



NIT: 901430007-4

Barranquilla, 23 de julio del 2024

Señores
MUNICIPIO DE EL PASO
DEPARTAMENTO DEL CESAR
Ciudad.

Ref.: CONTRATO No MC 021-2024

Yo, MAYRA ALEJANDRA GARCIA LARA identificada con cedula de ciudadanía número 1045693448 actuando en calidad de representante legal de DISTRIBUCIONES TORRES GARCIA SAS con NIT 901.430.007 - 4, quien suscribió contrato No MC 021-2024 con el objeto: "SUMINISTRO DE INSUMOS DE CAFETERÍA PARA EL FUNCIONAMIENTO Y ATENCIÓN DE LAS PERSONAS QUE VISITAN LAS INSTALACIONES DEL PALACIO MUNICIPAL Y SEDES ANEXAS DEL MUNICIPIO DE EL PASO, CESAR". Presento a su despacho documentación para tramite de pago conforme a lo establecido en carta de aceptación en sección "FORMA DE PAGO" como se detalla a continuación:

- Factura electrónica de venta No. F 254
- Resolución de facturación electrónica.
- Certificado de aportes a seguridad social
- Soporte de pagos a seguridad social últimos 6 meses
- Remisión de entrega a satisfacción
- Certificación bancaria

Agradecemos su amable atención y gestión oportuna.

Cordialmente,

MAYRA ALEJANDRA GARCIA LARA

CC: 1045693448

Representante Legal Administrativa

DISTRITOGA SAS

Tel. 607 6755121 – 3013180253

Distribuciones Torres García S.A.S

distritoga2020@gmail.com

Carrera 13 60 - 82 • Bucaramanga • Cel.: 3015734759

Calle 103ª 16-24 casa 38 • Bucaramanga • Cel.: 3015734759



DISTRIBUCIONES TORRES GARCIA SAS
NIT 901.430.007-4
BODEGAS GARIBALDI BODEGA #6
Tel: (057) 3015734759
Girón - Colombia
sieter2708@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. F 254

Señores	MUNICIPIO DE EL PASO		
NIT	800.096.592-2	Teléfono	(607) 5530153 - Ext. 000
Dirección	CL 3 N 3 52 BRR CENTRO	Ciudad	El Paso - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	23/07/2024, 11:02
Expedición	23/07/2024, 11:02
Vencimiento	31/07/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	AZUCAR MANUELITA * 200 UN	100.00	1,229,999.40
2	AZUCAR INCAUCA * 200 UN	100.00	1,229,999.40
3	AZUCAR SPLENDA * 500 UN	100.00	2,979,999.75
4	AZUCAR SPLENDA * 700 UN	48.00	2,155,199.76
5	CAFE JUAN VALDEZ	50.00	4,445,000.18
6	CAFE SELLO ROJO	50.00	2,795,000.25
7	CAFE NESCAFE 170 GR	48.00	2,075,999.69
8	CAFE TOSTAO	48.00	1,963,199.95
9	INSTACREM * 36 UN	48.00	1,099,200.14
10	CREMA INSTRACREM * 100 UN	24.00	779,999.88
11	INSTACREM * 100 UN	12.00	486,000.09
12	AROMATICA TOSH LIGERO	12.00	365,999.11
13	AROMATICA FRUTOS ROJOS HINDU	12.00	365,999.11
14	AROMATICA JAIBEL SURTIDA	12.00	365,999.11
15	AROMATICA CIDRON HINDU	12.00	365,999.11
16	MEZCLADOR PLASTICO.	10.00	323,079.05
17	MEZCLADOR PLASTICO PITILLO	12.00	371,423.94
18	VASO TINTERO CARTON	24.00	397,919.91
19	POCILLO TINTERO	12.00	1,143,599.95
20	TERMO PARA CAFE GRANDE	6.00	483,168.00
21	PROTECOR AISLADOR VASOS TINTEROS	24.00	1,663,200.00
22	VASO DESECHABLE	24.00	918,048.00
23	SERVILLETA ABSORBENTE	48.00	331,200.00
24	SERVILLETA PARA MESA	48.00	363,840.00
25	LIMPIONES MICROFIBRA	72.00	900,000.00
26	TOALLA PARA COCINA	24.00	493,920.00
27	GUANTES PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS *100 UND.	48.00	719,040.00
28	GUANTES DE NITRILO	12.00	549,600.00
29	GUANTES LATEX	12.00	474,000.00
30	CUCHARA PLASTICA	24.00	358,848.00
31	SAL * 130 GR	12.00	82,805.88
32	GRECA 30 TINTOS	2.00	1,904,000.00
33	DISPENSADOR SERVILLETAS	6.00	364,800.00
34	BANDEJA GRANDE	10.00	609,000.00
35	VASO EN VIDRIO	2.00	139,164.00

