INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

OBJETO	ALQUILER DE MAQUINARIA PARA EL MEJORAMIENTO PERIODICO RUTINARIO DE LAS VÍAS DEL MUNICIPIO DE PUERTO RICO CAQUETA.
CONTRATISTA	MAQUITRANSPORTE DEL SUR S.A.S
IDENTIFICACIÓN	NIT 901314090-1
REPRESENTANTE LEGAL	FERNANDO LLANOS ORTIZ
IDENTIFICACIÓN	C.C N° 96.359.711
VALOR	TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS ($39.858.000) M/CTE.
PLAZO	El plazo estimado para la ejecución del contrato será hasta el (31) de diciembre del 2025 o hasta agotar presupuesto (lo que ocurra primero).
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE PUERTO RICO
SUPERVISOR	MARÍA STHEFANIE MEDINA GARCÍA
FECHA DE INICIO	01 DE JUNIO DE 2025
FECHA PRESENTE INFORME	03 DE OCTUBRE DE 2025

ESTADO DEL CONTRATO:

- SUSPENDIDO ( )
- EN EJECUCIÓN (X)
- TERMINADO ( )

HORAS MAQUINA EJECUTADAS

VIBROCOMPATADOR

CRONOGRAMA	DESCRIPCION	HORAS
02/06/2025	CONPACTACION DE SUB BASE ENTRE LA CARRERA 8 CON CALLE 1 BARRIO OLIMPICO.	6
03/06/2025	CONPACTACION DE LA CARPETA ASFALTITA ENTRE LA CARRERA 8 CON CALLE 1 BARRIO OLIMPICO	5
24/06/2025	COMPATACION DE SUB BASE EN LA 1-07 VEREDA MONTECRITO	7
25/06/2025	COMPATACION DE CARPETA ASFALTITA EN LA VEREDA MONTECRISTO	8
26/06/2025	COMPATACION DE CARPETA ASFALTITA EN LA VEREDA MONTECRISTO	7
27/06/2025	COMPATACION DE SUB BASE EN EL COLISEO DE FERIAS	7
03/07/2025	COMPATACION DE SUB BASE EN LA VILLA OLIMPICA	5
04/07/2025	COMPACTACION SUB BASE EN LAS VEREDAS DESQUITE, IGLESIAS	8
08/07/2025	COMPACTACION SUB BASE EN LAS VEREDAS DESQUITE, IGLESIAS	8
09/07/2025	COMPACTACION SUB BASE EN A GALERIA CENTRAL	5
10/07/2025	COMPATACION DE LA CARPETA ASFALTITA EN LA GALERIA CENTRAL	6
11/07/2025	COMPATACION DE SUB BASE EN LA VEREDA BARRAQUILLITA No 2	8
02/09/2025	COMPATACION DE SUB BASE EN LA VEREDA BARRAQUILLITA No 2	7
03/09/2025	COMPATACION DE SUB BASE EN LA VEREDA BARRAQUILLITA No 2	5

