REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

BPAG

NDT - COMPR. EGRESO TESORERIA CRC-01

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 202503171 **FECHA : 08-MAY-2025**

CUENTA PAGADORA: 354020011038-9 - TDC. INGR CTES LIBRE DESTINAC

Documento de Causación: OP-202504598 **Radicado :** 3245

Contrato: CONTRATO No.1005-2025 **Acta de Pago :** ACTA PARCIAL No.01

Tercero : 844003380 - TRANSPORTADORES UNIDOS MR S.A.S

Beneficiario : 844003380 - TRANSPORTADORES UNIDOS MR S.A.S

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
36310598172	BANCO DE COLOMBIA	C

Concepto: ACTA RECIBO PARCIAL No.01 FACT.COM3540,FACT.COM3541 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No.1005 DE FECHA 28-02-2025 CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA VEHICULOS Y GENERADORES ELECTRICOS QUE CORRESPONDEN A LA GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Orden de Pago		Descripción	Valor
OP	202504598	TRANSPORTADORES UNIDOS MR S.A.S	7,919,753.84

TOTALES CONTABLES **7,919,753.84**

Movimiento Contable

		7,919,753.84	7,919,753.84
Cuenta	Descripción	Debitos	Creditos
240101001	Bienes y Servicios	7,919,753.84	0.00
111006002001	BBVA 038-9 ICLD	0.00	7,919,753.84

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 08-MAY-2025 Usuario: CHELY Terminal: GOBCAS\HATE-DDL-1919

OSCAR IVAN PATARROYO BERMUDEZ	0000000914564770	0550176900078831	0051 - BANCO DAVIVIENDA	3.607.813,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
PINTO COLINA DIEGO ARMANDO	0000000094339740	0677000200080343	0013 - BBVA COLOMBIA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ROCIO RODRIGUEZ CARACAS	0000000474341970	01107827877	0007 - BANCOLOMBIA	5.050.940,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ROJAS SOLER DURLEY RUBIELA	0000000474362810	750845534	0052 - BANCO AV VILLAS	5.050.940,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ROSA ANGELICA HERNANDEZ GUERRERO	0000011185409280	117030196548	0062 - BANCO FALABELLA	2.401.190,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
SAMUEL JOSE VEGA MARTINEZ	0000010169456660	62950503233	0007 - BANCOLOMBIA	2.357.108,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
TRANSPORTADORES UNIDOS MR S.A.S	0000008440033801	36310598172	0007 - BANCOLOMBIA	7.919.753,84	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
VERONICA ANDREA PAREJA CORREA	0000010184511430	01161090898	0007 - BANCOLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
WILLIAM HERNANDO ALVARADO HOLGUIN	0000010575789480	01117646064	0007 - BANCOLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
WILMER CALEB VIVAS MARTINEZ	0000011185635160	0981000200005982	0013 - BBVA COLOMBIA	5.050.940,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
WILSON ALEXIS PUERTO MENA	0000011185401430	0981000200009055	0013 - BBVA COLOMBIA	2.233.332,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YENYTH CAROLINA BELLO ACEVEDO	0000010496109970	24061522981	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No : 01 - 202504598

VALOR : $7,992,082.84

FECHA : 06-MAY-2025

SIRVASE PAGAR A : TRANSPORTADORES UNIDOS MR S.A.S NIT: 844003380

LA SUMA DE : SIETE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHENTA Y DOS PESOS CON 84/100 M/CTE

CONCEPTO : ACTA RECIBO PARCIAL No.01 FACT.COM3540 FACT.COM3541 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No.1005 DE FECHA 02-2025 CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA VEHICULOS Y GENERADORES ELECTRICOS QUE CORRESPONDEN A LA GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
B.4.0.121000.0.2.1.2.02.02.006.03	Suministro de combustibles, aceites y grasas lubricantes	7,992,082.84

REGISTRO CONTABLE

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
511146001	Combustibles y Lubricantes	7,992,082.84	
243690021	Retención Avisos y Tableros Yopal		8,392.00
243627002	Retención de impuesto de ICA Yopal		55,945.00
240101001	Bienes y Servicios		7,919,753.84
243608001	Compras		7,992.00

DEPARTAMENTO DE CASANARE
TESORERÍA
08 MAY 2025
HORA: 9:22am N°
RECIBÍ:

NETO A PAGAR $7,919,753.84

ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

RECIBI

C.C ó NIT

BANCO No. CUENTA No. CHEQUE FECHA GIRO

Dirección de Contabilidad
07 MAY 2025
Hora:

F=44 1

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-0

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA EL PAGO DE CONTRATOS, CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS

FO-AB-20
08-05-2020
V. 05

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURIDICA - ARCHIVO
RECIBIDO Marcela
FECHA 5/5/25

Yopal, 30 de abril 2025

Pago N°01

Seleccione según corresponda

Contrato	X	Convenio	☐	Contrato Interadministrativo	☐	N° 1005 de 28-02-2025

Documento Soporte según forma de pago

Informe de actividades	☐	Actas Parcial	x	Acta de liquidación		Anticipo	☐	Pago Anticipado	☐	Fecha:	30/04/2025
Certificación	☐	Otro	☐	Cuál?							

1. Información del Contratista/Cooperante.

Cc/Nit.	N° Identificación.	DV	Nombre y Apellidos o Razón Social del Ejecutor u Operador
NIT	844003380	1	TRANSPORTADORES UNIDOS MR S.A.S

2. Información General.

a. Tipo de Contrato. (Seleccionar si es un contrato)

CPS		Arrendamiento	☐	Consultoría	☐	Obra Publica	☐	Suministro	X	Compra Venta	☐
Otro	☐	¿Cuál?									

Secretaría de Hacienda
DIRECCIÓN TÉCNICA DE LIDAD
03245
05 MAY 2025

b. Clase de Convenio. (Seleccionar si es un convenio)

De Asociación	☐	Cooperación	☐	Interadministrativo	☐	Otro	☐	Cual?

c. Modalidad de Selección. (Seleccionar en todos los casos)

Recibí: Mark

Licitación Publica	☐	Selección Abreviada		Contratación Directa	☐	Concurso a Méritos	☐	Mínima Cuantía	X
Otro	☐	¿Cuál?							
Número del proceso		CAS-OAJ-MC-0002-2025							

5'301

d. Datos Contractuales.

