REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

BPAG

NDT - COMPR. EGRESO TESORERIA CRC-01

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 202506504 **FECHA : 09-JUL-2025**

CUENTA PAGADORA: 981646623 - GC - PARTICIPACION IVA

Documento de Causación: OP-202508811 **Radicado :** 6734

Contrato: CONTRATO No.1005-2025 **Acta de Pago :** ACTA PARCIAL No.03

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.03 FACT.COM3614, 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	202508811	TRANSPORTADORES UNIDOS MR S.A.S	7,211,869.07

TOTALES CONTABLES **7,211,869.07**

Movimiento Contable

		7,211,869.07	7,211,869.07
Cuenta	Descripción	Debitos	Creditos
240101001	Bienes y Servicios	7,211,869.07	0.00
111006002044	BBVA Cta 981646623 Departamento de Casanare - Participación I	0.00	7,211,869.07

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 09-JUL-2025 Usuario: CHELY Terminal: GOBCAS\HATE-DDL-1919

JORGE EDUARDO GOMEZ TOBAR	0000011185568890	0981000200004166	0013 - BBVA COLOMBIA	2.401.190,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JULITZA ANDREA JARAMILLO GALAN	0000010154662480	18067791696	0007 - BANCOLOMBIA	2.359.790,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
KAREN JOHANNA PINZON DE LA ROSA	0000000531595900	091870033221	0051 - BANCO DAVIVIENDA	5.101.960,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
KENLLY YUMAR PENA PENA	0000011185622500	01165727017	0007 - BANCOLOMBIA	2.359.789,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARIA CAMILA BARRERA CAMARGO	0000010496571630	111800335908	0062 - BANCO FALABELLA	3.607.813,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARIA FERNANDA SANDOVAL LANDINEZ	0000010575994290	0742000200243231	0013 - BBVA COLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MAYRA ALEJANDRA ALBARRACIN VARGAS	0000010576029600	0550091800071622	0051 - BANCO DAVIVIENDA	2.359.790,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MOLINA CASTANEDA JULIA	0000000403150380	646476267	0001 - BANCO DE BOGOTA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MONICA TATIANA FUENTES ARIZA	0000010986839250	0550286000272851	0051 - BANCO DAVIVIENDA	2.747.964,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NESTOR GILDARDO CUBIDES CHIVATA	0000011181215970	36900001217	0007 - BANCOLOMBIA	4.322.377,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NICOLAS TORRES PARRALES	0000010576106720	0550488432621784	0051 - BANCO DAVIVIENDA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
PARRA FERNANDEZ DIANA CAROLINA	0000000525183970	0550488438372507	0051 - BANCO DAVIVIENDA	4.327.405,60	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
POREZ DAZA PABLO ANTONIO	0000000041656600	086630004839	0040 - BANCO AGRARIO	5.050.940,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
RIVERA DIAZ JOSE DILMAR	0000000095298620	0550488402318510	0051 - BANCO DAVIVIENDA	2.886.251,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
SAHIAN DHAMAR RODRIGUEZ NI#O	0000010185072330	84017199489	0007 - BANCOLOMBIA	3.607.813,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
TITO CERAFIN PE#A CABULO	0000000096568400	091800049453	0051 - BANCO DAVIVIENDA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
TRANSPORTADORES UNIDOS MR S.A.S	0000008440033801	36310598172	0007 - BANCOLOMBIA	7.211.869,07	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No : 01 - 202508811

VALOR : $7,277,733.07

FECHA : 09-JUL-2025

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

LA SUMA DE : SIETE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON 07/100 M/CTE

CONCEPTO : ACTA RECIBO PARCIAL No.03 FACT.COM3614, DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No.1005 DE FECHA 28-02-2025 CUY OBJETO ES SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA VEHICULOS Y GENERADORES ELECTRICOS QUE CORRESPOND 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	7,277,733.07

REGISTRO CONTABLE

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
511146001	Combustibles y Lubricantes	7,277,733.07	
243690021	Retención Avisos y Tableros Yopal		7,642.00
243627002	Retención de Impuesto de ICA Yopal		50,944.00
240101001	Bienes y Servicios		7,211,869.07
243608001	Compras		7,278.00

NETO A PAGAR $7,211,869.07

ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

RECIBI

C.C ó NIT

BANCO No. CUENTA No. CHEQUE FECHA GIRO

Gobernación de Casanare
NIT:892099210-6

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

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

GOBERNACION DE CASANARE
OFICINA JURIDICA - ARCHIVO
RECIBIDO Marcela
FECHA 7/7/25

Yopal,04 de julio 2025

Pago N°03

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:	04/07/2025
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.

Secretaria de Hacienda
DIRECCIÓN TECNICA DE CONTABILIDAD
-0673 4
07 JUL 2025
Recibí:
Hora: 4:31 p

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

b. Clase de Convenio

De Asociación	☐	Cooperación	☐	Interadministrativo	☐	Otro	☐	Cual?

c. Modalidad de Selección.

