



TRANSPORTES LOGISTICA Y
MOVILIDAD SAS
NIT 901.575.124-0
CR 18D 39 22
Tel: (605) 0
Valledupar - Colombia
transportestlmsas@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. TLM 154

Señores	FONDO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA DE VALLEDUPAR		
NIT	800.124.740-7	Teléfono	(605) 31840012
Dirección	CLL 16 8 25 brr centro	Ciudad	Valledupar - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	02/05/2026, 12:07
Expedición	02/05/2026, 12:19
Vencimiento	01/06/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	SERVICIO PÚBLICO ESPECIAL DE TRANSPORTE PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO OPERATIVO PARA LA ESTRUCTURACIÓN TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y GESTIÓN INTEGRAL DE LOS PROGRAMAS DE VIVIENDA DEL 2026 PARA FONVISOCIAL DEL PERIODO MARZO - ABRIL	1.00	29,816,098.00	29,816,098.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Veintinueve millones ochocientos dieciseis mil noventa y ocho pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Efectivo - Pago a credito - Cuota No. 001 vence el 2026-06-01 por \$ 29,816,098.00

Observaciones:

Total Bruto	29,816,098.00
Total a Pagar	29,816,098.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764108387070 aprobado en 20260412 prefijo TLM desde el número 151 al 500 Vigencia: 12 Meses**

No responsable de IVA - Actividad Económica 4921 Transporte de pasajeros Tarifa
CUFE: fc63d285453ad1f264a9ae64bc2cc403197b54a76c16d854b31248bec3f0bd49186c022b815c95e255ac41cf8c36b67

**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PROFESIONALES No. SAMC-001-2026**

INFORME N° 2

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO		
TIPO DE CONTRATO	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL	
CONTRATO No. Y FECHA	SAMC-001-2026	
CONTRATISTA	TRANSPORTE, LOGISTICA Y MOVILIDAD S.A.S	
C.C. No.	824006836-7	
OBJETO:	PRESTACION DEL SERVICIO PUBLICO ESPECIAL DE TRANSPORTE PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES EL PROYECTO DENOMINO FORTALECIMIENTO OPERATIVO PARA LA ESTRUCTURACION TECNICA, ADMINISTRATIVA Y GESTION INTEGRAL DE LOS PROGRAMAS DE VIVIENDA DEL 2026 PARA FONVISOCIAL EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR.	
VALOR INICIAL	\$ 178.896.588	
PLAZO INICIAL	SEIS (6) MESES	
NOMBRE SUPERVISOR	GABRIEL H. PINEDA ARREGOCES	
FECHA DE INICIACIÓN	27/02/2026	
INFORME ACTIVIDADES No	INFORME N°2	
VALOR PARA PAGAR	\$ 29.816.098	
PERIODO DE PAGO	DESDE: 27/03/2026	HASTA: 26/04/2026

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido, en los siguientes términos:

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

OBLIGACIONES PRINCIPALES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1) PRESTACION DE SERVICIO ESPECIAL DE TRANSPORTE TERRESTRE PUBLICO TIPO AUTOMOTOR A DISPOSICION DE LA GERENCIA DE FONVISOCIAL EN	



CUMPLIMIENTO DE SUS ACTIVIDADES MISIONALES Y VISITA A LOS PROYECTOS ADELANTADOS POR EL FONDO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMAR URBANA DE VALLEDUPAR.	Anexo 1
1) PRESTAR EL SERVICIO PÚBLICO DE TRANSPORTE ESPECIAL DE CONFORMIDAD CON LO SEÑALADO EN EL ACÁPITE DE ESPECIFICACIONES DEL OBJETO A CONTRATAR, GARANTIZANDO LA DISPONIBILIDAD DE LOS VEHÍCULOS Y RECURSO HUMANO NECESARIO.	Anexo 2
2) EJECUTAR EL OBJETO DEL CONTRATO EN LOS PLAZOS ESTABLECIDOS Y DE CONFORMIDAD CON LA FORMA TÉCNICA CONTENIDA EN LOS PLIEGOS DE CONDICIONES DEL PROCESO DE SELECCIÓN Y LA PROPUESTA PRESENTADA.	Anexo 3
3) EL TIEMPO MÁXIMO PARA LA ATENCIÓN DE RECLAMOS, SERÁ DE TRES (3) DÍAS, CONTADAS A PARTIR DE LA RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD FORMULADA POR LA SUPERVISOR, YA SEA TELEFÓNICAMENTE, POR VÍA ELECTRÓNICA O POR FAX.	En este periodo no hubo solicitudes
4) ACATAR LAS INSTRUCCIONES QUE PARA EL DESARROLLO DEL CONTRATO LE IMPARTA FONVISOCIAL POR MEDIO DEL SUPERVISOR.	Se llevaron a cabo todas las actividades solicitadas
5) CONSTITUIR LAS GARANTÍAS QUE FONVISOCIAL LE EXIJA PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y MANTENERLAS VIGENTES DURANTE SU PLAZO.	Se constituyeron las garantías requeridas por FONVISOCIAL para la ejecución del contrato, asegurando que permanecerán vigentes durante todo su plazo, en total cumplimiento con los términos acordados
6) NO ACCEDER A PETICIONES O AMENAZAS DE QUIENES ACTÚEN POR FUERA DE LA LEY CON EL FIN DE QUE HAGA U OMITA ALGUNA CONDUCTA.	N/A
7) PAGAR LAS MULTAS QUE FONVISOCIAL LE IMPONGA PARA CONMINARLO A CUMPLIR SUS	N/A