- RESUMEN DE HORAS EJECUTADAS

ITEM	DESCRIPCION	HORAS/MAQUINA	VALOR/HORA	SUBTOTAL
1	VIBROCOMPATADOR	92	$214.000	$19,688.000

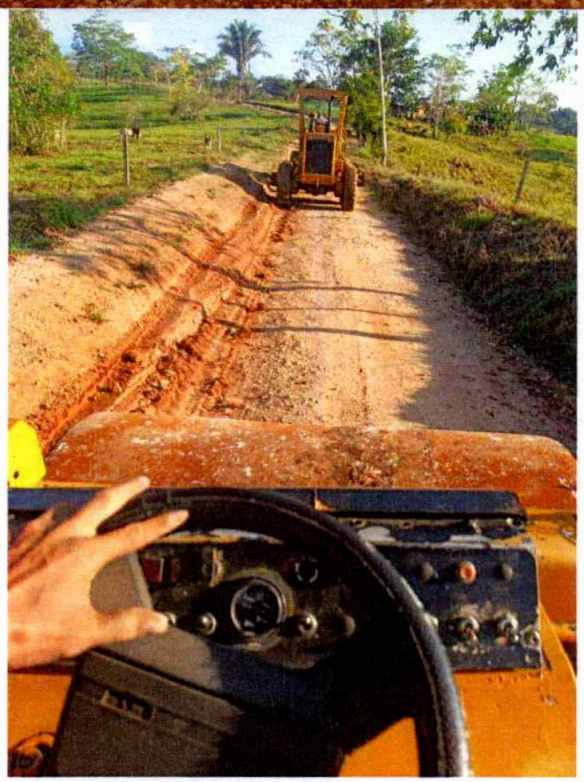





19/8/2025 2:06 p. m.
Vía Sin Nombre
San Vicente Del Caguán
Caquetá

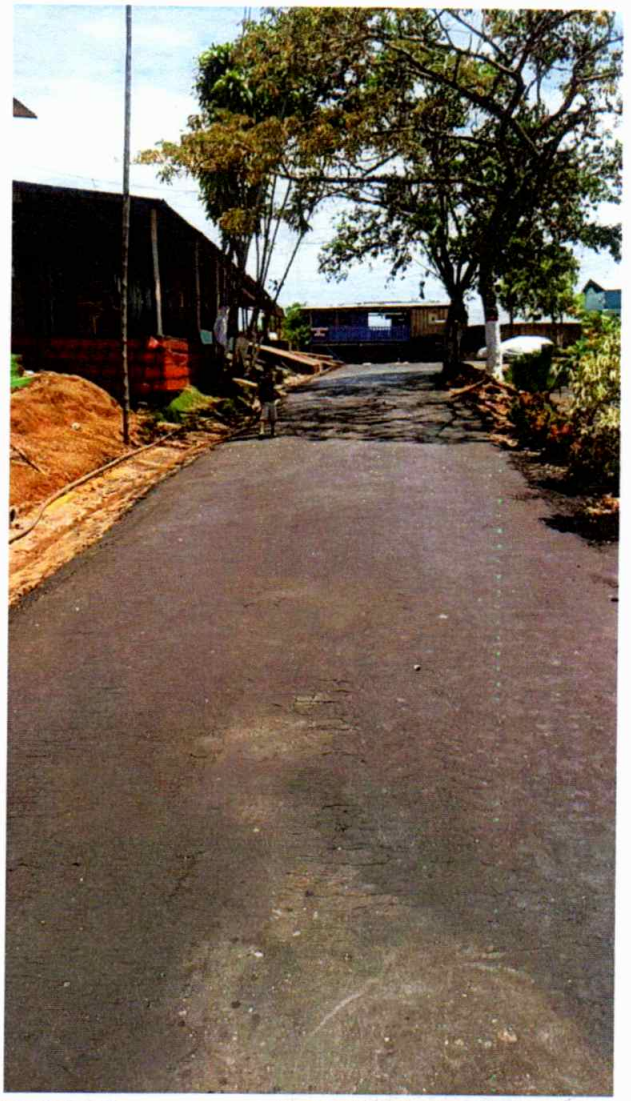


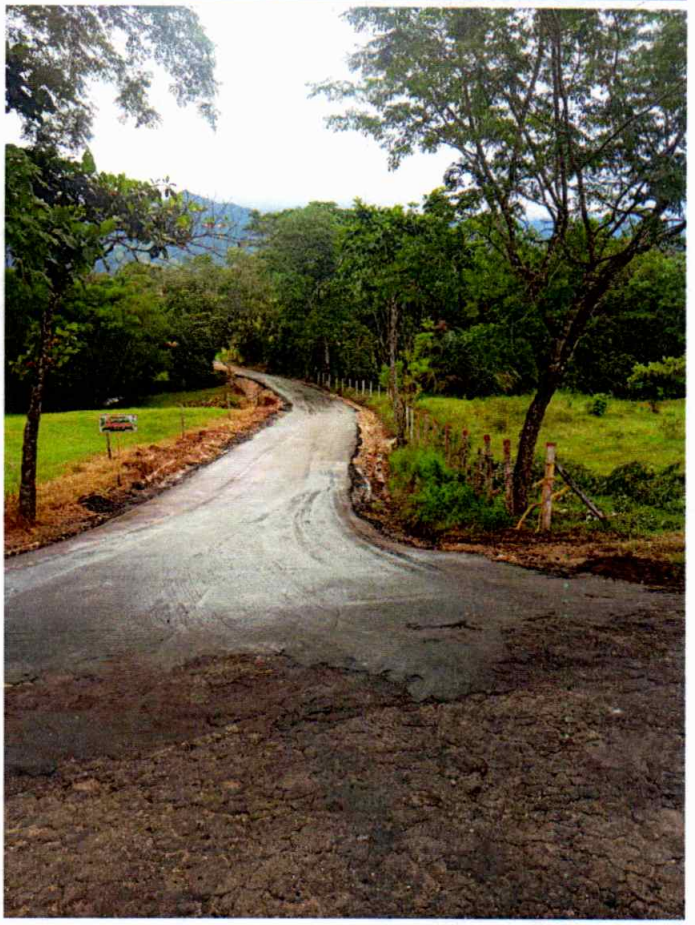

24/6/2025 11:47 a. m






ENDA NUEVA





DIAN
DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES

DECLARACION DE IMPORTACION

940109 1322224

D.O. 1149

BANCO TEQUENDAMA
CARTAGENA
No. 22-3 0-01001 03-7
PAGADO CON PAGO

DATOS GENERALES

① DECLARACION DE IMPORTACION ANTERIOR No. — DIA MES AÑO ADMINISTRACION CODIGO

② DECLARACION DE EXPORTACION No. DIA MES AÑO ADMINISTRACION CODIGO