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

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

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%		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%					10 %
	Desde	04/03/2025	Porcentaje	5 %	10 %	(dd/mm/aaaa)	04/03/2025
	Hasta	09/06/2026	(dd/mm/aaaa) (dd/mm/aaaa)	04/03/2025 09/12/2028	04/03/2025 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						
	Desde			(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)
	% - SMLV						
	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° mes(es) y N° dia(s)
Ampliación a la suspensión			N° mes(es) y N° dia(s)

VoBo

Reinicio			N° mes(es) y N° día(s)
Suspensión			N° mes(es) y N° día(s)
Ampliación a la suspensión			N° mes(es) y N° día(s)
Reinicio.			N° mes(es) y N° día(s)
Suspensión			N° mes(es) y N° día(s)
Ampliación a la suspensión			N° mes(es) y N° día(s)
Reinicio			N° mes(es) y N° día(s)
Prorroga			N° mes(es) y N° día(s)
Prorroga			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:	$ 25.545.806,41	Valor por Ejecutar:	$ 51.522.493,59	Valor no ejecutado:	$0
Valor Amortizar:		Valor por Amortizar:		Total de Amortizaciones :	$0
Descuento actual:	$		Total de Descuentos:	$	
Valor a facturar:	$ 7.277.733,07	Valor a pagar	$ 7.277.733,07		

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			Saldo por Desembolsar o Transferir.
	N°	% desembolso o transferencia	Valor	
$	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 DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON SIETE CENTAVOS MCTE ($ 7.277.733,07).

Afectación de Rubros presupuestales para la presente cuenta.							
Fuente:	B.4.0.121000.0.2.1.2.02.02.006.03	Valor:	$ 7.277.733,07	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 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 así 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 ☒	7971720063	$ 48.151.999	$ 2.041.500	$ 2.041.500	MAYO 2025	SANITAS S.A– CAPRESOCA EPS – CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD – NUEVA EPS -NUEVA EPS CM
PENSIÓN	16	7971720063	$ 46.728.499	$ 7.477.100	$ 7.477.100	ABRIL 2025	PROTECCIÓN – COLPENSIONES – PORVENIR
	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
ARL	3,4 y 5	7971720063	$ 2.315.800	COLMENA			

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	0	0	4
Valor Cancelado	$	$	$ 1.884.700

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 ☐ o 4 ☒	7975109490	$ 49.581.520	$ 2.094.800	$ 2.094.800	JUNIO 2025	SANITAS S.A– CAPRESOCA EPS – CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD – NUEVA EPS -NUEVA EPS CM
PENSIÓN	16	7975109490	$ 48.158.020	$ 7.706.100	$ 7.706.100	MAYO 2025	PROTECCIÓN – COLPENSIONES – PORVENIR
	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
ARL	3,4 y 5	7975109490	$ 2.385.100	COLMENA			

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	0	0	4
Valor Cancelado	$	$	$ 1.916.800

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad

VoBo

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURIDICA - ARCHIVO
RECIBIDO 7/7/25

SALUD	12.5 ☐ o 4 ☒	7970517027	$ 5.200.000	$ 650.000	$ 650.000	MAYO 2025	SANITAS S.A
PENSIÓN	16	7970517027	$ 5.200.000	$ 832.000	$ 832.000	MAYO 2025	COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo: 3,4 y 5	No. Planilla: 7970517027	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:	18/06/2025

7. **Información de Liquidación.** [illegible] convenio se encuentra en 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 $		Valor $	
$	$	$			Fecha Reintegro:	(dd/mm/aaaa)	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 (dd/mm/aaaa)	Valor Total $

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

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

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
YOPAL	$ 7.277.733,07	100%

10. **Observaciones:**

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: _____

VoBo

TRANSPORTADORES UNIDOS MR SAS

NIT: 844003380-1

Somos responsables de IVA

CALLE 25 NO. 22 40 TEL. 6333117

YOPAL,CASANARE

TRANSUNIDOS

CIUDAD Y FECHA FACTURA:

YOPAL 18/06/2025 04:57:09p. m. ORIGINAL **Factura Electrónica de Venta COM3614**

CUFE: e4e5836109c53e8fa9f1a3co10647c1af4204e833401dcf0ed25b1c6b14f6888ec88d03ee05e9c5ab3677b778f9ea45f

CLIENTE :GOBERNACION DE CASANARE

Direccion: FDIFICIO GOBER

CUIDAD: YOPAL

Medio de Pago: Transferencia Débito

NIT: 892099216

TEL:00000000000000000

Forma de Pago: Crédito

Fecha: 2025-06-18 4:57 p.m.