Dependencia:	SECRETARIA GENERAL – DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS			
Nombre del Proyecto:	NO APLICA.			
Código Bpin Proyecto:	NO APLICA			
N° Contrato/Convenio	Fecha de suscripción.	Fecha de Inicio.	Fecha inicial de Terminación	Plazo inicial de Ejecución
1005	28-02-2025	04-03-2025	03-12-2025	9 MESES
Objeto:	SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA VEHÍCULOS Y GENERADORES ELÉCTRICOS QUE CORRESPONDEN A LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.			

e. Información presupuestal. (Diligencie de acuerdo a su necesidad).

Concepto	Fuente	Certificado de Disponibilidad Presupuestal			Registro Presupuestal		
		N°	Fecha	Valor	N°	Fecha	Valor
Rubro presupuestal 1	B.4.0.121000.0.2. 1.2.02.02.006.03	2500873	12-02-2025	$ 78.112.950	25001005	28-02-2025	$ 77.068.300,00
Rubro presupuestal 2							
Rubro presupuestal 3							
Adicional 1							
Adicional 2							
Adicional 3							
Otro_____							
Valor Total Contrato o Convenio							$ 77.068.300,00

VoBo _____

f. Información Pago de Estampillas.

Concepto	Estampilla Pro-cultura Cód: 130588001.	Estampilla Pro-Adulto Mayor Cód:. 130588002.	Estampilla Pro-Desarrollo. Cód: 130588003.	Tasa Pro-Deporte. Cód: 131101005.	Estampilla Prounitropico. Cód: 130588005.	Número	Fecha
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor		
Valor Total Inicial	$ 770.700	$ 2.312.000	$ 770.700	$ 1.926.700	$ 1.156.000	25007451 25007454 25007453 25007455 25007452	03-03-2025
Adicional 1	$	$	$				(dd/mm/aaaa)
Adicional 2	$	$	$				(dd/mm/aaaa)
Adicional 3	$	$	$				(dd/mm/aaaa)
Otro____	$	$	$				(dd/mm/aaaa)

g. Información de Pólizas. (se debe tener en cuenta los ajustes en tiempo del contrato.

Evento		Descripción de los amparos (ajuste según contrato)					
		Cumplimiento del contrato	Buen manejo Anticipo	Pago de salarios, Prestaciones Sociales Legales e indemnizaciones laborales	Calidad del servicio	Responsabilidad Civil.	Calidad y correcto funcionamiento de los bienes
		N° 57-44-101006708	N° Póliza	N° 57-44-101006708	N° 57-44-101006708	N°	N° 57-44-101006708
Contrato/convenio Inicial.	% - SMLV	10%	Porcentaje	5%	10%	Porcentaje	10 %
	Desde.	28/02/2025	(dd/mm/aaaa)	28/02/2025	28/02/2025	(dd/mm/aaaa)	28/02/2025
	Hasta.	05/06/2026	(dd/mm/aaaa)	05/12/2028	05/06/2026	(dd/mm/aaaa)	05/04/2026
Fecha de aprobación de la póliza		04/03/2025	(dd/mm/aaaa)	04/03/2025	04/03/2025	(dd/mm/aaaa)	04/03/2025
Ampliación Acta de Inicio	% - SMLV	10%	Porcentaje	5 %	10 %	Porcentaje	10 %
	Desde.	04/03/2025	(dd/mm/aaaa)	04/03/2025	04/03/2025	(dd/mm/aaaa)	04/03/2025
	Hasta.	09/06/2026	(dd/mm/aaaa)	09/12/2028	09/06/2026	(dd/mm/aaaa)	09/04/2026
Fecha de aprobación de la póliza		13/03/2025	(dd/mm/aaaa)	13/03/2025	13/03/2025	(dd/mm/aaaa)	13/03/2025
	% - SMLV			Porcentaje	Porcentaje		
	Desde.	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)
	Hasta.			(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)
Fecha de aprobación de la póliza		(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)
	% - SMLV	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje		
	Desde.	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)
	Hasta.	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)
Fecha de aprobación de la póliza		(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)

3. Información de suspensión, Ampliación a la suspensión, Prorroga y Reinicio.

Concepto	Número documento	Fecha	Tiempo Documento
Suspensión N°		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° dia(s)
Ampliación a la suspensión N°		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° dia(s)

VoBo _____

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA EL PAGO DE CONTRATOS, CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS

FECHA RECIBIDO
OFICINA JURIDICA - ARCHIVO
RECIBIDO Marcela
FECHA 6/5/25

FO-AB-20
08-05-2020
V. 05

Reinicio :		(dd/mm/aaaa	N° mes(es) y N° día(s)
Suspensión :		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Ampliación a la suspensión :		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Reinicio. :		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Suspensión :		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Ampliación a la suspensión :		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Reinicio :		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Prorroga :		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Prorroga :		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Tiempo Real Suspendido			

Fecha Actual de Terminación:	03/12/2025

4. Estado Financiero.

a. Estado Financiero del contrato.

Valor Total del Contrato:	$ 77.068.300,00	Anticipo ☐ Pago Anticipado ☐		Total de Anticipos Girados:	$0
Valor Ejecutado:	$ 7.992.082,84	Valor por Ejecutar:	$ 69.076.217,16	Valor no ejecutado:	$0
Valor Amortizar:		Valor por Amortizar:		Total de Amortizaciones :	$0
Descuento actual:	$		Total de Descuentos:	$	
Valor a facturar:	$ 7.992.082,84	Valor a pagar	$ 7.992.082,84		

Siga con la Sección C. valor a girar y afectación por rubros presupuestales.

b. Estado Financiero del convenio.

Valor Total de Convenio	Valor Total Aportes del Departamento	Valor Total Aportes del Cooperante
$	$	$

El siguiente cuadro se diligencia teniendo en cuenta recursos o aporte de la Gobernación de Casanare.