Total items: 35

Valor en Letras:
Treinta y cinco millones doscientos noventa y cuatro mil doscientos cincuenta y un pesos m/cte con sesenta y seis cent.

Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-07-31 por \$ 35,294,251.66

Observaciones:
ENTREGA DE PRODUCTOS PARA CAFETERIA. CONTRATO MC - 021 - 2024

Total Bruto	31,787,034.66
IVA 19%	2,608,436.12
IVA 5%	898,780.88
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	35,294,251.66

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764074904237 aprobado en 20240711 prefijo F desde el número 251 al 400 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa 3X1000
CUFE: 35a3e5e5a1819338d5e3c090c71ad8e6ff2c64ed2aff913a884ead1b2a6aa20b17a78efb57da8c3e6a030e6504443880

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764074904237



(415)7707212489984(8020) 001876407490423 7

5. Número de Identificación Tributaria - NIT 9 0 1 4 3 0 0 0 7	6. DV 4	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
11. Razón social DISTRIBUCIONES TORRES GARCIA S.A.S					
12. Dirección seccional Impuestos de Barranquilla					Cód. 2
24. Dirección CL 58 20 75					
25. País Colombia		26. Departamento Atlántico		27. Municipio Barranquilla	

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



1001. Apellidos y nombres GARCIA LARA MAYRA ALEJANDRA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 1045693448 1004. DV 3
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización DISTRIBUCIONES TORRES GARCIA S.A.S

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

997. Fecha formalización

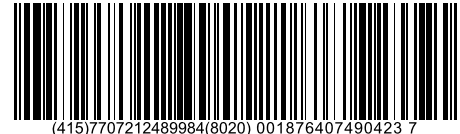
2 0 2 4 - 0 7 - 1 1 / 7 : 3 9 : 2 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764074904237



(415)7707212489984(8020) 001876407490423 7

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 4 3 0 0 0 7	4				

11. Razón social

DISTRIBUCIONES TORRES GARCIA S.A.S

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

29. Establecimiento								
DISTRIBUCIONES TORRES GARCIA S.A.S CL 58 20 75								
1	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	F	251	400	12	HABILITACIÓN	2
29. Establecimiento								
2	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
3	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
4	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
5	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
6	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
7	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
8	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
9	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
10	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
11	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.



NIT: 901430007-4

CERTIFICADO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **MAYRA ALEJANDRA GARCIA LARA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1045693448 de Barranquilla, en mi condición de REPRESENTANTE LEGAL de **DISTRIBUCIONES TORRES GARCIA S.A.S.** identificada con Nit 901.430.007 - 4 manifiesto bajo la gravedad de juramento, que **DISTRIBUCIONES TORRES GARCIA S.A.S.** ha cumplido durante los últimos seis (06) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales, correspondientes a todos sus empleados vinculados por contratos de trabajo. A su vez se ha constatado que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios ha realizado los aportes correspondientes a seguridad social. por lo que declaró que se encuentra a PAZ Y SALVO, con las empresas promotoras de salud –EPS. Los fondos de pensiones las administradoras de riesgos laborales –ARL- las cajas de compensación familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar familiar-ICBF- y el servicio Nacional de Aprendizaje SENA, dando cumplimiento al Artículo 50 ley 789

Se expide en Barranquilla a los veintitres (23) días del mes de Julio del 2024.