Vendedor:TRANSPORTADORES UNIDOS MR SAS

PEDIDO: 0.00

Vence: 18/07/2025

CÓDIGO PROD	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
0950C009000	GASOLINA	UND	127.00	18,164.00	2,306,828.00
010C008000	DIESEL EDS YOPAL	UND	406.48	12,229.00	4,970,843.92
099001AJU	AJUSTE AL PESO	UNIDAD	1.00	61.15	61.15

Obs: SUMINISTRO COMBUSTIBLE MAYO 2025_CTO 1005-2025

VALOR GRAVADO $7,277,733.07

$ 0.00

TOTAL A PAGAR $7,277,733.07

SON: SIETE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON 7/100 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:

V5lzSEluyUfhOBj69OqyShMjQlcW0cG2aWwycUm2cslvQAhCxC6RFnEk9lgHN/g7Z2TOwywF7C8Zm/nmOX9G2xhwxiWm
Cl4hBYbgGs6c/RLnYzqSG4QXU9AVMldtjUyZxcc7lQV3/jEpfiUl1cUYwTNsM86UQlBlQfdS/GyMGjtBYUNxpW0lAn1t/fs0jw
W7MG7hPRcGq3p3yf5YaWGeOi12mxjNAklkOnvTTjObaBQCz58hS+Uc9YmFtJp/7dMHOANlcP+kOo/2LacYFGTdrKPeotP4
wRDnr6cKC5VCgkRCa+SngEFfJODqdlYGWlxEqp3ti4C4b66WhuCAOFBsg==

ApplicationResponse

Identificador Evento: 98338810 Fecha Evento: 18/06/2025 04:57:09p. m. Codigo Evento: 02 - Uso Autorizado por la DIAN

CUFE Evento: ffb01560d4dabobbf9546e3608977c92c174237989462cc89787df5836141d70a774c3c24b1da7b216c6efc7dbcabd7e

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

16

GOBERNACION DE CASANARE
OFICINA JURIDICA - ARCHIVO
RECIBIDO Narela 12:8477
FECHA 7/7/25 4:22pm

Acta de Recibo Parcial No. 3 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. 3 de 2025-07-04

En la ciudad de Yopal, a los Cuatro(04) días del mes de Julio 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 2011 y 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:892099210-6

ACTA DE RECIBIDO PARCIAL

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

Acta de Recibo Parcial No. 3 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
VALOR INFORME No. 1	$7.992.082,84	$0,00	$7.992.082,84
VALOR INFORME No. 2	$10.275.990,50	$0,00	$10.275.990,50
PRESENTE INFORME	$7.277.733,07	$0,00	$7.277.733,07
POR EJECUTAR	$51.522.493,59		
TOTAL	$77.068.300,00	$0,00	$25.545.806,41

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA NO. 3: $7.277.733,07 M.L.C.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron el Cuatro(04) días del mes de Julio del 2025.

RUTH FONSECA ZANABRIA
Supervisor(a)

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

Elaboró: JENNIFER CAROLINA RODRÍGUEZ CUEVAS

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	844003320
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TRANSPORTADORES UNIDOS MR SAS		
CIUDAD/MUNICIPIO	YOPAL	DEPARTAMENTO	CASANARE
DIRECCIÓN	CALLE 25 NO. 22-49	TELÉFONO	6333117
TIPO APORTANTE	EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B 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	7971720063	TIPO DE PLANILLA	[illegible]
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES [illegible] AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES [illegible] AÑO 2025
DÍAS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2025/05/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN	1483541807

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.026.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.026.400	$ 0	$ 1.026.400
230301	230301-PORVENIR	17	$ 4.684.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.684.000	$ 0	$ 4.684.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 1.766.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.766.700	$ 0	$ 1.766.700
SUBTOTALES:										$ 7.477.100	$ 0	$ 7.477.100

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA 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	VALOR PAGADO
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 346.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.500	$ 0	$ 0	$ 346.500
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 347.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 347.800	$ 0	$ 0	$ 347.800
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 68.000
EPS041	NUEVA EPS CM	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 132.500
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	16		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.146.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.146.700	$ 0	$ 0	$ 1.146.700
SUBTOTALES:													$ 2.041.500	$ 0	$ 0	$ 2.041.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25 COLMENA	27		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.315.800	$ 2.315.800	$ 0	$ 0	$ 2.315.800
SUBTOTALES:									$ 2.315.800	$ 0	$ 0	$ 2.315.800

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	27	$ 1.884.700	$ 0	$ 1.884.700
SUBTOTALES:			$ 1.884.700	$ 0	$ 1.884.700

