

ESTACION DE SERVICIOS SAN SILVESTRE S.A.
Dir: CL 52 A 12 21
Tel: 6019390 -6019391
BARRANCABERMEJA - SANTANDER - CO
email: edssansilvestre@yahoo.es

NIT 829001554-0
Responsable del impuesto sobre las ventas – IVA

Responsable de iva Agente de retencion en la fuente

Resolución DIAN N° 18764079248306 del 10/09/2024 valida desde 10/09/2024 hasta 10/09/2025, Numeración Autorizado del prefijo: FESS desde el número 6713 al 11800

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° **FESS6828**

Señor(es)
PERSONERIA MUNICIPAL DE BARRANCABERMEJA
NIT: 829001855 - 2
CR 27 46 34
Tel:
tesoreria@personeriabarrancabermeja.gov.co
BARRANCABERMEJA - SANTANDER - CO

Fecha Emision DD/MM/AAAA	Vendedor	Código Cliente
23/10/2024		

Forma de pago	Método de pago	Vencimiento	Orden de Compra #
Crédito	Transferencia Débito	07/11/2024	

	Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	IVA	Valor Total
1	PM0003	ACPM	82.22 GALONES	$11,049.00	$0.00	0.0 % $0.00	$908,448.79

Total Cantidad: 82.22

Son:

NOVECIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS CON SETENTA Y NUEVE CENTAVOS.

SubTotal	$908,448.79
Descuento	$0.00
Cargo	$0.00
Base Imponible	$0.00
Sin Impuesto (0.0 %)	$0.00
Total Factura	$908,448.79

Retenciones	Base	Valor
Sin Retenciones (0.00) %	$0.00	$0.00

Observaciones:

SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE MES DE SEPTIEMBRE 2024

Consignar en BANCO BOGOTA Cuenta CORRIENTE # 168098432 a nombre de Estacion de servicios San Silvestre S.A

Enviar copia de pago a correo: edssansilvestre@yahoo.es

TasaCambio: de a Al cambio :0.00 Fecha: 0-00-00

Recibi(mos) real y materialmente la mercancía y/o servicio prestado

ACEPTADA

Fecha Recibido	Nombre/Razón Social	Cédula/NIT	Firma y Sello

Por medio de la presente Factura Electronica de Venta, el Vendedor y el Aceptante declaran haber recibido real y materialmente los productos y servicios estipulados en este mismo título valor, y se obliga a pagar el precio en la forma pactada. Esta factura electronica de venta se asimila a un título valor de acuerdo a la ley 1231/2008 y al Decreto Reglamentario 1411/2008.

Firma Electronica: pUnzW/1sdRLT2hOi/Go3Fy8smB8m5Zqd5YpTfiQSVgdd0HRMR0cLAHhSie9a/agSHyu2dOvbrtf7kOixdlCBeTRqpctvttin/n5bpsITAEG1BHnpQJ4BkPfjUPgRCiEOyC/dT3sp6m9Fw6hWZ/Lt+bHz8K+ctrxiylJ/ODCdFMoTzuiaASfrlCkh+2xLjfdURzDXyY0VW7auO5lTtby+g9XVgFHQ7MalJOWB84us+om2gfwkZOdyASBg06AnK0abz+cD2QEv4T+mCsaNepKu7VUibp8nTn6cWdKtEcyh97STeZ6Aup4sgyDwqitul37BXt/oWA1Dc+2q8MuLd6PGbg==

CUFE: fc66dc53f190e52790cf63dc820794e03e5cbdc3b09f21f067c6df8ef4ff31745324cd776a006db01054aac9bc7f2718

Fecha y hora de Generación: 10/23/2024 11:32:19 AM

Fecha y hora de Validación DIAN: 10/23/2024 11:32:19 AM

ESTACIÓN DE SERVICIOS SAN SILVESTRE S.A.
NIT. 829.001.554-0
Calle 52 No. 12-21 607 601 93 91 - 607 601 93 90
318 393 45 77 320 931 68 71 edssansilvestre@yahoo.es
Barrancabermeja, Santander

