SERVICIO ESPECIAL

Empresarial - Escolar - Turismo
Urbano - Usuarios Salud

TRANSMOVILIZANDO
Tú Transporte Seguro
NIT. 900918925-3

FACTURA DE VENTA No.

TM 69

Régimen Común

CLIENTE FUERZA AEREA COLOMBIANA
NIT 899999102 2
DIRECCION AV EL DORADO CR 54 26 25 **CIUDAD** Bogota D.C **TELEFONO** 3159800

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
lunes, 6 de agosto de 2018	06-sept-18	OSCAR EMILIO SAENZ CABEZAS	Credito

Descripción	Cant.	U Med.	Valor Unitario	IVA	Total
SERVICIO DE TRANSPORTE PARA EL PERSONAL DE ALUMNOS, DOCENTES Y PERSONAL ORGÁNICO DE LA ESCUELA DE POSTGRADOS FAC — LOTE No. 1 — VEHÍCULO TIPO AUTOMÓVIL 5 PASAJEROS					
SERVICIO DE TRANSPORTE POR CARRETERA	1,00	Und.	3.107.000	0%	3.107.000

SERVICIO TRANSPORTE PARA EL PERSONAL DE ALUMNOS Y ORGANICO EPFAC-LOTE 1- VEHICULO TIPO AUTOMOVIL 5 PASAJEROS- PAC SEPTIEMBRE 2018

RUTA	NUMERO RECORRIDOS	VALOR UNITARO	VALOR TOTAL
EPFAC-CATAM	15	34.000,00	510.000,00
CATAM-EPFAC	12	34.000,00	408.000,00
EPFAC-NORTE	0	27.000,00	-
NORTE-EPFAC	9	27.000,00	243.000,00
EPFAC-CAN	20	27.000,00	540.000,00
CAN-EPFAC	5	27.000,00	135.000,00
EPFAC-CLOFA	1	27.000,00	27.000,00
EPFAC-SUR	6	27.000,00	162.000,00
SUR-EPFAC	23	27.000,00	621.000,00
CLOFA-EPFAC	2	27.000,00	54.000,00
EPFAC-OCCIDENTE	0	27.000,00	-
OCCIDENTE- EPFAC	12	27.000,00	324.000,00
EPFAC-ESUFA	0	84.000,00	-
ESUFA-EPFAC	1	83.000,00	83.000,00
106			3.107.000,00

TRES MILLONES CIENTO SIETE MIL PESOS M/CTE

EN BOGOTA HACER CONSIGNACION EN CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA NO. 0564 0006 8856 - EN CALI CUENTA CORRIENTE BANCO DAVIVIENDA NO. 0155 6999 8030

FACTURA POR COMPUTADOR DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION DE NUMERACION DE FACTURACION DIAN 18762002223372 - Fecha 2017/02/15 del TM 1 al 100. NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NO SOMOS AUTORRETENEDORES.

Para todos los efectos legales esta factura se asimila a una letra de cambio según el C.C. Art. 774

SUBTOTAL	3.107.000
DESCUENTO	0
IVA	0
RETEFUENTE	108.745
RETEIVA	0
RETEICA	12.863
TOTAL FACTURA	**2.985.392**

TRANSPORTES MOVILIZANDO SAS	Recibida y aceptada

TRANSMOVILIZANDO
Transportes Movilizando S.A.S.
NIT. 900.918.925-3

TRANSMOVILIZANDO
Transportes Movilizando S.A.S.
NIT. 900918925-3

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo STEVEN MENESES GUTIERREZ, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.032.365.703, en mi calidad de Representante Legal, de la empresa Transportes Movilizando SAS – TRANSMOVILIZANDO CON NIT 900.918.925-3 (en adelante "TRANSMOVILIZANDO") manifiesto que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales -ARL-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA.

TRANSMOVILIZANDO

STEVEN MENESES GUTIERREZ
Representante Legal
C.C : 1.032.365.703
Bogotá D.C, 08 de agosto 2018

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900918925-3	TRANSPORTES MOVILIZANDO S.A.S - TRANSMOVILIZANDO	Cra 49b 93 - 38 Ofic 302 Barrio la Castellana	5335521	comercial@transmovilizando.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B -- menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
8	2018	7	2018	E	08/08/2018	8329356261	$637.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	103.300	0		0		0	0	0	0	103.300	2

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	413.000	0	0	0	0	0	0		413.000	2

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-28	ARP Sura	800256161-9	17.600				17.600	0	0	17.600			176	17.600	2

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	103.300	0	0	103.300	2

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	103.300	103.300
Pensión	1	413.000	413.000
Riesgos Laborales	1	17.600	17.600
CCF	1	103.300	103.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	637.200	637.200

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900918925-3	TRANSPORTES MOVILIZANDO S.A.S - TRANSMOVILIZANDO	Cra 49b 93 - 38 Ofic 302 Barrio la Castellana	5335521	comercial@transmovilizando.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
8	2018	7	2018	E	08/08/2018	8329356261	$637.200

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Suprimir	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1013657627	RODRIGUEZ GUTIERREZ LAURA ISABEL	1	0			S																	230201	781.242	125.000	0	0	0	0	EPS017	781.242	31.300	14-28	781.242	2	8.200	CCF24	781.242	31.300	0	0	0	0	0
2	CC	80173205	SAENZ CABEZAS OSCAR EMILIO	1	0			S																	230201	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS017	1.800.000	72.000	14-28	1.800.000	1	9.400	CCF24	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información