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES / SEGURIDAD SOCIAL / PARAFISCALES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	AP. VOL. EMPLEADOR	AP. VOL. EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	CC 1003382847	ACOSTA CUPITRA MICHAEL SOLEDAD	DEPEND	$ 1.455.000	FIJO	SI		230201-PROTECCION	30	$ 1.455.000	$ 232.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 232.800
2	CC 1001270155	PEÑUELA CHACON LUIS FERNANDO	DEPEND	$ 1.423.500	FIJO	SI		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
3	CC 1002520315	ROJAS GARCIA ANDRES JULIAN	DEPEND	$ 4.405.000	FIJO	SI		230301-PORVENIR	30	$ 4.405.000	$ 704.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 704.800
4	CC 1005712220	REYES BASTO LEIDY ROCIO	DEPEND	$ 1.423.500	FIJO	SI	X	230301-PORVENIR	30	$ 1.793.000	$ 286.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 286.900
5	CC 1006357730	SANTAMARIA ROSALES INGRID MARITZA	DEPEND	$ 1.423.500	FIJO	SI		230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
6	CC 1006354067	ROJAS SUAREZ IVAN RAMIRO	DEPEND	$ 1.423.500	FIJO	SI	X	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.918.000	$ 306.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 306.900
7	CC 1007420044	MORALES TORRES DANIEL ALEJANDRO	DEPEND	$ 1.423.500	FIJO	SI	X	230301-PORVENIR	30	$ 1.896.000	$ 303.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 303.400
8	CC 1013665600	PINILLOS QUINTERO JOSE RICARDO	DEPEND	$ 1.700.000	FIJO	SI		230201-PROTECCION	30	$ 1.700.000	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272.000
9	CC 1048730121	ANGARITA GARCIA JORGE IVAN	DEPEND	$ 1.423.500	FIJO	SI	X	230301-PORVENIR	30	$ 1.857.000	$ 297.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 297.200
10	CC 1116543442	LOPEZ MARTINEZ YINETH ZULEMA	DEPEND	$ 1.423.500	FIJO	SI	24 X	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 53.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 53.200
11	CC 1116642014	ZAMORA VARGAS ZAIRA LINETH	DEPEND	$ 1.423.500	FIJO	SI	13 X	230301-PORVENIR	13	$ 616.850	$ 98.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 98.700

N°	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	CCF DÍAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	NUEVA EPS CM	30	$ 1.455.000	$ 58.200	$ 0	$ 58.200	14-25-COLMENA	30	$ 1.455.000		$ 101.300	30	$ 1.455.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 58.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.405.000	$ 176.200	$ 0	$ 176.200	14-25-COLMENA	30	$ 4.405.000		$ 306.600	30	$ 4.405.250	CCF69-COMFACASANARE	$ 176.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.793.000	$ 71.800	$ 0	$ 71.800	14-25-COLMENA	30	$ 1.793.000		$ 124.800	30	$ 1.793.263	CCF69-COMFACASANARE	$ 71.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.918.000	$ 76.800	$ 0	$ 76.800	14-25-COLMENA	30	$ 1.918.000		$ 133.500	30	$ 1.917.640	CCF69-COMFACASANARE	$ 76.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.896.000	$ 75.900	$ 0	$ 75.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.896.000		$ 132.000	30	$ 1.895.680	CCF69-COMFACASANARE	$ 75.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.700.000	$ 68.000	$ 0	$ 68.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.700.000		$ 118.400	30	$ 1.700.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	NUEVA EPS CM	30	$ 1.857.000	$ 74.300	$ 0	$ 74.300	14-25-COLMENA	30	$ 1.857.000		$ 129.300	30	$ 1.856.704	CCF69-COMFACASANARE	$ 74.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	EPSC25-CAPRESOCA EPS	7	$ 332.150	$ 13.300	$ 0	$ 13.300	14-25-COLMENA	7	$ 332.150		$ 1.800	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 13.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	EPSC25-CAPRESOCA EPS	13	$ 616.850	$ 24.700	$ 0	$ 24.700	14-25-COLMENA	13	$ 616.850		$ 3.300	13	$ 1.142.754	CCF69-COMFACASANARE	$ 45.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

2025/05/15 4:02 PM USUARIO: SOI CC40436433

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	6333112
TIPO APORTANTE	EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B 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	7971720063	TIPO DE PLANILLA	E		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES 4 AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES 5 AÑO 2025	# EMPLEADOS	18
DÍAS DE MORA					
FECHA PAGO (aaaa-mm-dd)	2025/05/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN	1463581407		

