitación estructural de cámaras: Se recomienda disponer de un equipo técnico que ejecute labores de rotura de pavimento, reconstrucción o nivelación del marco y aro de acceso, en aquellos puntos donde se evidencien imperfecciones estructurales que impidan una correcta limpieza, inspección o succión de la cámara.

4. Limpieza y barrido continuo de vías: Es fundamental mantener una limpieza constante en las vías públicas, especialmente en zonas con presencia de sumideros o rejillas, para evitar la acumulación de sólidos que puedan ingresar al sistema de alcantarillado y generar obstrucciones.

5. Sensibilización a la comunidad usuaria: Se debe implementar una estrategia de educación y sensibilización dirigida a los usuarios del sistema, resaltando la importancia de no verter aceites, grasas, residuos alimenticios, toallas higiénicas, pañales u otros elementos sólidos, ya que estos generan obstrucciones severas en las redes del sistema hidrosanitario.

EMERGENCIAS & SOLUCIONES AMBIENTALES S.A.S.

EMERGENCIAS Y SOLUCIONES AMBIENTALES

NIT. 901817177-0

MANTENIMIENTO DE INSTALACIONES DE DEPURACIÓN DE AGUA PARA USO RESIDENCIAL, INDUSTRIAL Y DE AGUAS TRATADAS
CALLE 14 CRA 7 ESQUINA OFC 605 BARRIO SAN PEDRO
CEL: 317 146 8054 - 317 146 8057 - 317 185 3287
emersolucionesambientales@gmail.com

ORDEN DE SERVICIO

Nº 421 FECHA 27 08 26

CLIENTE: Municipio de Yumbo
CONTACTO: Carlos Brion
DIRECCIÓN: Yumbo-Valle
E-MAIL:
NIT:
CARGO: Ingeniero
CEL:
AREA: Infraestructura

TRABAJO A REALIZAR

HORA INICIAL	HORA FINAL		TOTAL HORAS		
POZO SÉPTICO			SONDEO DE TUBERÍA		
TRAMPA DE GRASA			CAMPOS DE INFILTRACIÓN		
FILTRO ANAERÓBICO			SUMIDEROS		
TANQUE DE SEDIMENTACIÓN			CAJAS		
POZO DE ABSORCIÓN			PTAR		
CÁMARAS DE INSPECCIÓN			OTROS		

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

Sondeo de tubería San Marcos

TRABAJOS ADICIONALES

Total 8 horas Viaje

DATOS DEL PERSONAL

Andres Gonzalez	Conductor
Joaquin Bolaños	Operario
Harrison Bolaños	Operario

RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS

EVALUACIÓN DEL SERVICIO

¿COMO CALIFICAS EL SERVICIO PRESTADO?	
¿COMO CALIFICAS LA ATENCIÓN BRINDADA POR NUESTRO PERSONAL?	
OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS	

RECIBIDO A SATISFACCION

SUPERVISOR DE OPERACIONES

MANTENIMIENTOS
& SOLUCIONES
AMBIENTALES S.A.S.

INFORME DE MANTENIMIENTO DE REDES Y COMPONENTES DE ALCANTARILLADO UBICADAS EN CENCAR ACOPI YUMBO

Agosto 28 de 2026

Elaborado por:
Mantenimientos y Soluciones
Ambientales S.A.S.

Presentado a:
Ing. Carlos Brion

TABLA DE CONTENIDO

1. OBJETIVO 3
2. ALCANCE DEL CONTRATO 3
3. METODOLOGÍA Y EQUIPOS 3
   - METODOLOGÍA: 3
   - EQUIPOS: 4
4. LUGAR DE INTERVENCIÓN 4
5. RESULTADOS 4
   - RESUMEN DE LA INTERVENCIÓN REALIZADA 4
   - DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS 5
   - REGISTRO FOTOGRÁFICO 6
6. CONCLUSIONES 11
7. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES 12

1. OBJETIVO

Analizar de manera integral el servicio de sondeo de las redes de alcantarillado, evacuación y transporte de residuos con vehículo de succión y presión VACTOR realizando la disposición final de los residuos de acuerdo a la normatividad legal, este servicio se prestará en la red de alcantarillado ubicada en CENCAR ACOPI del municipio de YUMBO. Este análisis se centrará en la eficiencia operativa y el grado de satisfacción tanto de la comunidad como de la secretaria de infraestructura de YUMBO.

