



**SOCIEDAD RODRIGUEZ MURCIA SAS**  
NIT 901.560.761-7  
VDA ALTO DE MESA PERIMENTRO SEMIURBANO VIA  
SUSA  
Tel: (601) 3114805513  
Carmen De Carupa - Colombia  
carupaterpel@hotmail.com



Factura electrónica de venta  
**No. FM 4989**

<b>Señores</b>	ALCALDIA CARMEN DE CARUPA		
<b>NIT</b>	899.999.367-7	<b>Teléfono</b>	(000) 0000000
<b>Dirección</b>	CENTRO CARMEN DE CARUPA	<b>Ciudad</b>	Carmen De Carupa - Colombia

Fecha y hora Factura	
<b>Generación</b>	31/12/2025, 08:55
<b>Expedición</b>	31/12/2025, 08:55
<b>Vencimiento</b>	31/12/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ACPM	3,431.08	38,599,650.00
2	COMBUSTIBLE GASOLINA CORRIENTE	76.68	1,258,318.80

**Total items: 2**

**Valor en Letras:**

Treinta y nueve millones ochocientos cincuenta y siete mil novecientos sesenta y ocho pesos m/cte con ochenta cent.

**Forma de pago:**

Contado

**Medio de pago:**

Efectivo - Efectivo \$ 39,857,968.80

<b>Total Bruto</b>	39,857,968.80
IVA 0%	0.00
<b>Total a Pagar</b>	39,857,968.80

**Observaciones:**

Régimen simple no aplicar retención en la fuente

al 100000 Vigencia: 24 Meses

Régimen simple de tributación - Actividad Económica 4731 Comercio al por menor de combustible para automotores Tarifa  
CUFE: dc6968c230e4997a1dc077ea015684052690239bb62aef1dd8f795b4ef8ed8bf8de4fad068475955d860ecb6f10c5238

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901560761-7	SOCIEDAD RODRIGUEZ MURCIA SAS		perimetro semi urbano via susa	3114805513	sociedadrodriguezmurcia@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C - MIPYME			CUNDINAMARCA	CARMEN DE CARUPA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	Y	05/12/2025	91913379	\$62.000	

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

### TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

### TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
------------	--------	-----	------------------------	----------------------------	-----------------------------	--------------------------	---------------------------	-----------	-----------------------	----------------	---------------	---------------

### TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	62.000				62.000	0	0	62.000			620	62.000	1

### TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
------------	--------	-----	--------------	-----------	-------------------	---------------	---------------

### TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
0	0	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	0	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

### TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	62.000	62.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>1</b>	<b>62.000</b>	<b>62.000</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901560761-7	SOCIEDAD RODRIGUEZ MURCIA SAS		perimetro semi urbano via susa	3114805513	sociedadrodriguezmurcia@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C - MIPYME			CUNDINAMARCA	CARMEN DE CARUPA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	Y	05/12/2025	91913379	\$62.000	

DETALLE POR COTIZANTE																																													
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1068954246	FANDIÑO PATIÑO ANGI LORENA	59	0		N																		0	0	0	0	0	0	0	0	14-23	1.423.500	4	62.000		0	0	0	0	0	0	0	0

# PAGADA

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

093AA44ADBA521B

**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 **CESAR EDUARDO REYES MARTINEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1014183716 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 168900-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 17 días del mes de Diciembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005



Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.014.183.716**  
**REYES MARTINEZ**  
 APELLIDOS  
**CESAR EDUARDO**  
 NOMBRES  
  
 FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **17-SEP-1986**  
**BOGOTA D.C**  
 (CUNDINAMARCA)  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.74**      **B+**      **M**  
 ESTATURA      G.S. RH      SEXO  
**30-MAR-2005 BOGOTA D.C**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*  
 INDICE DERECHO      REGISTRADOR NACIONAL  
    CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00440083-M-1014183716-20130614      0033439375A 1      1972345693  
 NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



**Estación de Servicio el Carmen**  
**Sociedad Rodríguez Murcia SAS**



13 de diciembre de 2025, Carmen de Carupa.

Yo, César Eduardo Reyes Martínez identificado con cédula de ciudadanía 1.014.183.716, y con Tarjeta Profesional No.168900 - T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **SOCIEDAD RODRIGUEZ MURCIA S.A.S.** identificada con **NIT 901.560.761-7**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Esta certificación va dirigida a quien lo requiera para validar el cumplimiento de sociedad Rodríguez Murcia SAS para los fines que se requieran.

En constancia, se firma en Carmen de Carupa a los 13 días del mes de diciembre de 2025.

CÉSAR EDUARDO REYES MARTÍNEZ  
CC. 1.014.183.716  
TP 168900-T

República de Colombia  
Ministerio de Comercio Industria y Turismo  
**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**



**168900-T**

**CESAR EDUARDO  
REYES MARTINEZ**  
C.C. 1014183716

**RESOLUCION INSCRIPCION 207    FECHA 19/07/2012**  
**UNIVERSIDAD F. U. AUTONOMA DE COLOMBIA**

**PRESIDENTE**

**DANIEL SARMIENTO PAVAS**

**180352**

FIRMA DEL TITULAR

**96350**

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

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.



logoformas. 3363 03/2012

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **39.739.574**

**MURCIA BARRAGAN**  
APELLIDOS

**NUBIA CONSTANZA**  
NOMBRES

*Constanza*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-FEB-1970**

**CARMEN DE CARUPA**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.63**  
ESTATURA

**A+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**20-ABR-1988 UBATE**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Juan Carlos Galindo Vacha*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1504000-43156575-F-0039739574-20070226

0482507057D 02 207309594