SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900631884
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LOGISTICA PEINADO
CIUDAD/MUNICIPIO:		OCAÑA DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:		CLL 10 14 91 TELÉFONO:	5697296
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio de motocicletas y de
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	1103971139	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	Abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	Mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CODIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 145.400
SUBTOTAL:			1	**$ 140.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 35.200
SUBTOTAL:			1	**$ 35.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890500675	CCF36	CCF36-COMFAORIENTE	1	$ 36.400
SUBTOTAL:			1	**$ 36.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 4.800
SUBTOTAL:			1	**$ 4.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 221.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	900537864
NOMBRE O RAZON SOCIAL			LOGISTICA PERIODO
CIUDAD MUNICIPIO			NORTE DE SANTANDER
DIRECCION			5665290
TIPO APORTANTE			E-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA			Comercio de motocicletas y de sus partes, piezas
FORMA DE PRESENTACION			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			01

	DIGITA	DEPARTAMENTO	
	CEL 10 14 51	TELEFONO	
	01=EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	
	UNICO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			1103971139	TIPO DE PLANILLA				E-EMPLEADOR
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	Abril	AÑO 2022	PERIODO COTIZACION SALUD	MES	Mayo	AÑO	2022
DIAS DE MORA			0					01

TOTAL APORTES A PENSION

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
SUBTOTALES										$ 145.400	$ 0	$ 145.400

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	LIQUIDACION UPC	MORA COTIZACION	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS10	EPS10 NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 36.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.200	$ 0	$ 0	$ 36.200
SUBTOTALES													$ 36.200	$ 0	$ 0	$ 36.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ATEP NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD ATEP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.800	$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 4.800
SUBTOTALES									$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 4.800

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR

COD CCF	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF10	CCF10 COMFAORIENTE	1	$ 36.400	$ 0	$ 36.400
SUBTOTALES			$ 36.400	$ 0	$ 36.400

DATOS DEL COTIZANTE

TIPO	NUMERO	1ER APELLIDO	2DO APELLIDO	1ER NOMBRE	2DO NOMBRE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	FIC	HDP	HAP	HSL	DIAS COTIZADOS
CC	88140042																								30

LIQUIDACION DE PLANILLA APORTES

SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES				
PENSION								SALUD						ARP								CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEP
ADMIN	IBC	COTIZACION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	APORTES VOLUNTARIOS	INCAPACIDAD TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	COTIZACION	VT UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	$ 677.833	$ 145.400	$ 1	$ 1	$ 1	$	Normal $ 145.400	EPS10 NUEVA EPS	$ 677.833	$ 36.200	$ 0	$ 36.200	14-11 ARL SURA	$ 677.833	I	$ 4.800	$ 677.833	CCF10 COMFAORIENTE	$ 36.400	$	$	$	$

TOTAL	$ 221.800

Pedro Johann Quintero Flórez
Contador Público
Universidad Francisco de Paula Santander

CERTIFICA

Que el señor **RAMON ALONSO PEINADO**, identificado con Cedula de Ciudadanía Nº 88.140.042, actuando como representante legal de **LOGISTICA PEINADO SAS** con NIT: 900631884-6. Celebro el CONTRATO SUMINISTRO DE PASAJES TERRESTRES EN DIFERENTES DESTINOS NACIONALES PARA LA POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO COMO ATENCION AYUDA HUMANITARIA DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1448 DE 2011. con la alcaldía municipal de Ocaña, y se hace un pago parcial por la suma de TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL PESOS ($3.283.000) M/CTE, de donde se obtiene una utilidad de UN MILLÓN TREINTA Y SIETE MIL CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS ($1.037.165) M/CTE.

INGRESO CONTRATO SGOB MINC 004	3.283.000
MENOS DESCUENTO DE LEY	476.035
MENOS COSTO	1.769.800
=UTILIDAD NETA POR ESTE CONTRATO	1.037.165

Se expide a solicitud de la Alcaldía Municipal de Ocaña, en la ciudad de Ocaña el día nueve (09) de mayo de dos mil veintidós (2022).

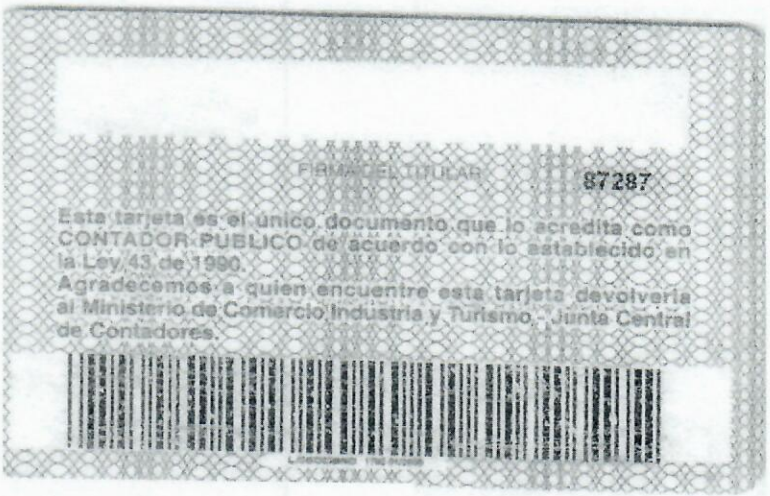
PEDRO JOHANN QUINTERO FLOREZ
Matricula Profesional Nº 160919-T

Cel: 3152955499 | quinteropedro88@hotmail.co
Ocaña, Norte de Santander

Pedro Johann Quintero Flórez
Contador Público
Universidad Francisco de Paula Santander

Se expide copia de la tarjeta profesional Nº 160919-T a solicitud de **LOGISTICA PEINADO SAS y/o RAMON ALONSO PEINADO,** a solicitud de la Alcaldía Municipal d Ocaña, en la ciudad de Ocaña el día nueve (09) de mayo de dos mil veintidós (2022).





PEDRO JOHANN QUINTERO FLOREZ
Matricula Profesional Nº 160919-T

Cel: 3152955499|quinteropedro88@hotmail.co
de Santander