2. ALCANCE DEL CONTRATO

Los servicios de sondeo, evacuación y transporte de residuos presentados en CENCAR ACOPI del municipio de Yumbo, los trabajos ejecutados comprenden las siguientes actividades:

- **Sondeo y limpieza de redes de alcantarillado:** Utilización de vehículo de succión y presión VACTOR para la limpieza y destaponamiento de tuberías de alcantarillado, asegurando el flujo adecuado y previniendo obstrucciones y reboses.
- **Evacuación, Transporte y disposición final de residuos:** Recolección, transporte y disposición final de lodos y aguas residuales de acuerdo con la normatividad legal vigente.
- **Informe técnico detallado:** Elaboración y entrega de un informe técnico que documenta las actividades realizadas, los resultados obtenidos y cualquier incidencia relevante durante la prestación del servicio.

3. METODOLOGÍA Y EQUIPOS

El servicio de sondeo, evacuación y transporte en CENCAR ACOPI del municipio de Yumbo, se realizó siguiendo una metodología que garantiza la eficiencia y el cumplimiento de la normatividad vigente.

- METODOLOGÍA:

1. Diagnóstico previo: Se realizo una inspección inicial de las redes de alcantarillado para identificar obstrucciones, sedimentos y otros problemas que afectaran el flujo adecuado.

2. Sondeo y Limpieza con equipo de succión y presión VACTOR: Se utilizo un vehículo especializado que, mediante un chorro de agua a alta presión, removió los sedimentos y obstrucciones en las alcantarillas, restaurando la capacidad de transporte de las aguas residuales.
3. Evacuación y Transporte: Los lodos y aguas residuales extraídos fueron succionados por el vehículo VACTOR y transportados a un sitio de disposición final autorizado.
4. Disposición final segura: Se garantizó la disposición final de los residuos de manera segura y responsable, minimizando el impacto ambiental

- EQUIPOS:

1. Vehículo de succión y presión VACTOR: Equipo combinado de alta eficiencia para el sondeo, limpieza y evacuación de residuos en redes de alcantarillado.
2. Equipos de Protección personal (EPP): Se utilizaron los EPP necesarios para garantizar la seguridad del personal durante la ejecución de los trabajos.
3. Herramientas de inspección: Se emplearon herramientas para la inspección visual y la detección de obstrucciones en las redes de alcantarillado como barrido y limpieza de obstáculos que impedían el acceso a la zona de trabajo.

4. LUGAR DE INTERVENCIÓN

La zona intervenida de acuerdo al contrato fue en CENCAR ACOPI del municipio de YUMBO.

5. RESULTADOS

- RESUMEN DE LA INTERVENCIÓN REALIZADA

La ejecución del servicio de sondeo, evacuación y transporte de residuos en CENCAR ACOPI del municipio de YUMBO, en el cumplimiento del contrato, se documenta en reportes detallados. Estos reportes registran las fechas, la ubicación de los tramos intervenidos, y la aprobación del servicio prestado.

Previo a la ejecución, se realizó un recorrido inspeccionando los puntos específicos a intervenir. La siguiente tabla resume la información de los servicios prestados durante el periodo evaluado en el presente informe:

FECHA	ORDEN DE TRABAJO	UBICACIÓN	HORAS
28-09-2026	422	CENCAR ACOPI	9
		TOTAL	9

- DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

Se llevaron a cabo labores de mantenimiento y limpieza en CENCAR ACOPI del municipio de YUMBO, con el objetivo de optimizar el funcionamiento de los sistemas de alcantarillado y drenaje. Las actividades realizadas incluyeron:

1. Sondeo de tuberías aguas lluvias: Se realizo una inspección y limpieza de tuberías de aguas lluvias para eliminar obstrucciones y garantizar un flujo adecuado durante las precipitaciones.

2. Limpieza y sondeo de sumideros: Se procedió a la limpieza de sumideros, eliminando residuos sólidos y acumulaciones que pudieran impedir el correcto drenaje. Adicionalmente se realizó sondeo para asegurar las conexiones de la red.

3. Mantenimiento de alcantarillado principal: Se realizó sondeo de los tramos de las tuberías principales y la succión de sólidos de las cámaras, incluyendo el destaponamiento de la red.

4. Transporte de residuos para disposición final: los residuos sólidos extraídos durante las labores de limpieza y sondeo fueron transportados de manera segura y eficiente para su disposición final en el lugar designado evitando riesgos ambientales y cumpliendo con la normatividad.

- REGISTRO FOTOGRÁFICO

Se adjunta un registro fotográfico que evidencia las actividades realizadas y el estado de las instalaciones antes y después de las labores de mantenimiento.

Esta descripción detalla cada una de las tareas realizadas en CENCAR ACOPI, proporcionando una visión completa del trabajo efectuado.







<table>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>Fuente: Google Maps

</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</table>

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











Fuente: Google Maps.











Fuente: Google Maps





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

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

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








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







6. CONCLUSIONES

Se ejecuto el servicio de mantenimiento del sistema de alcantarillado compuesto por cámaras de inspección y tramos de alcantarillado ubicados en CENCAR ACOPI del municipio de YUMBO, los trabajos se ejecutaron el día 28 de agosto de 2026 de un total de 9 horas. Se logró el retiro de 8 M^3 de aguas residuales, los cuales eran causantes de los taponamientos, habilitando los tramos de tuberías de redes de alcantarillado para su normal funcionamiento.

Es importante aclarar que los lodos fueron transportados y dispuestos para su correcto tratamiento en DISFORAGRO.

7. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

1. Se recomienda realizar actividades de inspección de alcantarillado donde los tramos tiendan a presentar obstrucciones o taponamientos.
2. Se sugiere aseo constante de las vías que garanticen que estén libres de sólidos para evitar la caída de objetos que puedan presentar taponamientos futuros.
3. Es importante que los usuarios de sistema conozcan la importancia de no verter aceites, grasas, sobras de alimentos, toallas higiénicas, pañales y demás elementos que puedan presentar obstrucción en el alcantarillado hidrosanitario.

EMERGENCIAS & SOLUCIONES AMBIENTALES S.A.S.

EMERGENCIAS Y SOLUCIONES AMBIENTALES

NIT. 901817177-0

MANTENIMIENTO DE INSTALACIONES DE DEPURACIÓN DE AGUA PARA USO RESIDENCIAL, INDUSTRIAL Y DE AGUAS TRATADAS
CALLE 14 CRA 7 ESQUINA OFC 605 BARRIO SAN PEDRO
CEL: 317 146 8054 - 317 146 8057 - 317 185 3287
emersolucionesambientales@gmail.com

ORDEN DE SERVICIO

Nº 409 FECHA 110826

CLIENTE: Municipio de Yumbo
CONTACTO: Carlos E. Brion
DIRECCIÓN: El Pedregal
E-MAIL:
NIT:
CARGO: Ingeniero
CEL:
AREA: Infraestructura

TRABAJO A REALIZAR

HORA INICIAL	HORA FINAL		TOTAL HORAS		
POZO SÉPTICO			SONDEO DE TUBERÍA	X	
TRAMPA DE GRASA			CAMPOS DE INFILTRACIÓN		
FILTRO ANAERÓBICO			SUMIDEROS	X	
TANQUE DE SEDIMENTACIÓN			CAJAS		
POZO DE ABSORCIÓN			PTAR		
CÁMARAS DE INSPECCIÓN	X		OTROS		

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

Limpieza, Sondeo y Succión de red de Alcantarillado

TRABAJOS ADICIONALES

Total Viaje 8 horas

DATOS DEL PERSONAL

Andres Gonzalez	Conductor
Joaquin Bolaños	Operario
Harrison Bolaños	Operario

RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS

EVALUACIÓN DEL SERVICIO

¿COMO CALIFICAS EL SERVICIO PRESTADO?	
¿COMO CALIFICAS LA ATENCIÓN BRINDADA POR NUESTRO PERSONAL?	
OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS	

RECIBIDO A SATISFACCION

SUPERVISOR DE OPERACIONES

EMERGENCIAS & SOLUCIONES AMBIENTALES S.A.S.

EMERGENCIAS Y SOLUCIONES AMBIENTALES

NIT. 901817177-0

MANTENIMIENTO DE INSTALACIONES DE DEPURACIÓN DE AGUA PARA USO RESIDENCIAL, INDUSTRIAL Y DE AGUAS TRATADAS
CALLE 14 CRA 7 ESQUINA OFC 605 BARRIO SAN PEDRO
CEL: 317 146 8054 - 317 146 8057 - 317 185 3287
emersolucionesambientales@gmail.com

ORDEN DE SERVICIO

Nº 422 FECHA 280826

CLIENTE: Municipio de Yumbo
CONTACTO: Carlos Brion
DIRECCIÓN: CEMCAR
E-MAIL:
NIT:
CARGO: Ingeniero
CEL:
AREA: Infraestructura

TRABAJO A REALIZAR

HORA INICIAL	HORA FINAL		TOTAL HORAS		
POZO SÉPTICO			SONDEO DE TUBERÍA	X	
TRAMPA DE GRASA			CAMPOS DE INFILTRACIÓN		
FILTRO ANAERÓBICO			SUMIDEROS	X	
TANQUE DE SEDIMENTACIÓN			CAJAS	X	
POZO DE ABSORCIÓN			PTAR		
CÁMARAS DE INSPECCIÓN	X		OTROS		

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

Sondeo de tubería, limpieza de sumideros y limpieza de cajas de registro Domiciliario

TRABAJOS ADICIONALES

Total 9 horas 1 viaje

DATOS DEL PERSONAL

Andres Gonzalez	Conductor
Joaquin Bolaños	Operario
Harrison Bolaños	Operario

RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS

EVALUACIÓN DEL SERVICIO

¿COMO CALIFICAS EL SERVICIO PRESTADO?	
¿COMO CALIFICAS LA ATENCIÓN BRINDADA POR NUESTRO PERSONAL?	
OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS	

RECIBIDO A SATISFACCION

SUPERVISOR DE OPERACIONES





Se anexa a documentos de la empresa MANTENIMIENTOS Y SOLUCIONES AMBIENTALES S.A.S.





UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D804749888B1A0Z93

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ELIZABETH CHAPARRO MARTINEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 31973372 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 80144-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 30 días del mes de Junio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

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

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

CERTIFICADO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

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

CERTIFICAR

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

En constancia de lo anterior, se firma a petición de la interesado en la ciudad **de Santiago de Cali**, a los **21** días del mes de **septiembre** del año **2026.**

Atentamente,

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

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6028601611**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	3				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		591014440	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	2	$ 561.700
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.900
8002248088	230301	230301-PORVENIR	2	$ 561.700
		SUBTOTAL:	5	**$ 1.404.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9002267153	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 70.300
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 70.300
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 70.300
9010215658	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.AS.	1	$ 70.300
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 140.600
		SUBTOTAL:	6	**$ 421.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8903030935	CCF56	CCF56-COMFENALCO VALLE	6	$ 421.600
		SUBTOTAL:	6	**$ 421.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600021839	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	6	$ 495.000
		SUBTOTAL:	6	**$ 495.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 2.736.000**
VALOR MORA:	**$ 6.700**
TOTAL PAGADO:	**$ 2.742.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901817177
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MANTENIMIENTOS Y SOLUCIONES AMBIENTALES SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 14 # 7 - 62	TELÉFONO:	3161555
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Recolección de desechos no peligrosos.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		5028601611	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2026
DIAS DE MORA:		3			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/08/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		591014440

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
230301	230301-PORVENIR	2	$ 560.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 560.400	$ 1.300	$ 561.700
230201	230201- PROTECCION	2	$ 560.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 560.400	$ 1.300	$ 561.700
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700	$ 0	$ 280.200	$ 700	$ 280.900
SUBTOTALES:										**$ 1.401.000**	**$ 3.300**	**$ 1.404.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.AS.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 200	$ 0	$ 70.100	$ 200	$ 0	$ 70.300
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 200	$ 0	$ 70.100	$ 200	$ 0	$ 70.300
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 200	$ 0	$ 70.100	$ 200	$ 0	$ 70.300
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 140.200	$ 0	$ 400	$ 0	$ 140.200	$ 400	$ 0	$ 140.600
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 200	$ 0	$ 70.100	$ 200	$ 0	$ 70.300
SUBTOTALES:													**$ 420.600**	**$ 1.200**	**$ 0**	**$ 421.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 493.800	$ 493.800	$ 1.200	$ 0	$ 495.000
SUBTOTALES:									**$ 493.800**	**$ 1.200**	**$ 0**	**$ 495.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF56	CCF56-COMFENALCO VALLE	6	$ 420.600	$ 1.000	$ 421.600
SUBTOTALES:			**$ 420.600**	**$ 1.000**	**$ 421.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																											PENSIÓN					SALUD					ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1168252151	BOLAÑOS VIVAS HARRISON	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.750.905	901817177	$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF56-COMFENALCO VALLE	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1143935433	GONZALEZ RUIZ ANDRES MAURICIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.750.905		$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF56-COMFENALCO VALLE	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 66808057	VARGAS BUSTOS GLADYS	DEPEND	NO OBLIG COT PENSION	$ 1.750.905	FIJO			SI																			30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.750.905		$ 42.700	30	$ 1.750.905	CCF56-COMFENALCO VALLE	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 94071921	VARGAS MARCILLO LUIS EDUARDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.750.905	901817177	$ 42.700	30	$ 1.750.905	CCF56-COMFENALCO VALLE	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 94377771	BOLAÑOS ORDOÑEZ JOAQUIN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	ESSC18 - EMSSANAR S.AS.	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.750.905		$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF56-COMFENALCO VALLE	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 94532410	GALVIS DAVILA ORLANDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.750.905	901817177	$ 42.700	30	$ 1.750.905	CCF56-COMFENALCO VALLE	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 2.742.700



Imagen no disponible

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : SALUD Y / O ADMINISTRADORA : ESSC24-COOSALUD ESS

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6028601611	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2026			
DÍAS DE MORA:	3						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	591014440				

TOTAL APORTES A SALUD

No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN		MORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1	$ 70.100	$ 0	$ 200	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 200	$ 0	$ 70.300
SUBTOTALES:											**$ 70.100**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 70.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL									
																									SALUD									
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA DE MATERNIDAD		TOTAL APORTE
																																NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	
1	CC 1108252151	BOLAÑOS VIVAS HARRISON	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		30	$ 1.750.905	4,000 %	$ 70.100	$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100