③ TIPO DECLARACION: X 1 INICIAL
④ ADMINISTRACION: CARTAGENA 0 6
⑤ DEPOSITO: 3 3 9 0 6
⑥ MANIFIESTO: No. 101763 DIA 01 MES 03 AÑO 94
⑦ DOCUMENTO TRANSPORTE: HOJA. No. 422LEGC10000

⑧ DECLARANTE AUTORIZADO: ASEPCOL LTDA.
⑨ NIT: No. 890.404.619 DV. 2

⑩ IMPORTADOR: UNIHAD S.A.
PRIMER APELLIDO: 1 SEGUNDO APELLIDO: X
⑪ NIT: No. 860.007.229 DV. 1
⑫ ACTIVIDAD ECONOMICA: 5 4 2 0

⑬ DIRECCION IMPORTADOR: CALLE 13 No. 68A-35
⑭ CIUDAD: S.FE DE BOGOTA
⑮ DEPARTAMENTO: S.FE DE BOGOT CODIGO 1 1

⑯ EXPORTADOR O PROVEEDOR EN EL EXTERIOR: BITELLI S.P.A.
⑰ CIUDAD: BOLOGNA
⑱ PAIS CODIGO: ITALIA 3 8

⑲ DIRECCION EXPORTADOR O PROVEEDOR EN EL EXTERIOR: VIA BAGNAROLA 67 40050 BAGNAROLA BOLOGNA ITALIA.