Aportes Gobernación		Desembolsos o transferencias N°	% desembolso o transferencia	Valor	Saldo por Desembolsar o Transferir.
$		1	%	$	$
		2	%	$	$
		3	%	$	$
Valor Ejecutado:	$	Valor por Ejecutar :	$	Valor no Ejecutado:	$
Descuento Actual:	$		Total de Descuentos: sin incluir el valor no ejecutado	$	
Valor Actual a Desembolsar o transferir:	$				

c. Valor a Girar y afectación por rubros presupuestales. Aplica para convenios y contratos.

Valor a Girar:	SIETE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHENTAY DOS PESOS CON OCHENTA Y CUATRO CENTAVOS MCTE ($ 7.992.082,84).

Afectación de Rubros presupuestales para la presente cuenta.							
Fuente:	B.4.0.121000.0.2.1.2.02.02.006.03	Valor:	$ 7.992.082,84	Fuente:		Valor:	$
Fuente:		Valor:		Fuente:		Valor:	$

Nota: Diligencie Siempre el valor de la ejecución facturada según documento soporte.

5. Forma de Pago y Cuenta Autorizada.

Forma de Pago Vigente
El valor del contrato se pagará hasta un 90% mediante actas parciales a la presentación de las facturas de suministro por parte del contratista, informe del contratista detallado del suministro de combustible con los respectivos soportes de talonarios originales, y certificación de cumplimiento; se realizará el pago del 10% restante con la presentación de informe final de actividades, la última factura expedida por el proveedor, suscripción del

VoBo _____

acta de terminación y liquidación. Para cada pago que requiera realizarse, el contratista debe acreditar encontrarse al dia con los aportes al sistema de seguridad social de acuerdo con las normas que rigen la materia. De igual forma el precio por galón solo podrá ser reajustado durante la vigencia del contrato cuando el Gobierno Nacional asi lo autorice. El porcentaje de incremento no podrá ser superior al que autorice la autoridad competente, en el evento en que el Gobierno Nacional autorice reducción del precio por galón, deberá reducirlo en la misma proporción.

Cuenta Autorizada					
Cuenta autorizada para Giro:		Cuenta de Manejo Especial (pago anticipados/anticipos)		Contrato de fiducia	
Tipo:	Cuenta Corriente	Tipo:		Entidad:	
N°:	36310598172	N°:		N°:	
Entidad Financiera:	Banco de Bancolombia	Entidad Financiera		Fecha:	(dd/mm/aaaa)
		Fecha constitución cuenta		Nit:	

6. **Pagos de Aportes a la Seguridad Social y Parafiscales.** (Diligenciar las casillas que apliquen y agregue filas de acuerdo a su necesidad).

a. Pagos correspondientes al periodo ejecutado que se cobra. No aplica para convenios.

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 ☐ o 4 ☒	7964521225	$ 46.684.584	$ 1.966.500	$ 1.966.500	MARZO 2025	SANITAS S.A– CAPRESOCA EPS – CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD – NUEVA EPS -NUEVA EPS CM
PENSIÓN	16	7964521225	$ 45.261.084	$ 7.242.300	$ 7.242.300	FEBRERO 2025	PROTECCIÓN – COLPENSIONES – PORVENIR
	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
ARL	3,4 y 5	7964521225	$ 2.153.500	COLMENA			

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	0	0	4
Valor Cancelado	$	$	$ 1.788.600

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 ☐ o 4 ☒	7967950607	$ 46.995.850	$ 2.001.600	$ 2.001.600	ABRIL 2025	SANITAS S.A– CAPRESOCA EPS – CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD – NUEVA EPS -NUEVA EPS CM
PENSIÓN	16	7967950607	$ 45.672.350	$ 7.292.200	$ 7.292.200	MARZO 2025	PROTECCIÓN – COLPENSIONES – PORVENIR
	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
ARL	3,4 y 5	7967950607	$ 2.206.800	COLMENA			

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	0	0	4
Valor Cancelado	$	$	$ 1.832.000

VoBo _____

Gobernación de Casanare
NIT: 892099216-6

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA EL PAGO DE CONTRATOS, CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURÍDICA - ARCHIVO
RECIBIDO Maria
FECHA 5/5/25

FO-AB-20
08-05-2020
V. 05

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 ☐ o 4 ☒	7963927929	$ 5.200.000	$ 650.000	$ 650.000	MARZO 2025	SANITAS S.A
PENSIÓN	16	7963927929	$ 5.200.000	$ 832.000	$ 832.000	MARZO 2025	COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo: 3,4 y 5	No. Planilla: 7963927929	Valor Cancelado: $ 27.200	Entidad: COLMENA		FIC Vr Cancelado	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	0	0	4
Valor Cancelado	$	$	$

b. Certificación personas Jurídicas Pagos a la seguridad social y parafiscal. (Para desembolso inicial, anticipos, pagos anticipos y liquidación del convenio y contratos).

Certificación Expedida por:	Paola Adriana Camacho Cardenas Revisor Fiscal – TP 122023-T	Fecha de Expedición: 21/04/2025

7. **Información de Liquidación.** (Diligenciar al finalizar la ejecución del contrato o convenio, solo recursos de la Gobernación)

a. Balance financiero.

Fecha de Terminación Definitiva:		Tiempo Real Ejecutado:	

Valor Ejecutado	Saldo a Favor del Contratista/Cooperante	Saldo no ejecutados objeto del contrato	Otros Descuentos		Reintegro al Departamento		Rendimientos Financieros	
$	$	$	Descripción:		Valor $ Fecha Reintegro:	(dd/mm/aaaa)	Valor $ Fecha consignación	(dd/mm/aaaa)
			Valor	$	Fecha Certificado tesorería	(dd/mm/aaaa)	Fecha Certificado tesorería	(dd/mm/aaaa)

b. Registro de Ingresos al Almacén Departamental.