No	TIPO ID	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOL. EMPLEADOR	APORTES VOL. 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	CCF DÍAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
12	CC	1116779112	GAMEZ PEREZ ERWSON	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO	SI	23-30	230301-PORVENIR	3	$ 159.999	$ 25.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 25.600	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 159.999	$ 0	$ 0	$ 0	14-25-COLVENA	3	$ 159.999		$ 0	3	$ 159.999	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC	1116779112	GAMEZ PEREZ ERWSON	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO	SI	X	230301-PORVENIR	27	$ 1.440.000	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 230.400	EPS037-NUEVA EPS	27	$ 1.440.000	$ 57.600	$ 0	$ 57.600	14-25-COLVENA	27	$ 1.440.000		$ 100.300	27	1.440.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC	1118...	ROBLES CEPEDA THALIA TATIANA	APRENDICES ETAPA LECTIVA		$ 1.423.500		NO				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS025-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC	1118533...	GRANADOS RODRIGUEZ DIANA SHIRLEY	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO	SI		25-14 COLPENSIONES	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-COLVENA	30	$ 2.000.000		$ 10.500	30	2.000.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC	1118543...	ZAFRA PINTO LEIDY SAIRA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO	SI		230301-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-COLVENA	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC	1118561221	MENDEZ AVILA ZOLATA BRAYAN ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO	SI	X	230301-PORVENIR	30	$ 1.939.000	$ 310.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.300	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.939.000	$ 77.600	$ 0	$ 77.600	14-25-COLVENA	30	$ 1.939.000		$ 135.000	30	1.939.324	CCF69-COMFACASANARE	$ 77.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC	1118570181	CHALACAN LOPEZ YORMAN YESID	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO	SI	X	230201-PROTECCION	30	$ 1.830.000	$ 293.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 293.800	EPS025-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.836.000	$ 73.500	$ 0	$ 73.500	14-25-COLVENA	30	$ 1.836.000		$ 127.600	30	1.835.972	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC	17326...	MANRIQUE ORTIZ JULIO CESAR	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO	SI	X	230301-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-COLVENA	30	$ 1.600.000		$ 111.400	30	1.600.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC	17415370	CA PLAZAS JORGE ELIECER	DEPEND		$ 2.250.000	FIJO	SI		230301-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-COLVENA	30	$ 2.250.000		$ 156.600	30	2.250.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 90.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC	17525...	DIAZ INFANTE JUVENAL	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO	SI		230301-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-COLVENA	30	$ 1.600.000		$ 111.400	30	1.600.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	CC	4743904?	PAEZ CARRILLO INDIA PAOLA	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO	SI		25-14 COLPENSIONES	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-COLVENA	30	$ 1.500.000		$ 7.900	30	1.500.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	CC	43487419	MOSQUERA RINCON AURORA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO	SI		230301-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-COLVENA	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	CC	52546420	SANABRIA OCAZO BIVIANA MARCELA	DEPEND		$ 1.650.000	FIJO	SI		230301-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-COLVENA	30	$ 1.650.000		$ 8.700	30	1.650.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 66.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	CC	81281367	GUENO CASTILLO HERNAN MAURICIO	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO	SI		25-14 COLPENSIONES	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-COLVENA	30	$ 2.600.000		$ 13.600	30	2.600.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	CC	9430996	CARRERA AGUILAR MIGUEL AYALL	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO	SI		25-14 COLPENSIONES	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-COLVENA	30	$ 1.600.000		$ 111.400	30	1.600.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	CC	9434450	PLAZA GAMA JOHN EDGAR	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO	SI	X	230301-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-COLVENA	30	$ 1.600.000		$ 111.400	30	1.600.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	CC	9534177	CRUZ BARATTO LUIS ALBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO	SI		25-14 COLPENSIONES	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-COLVENA	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	PT	2225697	RODRIGUEZ FARIAS JACKSON JOSIAS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO	SI	X	230301-PORVENIR	30	$ 1.863.000	$ 298.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 298.100	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.863.000	$ 74.600	$ 0	$ 74.600	14-25-COLVENA	30	$ 1.863.000		$ 129.700	30	1.863.477	CCF69-COMFACASANARE	$ 74.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 13.719.100

2025/05/15 4:02 PM USUARIO: SOI CC40436433

32

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

TIPO IDENTIFICACION:
NOMBRE O RAZON SOCIAL:
CIUDAD/MUNICIPIO:
DIRECCION:
TIPO APORTANTE:
TIPO EMPRESA:
FORMA DE PRESENTACION:
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

NIT: NUMERO DE IDENTIFICACION
YOPAL
CALLE 29 NO. 22-40
01-EMPLEADOR
PRIVADA
SUCURSAL:
TELEFONO:
CLASE APORTANTE:
ACTIVIDAD ECONOMICA
SUCURSAL DEPENDENCIA

844003330
TRANSPORTADORES UNIDOS
CASANARE
6331
0 MENOS DE 200 COTIZANTES
Actividades relacionadas y complementarias de la act
001 TRANSPORTADORES UNIDOS
C

NUMERO PLANILLA
PERIODO COTIZACION OTROS
DIAS DE MORA
FECHA PAGO (dd/mm/aaaa)