OBLIGACIONES, AL IGUAL QUE LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA POR INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, CUANDO HAYA LUGAR A ELLO.	
8) CUMPLIR CON LO PACTADO EN EL CONTRATO CON SUMA DILIGENCIA Y CUIDADO, OFRECIENDO LAS MEJORES CONDICIONES DE CALIDAD, EJECUTÁNDOLO OPORTUNA E IDÓNEAMENTE, CON LEALTAD Y BUENA FE, EVITANDO DILACIONES.	Anexo 1,2 y 3
9) CUMPLIR CON LOS REQUISITOS PARA EL PERFECCIONAMIENTO Y LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, TALES COMO: LA FIRMA DEL CONTRATO, EL PAGO DE LOS IMPUESTOS NACIONALES, DEPARTAMENTALES Y MUNICIPALES QUE DEMANDE EL CONTRATO.	Documentos incluidos en los anexos del presente archivo

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CDP No. 64 del 2026.
REGISTRO PRESUPUESTAL	RP No. 124 del 2026

POLIZADE CUMPLIMIENTO

ASEGURADORA	SEGUROS MUNDIAL
No. DE POLIZA	CRC – 100032028
FECHA DE INICIO VIGENCIA	27/02/2026
FECHA FIN VIGENCIA	30/08/2029
VALOR AMPARADO	53.668.976,40

OBLIGACIONES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL.

SALUD	\$ 1.688.000
PENSION	\$ 6.744.600
ARL	\$ 1.346.400



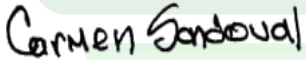


Con todo lo anterior se rinde el informe de las actividades desarrolladas para lo cual fui contratado, cumpliendo así con lo estipulado en el contrato N°SAMC-001-2026, respecto al cumplimiento de las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el 27 de marzo de 2026 al 26 de abril de 2026.

La presente información se rinde bajo la gravedad de juramento. Así mismo, hacen parte integral del presente informe los anexos referidos a las evidencias donde se pueden constatar la ejecución de las actividades y la planilla de seguridad social debidamente pagada conforme a lo establecido en la ley.

Se expide en Valledupar, a los 02 días del mes de mayo de 2026.

Cordialmente,


CARMEN JULIA SANDOVAL ATENCIO
Representante Legal



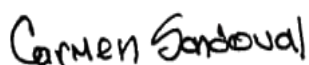
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

CARMEN JULIA SANDOVAL ATENCIO identificado con cedula de ciudadanía N° 1065584382 de VALLEDUPAR - CESAR, en mi condición de Representante Legal de TRANSPORTE, LOGÍSTICA Y MOVILIDAD S.A.S “identificada con NIT 901575124,

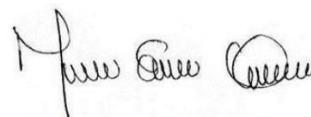
bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses.

MARYCUZ ESTRADA OYOLA identificada con cedula de ciudadanía N° 49.785.873 de Valledupar, Cesar, y con Tarjeta Profesional N° 204601T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de la COOPERATIVA DE SERVICIOS ESPECIALES DEL NORTE “SENORCOOP” identificada con NIT 824.006.836-7, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Valledupar, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria 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, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. En constancia, se firma en Valledupar, Cesar, a los 2 días del mes de mayo de 2026.

