FORMULARIO SOLICITUD DE PAGO ANTE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SUCRE CARSUCRE

ELEMENTOS DEL CONTRATO

Mínima Cuantía No. 015-2025

Nombre Contratista: INVERSIONES JG S.A.S

Objeto Contratado: *"SUMINISTRO Y ABASTECIMIENTO DE COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES PARA EL PARQUE AUTOMOTOR DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SUCRE - CARSUCRE QUE PRESTA SERVICIOS EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE TOLÙ (SUCRE)".*

Valor Contratado: 24.000.000.00.oo

Fecha Suscripción: dd 08 mm 07 aa **2025**

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP N°: 295 | **REGISTRO N°: 538** | **VIGENCIA: 2025**

INFORMACION CONTABLE

No. Cuenta: 206569999207 | **BANCO:** DAVIVIENDA | **VALOR A PAGAR:** $4.863.784,07

Anexos:

1. Cuenta de Cobro(Solicitar Modelo Aprobada por la Entidad)	✓	6. Copia del Contrato (Solo para el Primer Pago)	
2. Constancia de cumplimiento-(Supervisor)	✓	7. Acta de Inicio (Solo para el Primer Pago)	
3. Informe De ejecución-(Contratistas)	✓	8. Cámara de Comercio	
4. Acreditación pago de Aportes S Social Persona Natural		9. Rut (Solo para el Primer Pago)	
5. Certificación Aporte S Social Persona Jurídica	✓	10. Acta Final (Último Pago)	

Con la firma del presente formulario, bajo la gravedad del juramento hago constar que la información adjunta es veraz.

Firma Solicitante

recibido dd 18 mm 09 año **2025**

Encargado (a) Recepción Documentos

Aprobó ☐ **Rechazó** ☐

Nota de Rechazo:

INVERSIONES JG S.A.S
N.I.T. 900.040.546-5
"Atención Esmerada Y Medida Garantizada"

Santiago de Tolú, 02 de septiembre de 2025.

CUENTA DE COBRO

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SUCRE - CARSUCRE
NIT. 823.000.050-4

DEBE A:

JOSE RAMIRO LOPEZ AGUDELO, identificado con cedula de ciudadanía número **3.525.474**, en calidad de representante legal de **INVERSIONES JG S.A.S** con **NIT:900.040.546-5**

POR CONCEPTO DE:

Pago de factura con respecto al **CONTRATO Nº MC-015-2025,** denominado: **SUMINISTRO Y ABASTECIMIENTO DE COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES PARA EL PARQUE AUTOMOTOR DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SUCRE - CARSUCRE QUE PRESTA SERVICIOS EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE TOLÙ (SUCRE).** Por un valor de **CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO CERO SIETE PESOS ($4.863.784,07) M/CTE.**

Atentamente;

JOSE RAMIRO LOPEZ AGUDELO
REPRESENTANTE LEGAL
INVERSIONES JG S.A.S

Calle 16 # 10 C -47. Teléfonos: 2884931. Celular: 3004959548.
Email: edsmiramar2014@outlook.es Santiago de Tolú, Sucre

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
09134195ac2b8eca61b23793899f19e2f242632136cfa052b5fafc92be389f6e5247b4b49e90932217f45d4913186366

Número de Factura: FES-1148957
Fecha de Emisión: 01/09/2025
Fecha de Vencimiento: 01/10/2025
Tipo de Operación: 01 - Combustibles

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: INVERSIONES J. G. S.A.S
Nombre Comercial: INVERSIONES J. G. S.A.S
Nit del Emisor: 900040546
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Sucre
Municipio / Ciudad: Santiago De Tolú
Dirección: CL 16 10 C 47 BRR SAN FELIPE
Teléfono / Móvil: 2884931
Correo: edsmiramar2014@outlook.es

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CARSUCRE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 823000050
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País:
Departamento:
Municipio / Ciudad:
Dirección:
Teléfono / Móvil: 3017002419
Correo: gricardo@carsucre.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	15101506	CORRIENTE	GLL	296,94	$ 16.379,91	$ 0,00	$ 0,00					$ 4.863.784,07

Notas Finales

ORDEN DE VENTA: 587206-EQUIPO 1;252202-EQUIPO 3;590615-EQUIPO 1;594320-EQUIPO 1;598614-EQUIPO 1;598903-EQUIPO 1;600253-EQUIPO 1;601078-EQUIPO 1;254755-EQUIPO 3;603354-EQUIPO 1;609838-EQUIPO 1;610468-EQUIPO 1;275736-EQUIPO 2;611986-EQUIPO 1;276822-EQUIPO 2;615335-EQUIPO 1;278700-EQUIPO 2;619514-EQUIPO 1;259572-EQUIPO 3;622507-EQUIPO 1;280975-EQUIPO 2;281029-EQUIPO 2;628872-EQUIPO 1;628984-EQUIPO 1;282900-EQUIPO 2

PLACA Y KM VEHÍCULO(S): CARSUCRE

OTROS: HSK210,MGX957,MGX957,GEY637,HSK210,HSK210

Datos Totales

Documento generado el:
01/09/2025 17:44:45
Documento validado por la DIAN:
01/09/2025 17:44:46
XML Generado por: Software Propio
900040546
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**$** $

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	4.863.784,07
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4.863.784,07
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	4.863.784,07
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 4.863.784,07

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764094948385

Rango desde: 1000001

Rango hasta: 3000000

Vigencia: 2027-06-27

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 3.525.474

LOPEZ AGUDELO

APELLIDOS

JOSE RAMIRO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-JUL-1961

MACEO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

23-OCT-1979 MACEO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2830000-00132709-M-0003525474-20081201 0007332186A 1 30794490