Comprobantes de Entrada de Almacén Departamental		
N°	Fecha de expedición	Valor Total
	(dd/mm/aaaa)	$

8. **Sanciones y/o multas.**

Tipo	Resolución N° / Fecha	Valor	¿Cancelado?	Comprobante / Deducción
Seleccione	N° ____ de ____	$	Si ☐	N° ___ Fecha de pago: Seleccione fecha
			No ☐	¿Deducir en el presente pago?: si ☐ / No ☐
Seleccione	N° ____ de ____	$	Si ☐	N° ___ Fecha de pago: Seleccione fecha
			No ☐	¿Deducir en el presente pago?: si ☐ / No ☐

9. **Información de retención de industria y comercio (ICA):**

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
YOPAL	$ 7.992.082,84	100%

10. **Observaciones:**

VoBo

Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales, CERTIFICAMOS el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y las obligaciones en general a cargo del contratista, en consecuencia, firmamos el presente documento, una vez verificada la información contenida y corroborada con los soportes que presenta, y AUTORIZAMOS el trámite del pago. Nota: El supervisor y/o interventor asegurara la entrega de los documentos requeridos y que son soporte del presente formato a la Secretaria de Hacienda del Departamento.

11. Firmas:

AUTORIZA	SUPERVISOR	INTERVENTOR
ADRIANA PATRICIA ALFONSO SÁENZ	RUTH FONSECA ZANABRIA	
N° CEDULA. 1.032.439.276 de Bogotá	N° CEDULA. 46.368.070 de Sogamoso	N° CEDULA.
CARGO. Secretaria General	CARGO. Directora de Servicios Administrativos	CARGO.
Decreto N°0001 de 01 de Enero del 2024	Decreto N°0004 del 02 de enero del 2024.	
	Clausula Supervisión CTO 1005-2025	

Reviso: Cordinacion

VoBo

14

TRANSUNIDOS

TRANSPORTADORES UNIDOS MR SAS

NIT: 844003380-1

Somos responsables de IVA

CALLE 25 NO. 22 40 TEL. 6333117

YOPAL,CASANARE

CIUDAD Y FECHA FACTURA:
YOPAL 23/04/2025 06:59:15p. m. ORIGINAL **Factura Electrónica de Venta COM3540**
CUFE: a3a0933c3c7a81ad79e5715fbcfeaf4a59194532af2ce1ee81733de6302c10ef021628606541a81782713af8e7689bc7

CLIENTE :GOBERNACION DE CASANARE	NIT: 892099216	Fecha: 2025-04-23 6:59 p.m.
Direccion: FDIFICIO GOBER	TEL:00000000000000000	Vendedor:TRANSPORTADORES UNIDOS MR SAS
CUIDAD: YOPAL	Forma de Pago: Crédito	PEDIDO: 0.00
Medio de Pago: Transferencia Débito		Vence: 23/05/2025

CÓDIGO PROD	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
0950C009000	GASOLINA	UND	55.00	18,094.00	995,170.00
010C008000	DIESEL EDS YOPAL	UND	220.61	12,154.00	2,681,293.94
099001AJU	AJUSTE AL PESO	UNIDAD	1.00	85.08	85.08

Obs: SUMINISTRO COMBUSTIBLES DEL 4 AL 22 DE MARZO_CTO No 1005-2025PRECIOS ANTES DEL ALZA RESOLUCION MINMINAS

VALOR GRAVADO	$3,676,549.02
	$ 0.00
TOTAL A PAGAR	$3,676,549.02

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON 2/100 M/CTE

Número Resolución 18764077560600 Fechas Vigencia 2024-08-21;2025-08-21 Autoriza/Habilita Facturación desde/hasta el Rango 3187;15000 con Prefijo COM

Firma Digital Electrónica:

gpITDOmVIBx7N3JnLoqc3deT6hTArCKWua8e48hR9mB+EBFDiyTIPtYMUaGffK136rIz72HaQvsYNDuHasMB0ugKO52IW+H
uZdYyGaitCWTM5gEZbq4YYxt/3AtlL1yRkRd+xodT/hScTSqGLWS/9HnKFPMCJm+aEnr20q79RtW3kMZ9leMX/pesDS5i145
c38KZVsnqHVjUOn3MK7ImljrAn/unyqe8iCpynHvL5BD9AeHD4mxEg6j5X4ZvmoY2fenYd9l6aJhIs9CyPbgyKPICIPKqYp5Z
XYinAnCgcl6c/0GxXdmcpHBylfN0RTr15LE9w5q3xFvx8y1ckZi5Q==

ApplicationResponse

Identificador Evento: 38215249 Fecha Evento: 23/04/2025 06:59:15p. m. Codigo Evento: 02 - Uso Autorizado por la DIAN

CUFE Evento: 7ee2cdc9af1c3497d1ef29c2b57827615f49ebf89b686214251d25b40fa937510ec56c736cac409f4e4a271d2b06c39a

Proveedor Tecnologico de facturación electrónica: FACTURE S.A.S NIT 900.399.741 SW: EDIXFacture

TRANSUNIDOS

TRANSPORTADORES UNIDOS MR SAS

NIT: 844003380-1

Somos responsables de IVA

CALLE 25 NO. 22 40 TEL. 6333117

YOPAL,CASANARE

CIUDAD Y FECHA FACTURA:
YOPAL 23/04/2025 06:59:32p. m. ORIGINAL **Factura Electrónica de Venta COM3541**

CUFE: 19558a58d802d13ce1989cf7781d426c6c27720f57b98baee58db187ac5bdf528d381bb486f471f54eac9110455d09c3

CLIENTE :GOBERNACION DE CASANARE	NIT: 892099216	Fecha: 2025-04-23 6:59 p.m.
Direccion: FDIFICIO GOBER	TEL:00000000000000000	Vendedor:TRANSPORTADORES UNIDOS MR SAS
CUIDAD: YOPAL	Forma de Pago: Crédito	PEDIDO: 0.00
Medio de Pago: Transferencia Débito		Vence: 23/05/2025

CÓDIGO PROD	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
0950C009000	GASOLINA	UND	20.00	18,164.00	363,280.00
010C008000	DIESEL EDS YOPAL	UND	323.18	12,229.00	3,952,168.22
099001AJU	AJUSTE AL PESO	UNIDAD	1.00	85.60	85.60