Maira Garcia

MAYRA ALEJANDRA GARCIA LARA

CC: 1045693448

Representante Legal Administrativa

DISTRITOGA SAS

Tel. 607 6755121 – 3013180253

Distribuciones Torres García S.A.S

distritoga2020@gmail.com

Carrera 13 60 - 82 • Bucaramanga • Cel.: 3015734759

Calle 103ª 16-24 casa 38 • Bucaramanga • Cel.: 3015734759

REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **72.292.570**

LEAL ARROYUELO
APELLIDOS

RAIMON SERGIO
NOMBRES

Raimon Leal A.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-JUL-1984**
CARACAS
(VENEZUELA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.79

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

10-SEP-2002 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-0300100-22113101-M-0072292570-20030904

0309503247B 01 133053185

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

162329-T

RAIMON SERGIO
LEAL ARROYUELO
C.C. 72292570

RESOLUCION INSCRIPCION 295 **FECHA 29/09/2011**
UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL CARIBE

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON

173193



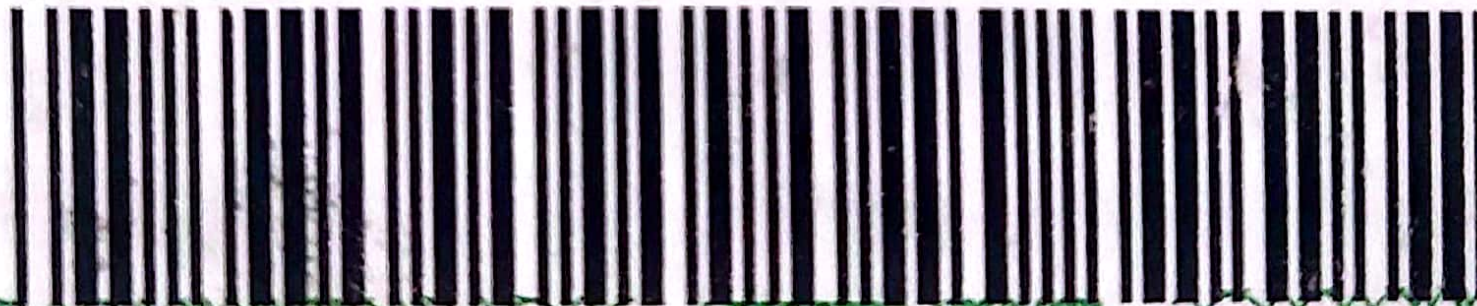


FIRMA DEL TITULAR

88791

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central
de Contadores.



CONTADORES 1795 01/2000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901430007	4	DISTRIBUCIONES TORRES GARCIA S.A.S		A - 200 O MAS COTIZANTES		DISTRITOGA	CALLE 58 # 20 - 75	BUARAMANGA-SANTANDER	3015734759	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2024-06	2024-07	766144988	9468729848	E	2024/07/03	2024/07/10	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	7	\$370,100	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: DISTRITOGA (1 Afiliados)					\$1,500,000	\$240,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$7,900		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: ARL SURA (1 Afiliados)					\$1,500,000	\$240,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$7,900		\$0	\$0	
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,500,000	\$240,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$7,900		\$0	\$0	
1	CC	1045693448	GARCIA MAYRA	230201	30	\$1,500,000	\$240,000	EPS005	30	\$1,500,000	\$60,000	CCF40	30	\$1,500,000	\$60,000	14-11	30	\$1,500,000	\$7,900	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,500,000	\$240,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$7,900		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901430007	4	DISTRIBUCIONES TORRES GARCIA S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	DISTRITOGA	CALLE 58 # 20 - 75	BUCAMANGA-SANTANDER	3015734759	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	766144988	9468729848	E	2024/07/03	2024/07/10	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	7	\$370,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$240,000	\$1,300	\$0	\$241,300	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$240,000	\$1,300	\$0	\$241,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,900	\$100	\$0	\$8,000	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$7,900	\$100	\$0	\$8,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$60,000	\$400	\$0	\$60,400	
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	\$60,000	\$400	\$0	\$60,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$60,000	\$400	\$0	\$60,400	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$60,000	\$400	\$0	\$60,400	
TOTAL				1	\$367,900	\$2,200	\$0	\$370,100	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901430007	4	DISTRIBUCIONES TORRES GARCIA S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	DISTRITOGA	CALLE 58 # 20 - 75	BUCARAMANGA-SANTANDER	3015734759	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2024-05	2024-06	685062553	9467282633	E	2024/06/05	2024/06/05	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$367,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																										
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc	
1	CC	1045693448	GARCIA LARA MAYRA ALEJANDRA	Dependiente	0	No	No																												
Total Afiliados(1)																																			