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14850369000

(415)7707212489984(8020) 000001485036900 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 0 4 0 5 4 6	5	Impuestos y Aduanas de Sincelejo	2 3	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

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
INVERSIONES J. G. S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Sucre 7 0	Santiago de Tolú 8 2 0

41. Dirección principal
CL 16 10 C 47 BRR SAN FELIPE

42. Correo electrónico edsmiramar2014@outlook.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	2 8 8 4 9 3 1	3 0 0 4 9 5 5 4 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
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 5 0 8 1 8	4 7 3 2	2 0 0 5 0 8 1 8		5 2 2 1			

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- 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																				Exportadores					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																							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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 02-07-2025 03:35:11PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO





DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

TOLU, SUCRE, 28/08/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **INVERSIONES J. G. SAS** con NIT **900.040.546-5** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 206569999207

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900040546
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INVERSIONES JG SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTIAGO DE TOLU	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	CALLE 16 NO. 10C- 47	TELÉFONO:	2884931
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7985053574**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1742405032	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	3	$ 683.400
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 258.200
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 227.800
8002248088	230301	230301-PORVENIR	10	$ 2.278.000
		SUBTOTAL:	16	**$ 3.447.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	16	$ 862.600
		SUBTOTAL:	16	**$ 862.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8922000155	CCF41	CCF41-CCF DEL SUCRE	16	$ 862.600
		SUBTOTAL:	16	**$ 862.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	16	$ 589.600
		SUBTOTAL:	16	**$ 589.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 5.762.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 5.762.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900040546
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INVERSIONES JG SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTIAGO DE TOLU	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	CALLE 16 NO. 10C- 47	TELÉFONO:	2884931
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de combustible para automot
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7985053574	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1742405032

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	2	$ 258.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 258.200	$ 0	$ 258.200
230201	230201- PROTECCION	3	$ 683.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 683.400	$ 0	$ 683.400
230301	230301-PORVENIR	10	$ 2.278.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.278.000	$ 0	$ 2.278.000
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 3.447.400	$ 0	$ 3.447.400

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	16		$ 0		$ 0		$ 0	$ 862.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 862.600	$ 0	$ 0	$ 862.600
SUBTOTALES:													$ 862.600	$ 0	$ 0	$ 862.600

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
14-11	14-11 - ARL SURA	16		$ 0	$ 0		$ 0	$ 589.600	$ 589.600	$ 0	$ 0	$ 589.600
SUBTOTALES:									$ 589.600	$ 0	$ 0	$ 589.600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF41	CCF41-CCF DEL SUCRE	16	$ 862.600	$ 0	$ 862.600
SUBTOTALES:			$ 862.600	$ 0	$ 862.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1073824806	RIVERA ESPITIA JESUS ALBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
2	CC 1102813237	MIRANDA SALCEDO ODAIR FABIAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
3	CC 1104885971	MONTERROZA CONDE JUAN DAVID	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
4	CC 1104866172	MEDINA GONZALEZ YEISON JOSE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
5	CC 1104866371	DE LA ROSA MARTINEZ FERNANDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
6	CC 1104870492	BURGOS YEPEZ DENIS JOSE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
7	CC 1143329789	GONZALEZ MARTINEZ YURANIS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
8	CC 33056022	TAFUR FRANCO DURGELIS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
9	CC 33056184	GASTELBONDO GUERRERO DIANA PATRICIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
10	CC 92227018	PUERTA GONZALEZ WALTER FRANCISCO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
11	CC 92229617	CASAS PEREZ MIGUEL ANTONIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
12	CC 92229798	ALTAMIRANDA CUADRADO EMILIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
13	CC 92230623	PATERNINA PARRA LUIS DAVID	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	27																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
3	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
4	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
5	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
6	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
7	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
8	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
9	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
10	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
11	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
12	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
13	25-14 COLPENSIONES	4	$ 189.800	$ 30.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 30.400

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	1	$ 34.700
2	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	1	$ 34.700
3	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	1	$ 34.700
4	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	1	$ 34.700
5	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	1	$ 34.700
6	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	1	$ 34.700
7	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	1	$ 34.700
8	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	1	$ 34.700
9	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	1	$ 34.700
10	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	1	$ 34.700
11	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	1	$ 34.700
12	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	1	$ 34.700
13	EPS002-SALUD TOTAL	4	$ 189.800	$ 7.600	$ 0	$ 7.600	14-11 - ARL SURA	4	$ 189.800	1	$ 4.700

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.423.500	CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.423.500	CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.423.500	CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.423.500	CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.423.500	CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 1.423.500	CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	30	$ 1.423.500	CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	30	$ 1.423.500	CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	30	$ 1.423.500	CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	30	$ 1.423.500	CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	30	$ 1.423.500	CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	30	$ 1.423.500	CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	4	$ 189.800	CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900040546
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INVERSIONES JG SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTIAGO DE TOLU	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	CALLE 16 NO. 10C- 47	TELÉFONO:	2884831
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de combustible para automot
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7985053574	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/09/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1742405032

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																							SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																																	PENSIÓN								SALUD						ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
14	CC 92231057	MARTINEZ HERNANDEZ JULIO EDUARDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	1	$ 34.700	30	$ 1.423.500	$CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 92231479	TAFUR CAMPO JAIME LUIS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	1	$ 34.700	30	$ 1.423.500	$CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 9863466	VELEZ GOMEZ JHON FERNEY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	2	$ 99.100	30	$ 1.423.500	$CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 5.762.200

Planilla Pagada