



CITEPRODAGRO SAS
Ciencia, Tecnología y Producción Agropecuaria

San Andrés, Junio 16 de 2026

Señores:

MUNICIPIO DE SAN ANDRES, SANTENDER.

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE MINIMA CUANTIA SAN-MC-003-2026 SUMINISTRO DE INSUMOS NECESARIOS TRATAMIENTO Y POTABILIZACION DEL AGUA DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO DE LA UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DEL MUNICIPIO DE SAN ANDRES SANTANDER.

De acuerdo con el contrato en mención, se relacionan los elementos entregados a continuación:

ITEM	DESCRIPCION	UND	CANT
1	DESCRIPCIÓN: RECARGA CLORO GASEOSO X 68 KG, ENTREGADO EN EL MUNICIPIO DE SAN ANDRÉS, SANTANDER.	UNIDAD	2

A continuación, se relaciona los pagos de seguridad social del período, a saber:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	MARZO
	Fecha de pago	06/03/2026
	N° de Planilla	64961549
	Valor cotizado	\$ 70.100
APORTE A PENSIÓN	EPS	SANITAS
	Periodo de cotización	FEBRERO
	Fecha de pago	06/03/2026
	N° de Planilla	64961549
	Valor cotizado	\$ 280.200



CITEPRODAGRO SAS
Ciencia, Tecnología y Producción Agropecuaria

	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	FEBRERO
	Fecha de pago	06/03/2026
	N° de Planilla	64961549
	Valor cotizado	\$ 18.300
	A.R.P.	EQUIDAD VIDA
PARAFISCALES	SENA	0
	I.C.B.F.	0
	CAJA DE COMPENSACION	\$70.100

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	ABRIL
	Fecha de pago	09/04/2026
	N° de Planilla	74250656
	Valor cotizado	\$ 70.100
	EPS	SANITAS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	MARZO
	Fecha de pago	09/04/2026
	N° de Planilla	74250656
	Valor cotizado	\$ 280.200
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	MARZO
	Fecha de pago	09/04/2026
	N° de Planilla	74250656
	Valor cotizado	\$ 18.300
	A.R.P.	VIDA COLPATRIA S.A
PARAFISCALES	SENA	0
	I.C.B.F.	0



CITEPRODAGRO SAS.
Ciencia, Tecnología y Producción Agropecuaria

	CAJA DE COMPENSACION	\$70.100
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	MAYO
	Fecha de pago	06/05/2026
	N° de Planilla	80695381
	Valor cotizado	\$ 70.100
	EPS	SANITAS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	ABRIL
	Fecha de pago	06/05/2026
	N° de Planilla	80695381
	Valor cotizado	\$ 280.200
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	ABRIL
	Fecha de pago	06/05/2026
	N° de Planilla	80695381
	Valor cotizado	\$ 18.300
	A.R.P.	VIDA COLPATRIA S.A
PARAFISCALES	SENA	0
	I.C.B.F.	0
	CAJA DE COMPENSACION	\$70.100

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	JUNIO
	Fecha de pago	09/06/2026
	N° de Planilla	90957801
	Valor cotizado	\$ 70.400
	EPS	SANITAS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	MAYO

Carrera 19 No. 36 - 20 Of 1104

Cel. (+57) - 3113 382 5154

citeprodaagro.sas@gmail.com



CITEPRODAGRO SAS
Ciencia, Tecnología y Producción Agropecuaria

	Fecha de pago	09/06/2026
	N° de Planilla	90957801
	Valor cotizado	\$ 281.100
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	MAYO
	Fecha de pago	09/06/2026
	N° de Planilla	90957801
	Valor cotizado	\$ 18.400
	A.R.P.	VIDA COLPATRIA S.A
PARAFISCALES	SENA	0
	I.C.B.F.	0
	CAJA DE COMPENSACION	\$70.400