⑳ PAIS PROCEDENCIA CODIGO: ITALIA 3 8
㉑ MODO TRANSPORTE COD.: MARITIMO 1
㉒ BANDERA CODIGO: 2 0
㉓ DEPTO. DESTINO CODIGO: S.FE DE BOGOTA 1 1
PRESA TRANSPORTADORA: NAVEMAR
㉔ DECLARACION DE CAMBIO: XXXXXXXX DIA X MES X AÑO X
㉕ INTERMEDIARIO EL CAMBIARIO: 0 1 0
㉖ TASA CAMBIO: 812 DVS 0

㉗ ITEM	㉘ MODALIDAD	㉙ No. CUOTAS	㉚ SUBPARTIDA ARANCELARIA	㉛ PAIS DE ORIGEN	㉜ ACUERDO	㉝ FORMA PAGO DE LA IMPORTACION	㉞ TIPO DE MONEDA	㉟ PAIS COMPRA	㊱ PESO BRUTO KGS	DECIMALES
01	1 2 0 0	X X X	8 4 2 9 4 0 0 0 2 0	3 8	X X X	X 0 1	X 0 1	3 8	7.200	0 0

㊲ PESO NETO KGS.	DECIMALES	㊳ EMBALAJE	㊴ BULTOS No.	SUBPARTIDAS	㊵ UNIDAD COMERCIAL	CODIGO	㊶ CANTIDAD
7.200	0 0	B 1	1	1	NUM. ARTICULO	8 6	1.00

㊷ VALOR FOB. DOLARES US $	㊸ FLETES, SEGUROS Y OTROS GASTOS DOLARES US $	㊹ AJUSTE VALOR DOLARES US $	㊺ VALOR ADUANA DOLARES US $
41,460.00	2,315.69	0.00	43,775.69

㊻ DESCRIPCION MERCANCIAS (INCLUYE MARCAS, SERIALES Y OTROS): RODILLO APISON DOR DE SUELO, DE PROPULSION MECANICA, MARCA BITE- LLI, VIBRATORIO AUTOPROPULSADO PARA BASES Y SUB BASES EN LA CONSTRUCCION DE CARRETERAS, MODELO BORA C-80 VERSION "LL" DE 0.4 TONS. CON MOTOR DIESEL DEUTZ TANQUE DE AGUA Y RASPADORES SOBRE LLANTAS 14.00X24. SERIAL NRO.:50940213, MOTOR: F4L 912 0312516.

㊼ REGISTRO (R), LICENCIA (L) O PLAN VALLEJO (V): CODIGO X R No. 089054 OFICINA 0 6 AÑO 9 4

AUTOLIQUIDACION

CONCEPTO	%	BASE $	SUBTOTAL $
㊽ ARANCEL	5	38,086,476.00	1,904,304.00
㊾ IVA	14	39,990,300.00	5,598,652.00
㊿ OTROS		0	0
TOTAL			7,502,956.00

SI REQUIERE AMPLIAR LA DESCRIPCION (SUBPARTIDA 1 ó 2) CONTINUE AL DORSO

㉗ ITEM	㉘ MODALIDAD	㉙ No. CUOTAS	㉚ SUBPARTIDA ARANCELARIA	㉛ PAIS DE ORIGEN	㉜ ACUERDO	㉝ FORMA PAGO DE LA IMPORTACION	㉞ TIPO DE MONEDA	㉟ PAIS COMPRA	㊱ PESO BRUTO KGS	DECIMALES
02	1 2 0 0	X X X	8 4 2 9 4 0 0 0 2 0	3 8	X X X	X 0 1	X 0 1	3 8	7.200	0 0

㊲ PESO NETO KGS.	DECIMALES	㊳ EMBALAJE	㊴ BULTOS No.	SUBPARTIDAS	㊵ UNIDAD COMERCIAL	CODIGO	㊶ CANTIDAD
7.200	0 0	B 1	1	1	NUM. ARTICULO	8 6	1.00

㊷ VALOR FOB. DOLARES US $	㊸ FLETES, SEGUROS Y OTROS GASTOS DOLARES US $	㊹ AJUSTE VALOR DOLARES US $	㊺ VALOR ADUANA DOLARES US $
41,460.00	2,315.69	0	43,775.69