ISO 9001 SC5437-1
EDSL-1236-1 Decreto 1073 de 2015

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

El suscrito Revisor Fiscal **WILLIAM SERRANO JIMENEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 91.219.984, en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **ESTACION DE SERVICIO SAN SILVESTRE S.A.** con NIT No.829.001.554-0, manifiesto, que la empresa ha cumplido y se encuentra al día, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que la empresa se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las Empresas Promotoras de Salud- EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar –ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA- dentro de los seis (6) últimos meses anteriores al cierre de la presente convocatoria.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimientos al artículo 50 de la ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Barrancabermeja, a los 07 días del mes octubre de 2024.

Atentamente

WILLIAM SERRANO JIMENEZ
REVISOR FISCAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	829001554
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ESTACION DE SERVICIO SAN SILVESTRE SA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 52 N 12 - 21	TELÉFONO:	6019390
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de combustible para automot
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7944116766			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/07			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	964841920		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	8	$ 1.840.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.840.900	$ 0	$ 1.840.900
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 967.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 967.800	$ 0	$ 967.800
230201	230201- PROTECCION	2	$ 435.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 435.800	$ 0	$ 435.800
SUBTOTALES:										**$ 3.244.500**	**$ 0**	**$ 3.244.500**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 54.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 54.800	$ 0	$ 0	$ 54.800
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 237.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 237.600	$ 0	$ 0	$ 237.600
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 110.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 110.600	$ 0	$ 0	$ 110.600
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 60.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 60.400	$ 0	$ 0	$ 60.400
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 348.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 348.000	$ 0	$ 0	$ 348.000
SUBTOTALES:													**$ 811.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 811.400**