TOTAL PAGADO:	**$ 70.300**

Planilla Pagada
aportesoi



Imagen no disponible

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

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

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6028601611	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO	2026		
DÍAS DE MORA:	3						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	591014440				

TOTAL APORTES A SALUD

No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN		MORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1	$ 70.100	$ 0	$ 200	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 200	$ 0	$ 70.300
SUBTOTALES:											**$ 70.100**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 70.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL									
																									SALUD									
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA DE MATERNIDAD		TOTAL APORTE
																																NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	
1	CC 94377771	BOLAÑOS ORDOÑEZ JOAQUIN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		30	$ 1.750.905	4,000 %	$ 70.100	$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100

TOTAL PAGADO: $ 70.300

Planilla Pagada
SOI

nueva eps
gente cuidando gente

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : SALUD Y / O ADMINISTRADORA : EPS037-NUEVA EPS

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6028601611**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	3		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	591014440

TOTAL APORTES A SALUD

No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN		MORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1	$ 70.100	$ 0	$ 200	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 200	$ 0	$ 70.300
SUBTOTALES:											**$ 70.100**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 70.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL									
																									SALUD									
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA DE MATERNIDAD		TOTAL APORTE
																																NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	
1	CC 1143935430	GONZALEZ RUIZ ANDRES MAURICIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		30	$ 1.750.905	4,000 %	$ 70.100	$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100

TOTAL PAGADO:	**$ 70.300**

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

EPS sura

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

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

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6028601611	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO	2026		
DÍAS DE MORA:	3						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	591014440				

TOTAL APORTES A SALUD

No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN		MORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
2	$ 140.200	$ 0	$ 400	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 140.200	$ 400	$ 0	$ 140.600
SUBTOTALES:											**$ 140.200**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 140.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL									
																									SALUD									
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA DE MATERNIDAD		TOTAL APORTE
																																NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	
1	CC 66808067	VARGAS BUSTOS GLADYS	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.750.905	FIJO			SI																		30	$ 1.750.905	4,000 %	$ 70.100	$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100
2	CC 94532410	GALVIS DAVILA ORLANDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		30	$ 1.750.905	4,000 %	$ 70.100	$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100

TOTAL PAGADO:	**$ 140.600**

Planilla Pagada
con SOI
Planilla Pagada

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

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6028601611	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	3		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	591014440

TOTAL APORTES A SALUD

No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN		MORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1	$ 70.100	$ 0	$ 200	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 200	$ 0	$ 70.300
SUBTOTALES:											**$ 70.100**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 70.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL									
																										SALUD									
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA DE MATERNIDAD		TOTAL APORTE
																																NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	
1	CC 94071921	VARGAS MARCILLO LUIS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		30	$ 1.750.905	4,000 %	$ 70.100	$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100

TOTAL PAGADO:	**$ 70.300**

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

Porvenir — Más hay más

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6028601611	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO	2026		
DÍAS DE MORA:	3						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	591014440				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
2	$ 560.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 560.400	$ 1.300	$ 561.700
SUBTOTALES:								**$ 560.400**	**$ 1.300**	**$ 561.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL										
																								PENSIÓN										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		TOTAL APORTE
																																SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	EMPLEADO	
1	CC 1143935430	GONZALEZ RUIZ ANDRES MAURICIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		30	$ 1.750.905	16,000 %	Normal	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200
2	CC 94071921	VARGAS MARCILLO LUIS EDUARDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		30	$ 1.750.905	16,000 %	Normal	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200

TOTAL PAGADO:	**$ 561.700**

Planilla Pagada
aportesoi

Protección

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : PENSION Y / O ADMINISTRADORA : 230201- PROTECCION

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6028601611	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2026		
DÍAS DE MORA:		3					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/08/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				591014440

TOTAL APORTES A PENSIÓN

No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
2	$ 560.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 560.400	$ 1.300	$ 561.700
SUBTOTALES:								**$ 560.400**	**$ 1.300**	**$ 561.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL									
																										PENSIÓN									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		TOTAL APORTE
																																SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	EMPLEADO	
1	CC 1108252151	BOLAÑOS VIVAS HARRISON	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		30	$ 1.750.905	16,000 %	Normal	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200
2	CC 94532410	GALVIS DAVILA ORLANDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		30	$ 1.750.905	16,000 %	Normal	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200

TOTAL PAGADO:	**$ 561.700**

Planilla Pagada
SOI

Colpensiones

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : PENSION Y / O ADMINISTRADORA : 25-14 COLPENSIONES

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6028601611	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO	2026	
DÍAS DE MORA:	3						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					591014440