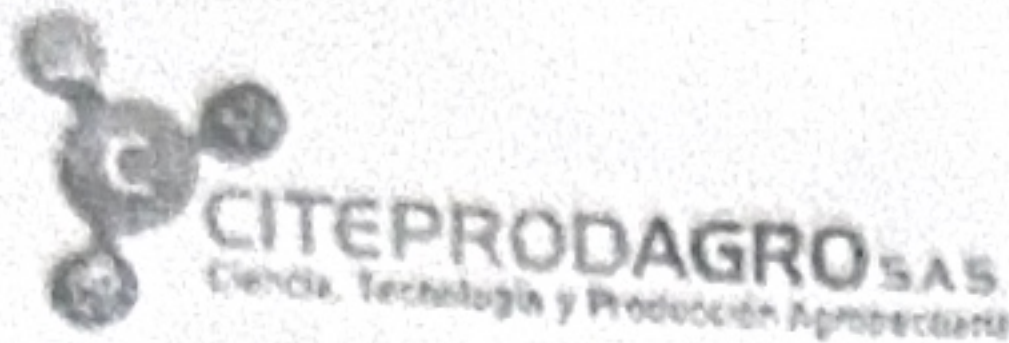
ANEXOS:

1. Evidencias de la ejecución, registro fotográfico (1 folio)
2. Factura Electrónica (1 folio)
3. Estampilla departamental (1 folio)
4. Pago de seguridad social (8 folios)
5. Acta de entrega entrega de suministros (1 folios)

CITEPRODAGRO SAS
R/L: GERMAN REYES CARVAJAL
CONTRATISTA

REGISTRO FOTOGRAFICO





Ciencia, Tecnología y Producción Agropecuaria S.A.S
Calidad, Servicio y Cumplimiento

NIT: 900804926 - 0

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas ☐ IVA

Persona Jurídica

Dirección: CRA 27 63 18 AP 602, BUCARAMANGA, Santander, Colombia

Tel. 3133825154

Email: citeprodagro.sas@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No: 18764079575833 válida desde 2024-09-16 hasta 2026-09-16 rango desde FEV101 hasta FEV200

Nombre/Razón Social: MUNICIPIO DE SAN ANDRES

NIT: 890207022-1

Dirección: CL 6 4 07, SAN ANDRÉS, Santander, Colombia

Teléfono: 3143030840

Email: tesoreria@sanandres-santander.gov.co

Forma de pago: Crédito

Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria

Fecha de Pago: 30/06/2026

Total de Líneas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: FEV147

MONEDA: COP Peso colombiano

HORA EMISIÓN: 11:31:02

FECHA FIRMADO: 13/06/2026 11:31:03

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
13	06	2026	30	06	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	R	RECARGA CLORO X 68 KGR	94	2,00	\$1.334.873,95	IVA	19%	\$507.252,10	\$0,00	\$2.669.747,90

Notas:

SON: (tres millones ciento setenta y siete mil pesos con cero centavos)

CUFE: 87d470ee12ca536b5fdc5270fe11c8f8542822417a760f61e3398efe90248c019fe3a926d291069a4c99cad738d9c3a5

Subtotal:	\$2.669.747,90
Cargos:	\$0,00
Descuentos:	\$0,00
IVA:	\$507.252,10
Total:	\$3.177.000,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	\$2.669.747,90	19,00%	\$507.252,10