Obs: SUMINISTRO COMBSUTIBLES DE 22 AL 31 MARZO_CTO No 1005-2025PRECIOS DESPUES DEL ALZA RESOLUCION MINMINAS

VALOR GRAVADO	$4,315,533.82
	$ 0.00
TOTAL A PAGAR	$4,315,533.82

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS QUINCE MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON 82/100 M/CTE

Número Resolución 18764077560600 Fechas Vigencia 2024-08-21;2025-08-21 Autoriza/Habilita Facturación desde/hasta el Rango 3187;15000 con Prefijo COM

Firma Digital Electrónica:

VaWQEQpKDwV37NhSHY2t650pp7xFAYF6kUnFVah+6pym1S++juDnMOaSjfg+wmSseOpnKfDC6FnJymmA4VmNsm9Tb
4/uVNz5BXh2AyHHUJ7wsA7q0QZIK+2ZZSJQ2Jbbo/ZYlloCgNtgcJVXWS2FQb4flExLkJvd6OBjDcx3hAbQckB86oGTWjbh
EdYpCX8GvIfvCezeSSASSSnLd0GPphoOLNxxGwcW3CYI2n5XUiWoeEupZ1y4ztVPTsMMKujAyQ6xyGMr9uM8gfgxKHV
Bu4gEEALP0z2RmoV2T8PEnqpBkRSSPAoL5waRDDf92t36KmaqrODQbjOLriiZFXXCLw==

ApplicationResponse

Identificador Evento: 64957415 Fecha Evento: 23/04/2025 06:59:32p. m. Codigo Evento: 02 - Uso Autorizado por la DIAN

CUFE Evento: b7f49f1942400e010d86b35cab987e63a06804e1e8cbae9bb438ca0580220aa260b9bc0cc7b9c356f779fd982225f64f

Proveedor Tecnologico de facturación electrónica: FACTURE S.A.S NIT 900.399.741 SW: EDIXFacture

Gobernación de Casanare
NIT:892099210-0

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURIDICA
RECIBIDO Marcela R: 0272
FECHA 5/5/25 11:15:15Pm

ACTA DE RECIBIDO PARCIAL

FO-AB-60
2014-05-30
V.02

Acta de Recibo Parcial No. 1 del CONTRATO DE SUMINISTRO No. SECOP II CAS-OAJ-MC-0002-2025 1005 de 2025-02-28 cuyo Objeto: SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA VEHÍCULOS Y GENERADORES ELÉCTRICOS QUE CORRESPONDEN A LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

ACTA RECIBO PARCIAL No. 1 de 2025-04-30

En la ciudad de Yopal, a los Treinta(30) días del mes de Abril de 2025, se reunieron RUTH FONSECA ZANABRIA, DIRECTOR(A) DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS, quien actúa en su calidad de supervisor,de conformidad con la clausula de Supervisión e Interventoría del contrato de suministro N° SECOP II CAS-OAJ-MC-0002-2025 Y NUMERO INTERNO 1005-2025., el cual estará sujeto a lo dispuesto en la Ley 1474 de 2011y por otra parte MAGDA JANETH MOJICA RODRIGUEZ, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA 40436433 de VILLAVICENCIO, representante legal, de(l-la) TRANSPORTADORES UNIDOS MR S.A.S. con NIT 844003380-1, en su condición de Contratista, a fin de suscribir acta de recibo parcial, la cual se resume así:

TIPO DE CONTRATO: CONTRATO DE SUMINISTRO

CONTRATO No.: SECOP II 1005

FECHA DEL CONTRATO: 2025-02-28

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA VEHÍCULOS Y GENERADORES ELÉCTRICOS QUE CORRESPONDEN A LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO: MUNICIPIO DE YOPAL CASANARE (CASANARE [YOPAL])

PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL: Nueve (9) MESES

PLAZO DE EJECUCIÓN CON ADICIONES: Nueve (9) MESES

FECHA DE INICIO: 2025-03-04

FECHA DE TERMINACIÓN CONTRACTUAL: 2025-12-03

PRÓRROGAS:

Contrato Adicional No.	Tiempo
-	-

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN:

Acta No.	Tiempo
-	-

NUEVA FECHA TERMINACIÓN: 2025-12-03

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: $77.068.300,00 M.L.C.

VALOR ADICIONAL CONTRATO: $0,00 M.L.C.

VALOR DEFINITIVO CONTRATO: $77.068.300,00 M.L.C.

CONTRATISTA: TRANSPORTADORES UNIDOS MR S.A.S.

SUPERVISOR: RUTH FONSECA ZANABRIA

INTERVENTOR:

Gobernación de Casanare
NIT:892099210-0

ACTA DE RECIBIDO PARCIAL

FO-AB-60
2014-05-30
V.02

Acta de Recibo Parcial No. 1 del CONTRATO DE SUMINISTRO No. SECOP II CAS-OAJ-MC-0002-2025 1005 de 2025-02-28 cuyo Objeto: SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA VEHÍCULOS Y GENERADORES ELÉCTRICOS QUE CORRESPONDEN A LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	$77.068.300,00	$0,00	
ADICIONAL	$0,00	$0,00	
TOTAL CONTRATO	$77.068.300,00	$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
PRESENTE INFORME	$7.992.082,84	$0,00	$7.992.082,84
POR EJECUTAR	$69.076.217,16		
TOTAL	$77.068.300,00	$0,00	$7.992.082,84

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA NO. 1: $7.992.082,84 M.L.C.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron el Treinta(30) días del mes de Abril del 2025.

