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:	C-MIPYME MENOS DE 200
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:	**7922043536**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: Marzo	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: abril		
	AÑO: 2024		AÑO: 2024		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/04/05	NUMERO DE AUTORIZACION:	557920853		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000
SUBTOTAL:			1	**$ 208.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 52.000
SUBTOTAL:			1	**$ 52.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890500675	CCF36	CCF36-COMFAORIENTE	1	$ 52.000
SUBTOTAL:			1	**$ 52.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 6.800
SUBTOTAL:			1	**$ 6.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 318.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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:	C-MYPIME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio de motocicletas y de sus partes, piezas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7922043536	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Marzo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES Abril	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0	NUMERO DE AUTORIZACIÓN:			557920853

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 52.000
SUBTOTALES:													$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 52.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF36	CCF36-COMFAORIENTE	1	$ 52.000	$ 0	$ 52.000
SUBTOTALES:			$ 52.000	$ 0	$ 52.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 88140042	PEINADO RAMON ALONSO	DEPEND	REQ CUMP PENS	$1.300.000	FIJO			SI

NOVEDADES

N°	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$	$	$	$	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

N°	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORT
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	88140042	$ 6.800

PARAFISCALES

N°	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORT	SENA TOTAL APORT	ICBF TOTAL APORT	ESAP TOTAL APORT	MINED TOTAL APORT
1	30	$ 1.300.000	CCF36-COMFAORIENTE	$ 52.000	$	$	$	$

TOTAL	$ 318.800

SOI Planilla Pagada

Asesorías Contables y Tributarias

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 Nº SGOB MINC 004 DE 2024. con la alcaldía municipal de Ocaña, y se hace un pago parcial por la suma de SIETE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS ($7.158.000) M/CTE, de donde se obtiene una utilidad de UN MILLON CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL PESOS ($1.315.800) M/CTE.

INGRESO CONTRATO SGOB MINC 004	7.158.000
MENOS DESCUENTO DE LEY	1.037.910
MENOS COSTO	4.974.090
=UTILIDAD NETA POR ESTE CONTRATO	1.146.000

Se expide a solicitud de la Alcaldía Municipal de Ocaña, en la ciudad de Ocaña el día dieciséis (16) de abril de dos mil veinticuatro (2024).

PEDRO JOHANN QUINTERO FLOREZ
Matricula Profesional Nº 160919-T

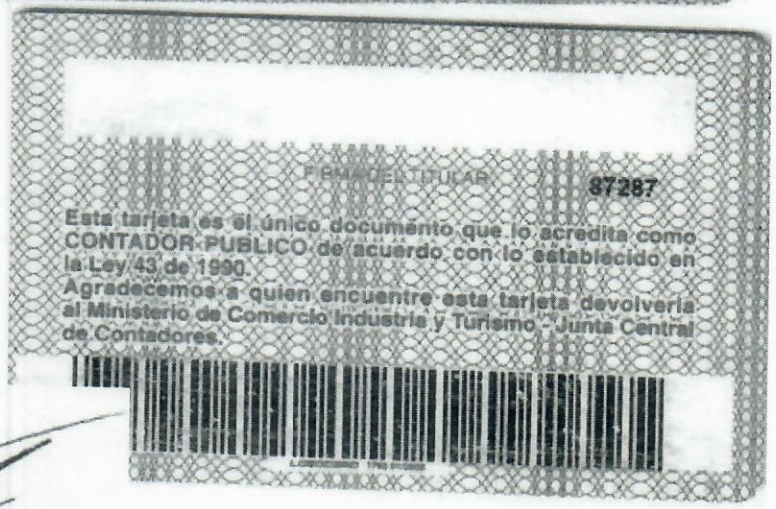
Calle 19 B Nº 12A-28 Sta Lucia | Tel: 5692772 Cel: 3152955499 | quinteropedro88@hotmail.co
Ocaña, Norte de Santander

Asesorías Contables y Tributarias

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 dieciséis (16) de abril de dos mil veinticuatro (2024).





PEDRO JOHANN QUINTERO FLOREZ
Matricula Profesional Nº 160919-T

Calle 19 B Nº 12A-28 Sta Lucia | Tel: 5692772 Cel: 3152955499 | quinteropedro88@hotmail.co
Ocaña, Norte de Santander