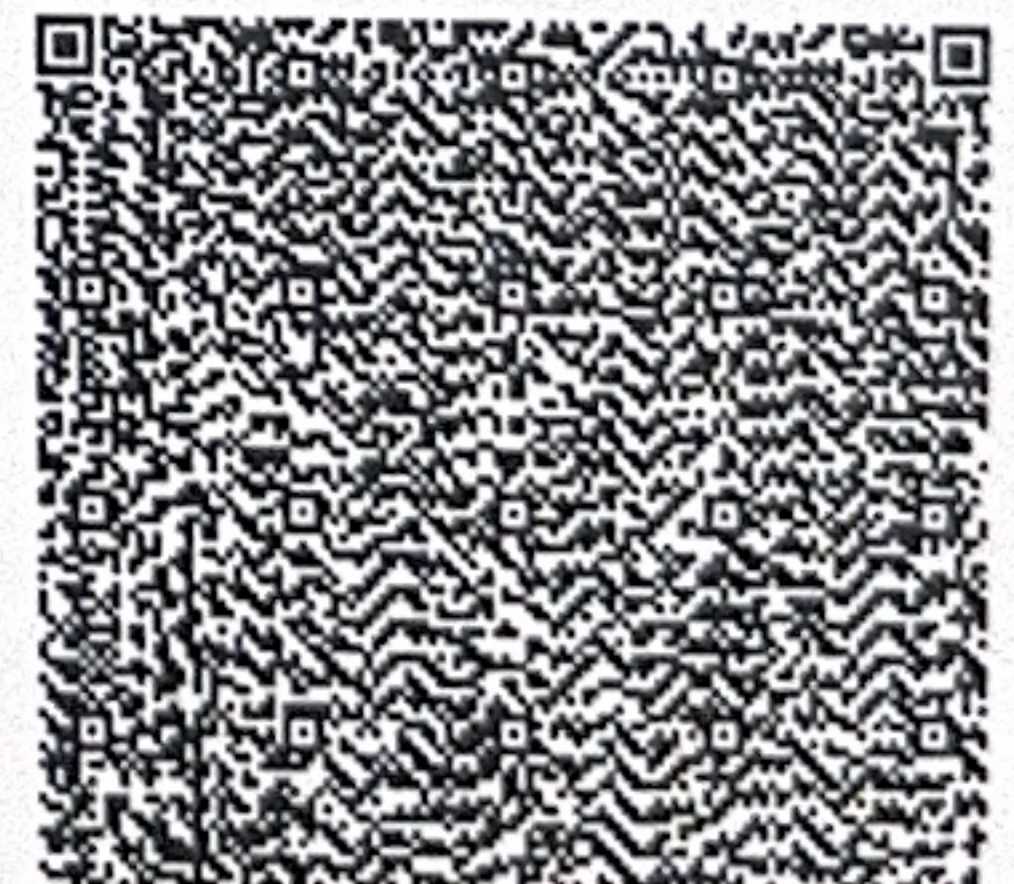
AGRO S.A.S.
Ciencia, Tecnología y Producción Agropecuaria

Favor consignar en la Cuenta de Corriente No. 046 469 998 275 de Davivienda

Firma Digital: KX+aJzOsTkJGY3envgwFmMxOFT4W8zXugUzS8r5EG30gfgtdtZTof2/k6NT1XwxW
zGvsiUs2/4JISKiMX+1rb8qXIE6m7dSDulHeu28g3lcJ7CcUFIImqmXhPv1SDNuF
KZhvXjCt4xPPa4vv+TxYmuV+vJEaofAAgyrxTW2ySBWHlaO4Vp7P+1YKFDz4sh3
m4k9GJNq3h/IY6hV52UCKi2MTVjKLKITpO5H8d9L29fDmrVWVnfaEMc4R+oQ/Bup
2gygBUcEPuflekYymniPQ0u0x9EFQISqjM4JEf+Z9wQ6sDNUdyUeD1T7f1K2g09
OgxHPEfndCzg2n4X3hK3gQ==

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

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta..



banco popular
OF. TESORERIA DEPARTAMENTO DE SANTANDER
CAJA OF.
03 17 JUN 2026 495
RECIBIDO POR CAJA

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201.235-6

(Recibo de recaudo No: 2502600396097

→ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

No. Documento: 9008049260

Nombre:
CIENCIA TECNOLOGIA Y PRODUCCION
AGROPECUARIA SAS

→ TRÁMITE
CONTRATO DE SUMINISTROS

VALOR BASE	2.669.747
VALOR TOTAL CONTRATO	3.177.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.177.000
FECHA CONTRATO	13/06/2026
NRO. CONTRATO	0
NUMERO ORDEN DE PAGO	FEV147

→ ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN

PRO HOSPITAL	\$63.400
PRO UIS	\$59.400

TOTAL \$106.800

Total a pagar \$106.800

Con destino a:
Alcaldía de San Andrés

→ Fecha expedición: 2026/06/17
Fecha límite de pago: 2026/06/23



Puede ingresar a
<https://edeskprisma.syc.com.co/SANTANDER>
para validar y consultar el detalle del pago de la
Estampilla Departamental.