RUTH FONSECA ZANABRIA
Supervisor(a)

MAGDA JANETH MOJICA RODRIGUEZ R/L
TRANSPORTADORES UNIDOS MR S.A.S.
Contratista

Elaboró: RUTH FONSECA ZANABRIA

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	844003380
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			TRANSPORTADORES UNIDOS MR SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 25 NO. 22-40	TELÉFONO:	6333117
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	D-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades regladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - TRANSPORTADORES UNIDOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		79845212 25	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1345161725

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	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	6	$ 1.752.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.752.000	$ 0	$ 1.752.000
230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.025.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.025.100	$ 0	$ 1.025.100
230301	230301-PORVENIR	16	$ 4.465.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.465.200	$ 0	$ 4.465.200
SUBTOTALES:										$ 7.242.300	$ 0	$ 7.242.300

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	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 VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 412.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 412.700	$ 0	$ 0	$ 412.700
EPS015	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 68.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 326.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 326.500	$ 0	$ 0	$ 326.500
EPS041	NUEVA EPS CM	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 111.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 111.400	$ 0	$ 0	$ 111.400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	15		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.047.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.047.900	$ 0	$ 0	$ 1.047.900
SUBTOTALES:													$ 1.966.500	$ 0	$ 0	$ 1.966.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-25	14-25 COLMENA	26		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.153.500	$ 2.153.500	$ 0	$ 0	$ 2.153.500
SUBTOTALES:									$ 2.153.500	$ 0	$ 0	$ 2.153.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	26	$ 1.788.600	$ 0	$ 1.788.600
SUBTOTALES:			$ 1.788.600	$ 0	$ 1.788.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES	SEGURIDAD SOCIAL	PARAFISCALES
											PENSIÓN: ADMIN, DÍAS COT, IBC, COTIZACIÓN, FSP SUBSISTENCIA, FSP SOLIDARIDAD, APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR, APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE, INDICADOR TARIFA ESPECIAL, TOTAL APORTE	SALUD: ADMIN, DÍAS COT, IBC, COTIZACIÓN, VALOR ADRES, TOTAL APORTE	ARP: ADMIN, DÍAS COT, IBC, CENTRO DE TRABAJO, TOTAL APORTE	CCF: IBC, ADMIN, TOTAL APORTE	SENA: TOTAL APORTE	ICBF: TOTAL APORTE	ESAP: TOTAL APORTE	MINEDU: TOTAL APORTE
1	CC 1002382967	ACOSTA DUPTRA MICHAEL SOLTONO	1-DEPEND		$ 1.456.000	FIJO			01		23020 1-PROTECCION 30 $ 1.455.000 $ 232.800 $ 0 $ 0 $ 0 $ 0 Normal $ 232.800	NUEVA EPS CM 30 $ 1.455.000 $ 58.200 $ 0 $ 58.200	14-25-COLMENA 30 $ 1.456.000 $ 131.300	CCF69-COMFACASANARE $ 1.456.000 $ 58.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1052523018	ROJAS GARCIA ANDRES FELIPE	1-DEPEND		$ 4.405.000	FIJO			01		23030 1-PORVENIR 30 $ 4.405.000 $ 704.800 $ 0 $ 0 $ 0 $ 0 Normal $ 704.800	EPS037-NUEVA EPS 30 $ 4.405.000 $ 176.200 $ 0 $ 176.200	14-25-COLMENA 30 $ 4.405.000 $ 396.600	CCF69-COMFACASANARE $ 4.405.200 $ 176.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1053712200	SUAREZ SANTO LEON EDGAR	1-DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			01		23030 1-PORVENIR 30 $ 1.783.000 $ 282.100 $ 0 $ 0 $ 0 $ 0 Normal $ 282.100	EPS005-SANITAS S.A. 30 $ 1.783.000 $ 70.600 $ 0 $ 70.600	14-25-COLMENA 30 $ 1.783.000 $ 122.600	CCF69-COMFACASANARE $ 1.783.226 $ 70.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1026557739	SAN TAMAN O ROJALES INDIRA YULIETH	1-DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			01		23020 1-PROTECCION 30 $ 1.423.500 $ 227.800 $ 0 $ 0 $ 0 $ 0 Normal $ 227.800	EPS025-CAPRESOCA EPS 30 $ 1.423.500 $ 57.000 $ 0 $ 57.000	14-25-COLMENA 30 $ 1.423.500 $ 7.500	CCF69-COMFACASANARE $ 1.423.500 $ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1006564087	ROJAS MUÑOZ IVAN RAMIRO	1-DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			01		25-14 COLPENSIONES 30 $ 1.826.000 $ 292.200 $ 0 $ 0 $ 0 $ 0 Normal $ 292.200	EPS005-SANITAS S.A. 30 $ 1.826.000 $ 73.100 $ 0 $ 73.100	14-25-COLMENA 30 $ 1.826.000 $ 127.100	CCF69-COMFACASANARE $ 1.826.000 $ 73.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1007420044	ROCALES TORRES SAMEL ALEJANDRO	1-DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			01	12	23030 1-PORVENIR 16 $ 1.082.874 $ 173.300 $ 0 $ 0 $ 0 $ 0 Normal $ 173.300	EPS005-SANITAS S.A. 16 $ 1.082.874 $ 43.400 $ 0 $ 43.400	14-25-COLMENA 16 $ 1.082.874 $ 75.400	CCF69-COMFACASANARE $ 1.082.874	$ 43.400	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1013965400	TENGUES QUINTERO JOSE RICARDO	1-DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			01	01	23020 1-PROTECCION 30 $ 1.700.000 $ 272.000 $ 0 $ 0 $ 0 $ 0 Normal $ 272.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD 30 $ 1.700.000 $ 68.000 $ 0 $ 68.000	14-25-COLMENA 30 $ 1.700.000 $ 118.400	CCF69-COMFACASANARE $ 1.700.000	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1048730131	VIGUERA GARCIA JORGE IVAN	1-DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			01	13 16	23030 1-PORVENIR 7 $ 332.150 $ 53.200 $ 0 $ 0 $ 0 $ 0 Normal $ 53.200	NUEVA EPS CM 7 $ 332.150 $ 0 $ 0 $ 0	14-25-COLMENA 7 $ 332.150 $ 0	CCF69-COMFACASANARE $ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1048730131	VIGUERA GARCIA JORGE IVAN	1-DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			01	6-24 28	23030 1-PORVENIR 6 $ 237.250 $ 38.000 $ 0 $ 0 $ 0 $ 0 Normal $ 38.000	NUEVA EPS CM 6 $ 237.250 $ 9.500 $ 0 $ 9.500	14-25-COLMENA 6 $ 237.250 $ 0	CCF69-COMFACASANARE $ 237.250	$ 9.500	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1048730131	VIGUERA GARCIA JORGE IVAN	1-DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			01	X	23030 1-PORVENIR 16 $ 1.091.143 $ 174.600 $ 0 $ 0 $ 0 $ 0 Normal $ 174.600	NUEVA EPS CM 16 $ 1.091.143 $ 43.700 $ 0 $ 43.700	14-25-COLMENA 16 $ 1.091.143 $ 76.000	CCF69-COMFACASANARE $ 1.091.143	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1118642014	CAMONA VARGAS ZAIRA ELIETH	1-DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			01	X	23030 1-PORVENIR 30 $ 1.423.500 $ 227.800 $ 0 $ 0 $ 0 $ 0 Normal $ 227.800	EPS025-CAPRESOCA EPS 30 $ 1.423.500 $ 57.000 $ 0 $ 57.000	14-25-COLMENA 30 $ 1.423.500 $ 7.500	CCF69-COMFACASANARE $ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	844003380
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			TRANSPORTADORES UNIDOS MR SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 25 NO. 22-49	TELÉFONO:	6333117
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	0-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - TRANSPORTADORES UNIDOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7904521225	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/03/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1345161725