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

79751054901
3
2025/06/16
TIPO DE PLANILLA
PERIODO COTIZACION SALUD
NUMERO AUTORIZACION
MES
AÑO
EMPLEADOS
7025
15575977[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COTIZACION	MORA FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.000.000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$ 1.000.000	$0	$ 1.000.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	7	$ 2.018.000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$ 2.018.000	$0	$ 2.018.000
230301	230301- PORVENIR	16	$ 4.658.500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$ 4.658.500	$0	$ 4.658.500
SUBTOTALES:										$ 7.736.500	$0	$ 7.736.500

TOTALES

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	LIQUIDACION VALOR ADRES	MORA COTIZACION	MORA VALOR ADRES	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS011	NUEVA EPS CM															
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$0		$0		$0	$ 136.100	$0	$0	$0	$ 136.100	$0	$0	$ 136.100
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4		$0		$0		$0	$ 354.300	$0	$0	$0	$ 354.300	$0	$0	$ 354.300
EPS018	CAJA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7		$0		$0		$0	$ 1.169.600	$0	$0	$0	$ 1.169.600	$0	$0	$ 1.169.600
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$0		$0		$0	$ 68.000	$0	$0	$0	$ 68.000	$0	$0	$ 68.000
SUBTOTALES:		4		$0		$0		$0	$ 368.600	$0	$0	$0	$ 368.600	$0	$0	$ 368.600
													$ 2.094.800	$0	$0	$ 2.094.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS	RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25 COLMENA	27			$0	$0			$ 2.385.100	$ 2.385.100	$0	$0	$ 2.385.100
SUBTOTALES:										$ 2.385.100	$0	$0	$ 2.385.100

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCF09	CCF09 COMFACASANARE	27	$ 1.916.600	$0	$0	$ 1.916.600
SUBTOTALES:			$ 1.916.600	$0	$0	$ 1.916.600

N°	IDENTIFICACION	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	PENSIONADO	TRABAJADOR DE LA INDUSTRIA MILITAR	NOVEDADES: IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1002362587	ACOSTA QUINTINA MICHAEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
2	CC 1001270165	ALEJANDRO HERRERA CHAGUEN EIRO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
3	CC 1002520315	ALFONSO ROJAS GARCIA ANDRES	DEPEND		$ 4.405.000	FIJO			SI							X									
4	CC 1005712230	ALGARIN REYES LEIDY CAMILA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI												X				
5	CC 1000557736	ANA ROSALES SANTAMARIA ANGEL GUSTIN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
6	CC 1005559063	ANGEL ROJAS RAMIREZ IVAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI							X									
7	CC 1007422064	ARANGO TORRES DANIEL ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI												X				
8	CC 1013443609	ARCINIEGAS PINILLOS JOSE RICARDO	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI																
9	CC 1048739121	ARGUETA GARCIA JORGE IVAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI							X									
10	CC 1093804608	BAEZA PICON LEANDRO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	10						X									
11	CC 1116245442	BARRIOS MARTINEZ YINETH JULIANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																

SEGURIDAD SOCIAL

PENSION

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	30	$ 1.455.000	$ 232.800	$0	$0	$0	$0	Normal	$ 232.800
230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$0	$0	$0	$0	Normal	$ 227.800
230301-PORVENIR	30	$ 4.405.200	$ 704.900	$0	$0	$0	$0	Normal	$ 704.900
230301-PORVENIR	30	$ 1.824.189	$ 291.900	$0	$0	$0	$0	Normal	$ 291.900
230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$0	$0	$0	$0	Normal	$ 227.800
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.680.841	$ 201.000	$0	$0	$0	$0	Normal	$ 201.000
230301-PORVENIR	30	$ 1.771.618	$ 283.500	$0	$0	$0	$0	Normal	$ 283.500
230201-PROTECCION	30	$ 1.700.000	$ 272.000	$0	$0	$0	$0	Normal	$ 272.000
230301-PORVENIR	30	$ 1.947.040	$ 311.600	$0	$0	$0	$0	Normal	$ 311.600
230301-PORVENIR	21	$ 1.230.072	$ 196.800	$0	$0	$0	$0	Normal	$ 196.800
230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$0	$0	$0	$0	Normal	$ 227.800

SALUD

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
NUEVA EPS CM	30	$ 1.455.000	$ 58.200	$0	$ 58.200
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$0	$ 57.000
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.405.200	$ 176.200	$0	$ 176.200
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.824.189	$ 73.000	$0	$ 73.000
EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$0	$ 57.000
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.680.841	$ 75.300	$0	$ 75.300
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.771.618	$ 70.900	$0	$ 70.900
CAJA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.700.000	$ 68.000	$0	$ 68.000
EPS037-NUEVA EPS CM	30	$ 1.947.040	$ 77.900	$0	$ 77.900
EPS005-SANITAS S.A.	21	$ 1.230.072	$ 49.300	$0	$ 49.300
EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$0	$ 57.000