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
14-25	14-25-COLMENA	12		$ 0	$ 0		$ 0	$ 494.600	$ 494.600	$ 0	$ 0	$ 494.600
SUBTOTALES:									**$ 494.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 494.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF38	CCF38-CAFABA	12	$ 811.400	$ 0	$ 811.400
SUBTOTALES:			**$ 811.400**	**$ 0**	**$ 811.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES										
																												PENSIÓN								SALUD								ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	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	CC 1005240583	BABAYE BARBOSA YELISABNETH	DEPEND		$ 1.368.934	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.368.934	$ 219.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 219.100	NUEVA EPS CM	30	$ 1.368.934	$ 54.800	$ 0	$ 54.800	14-25-COLMENA	30	$ 1.368.934		$ 33.400	30	$ 1.368.934	CCF38-CAFABA	$ 54.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1096191184	MARTINEZ DIAZ RENED JAIR	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI										01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.408.333	$ 225.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 225.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.408.333	$ 56.400	$ 0	$ 56.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.408.333		$ 34.400	30	$ 1.408.333	CCF38-CAFABA	$ 56.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1096234148	BANDERA LUGO FAVIAN ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI										01-30								230301-PORVENIR	30	$ 1.462.500	$ 234.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 234.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.462.500	$ 58.500	$ 0	$ 58.500	14-25-COLMENA	30	$ 1.462.500		$ 35.700	30	$ 1.462.500	CCF38-CAFABA	$ 58.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1096236817	ALZATE LOPEZ YENNY FERNANDA	DEPEND		$ 1.553.954	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.553.954	$ 248.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 248.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.553.954	$ 62.200	$ 0	$ 62.200	14-25-COLMENA	30	$ 1.553.954		$ 37.900	30	$ 1.553.954	CCF38-CAFABA	$ 62.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1096244516	DELGADO PALMERA ANGELICA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.300.000		$ 31.700	30	$ 1.300.000	CCF38-CAFABA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1098736434	NAVARRO PACHON JHON JAIRO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI										01-30								230301-PORVENIR	30	$ 1.476.042	$ 236.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 236.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.476.042	$ 59.100	$ 0	$ 59.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.476.042		$ 36.000	30	$ 1.476.042	CCF38-CAFABA	$ 59.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1104130950	JIMENEZ LEMUS KEILA YAJAIRA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI										01-30								230201-PROTECCION	30	$ 1.354.166	$ 216.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 216.700	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.354.166	$ 54.200	$ 0	$ 54.200	14-25-COLMENA	30	$ 1.354.166		$ 33.000	30	$ 1.354.166	CCF38-CAFABA	$ 54.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1129536496	OBANDO CARCAMO YURI ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.300.000	VARIABLE			SI										01-30								230301-PORVENIR	30	$ 1.408.333	$ 225.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 225.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.408.333	$ 56.400	$ 0	$ 56.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.408.333		$ 34.400	30	$ 1.408.333	CCF38-CAFABA	$ 56.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 13567331	RIZO MEDINA WILSON	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI										01-30								230301-PORVENIR	30	$ 1.509.896	$ 241.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 241.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.509.896	$ 60.400	$ 0	$ 60.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.509.896		$ 36.800	30	$ 1.509.896	CCF38-CAFABA	$ 60.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 28061148	CORTEZ POLO YENYS	DEPEND		$ 4.640.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.640.000	$ 742.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 742.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 4.640.000	$ 185.600	$ 0	$ 185.600	14-25-COLMENA	30	$ 4.640.000		$ 113.100	30	$ 4.640.000	CCF38-CAFABA	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 63470456	DELGADO CARREÑO ANGELA MARIA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI										01-30								230301-PORVENIR	30	$ 1.408.333	$ 225.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 225.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.408.333	$ 56.400	$ 0	$ 56.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.408.333		$ 34.400	30	$ 1.408.333	CCF38-CAFABA	$ 56.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 63503130	NAVARRO BARRIOS LILIA ESTHER	DEPEND		$ 1.384.592	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.384.592	$ 221.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 221.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.384.592	$ 55.400	$ 0	$ 55.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.384.592		$ 33.800	30	$ 1.384.592	CCF38-CAFABA	$ 55.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	829001554
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ESTACION DE SERVICIO SAN SILVESTRE SA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 52 N 12 - 21	TELÉFONO:	6019390
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de combustible para automot
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:				7944116766	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:				0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2024/10/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			964841920

TOTAL	$ 5.361.900



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	829001554
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ESTACION DE SERVICIO SAN SILVESTRE SA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 52 N 12 - 21	TELÉFONO:	6019390
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de combustible para automot
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7944116766		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2024	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/07		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	964841920	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	8	$ 1.840.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.840.900	$ 0	$ 1.840.900
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 967.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 967.800	$ 0	$ 967.800
230201	230201- PROTECCION	2	$ 435.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 435.800	$ 0	$ 435.800
SUBTOTALES:										**$ 3.244.500**	**$ 0**	**$ 3.244.500**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 54.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 54.800	$ 0	$ 0	$ 54.800
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 237.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 237.600	$ 0	$ 0	$ 237.600
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 110.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 110.600	$ 0	$ 0	$ 110.600
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 60.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 60.400	$ 0	$ 0	$ 60.400
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 348.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 348.000	$ 0	$ 0	$ 348.000
SUBTOTALES:													**$ 811.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 811.400**