㊻ DESCRIPCION MERCANCIAS (INCLUYE MARCAS, SERIALES Y OTROS): RODILLO APISON DOR DE SUELO DE PROPULSION MECANICA, MARCA BITE LLI VIBRATORIO AUTOPROPULSADO PARA BASES Y SUB BASES EN LA CONSTRUCCION DE CARRETERAS, MODELO BORA C-80 VERSION "LL" DE 0.4 TONS. CON MOTOR DIESEL DEUTZ, TANQUE PARA AGUA Y RASPADORES SO- BRE LLANTAS 14.00X24, SERIAL No. 50940214, EN - GINE F4L 912 0307441

㊼ REGISTRO (R), LICENCIA (L) O PLAN VALLEJO (V): CODIGO X R No. 089055 OFICINA 0 6 AÑO 9 4

AUTOLIQUIDACION

CONCEPTO	%	BASE $	SUBTOTAL $
㊽ ARANCEL		38,086,476.00	1,904,304.00
㊾ IVA		39,990,300.00	5,598,652.00
㊿ OTROS			0
TOTAL			7,502,956.00

㊽ TOTAL ARANCEL 3,808,608.00
㊾ TOTAL IVA 11,197,304.00
㊿ TOTAL OTROS 0
TOTAL 0
TOTAL A PAGAR $ 15,005,912.00
TOTAL OTROS CONCEPTOS 0
TOTAL DECLARACION $ 15,005,912.00
EFECTIVO $ 15,005,912.00
TARJETA
PUESTO

COPIA NO VALIDA PARA EFECTOS DE IMPORTACION
FOTOCOPIA AUTORIZADA SOLO PARA VISTO BUENO
QUE NO TENGA VALIDEZ

㊼ ESPACIO RESERVADO PARA ACTUACION ADUANERA

㊼ FIRMA DECLARANTE

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE LA INFORMACION AQUI CONSIGNADA ES CORRECTA Y AJUSTADA A LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES.

ASESORIAS Y SERVICIOS ADUANEROS DE COLOMBIA LTDA.
FIRMA
NOMBRE: ASEPCOL LTDA.
C.C. No. 890.404.619-2
DIRECCION: CALLE 13 No. 68A-35 TELEFONO 4130?
CIUDAD: S.F. DE BOGOTA

㊽ LEVANTE — ESPACIO RESERVADO

No. INTERNO DE LA DECLARACION: 0699944134136 X X X X FECHA ENTREGA DIA MES AÑO 26 08 94

No. LEVANTE: 0699004914 FECHA LEVANTE DIA MES AÑO 01 09 94

㊽ FIRMA RESPONSABLE
Patricia Paternina Patricia Paternina
NOMBRE
C.C. No.

㊾ TIMBRE Y SELLO DEL BANCO O ENTIDAD RECAUDADORA
0000016L

ESPACIO RESERVADO PARA BANCO O ENTIDAD RECAUDADORA

DIAN 17.006.94

- 3a. COPIA - DECLARANTE - IMPORTADOR -

OK

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141104871284

(415)7707212489984(8020) 000014110487128 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 1 4 0 9 0	1	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

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
MAQUITRANSPORTE DEL SUR S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Puerto Rico 5 9 2

41. Dirección principal
CR 13 285 BRR EL TRIUNFO

42. Correo electrónico luisangel.lopez1983@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 4 9 2 8 4 9 4	3 1 6 6 2 0 3 1 9 9

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 9 2 3	2 0 1 9 0 8 2 1	7 7 3 0	2 0 1 9 0 8 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	9	1	4	4	8	5	2	5	5															

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros		Exportadores					
54. Código 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
				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 LLANOS ORTIZ FERNANDO
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 25-06-2025 03:36:49PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141104871284

(415)7707212489984(8020) 000014110487128 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 1 4 0 9 0	1	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 1 9 0 8 2 0	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 9 0 8 2 1	
77. No. Matrícula mercantil	1 1 1 6 5 4	
78. Departamento	1 8	
79. Ciudad/Municipio	4 1	

Vigencia

80. Desde	2 0 1 9 0 8 2 0	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 3 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141104871284