ARP

ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
COLMENA	30	$ 1.455.000	1	$ 101.300
COLMENA	30	$ 1.423.500	1	$ 7.500
COLMENA	30	$ 4.405.200	1	$ 306.700
COLMENA	30	$ 1.824.189	1	$ 127.000
COLMENA	30	$ 1.423.500	1	$ 7.500
COLMENA	30	$ 1.680.841	1	$ 131.000
COLMENA	30	$ 1.771.618	1	$ 123.400
COLMENA	30	$ 1.700.000	1	$ 118.400
COLMENA	30	$ 1.947.040	1	$ 135.600
COLMENA	21	$ 1.230.072	1	$ 85.700
COLMENA	30	$ 1.423.500	1	$ 7.500

PARAFISCALES

ADMIN	IBC	TOTAL APORTE	SENA IBC	SENA TOTAL APORTE	ICBF IBC	ICBF TOTAL APORTE	FSAP IBC	FSAP TOTAL APORTE	MINCULT IBC	MINCULT TOTAL APORTE
CCF09-COMFACASANARE	$ 58.200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CCF09-COMFACASANARE	$ 57.000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CCF09-COMFACASANARE	$ 176.200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CCF09-COMFACASANARE	$ 73.000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CCF09-COMFACASANARE	$ 57.000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CCF09-COMFACASANARE	$ 75.300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CCF09-COMFACASANARE	$ 70.900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CCF09-COMFACASANARE	$ 68.000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CCF09-COMFACASANARE	$ 77.900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CCF09-COMFACASANARE	$ 49.300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CCF09-COMFACASANARE	$ 57.000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

2025/06/16 11:21 AM USUARIO SOA CC4043430

33

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	EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	E. 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	7975105496	TIPO DE PLANILLA	[illegible]
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	[illegible]	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	[illegible]
DIAS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaa-mm-dd)	2025/03/1[illegible]	NÚMERO AUTORIZACIÓN	1557597210

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES / SEGURIDAD SOCIAL / PARAFISCALES

Nº	TIPO ID	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXONERADO REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR UPC ADIC.	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	CCF DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MEN TOTAL APORTE
12	CC	1110779112	GAMEZ PEREZ [illegible]	DEPENDIENTE		$ 1.600.000	FIJO	SI		230301-PORVENIR	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.600.000	$ 64.000	$ 0	$ 64.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.600.000		111.400	30	1.600.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC	[illegible]	[illegible] CEPEDA THALIA	APRENDICES ETAPA LECTIVA		$ 1.423.500		NO				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS025-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 176.000	$ 0	$ 176.000			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC	[illegible]	ZAPATA CAMARGOS RODRIGUEZ DIANA	DEPENDIENTE		$ 2.000.000	FIJO	SI		25-14 COLPENSIONES	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	CCF69-COMFACASANARE	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC	[illegible]	SHIRLEY ZAFRA PINTO [illegible] KARINA	DEPENDIENTE		$ 1.423.500	FIJO	SI		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.600	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	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC	[illegible]	MENDEZ AMEZQUITA BRAYAN ALEJANDRO	DEPENDIENTE		$ 1.423.500	FIJO	SI	X	230301-PORVENIR	27	$ 1.618.128	$ 259.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.300	EPS005-SANITAS S.A.	27	$ 1.618.128	$ 64.800	$ 0	$ 64.800	14-25-COLMENA	27	$ 1.618.128		112.700	27	1.618.128	CCF69-COMFACASANARE	$ 64.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC	[illegible]	MENDEZ AMEZQUITA BRAYAN ALEJANDRO	DEPENDIENTE		$ 1.423.500	FIJO	SI	07-09	230301-PORVENIR	3	$ 142.350	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 22.800	EPS005-SANITAS S.A.	3	$ 142.350	$ 5.700	$ 0	$ 5.700	14-25-COLMENA	3	$ 142.350		$ 0	3	$ 142.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 5.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC	[illegible]	CHALACAN LOPEZ YORMAN YESID	DEPENDIENTE		$ 1.423.500	FIJO	SI	X	230201-PROTECCION	30	$ 1.883.510	$ 298.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 298.200	EPS025-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.883.510	$ 74.600	$ 0	$ 74.600	14-25-COLMENA	30	$ 1.883.510		129.600	30	1.883.510	CCF69-COMFACASANARE	$ 74.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC	[illegible]	MANRIQUE ORTIZ JULIO CESAR	DEPENDIENTE		$ 1.600.000	FIJO	SI		25-14 COLPENSIONES	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	CCF69-COMFACASANARE	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC	[illegible]	GIL PLAZAS JORGE ELIECER	DEPENDIENTE		$ 2.250.000	FIJO	SI		230301-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	CCF69-COMFACASANARE	$ 90.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC	[illegible]	DIAZ INFANTE [illegible]	DEPENDIENTE		$ 1.600.000	FIJO	SI		230301-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	CCF69-COMFACASANARE	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	CC	47439047	[illegible] CARRILLO NIDIA PAOLA	DEPENDIENTE		$ 1.500.000	FIJO	SI		25-14 COLPENSIONES	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		$ 7.900	30	1.500.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	CC	[illegible]	MOSQUERA RINCON AURORA	DEPENDIENTE		$ 1.423.500	FIJO	SI		230301-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	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	CC	[illegible]	GUERRA CORZO BIVIANA MARCELA	DEPENDIENTE		$ 1.650.000	FIJO	SI		230301-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	CCF69-COMFACASANARE	$ 66.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	CC	[illegible]	SUESCUN CASTILLO HERNAN MAURICIO	DEPENDIENTE		$ 2.600.000	FIJO	SI	X	25-14 COLPENSIONES	27	$ 2.340.000	$ 374.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 374.400	EPS005-SANITAS S.A.	27	$ 2.340.000	$ 93.600	$ 0	$ 93.600	14-25-COLMENA	27	$ 2.340.000		$ 12.300	27	2.340.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 93.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	CC	[illegible]	SUESCUN CASTILLO HERNAN MAURICIO	DEPENDIENTE		$ 2.600.000	FIJO	SI	16-18	25-14 COLPENSIONES	3	$ 259.998	$ 41.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 41.600	EPS005-SANITAS S.A.	3	$ 259.998	$ 0	$ 0	$ 0	14-25-COLMENA	3	$ 259.998		$ 0	3	$ 259.998	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	CC	[illegible]	CARRERA AGUILAR MIGUEL ANGEL	DEPENDIENTE		$ 1.600.000	FIJO	SI		25-14 COLPENSIONES	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	CCF69-COMFACASANARE	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	CC	[illegible]	[illegible] JOHN EDGAR	DEPENDIENTE		$ 1.600.000	FIJO	SI		230301-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	CCF69-COMFACASANARE	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	CC	[illegible]	[illegible] BARATTO LUIS ALBERTO	DEPENDIENTE		$ 1.423.500	FIJO	SI		25-14 COLPENSIONES	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	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	PT	[illegible]	RODRIGUEZ FARIAS JACKSON JHOVAL	DEPENDIENTE		$ 1.423.500	FIJO	SI	X	230301-PORVENIR	30	$ 1.779.014	$ 284.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 284.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.772.014	$ 71.200	$ 0	$ 71.200	14-25-COLMENA	30	$ 1.779.014		123.600	30	1.779.014	CCF69-COMFACASANARE	$ 71.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 14.102.800