TOTAL APORTES A PENSIÓN

No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700	$ 0	$ 280.200	$ 700	$ 280.900
SUBTOTALES:								**$ 280.200**	**$ 700**	**$ 280.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL										
																									PENSIÓN										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		TOTAL APORTE
																																SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	EMPLEADO	
1	CC 94377771	BOLAÑOS ORDOÑEZ JOAQUIN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		30	$ 1.750.905	16,000 %	Normal	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200

TOTAL PAGADO:	**$ 280.900**

Planilla Pagada
aportesensalud
SOI



Imagen no disponible

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

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

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6028601611	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO	2026		
DÍAS DE MORA:	3						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	591014440				

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
6	$ 420.600	$ 1.000	$ 421.600
SUBTOTALES:	**$ 420.600**	**$ 1.000**	**$ 421.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO												NOVEDADES															PARAFISCALES			
																											CCF			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DÍAS COT	IBC	TARIFA	TOTAL APORTE
1	CC 1108252151	BOLAÑOS VIVAS HARRISON	DEPEND		VALLE	CALI	$ 1.750.905	FIJO			SI																	30	$ 1.750.905	4,000 %	$ 70.100
2	CC 1143935430	GONZALEZ RUIZ ANDRES MAURICIO	DEPEND		VALLE	CALI	$ 1.750.905	FIJO			SI																	30	$ 1.750.905	4,000 %	$ 70.100
3	CC 66808067	VARGAS BUSTOS GLADYS	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	VALLE	CALI	$ 1.750.905	FIJO			SI																	30	$ 1.750.905	4,000 %	$ 70.100
4	CC 94071921	VARGAS MARCILLO LUIS EDUARDO	DEPEND		VALLE	CALI	$ 1.750.905	FIJO			SI																	30	$ 1.750.905	4,000 %	$ 70.100
5	CC 94377771	BOLAÑOS ORDOÑEZ JOAQUIN	DEPEND		VALLE	CALI	$ 1.750.905	FIJO			SI																	30	$ 1.750.905	4,000 %	$ 70.100
6	CC 94532410	GALVIS DAVILA ORLANDO	DEPEND		VALLE	CALI	$ 1.750.905	FIJO			SI																	30	$ 1.750.905	4,000 %	$ 70.100

TOTAL PAGADO:	**$ 421.600**

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

AXA COLPATRIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

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

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6028601611**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	3				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/24		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		591014440

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
6	$ 493.800		$ 0	$ 0		$ 0	$ 493.800	$ 1.200	$ 0	$ 495.000
SUBTOTALES:							**$ 493.800**	**$ 1.200**	**$ 0**	**$ 495.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL					
																											ARP				
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DÍAS COT	IBC	CLASE DE RIESGO	TARIFA	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 1108252151	BOLAÑOS VIVAS HARRISON	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	30	$ 1.750.905	V	6,960 %	901817177	$ 121.900
2	CC 1143935430	GONZALEZ RUIZ ANDRES MAURICIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	30	$ 1.750.905	V	6,960 %		$ 121.900
3	CC 66808067	VARGAS BUSTOS GLADYS	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.750.905	FIJO			SI																	30	$ 1.750.905	III	2,436 %		$ 42.700
4	CC 94071921	VARGAS MARCILLO LUIS EDUARDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	30	$ 1.750.905	III	2,436 %	901817177	$ 42.700
5	CC 94377771	BOLAÑOS ORDOÑEZ JOAQUIN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	30	$ 1.750.905	V	6,960 %		$ 121.900
6	CC 94532410	GALVIS DAVILA ORLANDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	30	$ 1.750.905	III	2,436 %	901817177	$ 42.700

TOTAL PAGADO:	**$ 495.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6033138334**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/09/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		653120687

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	2	$ 560.400
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200
8002248088	230301	230301-PORVENIR	2	$ 560.400
		SUBTOTAL:	5	**$ 1.401.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9002267153	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 70.100
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 70.100
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 70.100
9010215658	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.AS.	1	$ 70.100
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 140.200
		SUBTOTAL:	6	**$ 420.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8903030935	CCF56	CCF56-COMFENALCO VALLE	6	$ 420.600
		SUBTOTAL:	6	**$ 420.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600021839	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	6	$ 493.800
		SUBTOTAL:	6	**$ 493.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 2.736.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 2.736.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6033138334	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2026
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/09/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			653120687