(415)7707212489984(8020) 000014110487128 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 1 4 0 9 0	1	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 9 0 8 2 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	9 6 3 5 9 7 1 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
LLANOS	ORTIZ	FERNANDO	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CONTROLADA

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

El suscrito **NOLBERTO FIERRO GALVIS** identificado con cedula No. 17.775.351 y tarjeta profesional No. 199216-T, en condición de contador público de la sociedad **MAQUITRANSPORTE DEL SUR S.A.S**, identificada con el NIT 901.314.090-1, bajo la gravedad de juramento certifico el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, pagados por la sociedad a 30 de septiembre del 2025.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento manifiesto que se encuentran exoneradas del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

En constancia, se firma en Florencia - Caquetá, a los dos (2) días del mes de octubre de 2.025.

Nolberto Fierro Galvis
Asesoría Contable y Tributaria
CONTADOR PUBLICO TITULADO
T.P. 199216-T

NOLBERTO FIERRO GALVIS
T.P 199216-T
Contador Público

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

279428C4D1DA126

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **NOLBERTO FIERRO GALVIS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 17775351 de SAN VICENTE DEL CAGUAN (CAQUETA) Y Tarjeta Profesional No 199216-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **17.775.351**

FIERRO GALVIS

APELLIDOS

NOLBERTO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **13-MAY-1984**

EL DONCELLO
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

18-JUN-2002 SAN VICENTE DEL CAGUAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-4400100-00247427-M-0017775351-20100801 0023167284A 1 8080921328

República de Colombia

Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL

DE CONTADOR PUBLICO

199216-T



NOLBERTO

FIERRO GALVIS

C.C. 1777536

RESOLUCION INSCRIPCION 008

UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA

FECHA 27/11/2015

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 211576

200814

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

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX 344 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideqs.com

VÁLIDO PARA MOVITRANSPORTE DE SUR S.A.S

Banco de Occidente
NIT. 890.300.279-4

CERTIFICADO

Mediante la presente **CERTIFICAMOS** que **MAQUITRANSPORTE DEL SUR SAS** identificado con NIT número **901314090-1** es cuentahabiente del BANCO DE OCCIDENTE desde el día **24 de diciembre de 2019** con la cuenta Corriente **500-89642-8** la cual se encuentra activa y vigente.

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de:
MAQUITRANSPORTE DEL SUR SAS es ser un "cliente activo de Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy **10 de noviembre de 2023** dirigida a:
Al interesado.

ANGIE STEFANY LOSADA ALVAREZ
Asesor de Servicios
Oficina FLORENCIA

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901314090	1	MAQUITRANSPORTE DEL SUR SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4923	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
18-592	CR 13 285 BRR EL TRIUNFO		3166203199		LUISANGEL.LOPEZ1983@HOTMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-06	2025-07	34408862	E	2025-08-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	451.300	7.100	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	34408862	2025-07-21	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IPL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 17788859	GIRALDO MOLANO HAROLD ORLANDO	1.423.500	F	X															0			3	3	3	3	PORVENIR-230301	142.350	22.800	0	0	COMFENALCO VALLE EPS-EPS012	142.350	5.700	COMFACA-CCF13	142.350	5.700	142.350	6.200	0,04350	0	0	0	0	0	0,01	0	40.400	S	4492301
2	CC 96359711	LLANOS ORTIZ FERNANDO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFACA-CCF13	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	0	0	0	0	0	0,01	0	403.800	S	4492301

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901314090	1	MAQUITRANSPORTE DEL SUR SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4923	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
18-592	CR 13 285 BRR EL TRIUNFO		3166203199		LUISANGEL.LOPEZ1983@HOTMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-06	2025-07	34408862	E	2025-08-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	451.300	7.100	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	34408862	2025-07-21	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.565.850	1.565.850	1.565.850	1.565.850	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				2	250.600	0	4.000	0	254.600
PORVENIR	230301	800224808	8	2	250.600	0	4.000	0	254.600
EPS(Administradoras: 2)				2	62.700	0	1.000	0	63.700
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	57.000	0	900	0	57.900
COMFENALCO VALLE EPS	EPS012	890303093	5	1	5.700	0	100	0	5.800
ARP(Administradoras: 1)				2	68.200	0	1.100	0	69.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	2	68.200	0	1.100	0	69.300
CCF(Administradoras: 1)				2	62.700	0	1.000	0	63.700
COMFACA	CCF13	891190047	2	2	62.700	0	1.000	0	63.700

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901314090	1	MAQUITRANSPORTE DEL SUR SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4923	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
18-592	CR 13 285 BRR EL TRIUNFO		3166203199			LUISANGEL.LOPEZ1983@HOTMAIL.COM		S

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-07	2025-08	34477242	E	2025-08-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	403.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34477242	2025-08-25	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	ARP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 96359711	LLANOS ORTIZ FERNANDO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFACA-CCF13	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	403.800	S	4492301

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901314090	1	MAQUITRANSPORTE DEL SUR SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4923	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
18-592	CR 13 285 BRR EL TRIUNFO		3166203199			LUISANGEL.LOPEZ1983@HOTMAIL.COM		S

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-07	2025-08	34477242	E	2025-08-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	403.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34477242	2025-08-25	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	1.423.500	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	57.000	0	0	0	57.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	57.000	0	0	0	57.000
ARP(Administradoras: 1)				1	62.000	0	0	0	62.000
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	62.000	0	0	0	62.000
CCF(Administradoras: 1)				1	57.000	0	0	0	57.000
COMFACA	CCF13	891180047	2	1	57.000	0	0	0	57.000
Gran Total					403.800	0	0	0	403.800

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	MAQUITRANSPORTE DEL SUR SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-901314090
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-10-16
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-17788859
NOMBRE EMPLEADO	HAROLD ORLANDO GIRALDO MOLANO
EPS	COMFENALCO VALLE E.P.S.
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Caqueta COMFACA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	35057827
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-07
PERÍODO SALUD	2025-08
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4492301
NOVEDAD INGRESO INICIAL	2025-07-01
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
X	1/07/25																											0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.423.500	0,1600000	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.423.500	0,0400000	$ 57.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.423.500	0,0435000	$ 62.000	4923

APORTES PARAFISCALES

Dias Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.423.500	0,0400000	$ 57.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 227.800	$ 57.000	$ 62.000	$ 57.000	$ 403.800

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901314090	1	MAGUITRANSPORTE DEL SUR SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4923	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
18-592	CR 13 285 BRR EL TRIUNFO		3166203199		LUISANGEL.LOPEZ1983@HOTMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-09	34659394	E	2025-09-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	403.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34659394	2025-09-19	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF		SENA	ICBF	ESAP	MIN				Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total		
1	CC 96359711	LLANOS ORTIZ FERNANDO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFACA-CCF13	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	403.800	S	4492301

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901314090	1	MAGUITRANSPORTE DEL SUR SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4923	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
18-592	CR 13 285 BRR EL TRIUNFO		3166203199		LUISANGEL.LOPEZ1983@HOTMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-09	34659394	E	2025-09-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	403.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34659394	2025-09-19	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	1.423.500	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	57.000	0	0	0	57.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	57.000	0	0	0	57.000
ARP(Administradoras: 1)				1	62.000	0	0	0	62.000
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	62.000	0	0	0	62.000
CCF(Administradoras: 1)				1	57.000	0	0	0	57.000
COMFACA	CCF13	891190047	2	1	57.000	0	0	0	57.000
Gran Total					403.800	0	0	0	403.800

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	MAQUITRANSPORTE DEL SUR SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-901314090
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-10-16
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-17788859
NOMBRE EMPLEADO	HAROLD ORLANDO GIRALDO MOLANO
EPS	COMFENALCO VALLE E.P.S.
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Caqueta COMFACA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	35072935
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-08
PERÍODO SALUD	2025-09
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4492301
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.423.500	0,1600000	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.423.500	0,0400000	$ 57.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.423.500	0,0435000	$ 62.000	4923

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.423.500	0,0400000	$ 57.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 227.800	$ 57.000	$ 62.000	$ 57.000	$ 403.800

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901314090	1	MAQUITRANSPORTE DEL SUR SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4923	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
18-592	CR 13 285 BRR EL TRIUNFO		3166203199		LUISANGEL.LOPEZ1983@HOTMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-10	34874988	E	2025-10-01	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	403.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34874989	2025-10-22	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 96359711	LLANOS ORTIZ FERNANDO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFACA-CCF13	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	403.800	S	4492301

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901314090	1	MAQUITRANSPORTE DEL SUR SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4923	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
18-592	CR 13 285 BRR EL TRIUNFO		3166203199		LUISANGEL.LOPEZ1983@HOTMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-10	34874988	E	2025-10-01	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	403.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34874989	2025-10-22	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	1.423.500	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	57.000	0	0	0	57.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	57.000	0	0	0	57.000
ARP(Administradoras: 1)				1	62.000	0	0	0	62.000
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	62.000	0	0	0	62.000
CCF(Administradoras: 1)				1	57.000	0	0	0	57.000
COMFACA	CCF13	891190047	2	1	57.000	0	0	0	57.000
Gran Total					403.800	0	0	0	403.800

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	MAQUITRANSPORTE DEL SUR SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-901314090
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-10-16
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-17788859
NOMBRE EMPLEADO	HAROLD ORLANDO GIRALDO MOLANO
EPS	COMFENALCO VALLE E.P.S.
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Caqueta COMFACA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	35072996
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-09
PERÍODO SALUD	2025-10
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4492301
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.423.500	0,1600000	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.423.500	0,0400000	$ 57.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.423.500	0,0435000	$ 62.000	4923

APORTES PARAFISCALES

Dias Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.423.500	0,0400000	$ 57.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 227.800	$ 57.000	$ 62.000	$ 57.000	$ 403.800

MAQUITRANSPORTE DEL SUR S.A.S

NIT: 901314090 - 1

Puerto Rico CR 13 285 BRR EL TRIUNFO
Teléfono 3166203199
Correo Electrónico luisangel.lopez1983@hotmail.com

Factura Electrónica de Venta

FE 71

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094828240 que habilita desde FE 68 hasta FE 1500. Vence 25/06/2026.

Somos Responsables de IVA, No somos Agentes de Retención de IVA. No somos Grandes Contribuyentes, Actividad Económica ICA

Cliente: MUNICIPIO DE PUERTO RICO CAQUETÁ | **NIT:** 800095775 - 9
Dirección: CR 5 N 4 01 BRR EL COMERCIO
Ciudad: Puerto Rico | **Teléfono:** 4312801
Fecha: 30/09/2025 | **Vencimiento:** 30/09/2025 | **Forma de Pago:** Contado
Vendedor: MAQUITRANSPORTE DEL SUR S.A.S
Por Concepto de:
FACTURA DE VENTA

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	415520	Venta del servicio de alquiler maquinaria y equipo	und	92,00	179.832,00	0,00	19	3.143.463,36	16.544.544,00

Valor en Letras

DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SIETE PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 16.544.544**
DESCUENTO	$0
IVA	$ 3.143.463
TOTAL OPERACION	$ 19.688.007
RETEFUENTE	$0
RETEIVA	$0
RETEICA	$0
TOTAL DOCUMENTO	**$ 19.688.007**

Recibido Por _____

Firma Responsable _____

Representación gráfica de la factura de venta electrónica

Fecha y Hora de Generación:2025-09-30 18:00:08
Medios de Pago: Efectivo

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

cufe: 4f86fef0cacae5d2b1e7323d0d44b699837b8ae5e89c0ac5d0080f73682f95d8a7c60a296ca0407315201f6229564b63