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| Nº | DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | PENSIONADO TRIBUTARIA | NOVEDADES: ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | SEGURIDAD SOCIAL: ADMIN | DÍAS COT. | PENSIÓN: IBC | COTIZACIÓN | FSP: SUBSISTENCIA | FSP: SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | SALUD: ADMIN | DÍAS COT. | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ARP: ADMIN | DÍAS COT. | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | PARAFISCALES: DÍAS COT. | CCF: IBC | CCF: ADMIN | CCF: TOTAL APORTE | SENA: TOTAL APORTE | ICBF: TOTAL APORTE | ESAP: TOTAL APORTE | MINEDU: TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	844003393
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			TRANSPORTADORES UNIDOS MR SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 25 NO. 23-40	TELÉFONO:	6333117
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	0-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - TRANSPORTADORES UNIDOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7967950507	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO		2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/04/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1418123569		

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	18	$ 4.502.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.502.100	$ 0	$ 4.502.100
25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 1.749.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.749.000	$ 0	$ 1.749.000
230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.041.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.041.100	$ 0	$ 1.041.100
SUBTOTALES:										$ 7.292.200	$ 0	$ 7.292.200

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	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 134.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 134.000	$ 0	$ 0	$ 134.000
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 68.000
EPS025	EPS025-CAPRESOCA EPS	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 378.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 378.700	$ 0	$ 0	$ 378.700
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 290.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.200	$ 0	$ 0	$ 290.200
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	16		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.130.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.130.700	$ 0	$ 0	$ 1.130.700
SUBTOTALES:													$ 2.001.600	$ 0	$ 0	$ 2.001.600

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	26		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.206.800	$ 2.206.800	$ 0	$ 0	$ 2.206.800
SUBTOTALES:									$ 2.206.800	$ 0	$ 0	$ 2.206.800

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	26	$ 1.632.900	$ 0	$ 1.632.900
SUBTOTALES:			$ 1.632.900	$ 0	$ 1.632.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES SEGÚN RESOLUCIÓN 2388 DE 2016

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | | |

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	844233583
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			TRANSPORTADORES UNIDOS MR SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 25 NO. 22-40	TELÉFONO:	6333117
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	D-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - TRANSPORTADORES UNIDOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			79679505607	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2025	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/04/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1418123569