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
14-25	14-25-COLMENA	12		$ 0	$ 0		$ 0	$ 494.600	$ 494.600	$ 0	$ 0	$ 494.600
SUBTOTALES:									**$ 494.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 494.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF38	CCF38-CAFABA	12	$ 811.400	$ 0	$ 811.400
SUBTOTALES:			**$ 811.400**	**$ 0**	**$ 811.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																												PENSIÓN								SALUD								ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	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	CC 1005240583	BABAYE BARBOSA YELISABETH	DEPEND		$ 1.368.934	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.368.934	$ 219.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 219.100	NUEVA EPS CM	30	$ 1.368.934	$ 54.800	$ 0	$ 54.800	14-25-COLMENA	30	$ 1.368.934		$ 33.400	30	$ 1.368.934	CCF38-CAFABA	$ 54.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1096191184	MARTINEZ DIAZ RENED JAIR	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.408.333	$ 225.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 225.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.408.333	$ 56.400	$ 0	$ 56.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.408.333		$ 34.400	30	$ 1.408.333	CCF38-CAFABA	$ 56.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1096234148	BANDERA LUGO FAVIAN ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI								01-30									230301-PORVENIR	30	$ 1.462.500	$ 234.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 234.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.462.500	$ 58.500	$ 0	$ 58.500	14-25-COLMENA	30	$ 1.462.500		$ 35.700	30	$ 1.462.500	CCF38-CAFABA	$ 58.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1096236817	ALZATE LOPEZ YEINY FERNANDA	DEPEND		$ 1.553.954	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.553.954	$ 248.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 248.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.553.954	$ 62.200	$ 0	$ 62.200	14-25-COLMENA	30	$ 1.553.954		$ 37.900	30	$ 1.553.954	CCF38-CAFABA	$ 62.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1096244516	DELGADO PALMERA ANGELICA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.300.000		$ 31.700	30	$ 1.300.000	CCF38-CAFABA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1098736434	NAVARRO PACHON JHON JAIRO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI								01-30									230301-PORVENIR	30	$ 1.476.042	$ 236.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 236.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.476.042	$ 59.100	$ 0	$ 59.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.476.042		$ 36.000	30	$ 1.476.042	CCF38-CAFABA	$ 59.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1104130950	JIMENEZ LEMUS KEILA YAJAIRA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI								01-30									230201-PROTECCION	30	$ 1.354.166	$ 216.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 216.700	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.354.166	$ 54.200	$ 0	$ 54.200	14-25-COLMENA	30	$ 1.354.166		$ 33.000	30	$ 1.354.166	CCF38-CAFABA	$ 54.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1129536496	OBANDO CARCAMO YURI ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.300.000	VARIABLE			SI								01-30									230301-PORVENIR	30	$ 1.408.333	$ 225.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 225.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.408.333	$ 56.400	$ 0	$ 56.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.408.333		$ 34.400	30	$ 1.408.333	CCF38-CAFABA	$ 56.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 13587331	RIZO MEDINA WILSON	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI								01-30									230301-PORVENIR	30	$ 1.509.896	$ 241.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 241.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.509.896	$ 60.400	$ 0	$ 60.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.509.896		$ 36.800	30	$ 1.509.896	CCF38-CAFABA	$ 60.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 28061148	CORTEZ POLO YENYS	DEPEND		$ 4.640.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.640.000	$ 742.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 742.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 4.640.000	$ 185.600	$ 0	$ 185.600	14-25-COLMENA	30	$ 4.640.000		$ 113.100	30	$ 4.640.000	CCF38-CAFABA	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 83470456	DELGADO CARREÑO ANGELA MARIA	DEPEND	*	$ 1.300.000	FIJO			SI								01-30									230301-PORVENIR	30	$ 1.408.333	$ 225.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 225.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.408.333	$ 56.400	$ 0	$ 56.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.408.333		$ 34.400	30	$ 1.408.333	CCF38-CAFABA	$ 56.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 83503130	NAVARRO BARRIOS LILIA ESTHER	DEPEND		$ 1.384.592	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.384.592	$ 221.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 221.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.384.592	$ 55.400	$ 0	$ 55.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.384.592		$ 33.800	30	$ 1.384.592	CCF38-CAFABA	$ 55.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	829001554
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ESTACION DE SERVICIO SAN SILVESTRE SA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 52 N 12 - 21	TELÉFONO:	6019390
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de combustible para automot
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			7944116766	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/10/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				964841920

TOTAL	$ 5.361.900

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5 8 F E 9 5 9 9 3 7 3 B D 0 4 6