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	2	$ 560.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 560.400	$ 0	$ 560.400
230301	230301-PORVENIR	2	$ 560.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 560.400	$ 0	$ 560.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 1.401.000**	**$ 0**	**$ 1.401.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
ESSC16	ESSC16 - EMSSANAR S.AS.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 140.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.200	$ 0	$ 0	$ 140.200
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
SUBTOTALES:													**$ 420.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 420.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 493.800	$ 493.800	$ 0	$ 0	$ 493.800
SUBTOTALES:									**$ 493.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 493.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF56	CCF56-COMFENALCO VALLE	6	$ 420.600	$ 0	$ 420.600
SUBTOTALES:			**$ 420.600**	**$ 0**	**$ 420.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE													NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES							
																												PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
N°	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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1108252151	BOLAÑOS VIVAS HARRISON	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.750.905	901817177	$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF56-COMFENALCO VALLE	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1143935430	GONZALEZ RUIZ ANDRES MAURICIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.750.905		$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF56-COMFENALCO VALLE	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 66808067	VARGAS BASTOS GLADYS	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.750.905	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0			CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.750.905		$ 42.700	30	$ 1.750.905	CCF56-COMFENALCO VALLE	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 94071921	VARGAS MARCILLO LUIS EDUARDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.750.905	901817177	$ 42.700	30	$ 1.750.905	CCF56-COMFENALCO VALLE	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 94377771	BOLAÑOS CHAVARRIZ JOAQUIN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	ESSC16 - EMSSANAR S.AS.	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.750.905		$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF56-COMFENALCO VALLE	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 94532410	GALVIS DAVILA ORLANDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.750.905	901817177	$ 42.700	30	$ 1.750.905	CCF56-COMFENALCO VALLE	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 2.736.000



Imagen no disponible

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : SALUD Y / O ADMINISTRADORA : ESSC24-COOSALUD ESS

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6033138334	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/09/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	653120687

TOTAL APORTES A SALUD

No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN		MORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
SUBTOTALES:											**$ 70.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 70.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL									
																									SALUD									
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA DE MATERNIDAD		TOTAL APORTE
																																NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	
1	CC 1108252151	BOLAÑOS VIVAS HARRISON	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		30	$ 1.750.905	4,000 %	$ 70.100	$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100

TOTAL PAGADO:	**$ 70.100**

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada



Imagen no disponible

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

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

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6033138334**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/09/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	653120687

TOTAL APORTES A SALUD

No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN		MORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
SUBTOTALES:											**$ 70.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 70.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL								
																								SALUD								
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA DE MATERNIDAD		TOTAL APORTE
																																NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	
1	CC 94377771	BOLAÑOS ORDOÑEZ JOAQUIN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		30	$ 1.750.905	4,000 %	$ 70.100	$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100

TOTAL PAGADO: $ 70.100

Planilla Pagada
SOI

nueva eps
gente cuidando gente

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : SALUD Y / O ADMINISTRADORA : EPS037-NUEVA EPS

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6033138334	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/09/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	653120687

TOTAL APORTES A SALUD

No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN		MORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
SUBTOTALES:											**$ 70.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 70.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL									
																									SALUD									
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA DE MATERNIDAD		TOTAL APORTE
																																NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	
1	CC 1143935430	GONZALEZ RUIZ ANDRES MAURICIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		30	$ 1.750.905	4,000 %	$ 70.100	$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100

TOTAL PAGADO: $ 70.100

Planilla Pagada
SOI

EPS sura

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

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

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6033138334	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/09/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	653120687

TOTAL APORTES A SALUD

No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN		MORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
2	$ 140.200	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 140.200	$ 0	$ 0	$ 140.200
SUBTOTALES:											**$ 140.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 140.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

	DATOS DEL AFILIADO									NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL								
																							SALUD								
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA DE MATERNIDAD		TOTAL APORTE
																																NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	
1	CC 66808067	VARGAS BUSTOS GLADYS	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.750.905	FIJO			SI																		30	$ 1.750.905	4,000 %	$ 70.100	$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100
2	CC 94532410	GALVIS DAVILA ORLANDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		30	$ 1.750.905	4,000 %	$ 70.100	$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100

TOTAL PAGADO: $ 140.200

Planilla Pagada

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

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6033138334**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/09/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	653120687

TOTAL APORTES A SALUD

No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN		MORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
SUBTOTALES:											**$ 70.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 70.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL									
																									SALUD									
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA DE MATERNIDAD		TOTAL APORTE
																																NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	
1	CC 94071921	VARGAS MARCILLO LUIS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		30	$ 1.750.905	4,000 %	$ 70.100	$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100

TOTAL PAGADO: $ 70.100

Planilla Pagada
SOI

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

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901617177
NOMBRE Ó RAZÓN		MANTENIMIENTOS Y SOLUCIONES AMBIENTALES SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 14 # 7 - 92	TELÉFONO:	3161555
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Recolección de desechos no peligrosos.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6033138334	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/09/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	653120687				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
2	$ 560.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 560.400	$ 0	$ 560.400
SUBTOTALES:								**$ 560.400**	**$ 0**	**$ 560.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL									
																										PENSIÓN									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DIAS COT	IBC	TARIFA	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		TOTAL APORTE
																																SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	EMPLEADO	
1	CC 1143935430	GONZALEZ RUIZ ANDRES MAURICIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		30	$ 1.750.905	16,000 %	Normal	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200
2	CC 94071921	VARGAS MARCILLO LUIS EDUARDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		30	$ 1.750.905	16,000 %	Normal	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200