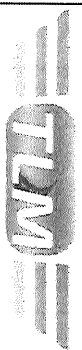


CARMEN JULIA SANDOVAL ATENCIO
Representante Legal



MARYCUZ ESTRADA OYOLA
Revisor Fiscal
TP-204601





PLANILLA CONTROL TRANSPORTE

TIPO DE DOCUMENTO: FORMATO

VERSION: 001

FECHA: 17/06/2024

AREA OPERATIVA

PLACA: TLW 932

Elaboro: Coordinador HSEQ

Reviso: Coordinador de Proyecto

Aprobó: Director de Proyecto

FECHA	NOMBRE FUNCIONARIO	ORIGEN	DESTINO	ACTIVIDAD	HORA INICIAL	HORA FINAL	FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE
01-04-26	JESUS MANUEL SALAS	VALLEDUPAR	VALLEDUPAR	TRANSPORTE FUNCIONARIO	8:00 AM	6:00 PM	
06-04-26	JESUS MANUEL SALAS	VALLEDUPAR	VALLEDUPAR	TRANSPORTE FUNCIONARIO	8:00 AM	6:00 PM	
07-04-26	JESUS MANUEL SALAS	VALLEDUPAR	EL JABO	VISITA TECNICA	8:00 AM	6:00 PM	
08-04-26	JESUS MANUEL SALAS	VALLEDUPAR	VALLEDUPAR	TRANSPORTE FUNCIONARIO	8:00 AM	6:00 PM	
09-04-26	JESUS MANUEL SALAS	VALLEDUPAR	AGUAS BLANCAS	VISITA TECNICA	8:00 AM	6:00 PM	
10-04-26	JESUS MANUEL SALAS	VALLEDUPAR	VALLEDUPAR	TRANSPORTE FUNCIONARIO	8:00 AM	6:00 PM	
13-04-26	JESUS MANUEL SALAS	VALLEDUPAR	VALLEDUPAR	TRANSPORTE FUNCIONARIO	8:00 AM	6:00 PM	
14-04-26	JESUS MANUEL SALAS	VALLEDUPAR	VALLEDUPAR	TRANSPORTE FUNCIONARIO	8:00 AM	6:00 PM	
OBSERVACIONES:							

FIRMA CONDUCTOR:

Daniel Serrano

FIRMA SUPERVISOR:



PLANILLA CONTROL TRANSPORTE

TIPO DE DOCUMENTO: FORMATO
VERSION: 001

FECHA: 17/06/2024

AREA OPERATIVA

PLACA: TLW932

Elaboro: Coordinador HSEQ Reviso: Coordinador de Proyecto Aprobó: Director de Proyecto

FECHA	NOMBRE FUNCIONARIO	ORIGEN	DESTINO	ACTIVIDAD	HORA INICIAL	HORA FINAL	FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE
15-04-26	JESUS MANUEL SALAS	VALLEDUPAR	VALLEDUPAR	TRANSPORTE FUNCIONARIO	8:00 AM	6:00 PM	
16-04-26	JESUS MANUEL SALAS	VALLEDUPAR	VALLEDUPAR	TRANSPORTE FUNCIONARIO	8:00 AM	6:00 PM	
17-04-26	JESUS MANUEL SALAS	VALLEDUPAR	VALLEDUPAR	TRANSPORTE FUNCIONARIO	8:00 AM	6:00 PM	
20-04-26	JESUS MANUEL SALAS	VALLEDUPAR	VALLEDUPAR	TRANSPORTE FUNCIONARIO	8:00 AM	6:00 PM	
21-04-26	JESUS MANUEL SALAS	VALLEDUPAR	VALLEDUPAR	TRANSPORTE FUNCIONARIO	8:00 AM	6:00 PM	
22-04-26	JESUS MANUEL SALAS	VALLEDUPAR	VALLEDUPAR	TRANSPORTE FUNCIONARIO	8:00 AM	6:00 PM	
23-04-26	JESUS MANUEL SALAS	VALLEDUPAR	VALLEDUPAR	TRANSPORTE FUNCIONARIO	8:00 AM	6:00 PM	
24-04-26	JESUS MANUEL SALAS	VALLEDUPAR	GUAYMARAL	VISITA TECNICA	8:00 AM	6:00 PM	
27-04-26	JESUS MANUEL SALAS	VALLEDUPAR	VALLEDUPAR	TRANSPORTE FUNCIONARIO	8:00 AM	6:00 PM	
28-04-26	JESUS MANUEL SALAS	VALLEDUPAR	VALLEDUPAR	VISITA TECNICA	8:00 AM	6:00 PM	
29-04-26	JESUS MANUEL SALAS	VALLEDUPAR	VALLEDUPAR	TRANSPORTE FUNCIONARIO	8:00 AM	6:00 PM	
30-04-26	JESUS MANUEL SALAS	VALLEDUPAR	VALLEDUPAR	TRANSPORTE FUNCIONARIO	8:00 AM	6:00 PM	
OBSERVACIONES:							