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **WILLIAM DEL CARMEN SERRANO JIMENEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 91219984 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 36266-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Septiembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



36266-T

WILLIAM DEL CARMEN
SERRANO JIMENEZ
C.C. 91.218.984
RESOLUCION INSCRIPCION 078 FECHA 29-VII-93
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

Presidente

00044272

FIRMA DEL TITULAR

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 Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

30 OCT 2012

REPUBLICA DE COLOMBIA
WILLIAM MARTINEZ DOWNS
NOTARIO PRIMERO
BARRANCABERMEJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91.219.984
SERRANO JIMENEZ
APELLIDOS
WILLIAM DEL CARMEN
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-JUN-1962
REMEDIOS
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

22-AGO-1980 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2708200-00180701-M-0091219984-20090925 0016514610A 1 7180101278

No 002

TIPO DE CONTRACION:	SUMINISTRO
CONTRATO No.:	**071-2024** DEL 01 DE AGOSTO DE 2024
CONTRATANTE:	PERSONERIA DE BARRANCABERMEJA
NIT:	829.001.855-2
NOMBRE CONTRATISTA:	ESTACION DE SERVICIOS SAN SILVESTRE S.A Rep. Legal YENYS CORTEZ POLO
IDENTIFICACIÓN:	829.001.554-0
CELULAR:	6020235 / 6020903
DIRECCIÓN:	Calle 52 No 12-21
OBJETO:	SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE (A.C.P.M) Y OTROS PRODUCTOS PARA LOS VEHICULOS DE LA PERSONERIA DE BARRANCABERMEJA.
VALOR FISCAL:	CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA ($4.383.550,oo)
VALOR ADICIONAL:	0,oo
REGIMEN TRIBUTARIO:	RESPONSABLE DE IVA
DURACIÓN INICIAL:	CUATRO (04) MESES Y QUINCE (15) DIAS CALENDARIOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO
DURACIÓN ADICIONAL:	N/A
PRESUPUESTO INCIAL:	DISPONIBILIDAD No. 24-00220 de Julio 22 de 2024
PRESUPUESTO ADICIONAL:	N/A
SUPERVISOR:	SECRETARIA DE DESPACHO DE LA PERSONERIA DE BARRANCABERMEJA
FECHA ACTA INICIO:	01 DE AGOSTO DE 2024

Siendo el día dieciocho (18) del mes de Noviembre de 2024, se reunieron la Dra. MARIA ANGELICA CARO MARTINEZ, Secretaria de Despacho y supervisora del presente contrato y YENYS CORTEZ POLO como representante legal de la ESTACION DE SERVICIOS SAN SILVESTRE S.A, con el objeto de suscribir el acta parcial No 002 correspondiente al segundo periodo de ejecución de acuerdo con el Contrato de Suministro No 071-2024, de acuerdo con lo consignado en la minuta.

2. BALANCE ECONOMICO

ACTA	DESCRIPCION DEL PERIODO	% ejecutado en tiempo	% por ejecutar en tiempo	VALOR
001	01 de Agosto de 2024 al 31 de Agosto de 2023	22,2%	77,8%	$945.477,30

002	01 de Septiembre de 2024 al 30 de Septiembre de 2023	44,4%	55,6%	$908.448,79
TOTAL EJECUTADO				$1.853.926,09

Valor de la presente Acta: NOVECIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS CON SETENTA Y NUEVE CENTAVOS. M/CTE ($908.448,79).

Se deja constancia que para la fecha el contratista ha cumplido a cabalidad con el objeto del contrato. Para constancia se firma por los intervinientes.

Por la Personería:

María Angélica Caro Martínez
Secretaria de Despacho
Supervisora

Por el Contratista:

Yenys Cortez Polo
Rep. Lega. EDS SAN SILVESTRE

	NOMBRE FUNCIONARIO	FIRMA
Reviso:		
Aprobó:	María Angélica Caro Martínez	
Los arriba firmantes, declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposición legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.		