SOPORTE TRÁMITE

RE-OP-072

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900804926-0	CIENCIA, TECNOLOGIA Y PRODUCCIÓN AGROPECUARIA	CARRERA 27 63 18 APTO 602	3133825154	contador2684@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	D - Ley 1429			SANTANDER	BUCARAMANGA
					SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		64961549	06/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$1.750.905	\$438.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD					
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	70.100	0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización
				0	0
				Valor	No. Autorización

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900804926-0	CIENCIA, TECNOLOGIA Y PRODUCCION AGROPECUARIA	CARRERA 27 63 18 APTO 602	3133825154	contador2684@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	D - Ley 1429			SANTANDER	BUCARAMANGA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPIC	TOTAL A PAGAR
		64961549	06/03/2026	1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL HÓMINA			
2026-03	2026-02	E	\$1.750.905	\$438.700		

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN					SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF															
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres			Colaborante	Subtipo	Colonia exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGL	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Coltización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Coltización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Costo de Regimen	Coltización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte OSEMA	Aporte CCAF	Aporte OSAR		
	CC 13906998	REYES CARVAJAL GERMAN	1	0	5																			25-14	1 750 905	30	280 200	0	0	0	0	EPS005	1 750 905	30	70 100	14-28	1 750 905	30	2	18 300	CCF39	1 750 905	30	70 100				

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
NI	900804926-0	CIENCIA, TECNOLOGIA Y PRODUCCION AGROPECUARIA	CARRERA 27 63 18 APTO 602	3133825154	contador2684@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	D - Ley 1429			SANTANDER	BUCARAMANGA	SI			

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		74250656	09/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL HÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	\$1.750.905	\$438.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	70.100	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
					0	0	0	0	1

TOTALES PENSION									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	0	1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Valor Neto Cotización	Valor Mora Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	No. Afiliados
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002163-9	18.300	No. Autorización	Valor	18.300	0	18.300	1
								183	

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		
CCF39	Cajacan	890200106-1	70.100	0	0	70.100	1		

TOTALES PARAFISCALES					
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	
0	0	0	0	0	
0	0	0	0	0	

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
Salud	1	70.100	70.100	1
Pensión	1	280.200	280.200	1
Riesgos Laborales	1	18.300	18.300	1
CCF	1	70.100	70.100	1
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	4	438.700	438.700	4

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
NI	900804926-0	CIENCIA, TECNOLOGIA Y PRODUCCION AGROPECUARIA	CARRERA 27 63 18 APTO 602
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
UNICA	D - Ley 1429		
		DEPARTAMENTO	CARRERA 27 63 18 APTO 602
		Ciudad / Municipio	contador2684@gmail.com
		Correo	
		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
		SI	

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS
		74250656	09/04/2026	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR
2026-04	2026-03	E	\$1.750.905	\$416.700

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN										SALUD				RIESGOS LABORALES						CCF						PARAFISCALES					
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranero	Extranero	Colonia exterior	ING	RET	TDE	TAE	TAP	VSP	VST	SLN	JOS	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. AIRL	IBC AIRL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC sobre parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MPS			
CC 13906998	REYES CARVAJAL GERMAN	1	0																			25-14	1 750 905	30	260 200	0	0	0	0	EPS005	1 750 905	30	70 100	14-4	1 750 905	30	2	18 300	CCF39	1 750 905	70 100	0	0	0	0	0	0	0	

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900804926-0	CIENCIA, TECNOLOGIA Y PRODUCCION AGROPECUARIA	CARRERA 27 63 18 APTO 602	3133825154	contador2684@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN		CLASE APORTANTE	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	D - Ley 1429			SANTANDER	BUCARAMANGA
					SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/SEMANAS)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/SEMANAS)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPIC
		80695381	06/05/2026	1	0
PERIODO SALUD		PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL A PAGAR	
2026-05		2026-04	E	\$1.750.905	
				TOTAL A PAGAR	
				\$438.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD					
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Licencia Maternidad
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	70.100	0	No. Autorización
			Valor		Valor
			0		0
			Días Mora		0
			Valor Mora Cotización		0
			Valor Mora UPC		0
			Total a Pagar		70.100
			No. Afiliados		1

TOTALES PENSIÓN					
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0
			Aporte FSP - Subsidio		0
			Valor FSP		0
			Valor Mora Cotización		0
			Valor Mora UPC		0
			Total a Pagar		280.200
			No. Afiliados		1

TOTALES RIESGOS LABORALES					
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización
14-4	Vida Colpatría S.A.	860002183-9	18.300	0	18.300
			Incapacidades		0
			No. Autorización		0
			Valor		0
			Días Mora		0
			Valor Mora Cotización		0
			Fondo Solidaridad		183
			Total a Pagar		18.300
			No. Afiliados		1