FIRMA CONDUCTOR:		FIRMA SUPERVISOR:	
------------------	--	-------------------	--

PLANILLA CONTROL TRANSPORTE

TIPO DE DOCUMENTO: FORMATO
VERSION: 001

FECHA: 17/06/2024

AREA OPERATIVA

120931

Elabora: Coordinador HSEQ

Revisó: Coordinador de Proyecto

Aprobó: Director de Proyecto

FECHA	NOMBRE FUNCIONARIO	ORIGEN	DESTINO	ACTIVIDAD	HORA INICIAL	HORA FINAL	FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE
20	Edvard pineda	afte.	Fernand/alc.	administrativo	8:00	6:00	
21	"	APTO	B. Frutidos	Visita	8:00	6:00	
22	"	APTO	B. 1do mup	Visita	8:00	5:30	
23	"	APTO	B. churki	Visita	8:00	6:30	
24	"	APTO	B. frejoles	Visita	8:00		
24	"	APTO	Villa curula	Visita		6:00	
25	"	APTO	adalle/feni	adm.	8:00	12:00	
27	"	APTO	Fernand/fidm	adm. visita	8:00		
27	"	APTO	Fernand/1o mup	adm. visita		6:00	

OBSERVACIONES:

FIRMA CONDUCTOR:

Frabian Caballero

FIRMA SUPERVISOR:

PLANILLA CONTROL TRANSPORTE

TIPO DE DOCUMENTO: FORMATO
VERSION: 001

FECHA: 17/06/2024

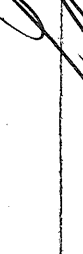
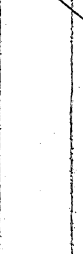
AREA OPERATIVA

TLW 931

Elabora: Coordinador HSEQ

Reviso: Coordinador de Proyecto

Aprobó: Director de Proyecto

FECHA	NOMBRE FUNCIONARIO	ORIGEN	DESTINO	ACTIVIDAD	HORA INICIAL	HORA FINAL	FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE
27/03/26	Gabriel Pineda A	APTO	Of. Personal	Administrativo	8:00	6:00	
30/03/26	"	APTO	B. Williams	Visita	8:00	5:00	
31/03/26	"	APTO	B. Chirri	Visita	8:00	5:30	
1/04/26	"	APTO	Alcalde	Administrativa	8:00	6:00	
6/04/26	"	APTO	Of. Personal	Admin.	8:00	6:00	
7/04/26	"	APTO	B. El Prado	Visita	7:30	5:00	
8/04/26	"	APTO	B. El Carmen	Visita	8:00	6:00	
9/04/26	"	APTO	El Personal	Visita	8:00	5:30	
10/04/26	"	APTO	El Personal	Visita	8:00	6:00	
12/04/26	"	APTO	B. La Cruz	Visita	8:00	6:00	
14/04/26	"	APTO	B. Fendler	Visita	7:45	5:00	
15/04/26	"	APTO	Alcalde	Administrativo	8:00	6:00	
16/04/26	"	APTO	Alcalde	Administrativo	7:45	8:00	
17/04/26	"	APTO	Alcalde	Administrativo	8:00	6:00	

OBSERVACIONES:

FIRMA CONDUCTOR:

Brahian Caballero

FIRMA SUPERVISOR:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.065.584.382**

SANDOVAL ATENCIO

APELLIDOS

CARMEN JULIA

NOMBRES

Carmen J Sandoval
FIRMA



UNICAMENTE PARA REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA
TRANSPORTES LOGISTICA Y MOVILIDAD S.A.S.
NIT-901.575.124-0



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-FEB-1987**

FONSECA
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

B+

G.S. RH

F

SEXO

27-JUN-2005 VALLEDUPAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-4800800-00255003-F-1065584382-20100913

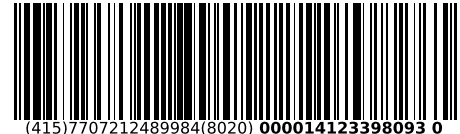
0023875618A 1

25612186

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141233980930



(415)7707212489984(8020) 000014123398093 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 5 7 5 1 2 4 0