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION											SALUD							
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irt	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
						\$ 1.500.000	No	Fijo	PROTECCION	30	\$ 1.500.000	16%	SIN RIESGO	\$ 240.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 240.000		SANITAS	30	\$ 1.500.000	4%	\$ 60.000	\$
																				\$ 240.000						\$ 60.000	

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	\$ 60.000	COMFENALCO SANTANDER	30	\$ 1.500.000	4%	\$ 60.000	ARL SURA	30	\$ 1.500.000	0,522%	1	\$ 7.900	30	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	Si
	\$ 60.000					\$ 60.000						\$ 7.900				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901430007	4	DISTRIBUCIONES TORRES GARCIA S.A.S		A - 200 O MAS COTIZANTES		DISTRITOGA	CALLE 58 # 20 - 75	BUCARAMANGA-SANTANDER	3015734759	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2024-05	2024-06	685062553	9467282633	E	2024/06/05	2024/06/05	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$367,900	
RESUMEN DE PAGO										
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$240,000	\$0	\$0	\$240,000	
PROTECCION		230201	800,229,739	0	1	\$240,000	\$0	\$0	\$240,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$7,900	\$0	\$0	\$7,900	
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$7,900	\$0	\$0	\$7,900	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$60,000	\$0	\$0	\$60,000	
COMFENALCO SANTANDER		CCF40	890,201,578	7	1	\$60,000	\$0	\$0	\$60,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$60,000	\$0	\$0	\$60,000	
SANITAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$60,000	\$0	\$0	\$60,000	
TOTAL					1	\$367,900	\$0	\$0	\$367,900	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901430007	4	DISTRIBUCIONES TORRES GARCIA S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	DISTRITOGA	CALLE 58 # 20 - 75	BUCARAMANGA-SANTANDER	3015734759	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2024-04	2024-05	628355187	9465839437	E	2024/05/03	2024/05/09	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$369,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																													
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc				
1	CC	1045693448	GARCIA LARA MAYRA ALEJANDRA	Dependiente		0	No	No																														
Total		Afiliados(1)																																				

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION													SALUD						
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irt	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC	
						\$ 1.500.000	No	Fijo	PROTECCION	30	\$ 1.500.000	16%	SIN RIESGO	\$ 240.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 240.000		SANITAS	30	\$ 1.500.000	4%	\$ 60.000	\$	
																				\$ 240.000							\$ 60.000	