TOTALES CAJAS					
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte
CCF39	Cajasán	890200106-1	70.100	0	0
			Total a Pagar		70.100
			No. Afiliados		1

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	0	0	0
SENA			
0	0	0	0
ICBF			
0	0	0	0
ESAP			
0	0	0	0
MEN			
0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	70.100	70.100
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	18.300	18.300
CCF	1	70.100	70.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	438.700	438.700

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
NI	900804926-0	CIENCIA, TECNOLOGIA Y PRODUCCION AGROPECUARIA	CARRERA 27 63 18 APTO 602
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
UNICA	D - Ley 1429		
		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
		SANTANDER	BUCARAMANGA
			EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
			SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		80695381	05/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	\$1.750.905	\$438.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES						CCF				PARAFISCALES										
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Categoría	Subtipo	Extranjero	Código exterior	ING	RET	TDE	TAE	TAP	VAP	VST	SLN	ING	LMA	VAC	AVP	VCT	RLT	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC sobre parafiscales	Aporte SENA	Aporte XCBF	Aporte ESAP	Aporte WEN		
CC 1306098	REYES CARVAJAL GERMAN	1	0	S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	2	18.300	CCF38	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
NI	900804926-0	CIENCIA, TECNOLOGIA Y PRODUCCIÓN AGROPECUARIA	CARRERA 27 63 18 APTO 602
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
UNICA	D - Ley 1429		
		DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
		SANTANDER	BUCARAMANGA
			EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
			SI

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOR
		90957801	09/06/2026	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL MÓDULO	TOTAL A PAGAR
2026-06	2026-05	E	\$1.750.905	\$440.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD					TOTALES PENSIÓN				
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsidencia	Aporte FSP - Solidaridad
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	70.100	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	No. Afiliados
					0	0	0	0	1

TOTALES PENSIÓN					TOTALES RIESGOS LABORALES				
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsidencia	Aporte FSP - Solidaridad
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	No. Afiliados
					0	0	0	0	1

TOTALES RIESGOS LABORALES					TOTALES CAJAS				
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsidencia	Aporte FSP - Solidaridad
14-4	Vida Colpatra S.A.	850002183-9	18.300	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	No. Afiliados
					0	0	0	0	1

TOTALES CAJAS					TOTALES POR SUBSISTEMA				
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsidencia	Aporte FSP - Solidaridad
CCF39	Cajasan	890200106-1	70.100	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	No. Afiliados
					0	0	0	0	1

TOTALES PARAFISCALES					TOTALES POR SUBSISTEMA				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RFP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
0	4	0	0	0	Salud	1	70.100	70.400	1
0	4	0	0	0	Pensión	1	280.200	281.100	1
					Riesgos Laborales	1	18.300	18.400	1
					CCF	1	70.100	70.400	1
					ESAP	0	0	0	0
					ICBF	0	0	0	0
					MEN	0	0	0	0
					SENA	0	0	0	0
					TOTALES	4	438.700	440.300	4

DATOS DEL APORTANTE								EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO		
		CIENCIA, TECNOLOGIA Y PRODUCCION AGROPECUARIA	CÓDIGO					
							FORMA PRESENTACIÓN	
NI	900804926-0			CARRERA 27 E3 18 APTO 802	3133825154	contador2684@gmail.com		
ÚNICA	D - Ley 1429			SANTANDER			BUCARAMANGA	
								SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA [OCTUBRE/ANO]	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO [OCTUBRE/ANO]	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPIC
		90937801	09/08/2028	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL MÓNEDA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-05	E	\$1,750,905	\$440,300	

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF					PARAFISCALES				
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cédula	Estrato	Dirección	Ciudad, Estado	País	Día	Mes	Año	Cotización	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de capitalización	Cód. EPS	BEC EPS	Seguro	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	Riesgo	Clase de riesgo	Certificados	Calidad CCF	BEC CCF	Valor	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESDP	Aporte MEX													
CC 130609096	REYES CARVAJAL GERMAN						25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EP5003	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	2	18.300	CCF78	1.750.905	30	18.300	0	0	0	0													