2025/03/16 11:21 AM USUARIO: SOI CC40436433

54

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	40436433
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	MAGDA JANETH MOJICA RODRIGUEZ		
CIUDAD/MUNICIPIO	YOPAL	DEPARTAMENTO	CASANARE
DIRECCIÓN	CRA 19 1 750	TELEFONO	6334587
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Transporte de carga por carretera
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	7970517027	TIPO DE PLANILLA	I INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES [illegible] AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES [illegible] AÑO 2025
DIAS DE MORA	0		
FECHA PAGO	2025 [illegible]	NUMERO AUTORIZACIÓN	1541072000

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES		$ 832.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 832.000	$ 0	$ 832.000
SUBTOTALES.										$ 832.000	$ 0	$ 832.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO 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	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005 SANITAS S.A			$ 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

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA			$ 0	$ 0		$ 0	$ 27.200	$ 27.200	$ 0	$ 0	$ 27.200
SUBTOTALES.									$ 27.200	$ 0	$ 0	$ 27.200

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES / SEGURIDAD SOCIAL / PARAFISCALES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 40436433	MOJICA RODRIGUEZ MAGDA JANETH	INDEPENDIENTE	VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	$ 5.200.000			NO																

PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.200.000	$ 832.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 832.000

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A	30	$ 5.200.000	$ 650.000	$ 0	$ 650.000

ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-25 COLMENA	30	$ 5.200.000	40436433	$ 27.200

PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.509.200

Certificación Bancaria

Bancolombia

Yopal, 26 de junio 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 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

45

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764077560600

(415)7707212489084(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	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Casanare	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 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

2024-08-21 / 10:48:08 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

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

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.

997. Fecha formalización 2024-08-21 10:48:08

14

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141097451367

(415)7707212489984(8020) 000014109745136 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8440033801 | 6. DV 1 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Yopal 44 | 14. Buzón electrónico

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 169 | 39. Departamento: Casanare 85 | 40. Ciudad/Municipio: Yopal 001

41. Dirección principal: CL 25 N 2240

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

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 6333117 | 45. Teléfono 2: 3108609509

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
4731	2002/01/24	4520	2017/01/12	4923	4921		6

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 14 42 48 52 55

05- Impto. 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

54. Código

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 oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios 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: 15-05-2025 05:27:49PM