ESTACIÓN DE SERVICIO ANDINA LA HORMIGA

NIT. 5297659-6 Régimen Común
Propietario: Marco Tulio Ortega

Lubricantes
Combustibles
Mantenimiento general de Vehículos

Matrícula Mercantil No. 1071-1 / Resolución Dian No. 460000008178 del 10/17/2014 / Autoriza del 1393 al 2000

Calle 8ª con Carrera 11 B/Modelo -Tel: 4287211 La Hormiga (Ptyo)

Señores: Unidad Administrativa Especial de Migración

FECHA: 31 05 20

FACTURA DE VENTA
1810

Idetificación: 900477235-6

Dirección/Tel:

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
123.6	Galones Acpm	9800	1211.280
105.4	Galones Gasolina	9.800	1032.920

ESTACION DE SERVICIO ANDINA LA HORMIGA
RES DIAN 18763002619435
HAB. PREF SA 2001 5000
FECHA: 2019-12-12

COMPRADOR

C.C. Nº

VENDEDOR

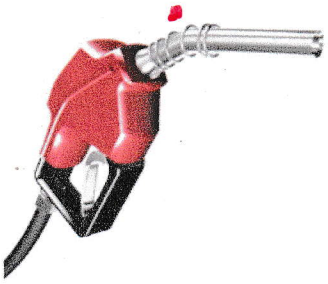
Yulexi Rodriguez

C.C. Nº 1126951160

SB. TOTAL	2'244.200
IVA	- - -
TOTAL $	2'244.200

La presente factura se asimila a una letra de cambio y cumple todos sus efectos legales segun el artículo 774 del Código de Comercio

Nit: 98343504-9 Cel: 3125849102



ESTACIÓN DE SERVICIO
ANDINA LA HORMIGA
NIT. 5.297.659-6

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

La Hormiga, mayo 31 de 2020

Yo, MARCO TULIO ORTEGA, propietario de la ESTACION DE SERVICIO ANDINA LA HORMIGA, debidamente inscrita en cámara de comercio NIT N°. 5.297.659-6, me permito certificar que no tengo personal a cargo y como persona natural, me encuentro a paz y salvo con el pago de aportes a seguridad social, en salud, durante los últimos seis meses. En canto al sistema de pensión me encuentro en la edad limite para cotizar

Agradezco la atención prestada

Atentamente,

MARCO TULIO ORTEGA
5.297.659 MOCOA
PROPIETARIO.

Calle 8 con carrera 11 B/ Modelo, La Hormiga - Valle del Guamuez - Putumayo - Colombia
Cel.: 3115137961 e-mail: cdsandina@hotmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

ach SOI

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	5297659
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MARCO TULIO ORTEGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLE DEL GUAMUEZ
DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO
DIRECCIÓN:	BARRIO EL RECREO
TELÉFONO:	4287317
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7753074901**
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2020
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2020
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/05/20
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	630721915

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 195.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 195.400	$ 0	$ 0	$ 195.400
SUBTOTALES:													**$ 195.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 195.400**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.200	$ 8.200	$ 0	$ 0	$ 8.200
SUBTOTALES:									**$ 8.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 5297659	ORTEGA MARCO TULIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	REQ CUMP PENS	$ 1.562.500				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL																							PARAFISCALES							
	PENSIÓN										SALUD						ARP								CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
					FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS044-MEDIMÁS	30	$ 1.562.500	$ 195.400	$ 0	$ 195.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.562.500	5297659	$ 8.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 203.600**

planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada