Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmcmurill	MARIA CAMILA MURILLO MANTILLA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-922410	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL-SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	2025-05-27-5:43 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 6225 de fecha 2025-01-11. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	31725	**Fecha Registro:**	2025-05-27	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-068-922410 CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL-SANTANDER			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	8.050.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	8.050.000,00	**Saldo x Obligar:**	8.050.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	804010955	**Razón Social:**	ESTACION DE SERVICIO LA AMERICANA S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0199011065	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	88157491	**Nombre:**	JORGE RICARDO ROZO HERNANDEZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL - SANTANDER

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.7918312	**Tipo:**	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	**Fecha:**	2025-05-26

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
922410 CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL-SANTANDER	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Nación	10	CSF					
						8.050.000,00	0,00		
					Total:	8.050.000,00	0,00	8.050.000,00	8.050.000,00

Objeto:	OTROS MATERIALES: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE COMBUSTIBLES (ACPM Y GASOLINA CORRIENTE), PARA VEHICULOS DEL PARQUE AUTOMOTOR, PARA LA MAQUINARIA Y EQUIPOS DE MANTENIMIENTO Y DE AMBIENTES DE FORMACION DEL CIMI, VIG2025 PL 7 MESES

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-068-922410	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL-SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-08-31	2.683.333,00	2.683.333,00	NINGUNO
36-02-00-068-922410	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL-SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-10-31	2.683.333,00	2.683.333,00	NINGUNO
36-02-00-068-922410	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL-SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-12-31	2.683.334,00	2.683.334,00	NINGUNO

COORDINADORA GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14914191871

(415)7707212489984(8020) 000001491419187 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8040109558		Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

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
ESTACION DE SERVICIO LA AMERICANA S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
ESTACION DE SERVICIO LA AMERICANA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Santander 68	Bucaramanga 001

41. Dirección principal
CL 22 14 22

42. Correo electrónico edsamericana@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0	3152149923	6076841425

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	2004/05/04	4530	2003/04/03		4732	4520		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	10	14	42	48	52	55																	

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

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código	22	23																		

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	1	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 HERNANDEZ SERRANO JANETH FARIDE

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14914191871

(415)7707212489984(8020) **0000014914191871 1**

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

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	0 1
72. Número	0 1	0 0 3
73. Fecha	2 0 0 1 0 1 0 1	2 0 1 7 0 8 0 2
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 1 0 3 2 3	2 0 1 7 0 8 3 0
77. No. Matrícula mercantil	0 8 7 1 2 2	0 8 7 1 2 2
78. Departamento	6 8	6 8
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	5
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

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: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14914191871

(415)7707212489984(8020) **000001491419187 1**

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

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 7 8 2 9 2 9 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
HERNANDEZ	SERRANO	JANETH	FARIDE

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 3 0 8 0 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 9 8 7 2 2 1 2 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RAMIREZ	HERNANDEZ	JAVIER	ANDRES

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 CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14914191871

(415)7707212489984(8020) **0000014914191871 1**

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

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 7 8 2 9 2 9 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
HERNANDEZ	SERRANO	JANETH	FARIDE

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 1 0 3 2 3	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14914191871

(415)7707212489984(8020) **000001491419187 1**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	9 1 1 0 1 5 7 7		2 9 6 8 8 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ESPINOZA	GRASS	MARCO	ALIRIO

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 3 0 1 0 2

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14914191871

(415)7707212489984(8020) **0000014914191871 1**

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de combustible para automotores 4 7 3 1	

162. Nombre del establecimiento: ESTACION DE SERVICIO LA AMERICANA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1	

165. Dirección: CL 22 14 22

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
8 6 1 1 0	2 0 0 1 0 3 2 3	
168. Teléfono: 6 7 1 5 0 9 7	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Bucaramanga, diciembre 20 de 2025

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Ciudad

REF: **CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO POR CONCEPTO DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL.**

Yo, JANETH FARIDE HERNANDEZ SERRANO con cedula de ciudadanía No. 37.829.296 de Bucaramanga, en calidad de Representante Legal de la Sociedad ESTACION DE SERVICIOS LA AMERICANA S.A.S. con Nit. No. 804.010.955-8, certifico que la empresa, se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto de consumos a la fecha **y** que ha efectuado cumplido con los pagos del mes de DICIEMBRE 2025 por concepto de aportes parafiscales de sus empleados en nómina, concerniente al pago de Sistema de Salud, Sistema de Pensiones, Riesgos Laborales, Caja de Compensación Familiar, Servicio Nacional de aprendizaje Sena. Lo anterior en cumplimiento en lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Atentamente,

Estacion de Servicio
La Americana S.A.S.
NIT 804.010.955-8

ARQ. JANETH FARIDE HERNANDEZ S.
REPRESENTANTE LEGAL
C.C. 37.829.296 de Bucaramanga

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 804010955	8	ESTACION DE SERVICIOS LA AMEERICANA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	NOMINA	CLL 22 # 14 - 22	BUCARAMANGA-SANTANDER	6711490	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1480609258	9485997384	E	2025/05/14	2025/05/14	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$5,168,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: NOMINA (9 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (6 Afiliados)																														
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (6 Afiliados)																														
1	CC	13544353	AMOROCHO RIVERA ELMER																		25-14	30	EPS002	30	CCF39	30	14-25	30	6.960%	30	Si
2	CC	91493468	AVILA RODRIGUEZ OLIBERTO																		231001	30	EPS005	30	CCF39	30	14-25	30	6.960%	30	Si
3	CC	1005231522	BAUTISTA RANGEL YESICA PAOLA									X									25-14	27	EPS005	27	CCF39	27	14-25	27	6.960%	27	Si
4	CC	1005231522	BAUTISTA RANGEL YESICA PAOLA											X							25-14	3	EPS005	3	CCF39	3	14-25	3	0.000%	3	Si
5	CC	91239350	GONZALEZ BORRERO ALBERTO									X									230301	30	EPS005	30	CCF39	30	14-25	30	6.960%	30	Si
6	CC	91506126	GUARIN BARAJAS IVAN									X									25-14	30	EPS017	30	CCF39	30	14-25	30	6.960%	30	Si
7	CC	1095798982	LOZADA ANGARITA FREDY ALEXANDER																		25-14	30	EPS002	30	CCF39	30	14-25	30	6.960%	30	Si
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (3 Afiliados)																														
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (3 Afiliados)																														
8	CC	37829296	HERNANDEZ SERRANO JANETH FARIDE																			0	EPS010	30	CCF39	30	14-25	30	2.436%	30	Si
9	CC	1102387870	PEÑA OJEDA FANNY																		230201	30	EPS010	30	CCF39	30	14-25	30	2.436%	30	Si
10	CC	1098722123	RAMIREZ HERNANDEZ JAVIER ANDRES																		230301	30	EPS005	30	CCF39	30	14-25	30	2.436%	30	Si
Total			**Afiliados(9)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 804010955	8	ESTACION DE SERVICIOS LA AMEERICANA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	NOMINA	CLL 22 # 14 - 22	BUCARAMANGA-SANTANDER	6711490	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1480609258	9485997384	E	2025/05/14	2025/05/14	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$5,168,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$2,370,700	$0	$0	$2,370,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$266,000	$0	$0	$266,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,103,600	$0	$0	$1,103,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$773,300	$0	$0	$773,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$1,004,600	$0	$0	$1,004,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	9	$1,004,600	$0	$0	$1,004,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$896,800	$0	$0	$896,800
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	9	$896,800	$0	$0	$896,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$896,800	$0	$0	$896,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$360,800	$0	$0	$360,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$78,800	$0	$0	$78,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$134,400	$0	$0	$134,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$322,800	$0	$0	$322,800
TOTAL				**9**	**$5,168,900**	**$0**	**$0**	**$5,168,900**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 804010955	8	ESTACION DE SERVICIOS LA AMEERICANA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	NOMINA	CLL 22 # 14 - 22	BUCARAMANGA-SANTANDER	6711490	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1549518620	9487430160	E	2025/06/13	2025/06/12	BANCO DE BOGOTA	0	$6,455,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: NOMINA (10 Afiliados)																							**$19,090,212**	**$3,119,200**			**$29,090,212**	**$1,156,500**			**$27,548,087**	**$1,097,600**			**$29,090,212**		**$1,082,300**		**$0**	**$0**		**$6,455,600**
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (6 Afiliados)																							**$10,352,118**	**$1,656,800**			**$10,352,118**	**$414,400**			**$9,260,768**	**$370,700**			**$10,352,118**		**$644,800**		**$0**	**$0**		**$3,086,700**
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (6 Afiliados)																							**$10,352,118**	**$1,656,800**			**$10,352,118**	**$414,400**			**$9,260,768**	**$370,700**			**$10,352,118**		**$644,800**		**$0**	**$0**		**$3,086,700**
1	CC	13544353	AMOROCHO RIVERA ELMER																		25-14	30	$1,933,000	$309,300	EPS002	30	$1,933,000	$77,400	CCF39	30	$1,933,000	$77,400	14-25	30	$1,933,000	6.960%	$134,600	30	$0	$0	Si	$598,700
2	CC	91493468	AVILA RODRIGUEZ OLIBERTO																		23100 1	30	$1,662,000	$266,000	EPS005	30	$1,662,000	$66,500	CCF39	30	$1,662,000	$66,500	14-25	30	$1,662,000	6.960%	$115,700	30	$0	$0	Si	$514,700
3	CC	1005231522	BAUTISTA RANGEL YESICA PAOLA									X									25-14	7	$406,416	$65,100	EPS005	7	$406,416	$16,300	CCF39	7	$406,416	$16,300	14-25	7	$406,416	6.960%	$28,300	7	$0	$0	Si	$126,000
4	CC	1005231522	BAUTISTA RANGEL YESICA PAOLA										X								25-14	23	$1,091,350	$174,700	EPS005	23	$1,091,350	$43,700	CCF39	0	$0	$0	14-25	23	$1,091,350	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$218,400
5	CC	91239350	GONZALEZ BORRERO ALBERTO									X									23030 1	30	$1,758,808	$281,500	EPS005	30	$1,758,808	$70,400	CCF39	30	$1,758,808	$70,400	14-25	30	$1,758,808	6.960%	$122,500	30	$0	$0	Si	$544,800
6	CC	91506126	GUARIN BARAJAS IVAN									X									25-14	30	$2,077,044	$332,400	EPS017	30	$2,077,044	$83,100	CCF39	30	$2,077,044	$83,100	14-25	30	$2,077,044	6.960%	$144,600	30	$0	$0	Si	$643,200
7	CC	1095798982	LOZADA ANGARITA FREDY ALEXANDER																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF39	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)																							**$901,550**	**$144,300**			**$901,550**	**$30,400**			**$450,775**	**$15,200**			**$901,550**		**$4,000**		**$0**	**$0**		**$193,900**
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																							**$901,550**	**$144,300**			**$901,550**	**$30,400**			**$450,775**	**$15,200**			**$901,550**		**$4,000**		**$0**	**$0**		**$193,900**
8	CC	1100891353	JURADO GUARIN RAIZA PAOLA	X	X																23030 1	16	$759,200	$121,500	EPS005	16	$759,200	$30,400	CCF39	16	$379,600	$15,200	14-25	16	$759,200	0.522%	$4,000	16	$0	$0	Si	$171,100
9	CC	1100891353	JURADO GUARIN RAIZA PAOLA										X								23030 1	1	$47,450	$7,600	EPS005	1	$47,450	$0	CCF39	1	$23,725	$0	14-25	1	$47,450	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$7,600
10	CC	1100891353	JURADO GUARIN RAIZA PAOLA										X								23030 1	1	$47,450	$7,600	EPS005	1	$47,450	$0	CCF39	1	$23,725	$0	14-25	1	$47,450	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$7,600
11	CC	1100891353	JURADO GUARIN RAIZA PAOLA										X								23030 1	1	$47,450	$7,600	EPS005	1	$47,450	$0	CCF39	1	$23,725	$0	14-25	1	$47,450	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$7,600
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (3 Afiliados)																							**$7,836,544**	**$1,318,100**			**$17,836,544**	**$711,700**			**$17,836,544**	**$711,700**			**$17,836,544**		**$433,500**		**$0**	**$0**		**$3,175,000**
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (3 Afiliados)																							**$7,836,544**	**$1,318,100**			**$17,836,544**	**$711,700**			**$17,836,544**	**$711,700**			**$17,836,544**		**$433,500**		**$0**	**$0**		**$3,175,000**
12	CC	37829296	HERNANDEZ SERRANO JANETH FARIDE							X												0	$0	$0	EPS010	30	$10,000,000	$400,000	CCF39	30	$10,000,000	$400,000	14-25	30	$10,000,000	2.436%	$243,600	30	$0	$0	Si	$1,043,600
13	CC	1102387870	PEÑA OJEDA FANNY																		23020 1	29	$1,376,050	$220,200	EPS010	29	$1,376,050	$55,100	CCF39	29	$1,376,050	$55,100	14-25	29	$1,376,050	2.436%	$33,600	29	$0	$0	Si	$364,000
14	CC	1102387870	PEÑA OJEDA FANNY										X								23020 1	1	$47,450	$7,600	EPS010	1	$47,450	$0	CCF39	1	$47,450	$0	14-25	1	$47,450	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$7,600
15	CC	1098722123	RAMIREZ HERNANDEZ JAVIER ANDRES							X											23030 1	30	$6,413,044	$1,090,300	EPS005	30	$6,413,044	$256,600	CCF39	30	$6,413,044	$256,600	14-25	30	$6,413,044	2.436%	$156,300	30	$0	$0	Si	$1,759,800
Total			**Afiliados(10)**																				$19,090,212	$3,119,200			$29,090,212	$1,156,500			$27,548,087	$1,097,600			$29,090,212		$1,082,300		$0	$0		$6,455,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 804010955	8	ESTACION DE SERVICIOS LA AMEERICANA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	NOMINA	CLL 22 # 14 - 22	BUCARAMANGA-SANTANDER	6711490	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1549518620	9487430160	E	2025/06/13	2025/06/12	BANCO DE BOGOTA	0	$6,455,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$3,119,200	$0	$0	$3,119,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$266,000	$0	$0	$266,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,109,300	$0	$0	$1,109,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$1,516,100	$0	$0	$1,516,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$1,082,300	$0	$0	$1,082,300
COLMENA	14-25	800,226,175	3	10	$1,082,300	$0	$0	$1,082,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$1,097,600	$0	$0	$1,097,600
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	10	$1,097,600	$0	$0	$1,097,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				10	$1,156,500	$0	$0	$1,156,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$455,100	$0	$0	$455,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$83,100	$0	$0	$83,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$134,400	$0	$0	$134,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$483,900	$0	$0	$483,900
TOTAL				**10**	**$6,455,600**	**$0**	**$0**	**$6,455,600**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 804010955	8	ESTACION DE SERVICIOS LA AMEERICANA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	NOMINA	CLL 22 # 14 - 22	BUCARAMANGA-SANTANDER	6711490	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1621397450	9488859542	E	2025/07/11	2025/07/11	BANCO DE BOGOTA	0	$6,200,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: NOMINA (9 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (6 Afiliados)																														
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (6 Afiliados)																														
1	CC	13544353	AMOROCHO RIVERA ELMER																		25-14	30	EPS002	30	CCF39	30	14-25	30	6.960%	30	Si
2	CC	91493468	AVILA RODRIGUEZ OLIBERTO																		231001	30	EPS005	30	CCF39	30	14-25	30	6.960%	30	Si
3	CC	1005231522	BAUTISTA RANGEL YESICA PAOLA											X							25-14	5	EPS005	5	CCF39	0	14-25	5	0.000%	0	Si
4	CC	1005231522	BAUTISTA RANGEL YESICA PAOLA									X									25-14	25	EPS005	25	CCF39	25	14-25	25	6.960%	25	Si
5	CC	91239350	GONZALEZ BORRERO ALBERTO									X									230301	30	EPS005	30	CCF39	30	14-25	30	6.960%	30	Si
6	CC	91506126	GUARIN BARAJAS IVAN									X									25-14	30	EPS017	30	CCF39	30	14-25	30	6.960%	30	Si
7	CC	1095798982	LOZADA ANGARITA FREDY ALEXANDER																		25-14	30	EPS002	30	CCF39	30	14-25	30	6.960%	30	Si
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (3 Afiliados)																														
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (3 Afiliados)																														
8	CC	37829296	HERNANDEZ SERRANO JANETH FARIDE									X										0	EPS010	30	CCF39	30	14-25	30	2.436%	30	Si
9	CC	1102387870	PEÑA OJEDA FANNY		X																230201	12	EPS010	12	CCF39	12	14-25	12	2.436%	12	Si
10	CC	1098722123	RAMIREZ HERNANDEZ JAVIER ANDRES									X									230301	30	EPS005	30	CCF39	30	14-25	30	2.436%	30	Si
Total			**Afiliados(9)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 804010955	8	ESTACION DE SERVICIOS LA AMEERICANA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	NOMINA	CLL 22 # 14 - 22	BUCARAMANGA-SANTANDER	6711490	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1621397450	9488859542	E	2025/07/11	2025/07/11	BANCO DE BOGOTA	0	$6,200,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$2,872,300	$0	$0	$2,872,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$266,000	$0	$0	$266,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,110,000	$0	$0	$1,110,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$1,405,100	$0	$0	$1,405,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$91,200	$0	$0	$91,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$1,132,800	$0	$0	$1,132,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	9	$1,132,800	$0	$0	$1,132,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$1,092,800	$0	$0	$1,092,800
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	9	$1,092,800	$0	$0	$1,092,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$1,102,300	$0	$0	$1,102,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$422,800	$0	$0	$422,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$83,200	$0	$0	$83,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$134,400	$0	$0	$134,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$461,900	$0	$0	$461,900
TOTAL				**9**	**$6,200,200**	**$0**	**$0**	**$6,200,200**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 804010955	8	ESTACION DE SERVICIOS LA AMEERICANA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	NOMINA	CLL 22 # 14 - 22	BUCARAMANGA-SANTANDER	6711490	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1689861274	9490008334	E	2025/08/14	2025/08/11	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$5,924,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: NOMINA (9 Afiliados)																							$16,786,701	$2,750,500			$26,786,701	$1,071,800			$26,782,585	$1,071,700			$26,786,701		$1,030,800		$0	$0		$5,924,800
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (7 Afiliados)																							$10,373,657	$1,660,200			$10,373,657	$415,200			$10,369,541	$415,100			$10,373,657		$630,900		$0	$0		$3,121,400
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (7 Afiliados)																							$10,373,657	$1,660,200			$10,373,657	$415,200			$10,369,541	$415,100			$10,373,657		$630,900		$0	$0		$3,121,400
1	CC	1094834695	ALBARRACIN RAMIREZ YEINI CELINA	X																	25-14	1	$47,450	$7,600	EPS041	1	$47,450	$1,900	CCF39	1	$43,334	$1,800	14-25	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$0	$0	Si	$14,700
2	CC	13544353	AMOROCHO RIVERA ELMER									X									25-14	12	$776,141	$124,200	EPS002	12	$776,141	$31,100	CCF39	12	$776,141	$31,100	14-25	12	$776,141	6.960%	$54,100	12	$0	$0	Si	$240,500
3	CC	13544353	AMOROCHO RIVERA ELMER													X					25-14	18	$1,159,800	$185,600	EPS002	18	$1,159,800	$46,400	CCF39	18	$1,159,800	$46,400	14-25	18	$1,159,800	0.000%	$0	18	$0	$0	Si	$278,400
4	CC	91493468	AVILA RODRIGUEZ OLIBERTO																		231001	30	$1,662,000	$266,000	EPS005	30	$1,662,000	$66,500	CCF39	30	$1,662,000	$66,500	14-25	30	$1,662,000	6.960%	$115,700	30	$0	$0	Si	$514,700
5	CC	1005231522	BAUTISTA RANGEL YESICA PAOLA									X									25-14	30	$1,455,992	$233,000	EPS005	30	$1,455,992	$58,300	CCF39	30	$1,455,992	$58,300	14-25	30	$1,455,992	6.960%	$101,400	30	$0	$0	Si	$451,000
6	CC	91239350	GONZALEZ BORRERO ALBERTO									X									230301	27	$1,627,232	$260,400	EPS005	27	$1,627,232	$65,100	CCF39	27	$1,627,232	$65,100	14-25	27	$1,627,232	6.960%	$113,300	27	$0	$0	Si	$503,900
7	CC	91239350	GONZALEZ BORRERO ALBERTO													X					230301	3	$154,400	$24,800	EPS005	3	$154,400	$6,200	CCF39	3	$154,400	$6,200	14-25	3	$154,400	0.000%	$0	3	$0	$0	Si	$37,200
8	CC	91506126	GUARIN BARAJAS IVAN									X									25-14	30	$2,067,142	$330,800	EPS017	30	$2,067,142	$82,700	CCF39	30	$2,067,142	$82,700	14-25	30	$2,067,142	6.960%	$143,900	30	$0	$0	Si	$640,100
9	CC	1095798982	LOZADA ANGARITA FREDY ALEXANDER																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF39	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (2 Afiliados)																							$6,413,044	$1,090,300			$16,413,044	$656,600			$16,413,044	$656,600			$16,413,044		$399,900		$0	$0		$2,803,400
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)																							$6,413,044	$1,090,300			$16,413,044	$656,600			$16,413,044	$656,600			$16,413,044		$399,900		$0	$0		$2,803,400
10	CC	37829296	HERNANDEZ SERRANO JANETH FARIDE									X										0	$0	$0	EPS010	30	$10,000,000	$400,000	CCF39	30	$10,000,000	$400,000	14-25	30	$10,000,000	2.436%	$243,600	30	$0	$0	Si	$1,043,600
11	CC	1098722123	RAMIREZ HERNANDEZ JAVIER ANDRES									X									230301	30	$6,413,044	$1,090,300	EPS005	30	$6,413,044	$256,600	CCF39	30	$6,413,044	$256,600	14-25	30	$6,413,044	2.436%	$156,300	30	$0	$0	Si	$1,759,800
Total			**Afiliados(9)**																				$16,786,701	$2,750,500			$26,786,701	$1,071,800			$26,782,585	$1,071,700			$26,786,701		$1,030,800		$0	$0		$5,924,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 804010955	8	ESTACION DE SERVICIOS LA AMEERICANA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	NOMINA	CLL 22 # 14 - 22	BUCARAMANGA-SANTANDER	6711490	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1689861274	9490008334	E	2025/08/14	2025/08/11	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$5,924,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$2,750,500	$0	$0	$2,750,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$266,000	$0	$0	$266,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,109,000	$0	$0	$1,109,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$1,375,500	$0	$0	$1,375,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$1,030,800	$0	$0	$1,030,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	9	$1,030,800	$0	$0	$1,030,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$1,071,700	$0	$0	$1,071,700
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	9	$1,071,700	$0	$0	$1,071,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				9	$1,071,800	$0	$0	$1,071,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$400,000	$0	$0	$400,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$82,700	$0	$0	$82,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$1,900	$0	$0	$1,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$134,500	$0	$0	$134,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$452,700	$0	$0	$452,700
TOTAL				**9**	**$5,924,800**	**$0**	**$0**	**$5,924,800**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 804010955	8	ESTACION DE SERVICIOS LA AMEERICANA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	NOMINA	CLL 22 # 14 - 22	BUCARAMANGA-SANTANDER	6711490	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1781117127	9491351509	E	2025/09/11	2025/09/16	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	5	$6,438,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: NOMINA (9 Afiliados)						$18,329,363	$2,997,400			$28,329,363	$1,133,600			$28,329,363	$1,133,600			$28,329,363	$1,153,300		$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (7 Afiliados)						$11,916,319	$1,907,100			$11,916,319	$477,000			$11,916,319	$477,000			$11,916,319	$753,400		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (7 Afiliados)						$11,916,319	$1,907,100			$11,916,319	$477,000			$11,916,319	$477,000			$11,916,319	$753,400		$0	$0
1	CC	1094834695	ALBARRACIN YEINI	25-14	30	$1,522,015	$243,600	EPS041	30	$1,522,015	$60,900	CCF39	30	$1,522,015	$60,900	14-25	30	$1,522,015	$106,000	30	$0	$0
2	CC	13544353	AMOROCHO ELMER	25-14	30	$1,980,062	$316,900	EPS002	30	$1,980,062	$79,300	CCF39	30	$1,980,062	$79,300	14-25	30	$1,980,062	$137,900	30	$0	$0
3	CC	91493468	AVILA OLIBERTO	231001	30	$1,662,000	$266,000	EPS005	30	$1,662,000	$66,500	CCF39	30	$1,662,000	$66,500	14-25	30	$1,662,000	$115,700	30	$0	$0
4	CC	1005231522	BAUTISTA YESICA	25-14	30	$1,504,884	$240,800	EPS005	30	$1,504,884	$60,200	CCF39	30	$1,504,884	$60,200	14-25	30	$1,504,884	$104,800	30	$0	$0
5	CC	91239350	GONZALEZ ALBERTO	230301	13	$669,067	$107,100	EPS005	13	$669,067	$26,800	CCF39	13	$669,067	$26,800	14-25	13	$669,067	$0	13	$0	$0
6	CC	91239350	GONZALEZ ALBERTO	230301	17	$1,043,089	$166,900	EPS005	17	$1,043,089	$41,800	CCF39	17	$1,043,089	$41,800	14-25	17	$1,043,089	$72,600	17	$0	$0
7	CC	91506126	GUARIN IVAN	25-14	30	$2,111,702	$337,900	EPS017	30	$2,111,702	$84,500	CCF39	30	$2,111,702	$84,500	14-25	30	$2,111,702	$147,000	30	$0	$0
8	CC	1095798982	LOZADA FREDY	25-14	21	$996,450	$159,500	EPS002	21	$996,450	$39,900	CCF39	21	$996,450	$39,900	14-25	21	$996,450	$69,400	21	$0	$0
9	CC	1095798982	LOZADA FREDY	25-14	9	$427,050	$68,400	EPS002	9	$427,050	$17,100	CCF39	9	$427,050	$17,100	14-25	9	$427,050	$0	9	$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (2 Afiliados)						$6,413,044	$1,090,300			$16,413,044	$656,600			$16,413,044	$656,600			$16,413,044	$399,900		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)						$6,413,044	$1,090,300			$16,413,044	$656,600			$16,413,044	$656,600			$16,413,044	$399,900		$0	$0
10	CC	37829296	HERNANDEZ JANETH		0	$0	$0	EPS010	30	$10,000,000	$400,000	CCF39	30	$10,000,000	$400,000	14-25	30	$10,000,000	$243,600	30	$0	$0
11	CC	1098722123	RAMIREZ JAVIER	230301	30	$6,413,044	$1,090,300	EPS005	30	$6,413,044	$256,600	CCF39	30	$6,413,044	$256,600	14-25	30	$6,413,044	$156,300	30	$0	$0
Total			**Afiliados(9)**			$18,329,363	$2,997,400			$28,329,363	$1,133,600			$28,329,363	$1,133,600			$28,329,363	$1,153,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 804010955	8	ESTACION DE SERVICIOS LA AMEERICANA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	NOMINA	CLL 22 # 14 - 22	BUCARAMANGA-SANTANDER	6711490	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1781117127	9491351509	E	2025/09/11	2025/09/16	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	5	$6,438,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$2,997,400	$9,700	$0	$3,007,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$266,000	$900	$0	$266,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,367,100	$4,300	$0	$1,371,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$1,364,300	$4,500	$0	$1,368,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$1,153,300	$3,700	$0	$1,157,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	9	$1,153,300	$3,700	$0	$1,157,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$1,133,600	$3,600	$0	$1,137,200
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	9	$1,133,600	$3,600	$0	$1,137,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				9	$1,133,600	$3,800	$0	$1,137,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$400,000	$1,300	$0	$401,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$84,500	$300	$0	$84,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$60,900	$200	$0	$61,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$136,300	$500	$0	$136,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$451,900	$1,500	$0	$453,400
TOTAL				**9**	**$6,417,900**	**$20,800**	**$0**	**$6,438,700**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 804010955	8	ESTACION DE SERVICIOS LA AMEERICANA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	NOMINA	CLL 22 # 14 - 22	BUCARAMANGA-SANTANDER	6711490	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1835593974	9493019459	E	2025/10/14	2025/10/07	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$6,103,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: NOMINA (9 Afiliados)						$17,070,205	$2,795,700			$27,070,205	$1,083,100			$27,070,205	$1,083,100			$27,070,205	$1,142,000		$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (7 Afiliados)						$10,657,161	$1,705,400			$10,657,161	$426,500			$10,657,161	$426,500			$10,657,161	$742,100		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (7 Afiliados)						$10,657,161	$1,705,400			$10,657,161	$426,500			$10,657,161	$426,500			$10,657,161	$742,100		$0	$0
1	CC	1094834695	ALBARRACIN YEINI	25-14	30	$1,459,924	$233,600	EPS041	30	$1,459,924	$58,400	CCF39	30	$1,459,924	$58,400	14-25	30	$1,459,924	$101,700	30	$0	$0
2	CC	13544353	AMOROCHO ELMER	25-14	30	$1,933,000	$309,300	EPS002	30	$1,933,000	$77,400	CCF39	30	$1,933,000	$77,400	14-25	30	$1,933,000	$134,600	30	$0	$0
3	CC	91493468	AVILA OLIBERTO	231001	30	$1,662,000	$266,000	EPS005	30	$1,662,000	$66,500	CCF39	30	$1,662,000	$66,500	14-25	30	$1,662,000	$115,700	30	$0	$0
4	CC	1005231522	BAUTISTA YESICA	25-14	9	$427,050	$68,400	EPS005	9	$427,050	$17,100	CCF39	9	$427,050	$17,100	14-25	9	$427,050	$29,800	9	$0	$0
5	CC	91239350	GONZALEZ ALBERTO	230301	30	$1,719,203	$275,100	EPS005	30	$1,719,203	$68,800	CCF39	30	$1,719,203	$68,800	14-25	30	$1,719,203	$119,700	30	$0	$0
6	CC	91506126	GUARIN IVAN	25-14	30	$2,032,484	$325,200	EPS017	30	$2,032,484	$81,300	CCF39	30	$2,032,484	$81,300	14-25	30	$2,032,484	$141,500	30	$0	$0
7	CC	1095798982	LOZADA FREDY	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF39	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (2 Afiliados)						$6,413,044	$1,090,300			$16,413,044	$656,600			$16,413,044	$656,600			$16,413,044	$399,900		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)						$6,413,044	$1,090,300			$16,413,044	$656,600			$16,413,044	$656,600			$16,413,044	$399,900		$0	$0
8	CC	37829296	HERNANDEZ JANETH		0	$0	$0	EPS010	30	$10,000,000	$400,000	CCF39	30	$10,000,000	$400,000	14-25	30	$10,000,000	$243,600	30	$0	$0
9	CC	1098722123	RAMIREZ JAVIER	230301	30	$6,413,044	$1,090,300	EPS005	30	$6,413,044	$256,600	CCF39	30	$6,413,044	$256,600	14-25	30	$6,413,044	$156,300	30	$0	$0
Total			**Afiliados(9)**			$17,070,205	$2,795,700			$27,070,205	$1,083,100			$27,070,205	$1,083,100			$27,070,205	$1,142,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 804010955	8	ESTACION DE SERVICIOS LA AMEERICANA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	NOMINA	CLL 22 # 14 - 22	BUCARAMANGA-SANTANDER	6711490	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1835593974	9493019459	E	2025/10/14	2025/10/07	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$6,103,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$2,795,700	$0	$0	$2,795,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$266,000	$0	$0	$266,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,164,300	$0	$0	$1,164,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$1,365,400	$0	$0	$1,365,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$1,142,000	$0	$0	$1,142,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	9	$1,142,000	$0	$0	$1,142,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$1,083,100	$0	$0	$1,083,100
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	9	$1,083,100	$0	$0	$1,083,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				9	$1,083,100	$0	$0	$1,083,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$400,000	$0	$0	$400,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$81,300	$0	$0	$81,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$58,400	$0	$0	$58,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$134,400	$0	$0	$134,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$409,000	$0	$0	$409,000
TOTAL				**9**	**$6,103,900**	**$0**	**$0**	**$6,103,900**

2025/10/18 05:49 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 804010955	8	ESTACION DE SERVICIOS LA AMEERICANA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	NOMINA	CLL 22 # 14 - 22	BUCARAMANGA-SANTANDER	6711490	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1923953634	9494678075	E	2025/11/14	2025/11/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$6,174,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: NOMINA (9 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (7 Afiliados)																														
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (7 Afiliados)																														
1	CC	1094834695	ALBARRACIN RAMIREZ YEINI CELINA									X									25-14	30	EPS041	30	CCF39	30	14-25	30	6.960%	30	Si
2	CC	13544353	AMOROCHO RIVERA ELMER																		25-14	30	EPS002	30	CCF39	30	14-25	30	6.960%	30	Si
3	CC	91493468	AVILA RODRIGUEZ OLIBERTO																		23100 1	30	EPS005	30	CCF39	30	14-25	30	6.960%	30	Si
4	CC	1096065139	BELTRAN CAMACHO ESLENDI NICOL	X	X							X									25-14	11	EPS010	11	CCF39	11	14-25	11	6.960%	11	Si
5	CC	91239350	GONZALEZ BORRERO ALBERTO									X									23030 1	30	EPS005	30	CCF39	30	14-25	30	6.960%	30	Si
6	CC	91506126	GUARIN BARAJAS IVAN									X									25-14	30	EPS017	30	CCF39	30	14-25	30	6.960%	30	Si
7	CC	1095798982	LOZADA ANGARITA FREDY ALEXANDER																		25-14	22	EPS002	22	CCF39	22	14-25	22	6.960%	22	Si
8	CC	1095798982	LOZADA ANGARITA FREDY ALEXANDER													X					25-14	8	EPS002	8	CCF39	8	14-25	8	0.000%	8	Si
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (2 Afiliados)																														
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)																														
9	CC	37829296	HERNANDEZ SERRANO JANETH FARIDE									X										0	EPS010	30	CCF39	30	14-25	30	2.436%	30	Si
10	CC	1098722123	RAMIREZ HERNANDEZ JAVIER ANDRES									X									23030 1	30	EPS005	30	CCF39	30	14-25	30	2.436%	30	Si
Total			**Afiliados(9)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 804010955	8	ESTACION DE SERVICIOS LA AMEERICANA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	NOMINA	CLL 22 # 14 - 22	BUCARAMANGA-SANTANDER	6711490	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1923953634	9494678075	E	2025/11/14	2025/11/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$6,174,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$2,845,800	$0	$0	$2,845,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$266,000	$0	$0	$266,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,198,800	$0	$0	$1,198,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$1,381,000	$0	$0	$1,381,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$1,137,300	$0	$0	$1,137,300
COLMENA	14-25	800,226,175	3	9	$1,137,300	$0	$0	$1,137,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$1,095,700	$0	$0	$1,095,700
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	9	$1,095,700	$0	$0	$1,095,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				9	$1,095,700	$0	$0	$1,095,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$422,400	$0	$0	$422,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$81,300	$0	$0	$81,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$61,800	$0	$0	$61,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$134,400	$0	$0	$134,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$395,800	$0	$0	$395,800
TOTAL				**9**	**$6,174,500**	**$0**	**$0**	**$6,174,500**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 804010955	8	ESTACION DE SERVICIOS LA AMEERICANA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	NOMINA	CLL 22 # 14 - 22	BUCARAMANGA-SANTANDER	6711490	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1999792763	9496312827	E	2025/12/12	2025/12/11	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.		$4,959,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Dias	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Tarifa	Aporte	Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1094834695	ALBARRACIN YEINI									X									25-14	30	$266,200	EPS041	30	$66,600	CCF39	30	$66,600	14-25	30	6.96	$115,800	30	$0	Si	$515,200
2	CC	13544353	AMOROCHO ELMER									X									25-14	30	$334,400	EPS002	30	$83,600	CCF39	30	$83,600	14-25	30	6.96	$145,500	30	$0	Si	$647,100
3	CC	91493468	AVILA OLIBERTO																		231001	30	$266,000	EPS005	30	$66,500	CCF39	30	$66,500	14-25	30	6.96	$115,700	30	$0	Si	$514,700
4	CC	91239350	GONZALEZ ALBERTO									X									230301	30	$289,000	EPS005	30	$72,300	CCF39	30	$72,300	14-25	30	6.96	$125,700	30	$0	Si	$559,300
5	CC	91506126	GUARIN IVAN									X									25-14	30	$341,800	EPS017	30	$85,500	CCF39	30	$85,500	14-25	30	6.96	$148,700	30	$0	Si	$661,500
6	CC	37829296	HERNANDEZ JANETH																			0	$0	EPS010	30	$303,800	CCF39	30	$303,800	14-25	30	2.436	$185,100	30	$0	Si	$792,700
7	CC	1095798982	LOZADA FREDY									X									25-14	30	$239,700	EPS002	30	$60,000	CCF39	30	$60,000	14-25	30	6.96	$104,300	30	$0	Si	$464,000
8	CC	1098722123	RAMIREZ JAVIER																		230301	30	$487,000	EPS005	30	$121,800	CCF39	30	$121,800	14-25	30	2.436	$74,200	30	$0	Si	$804,800
Total	**Afiliados(8)**																						$2,224,100			$860,100			$860,100				$1,015,000		$0		$4,959,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 804010955	8	ESTACION DE SERVICIOS LA AMEERICANA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	NOMINA	CLL 22 # 14 - 22	BUCARAMANGA-SANTANDER	6711490	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1999792763	9496312827	E	2025/12/12	2025/12/11	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.		$4,959,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				7	$2,224,100	$0	$2,224,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$266,000	$0	$266,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,182,100	$0	$1,182,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$776,000	$0	$776,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$1,015,000	$0	$1,015,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	8	$1,015,000	$0	$1,015,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$860,100	$0	$860,100
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	8	$860,100	$0	$860,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				8	$860,100	$0	$860,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$303,800	$0	$303,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$85,500	$0	$85,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$66,600	$0	$66,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$143,600	$0	$143,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$260,600	$0	$260,600
TOTAL				**8**	**$4,959,300**	**$0**	**$4,959,300**

BBVA

Net Cash

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **ESTACIÓN DE SERVICIOLA AMERICANA SAS**, identificado(a) con NIT número **804.010.955-8** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA **CUENTA CORRIENTE** No. **0199011065** aperturada el **15 de junio del 2004**, cuenta **ACTIVA** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el **24 de diciembre del 2025.**

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:**0199011065**
Cuenta de 16 dígitos:**0199000100011065**
Cuenta de 20 dígitos:**00130199000100011065**



Firma autorizada
BBVA Colombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

	Versión: 08
	Código: GIL-F-010

PROCESO

GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública: X Pública Clasificada: Pública Reservada:

Acta N° 1

FECHA:	23/12/2025	CIUDAD/MUNICIPIO:	GIRÓN
COD REGIONAL:	68	REGIONAL	SANTANDER
CENTRO DE COSTO:	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL		
COD CENTRO DE COSTO:	9224		
TIPO DE ADQUISICIÓN:	OTRO	TIPO DE ENTREGA:	SUMINISTRO
N° DE ACTO ADMINISTRATIVO:	CO1.PCCNTR.7918312	FECHA ACTO ADMINISTRATIVO	26/05/2025
RUBRO PRESUPUESTAL	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL		
PROVEEDOR CONTRATISTA:	ESTACION DE SERVICIO LA AMERICANA S.A.S.		
NIT/CEDULA DE CIUDADANIA:	804010955		
VALOR TOTAL:	$ 8.050.000,00		
FECHA DE VENCIMIENTO:	29/12/2025		

OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE COMBUSTIBLES (ACPM Y GASOLINA CORRIENTE), PARA VEHÍCULOS DEL PARQUE AUTOMOTO PARA LA MAQUINARIA Y EQUIPOS DE MANTENIMIENTO Y DE AMBIENTES DE FORMACIÓN DEL CIMI, VIGENCIA 2025.

CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVOS 0 CANTIDAD BIENES DE CONSUM 0

RECIBIDO A SATISFACCION:

A través del siguiente documento certifico que los bienes recibidos cumplen con las características técnicas y físicas establecidas por el SENA en el acto administrativo.

OBSERVACIONES

Se ha recibido a satisfacción el combustible suministrado en los meses de Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre y Diciembre de 2025.

FIRMA SUPERVISOR	Pedro Pérez G.		
NOMBRE COMPLETO	PEDRO IVÁN PÉREZ GAYÓN		
N° DE IDENTIFICACIÓN	91262573		
CORREO INSTITUCIONAL	piperez@sena.edu.co		
CARGO	SUPERVISOR	N° DE CONTACTO	3158007000

ESTACION DE SERVICIO LA AMERICANA S.A.S.
NIT. NIT: 804010955
CALLE 22 No 14-22 BUCARAMANGA
TEL.6076840425
RESPONSABLE DE IVA
ACTIVIDAD ICA 206207 6X1000
AUTORETENEDOR ICA BUCARAMANGA
EDSAMERICANA@GMAIL.COM

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CT 14493

RESOLUCION: 18764096405839 DE FECHA 31/07/2025 HASTA 31/01/2026 CON NUMERACION CT 14442-15000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

CLIENTE:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	***FECHA:***	19/12/2025 10:22:00p. m.
NIT:	899999034 - 1	***FEC VENCE:***	19/dic./2025
CORREO:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	***FEC VALIDACION:***	20/12/2025 10:23:44p. m.
DIRECCION:	CALLE 57 No 8 - 69	***PEDIDO:***	0
CIUDAD:	BOGOTA	***COMPROBANTE:***	FCR 12.814
TELEFONO:	6015461500	***PLAZO:***	0 días
VENDEDOR:	804010955 ESTACION DE SERVICIO LA AMERICANA S.A.S.		
CUFE:	65dccc33ee2f7c752bacd5ae56955bd2656694df9285dd1ff17bdc1d0df7c5d4cc5e1bde6204df55b33dd97245cbc868		

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	% IVA	VRIVA	CANT.	VR UNITARIO	TOTAL
1	VALECREDITO	VALES CREDITO DE COMBUSTIBLE	0,00	0,00	1	8,050,000	8,050,000.00

OBSERVACION:
#$36-02-00-068-922410;CO1.PCCNTR.7918312;PIPEREZl@sena.edu.co#$
VALOR A DESCONTAR POR RETENCIONES:
RETENCION: .00 RETE ICA: 0,00

VALOR A PAGAR POR LA FACTURA:8,050,000.00

RETEIVA:	0,00	*SUBTOTAL*	8,050,000.00
AUTRETENCION:	0,00	*DESCUENTO*	
AUTORETE ICA:	0,00	*BASE IVA:*	
		IVA	

OCHO MILLONES CINCUENTA MIL PESOS CON 00 / 100 M/L. ***VR FACTURA=>*** 8,050,000.00

NOTA: *Favor aplicarnos retención sobre el Margen de Comercialización según el Art 10 de la ley 26 de 1989 "Para todos los efectos fiscales se estiman todos los ingresos brutos del distribuidor minorista de combustible líquidos y derivados del petróleo, por venta de ellos que resulten de multiplicar el respectivo margen de comercialización señalados por el gobierno, con el número de galones vendido, restándole el porcentaje de margen de perdida por evaporización".*

Cuenta de ahorros No.162117378 del BANCO DE BOGOTA y reportar al correo EDSAMERICANA@GMAIL.COM

La presente factura electronica de venta se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio (c. De c. Art. 774 numeral 6). La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica su obligación de acuerdo al artículo 640 del código del comercio e igualmente constancia de entrega material de la mercancía. Nota: la mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador, reservamos el derecho de propiedad hasta su total consignación.

JANETH FARIDE HERNANDEZ

FIRMA Y SELLO DEL VENDEDOR

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

Software desarrollado por: COMPUCOLOR Ltda NIT 804.002.091-6 TEL. 6321218 B/MANGA