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES									
	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE	IRG	RET	TDE	TAA	TDP	TVP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT.	ISC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	ISC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	ISC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	ISC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
32	CC 1118533808	GRANADOS RODRIGUEZ DIANA MARLEY	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																25-14 DOLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-25-COLMENA	30	$ 2.000.000		$ 10.500	30	$ 2.000.000	SCCF69-COMFACA SANARE	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
33	CC 1118543390	SILVA PINTO LEIDY KATHERINE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																23301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	SCCF69-COMFACA SANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
34	CC 1118561821	VELOZA MANOSALVA BRAYAN ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									X							23301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 228.450	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 228.450	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.802.000	$ 72.100	$ 0	$ 72.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.802.000		$ 125.500	30	$ 1.802.234	SCCF69-COMFACA SANARE	$ 72.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
35	CC 1118564816	SILVA CUALDRON JENNIFER KOMARA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		05							X							23301-PORVENIR	5	$ 237.250	$ 38.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 38.000	EPS025-CAPRESOCA EPS	5	$ 237.250	$ 9.500	$ 0	$ 9.500	14-25-COLMENA	5	$ 237.250		$ 1.300	30	$ 444.844	SCCF69-COMFACA SANARE	$ 17.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
36	CC 1118570181	LANDAZABAL LOPEZ YORBIN LEONARDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									X							23231-PROTECCION	30	$ 1.928.000	$ 308.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 308.500	EPS025-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.928.000	$ 77.200	$ 0	$ 77.200	14-25-COLMENA	30	$ 1.928.000		$ 134.200	30	$ 1.927.547	SCCF69-COMFACA SANARE	$ 77.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
37	CC 1733888	MANRIQUE ORTIZ JULIO CESAR	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO			SI																23301-PORVENIR	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.600.000	$ 64.000	$ 0	$ 64.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.600.000		$ 111.400	30	$ 1.600.000	SCCF69-COMFACA SANARE	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
38	CC 1741532	GIL PLAZAS JORGE ELIECER	DEPEND		$ 2.250.000	FIJO			SI									X							23301-PORVENIR	30	$ 2.250.000	$ 360.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 360.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.250.000	$ 90.000	$ 0	$ 90.000	14-25-COLMENA	30	$ 2.250.000		$ 156.600	30	$ 2.250.000	SCCF69-COMFACA SANARE	$ 90.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
39	CC 1732961	DIAZ INFANTE JUNCHAL	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO			SI																23301-PORVENIR	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.600.000	$ 64.000	$ 0	$ 64.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.600.000		$ 111.400	30	$ 1.600.000	SCCF69-COMFACA SANARE	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
40	CC 1743047	DIAZ CARRILLO NIDIA PAOLA	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI																25-14 DOLPENSIONES	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.500.000		$ 7.800	30	$ 1.500.000	SCCF69-COMFACA SANARE	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
41	CC 1043747419	ROMERO RINCON AURORA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																23301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	SCCF69-COMFACA SANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
42	CC 1054646480	GUARDA CORZO BRYAN MAICOL	DEPEND		$ 1.650.000	FIJO			SI																23301-PORVENIR	30	$ 1.650.000	$ 264.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 264.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.650.000	$ 66.000	$ 0	$ 66.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.650.000		$ 8.700	30	$ 1.650.000	SCCF69-COMFACA SANARE	$ 66.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
43	CC 1085395987	CASTILLO HERNANDEZ MAURICIO	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			SI																25-14 DOLPENSIONES	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.600.000	$ 104.000	$ 0	$ 104.000	14-25-COLMENA	30	$ 2.600.000		$ 13.600	30	$ 2.600.000	SCCF69-COMFACA SANARE	$ 134.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
44	CC 8430096	BARRERA AGUILAR MOISES MIGUEL	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO			SI																25-14 DOLPENSIONES	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.600.000	$ 64.000	$ 0	$ 64.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.600.000		$ 111.400	30	$ 1.600.000	SCCF69-COMFACA SANARE	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
45	CC 9434850	PINA GAMA JOHN EDGAR	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO			SI																23301-PORVENIR	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.600.000	$ 64.000	$ 0	$ 64.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.600.000		$ 111.400	30	$ 1.600.000	SCCF69-COMFACA SANARE	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
46	CC 9534177	LAGOS BARATTO LUIS ALBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																25-14 DOLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	SCCF69-COMFACA SANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
47	PT 3229487	GONZALEZ TACAS JACKSON EDWIN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									X							23301-PORVENIR	30	$ 1.829.000	$ 292.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 292.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.829.000	$ 73.200	$ 0	$ 73.200	14-25-COLMENA	30	$ 1.829.000		$ 127.300	30	$ 1.828.833	SCCF69-COMFACA SANARE	$ 73.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 13.332.600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	43436433
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MAGDA JANETH MOURA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 19 60	TELÉFONO:	6334587
TIPO APORTANTE:	52-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Transporte de carga por carretera
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		N/D
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	79003927929	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO		2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/04/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1385474864

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 832.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 832.000	$ 0	$ 832.000
SUBTOTALES:										$ 832.000	$ 0	$ 832.000

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 650.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 650.000	$ 0	$ 0	$ 650.000
SUBTOTALES:													$ 650.000	$ 0	$ 0	$ 650.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS PERIODOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 27.200	$ 27.200	$ 0	$ 0	$ 27.200
SUBTOTALES:									$ 27.200	$ 0	$ 0	$ 27.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAL/ING BASE CO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								APP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																									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 43436433	MOURA RODRIGUEZ MAGDA JANETH	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO SE TRATA DE PENSION VOLUNTARIA		$ 5.200.000			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.200.000	$ 832.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 832.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 5.200.000	$ 650.000	$ 0	$ 650.000	14-25-COLMENA	30	$ 5.200.000	$ 40436433	$ 27.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.509.200

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141097451367

(415)7707212489984(8020) 000014109745136 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 4 4 0 0 3 3 8 0 | 6. DV 1 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Yopal | 14. Buzón electrónico 4 4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica 1 | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación

Lugar de expedición: 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres

35. Razón social: TRANSPORTADORES UNIDOS MR S.A.S.

36. Nombre comercial: TRANSPORTADORES UNIDOS MR S.A.S.

37. Sigla: TRANSUNIDOS MR S.A.S.

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9 | 39. Departamento: Casanare 8 5 | 40. Ciudad/Municipio: Yopal 0 0 1

41. Dirección principal: CL 25 N 2240

42. Correo electrónico: admon@t-unidos.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 6 3 3 3 1 1 7 | 45. Teléfono 2: 3 1 0 8 6 0 9 5 0 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 3 1	2 0 0 2 0 1 2 4	4 5 2 0	2 0 1 7 0 1 1 2	4 9 2 3	4 9 2 1		6

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código: 5 7 | 1 4 | 4 2 | 4 8 | 5 2 5 5

05- Impuesto renta y compl. régimen ordinar

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3 | 57. Modo | 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI | NO X | 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario de inscripción, actualización, suspensión o [illegible] Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitudes o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada:

984. Nombre: MOJICA RODRIGUEZ MAGDA JANETH

985. Cargo: Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 23-01-2025 10:[illegible] AM

23

Autorización Numeración de Facturación

1874

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764077560600

(415)7707212469984(8020) 001876407756060 0

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

8 4 4 0 0 3 3 8 0 1

11. Razón social

TRANSPORTADORES UNIDOS MR S.A.S.

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Yopal

Cód. 4 4

24. Dirección

Cl 25 N 2240

25. País

Colombia

26. Departamento

Casanare

27. Municipio

Yopal

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 tramite 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 solicitante

Firma del funcionario autorizado

2024-08-21 / 10:48:08 AM

Fecha Acuse de Recibo

Firmado

1001. Apellidos y nombres MOJICA RODRIGUEZ MAGDA JANETH

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

1003. No. Identificación 40436433 1004. DV 3

1005. Cod. Representación Representante Legal Principal

1006. Organización TRANSPORTADORES UNIDOS MR 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 8 - 2 1 / 1 0 : 4 8 : 0 8

Certificación Bancaria

Bancolombia

Yopal, 24 de abril 2025.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que TRANSPORTADORES UNIDOS MR SAS identificado(a) con NIT No. 844003380 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA CORRIENTE PERSONA JURIDICA	36310598172	2002/08/12	A ACTIVA

Atentamente,

Claudia María Posada Álvarez

Gerente Transformación de Sucursales

* Importante: Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local. (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 123-15. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.