TOTAL PAGADO:	**$ 560.400**

Planilla Pagada

Protección

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : PENSION Y / O ADMINISTRADORA : 230201- PROTECCION

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6033138334	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/09/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	653120687

TOTAL APORTES A PENSIÓN

No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
2	$ 560.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 560.400	$ 0	$ 560.400
SUBTOTALES:								**$ 560.400**	**$ 0**	**$ 560.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL									
																									PENSIÓN									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		TOTAL APORTE
																																SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	EMPLEADO	
1	CC 1108252151	BOLAÑOS VIVAS HARRISON	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																			30	$ 1.750.905	16,000 %	Normal	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200
2	CC 94532410	GALVIS DAVILA ORLANDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																			30	$ 1.750.905	16,000 %	Normal	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200

TOTAL PAGADO: $ 560.400

Planilla Pagada SOI

Colpensiones

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : PENSION Y / O ADMINISTRADORA : 25-14 COLPENSIONES

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6033138334	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/09/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	653120687

TOTAL APORTES A PENSIÓN

No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:								**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL										
																								PENSIÓN										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		TOTAL APORTE
																																SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	EMPLEADO	
1	CC 94377771	BOLAÑOS ORDOÑEZ JOAQUIN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																			30	$ 1.750.905	16,000 %	Normal	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200

TOTAL PAGADO: $ 280.200

Planilla Pagada
SOI



Imagen no disponible

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

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

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6033138334	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/09/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	653120687

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	MORA	VALOR PAGADO
6	$ 420.600	$ 0	$ 420.600
SUBTOTALES:	**$ 420.600**	**$ 0**	**$ 420.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO												NOVEDADES															PARAFISCALES			
																											CCF			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DÍAS COT	IBC	TARIFA	TOTAL APORTE
1	CC 1108252151	BOLAÑOS VIVAS HARRISON	DEPEND		VALLE	CALI	$ 1.750.905	FIJO			SI																	30	$ 1.750.905	4,000 %	$ 70.100
2	CC 1143935430	GONZALEZ RUIZ ANDRES MAURICIO	DEPEND		VALLE	CALI	$ 1.750.905	FIJO			SI																	30	$ 1.750.905	4,000 %	$ 70.100
3	CC 66808067	VARGAS BUSTOS GLADYS	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	VALLE	CALI	$ 1.750.905	FIJO			SI																	30	$ 1.750.905	4,000 %	$ 70.100
4	CC 94071921	VARGAS MARCILLO LUIS EDUARDO	DEPEND		VALLE	CALI	$ 1.750.905	FIJO			SI																	30	$ 1.750.905	4,000 %	$ 70.100
5	CC 94377771	BOLAÑOS ORDOÑEZ JOAQUIN	DEPEND		VALLE	CALI	$ 1.750.905	FIJO			SI																	30	$ 1.750.905	4,000 %	$ 70.100
6	CC 94532410	GALVIS DAVILA ORLANDO	DEPEND		VALLE	CALI	$ 1.750.905	FIJO			SI																	30	$ 1.750.905	4,000 %	$ 70.100

TOTAL PAGADO:	**$ 420.600**

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

AXA COLPATRIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

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

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6033138334	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/09/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	653120687

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
6	$ 493.800		$ 0	$ 0		$ 0	$ 493.800	$ 0	$ 0	$ 493.800
SUBTOTALES:							**$ 493.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 493.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL ARP					
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DÍAS COT	IBC	CLASE DE RIESGO	TARIFA	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 1108252151	BOLAÑOS VIVAS HARRISON	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	30	$ 1.750.905	V	6,960 %	901817177	$ 121.900
2	CC 1143935430	GONZALEZ RUIZ ANDRES MAURICIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	30	$ 1.750.905	V	6,960 %		$ 121.900
3	CC 66808067	VARGAS BUSTOS GLADYS	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.750.905	FIJO			SI																	30	$ 1.750.905	III	2,436 %		$ 42.700
4	CC 94071921	VARGAS MARCILLO LUIS EDUARDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	30	$ 1.750.905	III	2,436 %	901817177	$ 42.700
5	CC 94377771	BOLAÑOS ORDOÑEZ JOAQUIN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	30	$ 1.750.905	V	6,960 %		$ 121.900
6	CC 94532410	GALVIS DAVILA ORLANDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	30	$ 1.750.905	III	2,436 %	901817177	$ 42.700

TOTAL PAGADO:	**$ 493.800**

Planilla Pagada
SOI