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	\$ 60.000	COMFENALCO SANTANDER	30	\$ 1.500.000	4%	\$ 60.000	ARL SURA	30	\$ 1.500.000	0,522%	1	\$ 7.900	30	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	Si
	\$ 60.000					\$ 60.000						\$ 7.900				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901430007	4	DISTRIBUCIONES TORRES GARCIA S.A.S		A - 200 O MAS COTIZANTES		DISTRITOGA	CALLE 58 # 20 - 75	BUCARAMANGA-SANTANDER	3015734759	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2024-04	2024-05	628355187	9465839437	E	2024/05/03	2024/05/09	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	6	\$369,800	
RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$240,000	\$1,200	\$0	\$241,200		
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$240,000	\$1,200	\$0	\$241,200		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,900	\$100	\$0	\$8,000		
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$7,900	\$100	\$0	\$8,000		
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$60,000	\$300	\$0	\$60,300		
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	\$60,000	\$300	\$0	\$60,300		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$60,000	\$300	\$0	\$60,300		
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$60,000	\$300	\$0	\$60,300		
TOTAL				1	\$367,900	\$1,900	\$0	\$369,800		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901430007	4	DISTRIBUCIONES TORRES GARCIA S.A.S		A - 200 O MAS COTIZANTES		DISTRITOGA	CALLE 58 # 20 - 75	BUARAMANGA-SANTANDER	3015734759	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2024-03	2024-04	552843531	9464480533	E	2024/04/02	2024/04/03	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	1	\$368,500	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: DISTRITOGA (1 Afiliados)					\$1,500,000	\$240,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$7,900		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: ARL SURA (1 Afiliados)					\$1,500,000	\$240,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$7,900		\$0	\$0	
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,500,000	\$240,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$7,900		\$0	\$0	
1	CC	1045693448	GARCIA MAYRA	230201	30	\$1,500,000	\$240,000	EPS005	30	\$1,500,000	\$60,000	CCF40	30	\$1,500,000	\$60,000	14-11	30	\$1,500,000	\$7,900	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,500,000	\$240,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$7,900		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901430007	4	DISTRIBUCIONES TORRES GARCIA S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	DISTRITOGA	CALLE 58 # 20 - 75	BUCCARAMANGA-SANTANDER	3015734759	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-04	552843531	9464480533	E	2024/04/02	2024/04/03	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	1	\$368,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$240,000	\$300	\$0	\$240,300	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$240,000	\$300	\$0	\$240,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,900	\$100	\$0	\$8,000	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$7,900	\$100	\$0	\$8,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$60,000	\$100	\$0	\$60,100	
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	\$60,000	\$100	\$0	\$60,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$60,000	\$100	\$0	\$60,100	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$60,000	\$100	\$0	\$60,100	
TOTAL				1	\$367,900	\$600	\$0	\$368,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901430007	4	DISTRIBUCIONES TORRES GARCIA S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	DISTRITOGA	CALLE 58 # 20 - 75	BUCARAMANGA-SANTANDER	3015734759	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-03	498667391	9463080575	E	2024/03/04	2024/03/06	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	2	\$368,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte			
Sucursal: DISTRITOGA (1 Afiliados)							\$ 1,500,000	\$240,000			\$ 1,500,000	\$60,000			\$ 1,500,000	\$60,000			\$ 1,500,000	\$7,900	\$0	\$0	
Centro de Trabajo: ARL SURA (1 Afiliados)							\$ 1,500,000	\$240,000			\$ 1,500,000	\$60,000			\$ 1,500,000	\$60,000			\$ 1,500,000	\$7,900	\$0	\$0	
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)							\$ 1,500,000	\$240,000			\$ 1,500,000	\$60,000			\$ 1,500,000	\$60,000			\$ 1,500,000	\$7,900	\$0	\$0	
1	CC	1045693448	GARCIA MAYRA		230201	30	\$ 1,500,000	\$240,000	EPS005	30	\$ 1,500,000	\$60,000	CCF40	30	\$ 1,500,000	\$60,000	14-11	30	\$ 1,500,000	\$7,900	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)							\$ 1,500,000	\$240,000			\$ 1,500,000	\$60,000			\$ 1,500,000	\$60,000			\$ 1,500,000	\$7,900		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901430007	4	DISTRIBUCIONES TORRES GARCIA S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	DISTRITOGA	CALLE 58 # 20 - 75	BUCAMANGA-SANTANDER	3015734759	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-03	498667391	9463080575	E	2024/03/04	2024/03/06	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	2	\$368,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$240,000	\$500	\$0	\$240,500	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$240,000	\$500	\$0	\$240,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,900	\$100	\$0	\$8,000	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$7,900	\$100	\$0	\$8,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$60,000	\$200	\$0	\$60,200	
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	\$60,000	\$200	\$0	\$60,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$60,000	\$200	\$0	\$60,200	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$60,000	\$200	\$0	\$60,200	
TOTAL				1	\$367,900	\$1,000	\$0	\$368,900	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901430007	4	DISTRIBUCIONES TORRES GARCIA S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	DISTRITOGA	CALLE 58 # 20 - 75	BUARAMANGA-SANTANDER	3015734759	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-02	446253126	9461760724	E	2024/02/02	2024/02/09	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	7	\$370,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: DISTRITOGA (1 Afiliados)					\$1,500,000	\$240,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$7,900		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: ARL SURA (1 Afiliados)					\$1,500,000	\$240,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$7,900		\$0	\$0	
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,500,000	\$240,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$7,900		\$0	\$0	
1	CC	1045693448	GARCIA MAYRA	230201	30	\$1,500,000	\$240,000	EPS005	30	\$1,500,000	\$60,000	CCF40	30	\$1,500,000	\$60,000	14-11	30	\$1,500,000	\$7,900	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,500,000	\$240,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$7,900		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901430007	4	DISTRIBUCIONES TORRES GARCIA S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	DISTRITOGA	CALLE 58 # 20 - 75	BUCAMANGA-SANTANDER	3015734759	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-02	446253126	9461760724	E	2024/02/02	2024/02/09	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	7	\$370,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$240,000	\$1,600	\$0	\$241,600	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$240,000	\$1,600	\$0	\$241,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,900	\$100	\$0	\$8,000	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$7,900	\$100	\$0	\$8,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$60,000	\$400	\$0	\$60,400	
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	\$60,000	\$400	\$0	\$60,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$60,000	\$400	\$0	\$60,400	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$60,000	\$400	\$0	\$60,400	
TOTAL				1	\$367,900	\$2,500	\$0	\$370,400	



DISTRIBUCIONES TORRES GARCIA S.A.S

NIT: 901430007-4

TEL. 3013180253-3015734759

email distritoga2020@gmail.com

REMISION DE ENTREGA

20246

"Ciudad" Barranquilla
"Departamento" Atlántico
"Teléfono" 3013180253
"Contacto" Mayra García Lara

ORDEN DE COMPRA No

Fecha 17 de julio de 2024
Fecha Venc. 30 de julio de 2024
NIT: 800096592-2
Método de Pago CREDITO 15 DIAS
Términos de Entrega 5 DIAS HÁBILES

Solicitado por: ALCALDIA DE EL PASO CESAR - CONTRATO No. MC 021 - 2024

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO IVA INCLUIDO	TOTAL
	100	AZUCAR MANUELITA EN SOBRES X 200 UND.	200 UND		
	100	AZUCAR INCAUCA EN SOBRES X 200 UND.	200 UND		
	100	AZUCAR SLENDA 500 SOBRES DE 1 G.	500 UND		
	48	AZUCAR SLENDA CAJA CON 700 SOBRES DE 1 G.	700 UND		
	50	CAFÉ JUAN VALDEZ	LB		
	50	CAFÉ SELLO ROJO	LB		
	48	CAFÉ INSTANTANEO CLASICO NESCAFE FRASCO	FRASCO		
	48	CAFÉ TOSTAO - 110 GRS.	LB		
	48	INSTACREAM X 36 SOBRES	CAJA		
	24	CREMA INSTACREAM SOBRES 4 G X 100 SOBRES	BOLSA		
	12	INSTACREAM X 100 SOBRES	BOLSA		
	12	AROMATICA HINDU FRUTOS ROJOS CAJA X 20	CAJA		
	12	AROMATICA JAIBEL SURTIDA - CAJA X 20 SOBRES	CAJA		
	12	AROMATICA HINDU CIDRON X 20 SOBRES	CAJA		
	12	AROMATICA TOSH LIGERO CAJA X 20 SOBRES	CAJA		
	10	MEZCLADORES NEGROS PARA CAFÉ	PAQUETE		
	12	MEZCLADOR PITILLO PARA CAFÉ X 500 UND.	PAQUETE		
	24	VASOS TINTEROS EN PLASTICO	PAQUETE		
	12	POCILLOS TINTEROS	DOCENA		
	6	TERMOS DE CAFÉ GRANDES	UNIDAD		
	24	PROTECTOR VASOS TINTEROS - BULTO X 200 UND	DOCENA		
	24	VASOS DESECHABLES	PAQUETE		
	48	SERVILLETAS ABSORBENTES DE COCINA	PAQUETE		
	48	SERVILLETAS MESA	PAQUETE		
	72	LIMPIONES	UNIDAD		
	24	TOALLAS PARA COCINA	UNIDAD		
	48	GUANTES PARA COCINA	PAQUETE		
	12	GUANTES DE NITRILLO DESECHABLES	PAQUETE		
	12	GUANTEX LATEX LIMPIEZA COCINA	PAQUETE		
	24	CUCHARA DE PLASTICO DESECHABLE 50 PZA	PAQUETE		
	12	SALERO SAL REFRISAL X 130 GRS.	UNIDAD		
	2	GRECAS PARA 30 TINTOS	UNIDAD		
	6	DISPENSADOR O PORTA SERVILLETA DE COCINA	UNIDAD		
	10	BANDEJA GRANDE	UNIDAD		
	2	VASOS EN VIDRIO	DOCENA		

TOTAL

ENTREGADO

RECIBIDO

[Handwritten signature]
julio 19 - 2024

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa DISTRIBUCIONES TORRES GARCIA S.A.S. identificado(a) con NIT 9014300074 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA DE AHORROS No. 203775804 desde el 31 de Mayo de 2022, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 24 de Junio de 2024, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



OLGA YANIRA OTALORA GUERRERO
Gerencia de soluciones para el cliente
Banco de Bogotá