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Valledupar

14. Buzón electrónico

2 4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

TRANSPORTES, LOGISTICA Y MOVILIDAD S.A.S

36. Nombre comercial

37. Sigla

TLM TRANSPORTES S.A.S

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cesar

2 0

40. Ciudad/Municipio

Valledupar

0 0 1

41. Dirección principal

CR 18 D 39 22

42. Correo electrónico

transportestlmsas@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 0 6 4 1 1 5 1 6

45. Teléfono 2

3 1 8 3 0 1 6 0 8 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

4 9 2 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 2 0 3 0 7

Actividad secundaria

48. Código

4 9 2 3

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 2 0 3 0 7

Otras actividades

50. Código

7 7 1 0

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	0	1	4	5	2	5	5															

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

10- Obligado aduanero

14- Informante de exógena

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

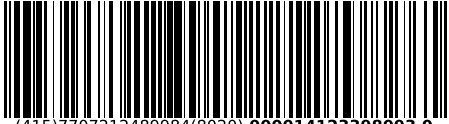
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SANDOVAL ATENCIO CARMEN JULIA

985. Cargo Representante legal Certificado

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 4 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141233980930			
 (415)7707212489984(8020) 000014123398093 0							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 1 5 7 5 1 2 4 0		0		Impuestos y Aduanas de Valledupar		2 4	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		63. Formas asociativas		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				Composición del Capital			
Documento		1. Constitución		2. Reforma			
71. Clase		0 4				82. Nacional	
72. Número		0 0 0 1				1 0 0 %	
73. Fecha		2 0 2 2 0 3 0 7				83. Nacional público	
74. Número de notaría						0 . 0 %	
75. Entidad de registro		0 3				84. Nacional privado	
76. Fecha de registro		2 0 2 2 0 3 1 4				1 0 0 . 0 %	
77. No. Matrícula mercantil		0 0 0 0 1 8 9 0 5 1				85. Extranjero	
78. Departamento		2 0				0 %	
79. Ciudad/Municipio		0 0 1				86. Extranjero público	
Vigencia						0 . 0 %	
80. Desde		2 0 2 2 0 3 1 4				87. Extranjero privado	
81. Hasta		9 9 9 9 1 2 3 1				0 . 0 %	
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control							
Estado y Beneficio							
Item	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							

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141233980930



(415)7707212489984(8020) 000014123398093 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 5 7 5 1 2 4 0

Impuestos y Aduanas de Valledupar

2 4

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 5, 0 3, 2 5
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 1 0 6 5 5 8 4 3 8 2	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido SANDOVAL	105. Segundo apellido ATENCIO	106. Primer nombre CARMEN
107. Otros nombres JULIA	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal

98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 5, 0 3, 2 5
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 1 0 6 5 6 4 5 6 5 9	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido CASTILLA	105. Segundo apellido CHURIO	106. Primer nombre KELLY
107. Otros nombres JOHANA	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal

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

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

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

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 4 de 4 Hoja 5			
				4. Número de formulario 141233980930			
 (415)7707212489984(8020) 000014123398093 0							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 1 5 7 5 1 2 4		0		Impuestos y Aduanas de Valledupar		2 4	
Revisor Fiscal y Contador							
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento		125. Número de identificación		126. DV 127. Número de tarjeta profesional		
	Cédula de Ciudadanía 1 3		4 9 7 8 5 8 7 3		1 2 0 4 6 0 1 T		
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres
	ESTRADA		OYOLA		MARY		CRUZ
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada		
Revisor fiscal suplente	135. Fecha de nombramiento		136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV 139. Número de tarjeta profesional
	2 0 2 5 0 3 2 6						
	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
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada		
	159. Fecha de nombramiento						



CERTIFICACION

VALLEDUPAR, CESAR, 02/03/2026

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **TRANSPORTES LOGISTICA Y MOVILIDAD S A S** con NIT **901.575.124-0** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 108969935684

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:										NÚMERO PLANILLA:									
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:										6018283115									
CIUDAD/MUNICIPIO:										PERIODO COTIZACIÓN OTROS									
DIRECCIÓN:										DÍAS DE MORA:									
TIPO APORTANTE:										FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):									
TIPO EMPRESA:										2026/05/07									
FORMA DE PRESENTACIÓN:										NÚMERO AUTORIZACIÓN:									
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										288721164									

TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		FSP		APORTES	MORA	TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	COTIZACIÓN	FSP			VALOR PAGADO	
230301	230301-PORVENIR	15	\$ 3.614.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.614.700	\$ 0	\$ 3.614.700	
25-14	25-14 COLPENSIONES	6	\$ 1.503.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.503.800	\$ 0	\$ 1.503.800	
230201	230201- PROTECCION	3	\$ 840.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 840.600	\$ 0	\$ 840.600	
231001	231001-COLFONDOS	4	\$ 1.200.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.200.900	\$ 0	\$ 1.200.900	
SUBTOTALES:												\$ 7.160.000	\$ 0	\$ 7.160.000	

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 42.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.100	\$ 0	\$ 0
EPSIC1	EPSIC1-DUSAKAW	2		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 74.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 74.800	\$ 0	\$ 0
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	16		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 1.072.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.072.500	\$ 0	\$ 0
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 58.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 58.400	\$ 0	\$ 0
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	5		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 350.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 350.600	\$ 0	\$ 0
CCFC33	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 32.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 32.700	\$ 0	\$ 0
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 90.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 90.100	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:												\$ 1.791.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.791.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES											
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO
14-11	14-11 - ARL SURA	28		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 1.423.400	\$ 1.423.400	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:								\$ 1.423.400	\$ 0	\$ 0	\$ 1.423.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF15	CCF15-COMFACESAR	28	\$ 1.798.300	\$ 0	\$ 1.798.300
SUBTOTALES:			\$ 1.798.300	\$ 0	\$ 1.798.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																								
DATOS DEL COTIZANTE																NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURO SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN
1	CC 1003243920	MINDIOLA BERNAL JADER	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			SI	23	24																	230301-PORVENIR	2	\$ 116.727	\$ 18.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 18.700	EPSI01-DUSAKAW	2	\$ 116.727	\$ 4.700	\$ 0	\$ 4.700	14-11 - ARL SURA	2	\$ 116.727		\$ 5.100	2	\$ 121.591	CCF15-COMFACE SAR	\$ 4.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 1003315819	JAIMES RAMIREZ DIEGO ANDRÉS	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			SI	06																		230301-PORVENIR	25	\$ 1.459.088	\$ 233.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 233.500	EPS037-NUEVA EPS	25	\$ 1.459.088	\$ 58.400	\$ 0	\$ 58.400	14-11 - ARL SURA	25	\$ 1.459.088		\$ 63.500	25	\$ 1.459.088	CCF15-COMFACE SAR	\$ 58.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 1003382362	LEIVA HINOJOSA ALEJANDRO ALBERTO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			SI																			25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.750.905		\$ 76.200	30	\$ 1.750.905	CCF15-COMFACE SAR	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
4	CC 1006816406	GONZALEZ GONZALEZ DAVID RICARDO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			SI																			230301-PORVENIR	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.750.905		\$ 9.200	30	\$ 1.750.905	CCF15-COMFACE SAR	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
5	CC 1007785973	DOVALE TRESPALACIOS LINA MARCELA	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			SI																			230301-PORVENIR	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.750.905		\$ 9.200	30	\$ 1.750.905	CCF15-COMFACE SAR	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
6	CC 1062402324	VILLEGAS ZAENS MIGUEL ARTURO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			SI																			25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	ESSC24-COOSALUD ESS	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.750.905		\$ 76.200	30	\$ 1.750.905	CCF15-COMFACE SAR	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
7	CC 1065133906	CABALLERO MERCADO BRAHIAN	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			SI																			230301-PORVENIR	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.750.905		\$ 76.200	30	\$ 1.750.905	CCF15-COMFACE SAR	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
8	CC 1065203177	COTES COTES LUIS MIGUEL	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			SI	20	30																	25-14 COLPENSIONES	11	\$ 641.999	\$ 102.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 102.800	EPS002-SALUD TOTAL	11	\$ 641.999	\$ 25.700	\$ 0	\$ 25.700	14-11 - ARL SURA	11	\$ 641.999		\$ 28.000	11	\$ 668.749	CCF15-COMFACE SAR	\$ 26.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
9	CC 1065583740	SORACA SUMALABE JESUS DAVID	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			SI																			230301-PORVENIR	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.750.905		\$ 76.200	30	\$ 1.750.905	CCF15-COMFACE SAR	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
10	CC 1065599435	CASTILLEJO ORTIZ JOSE ANDRÉS	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			SI																			230301-PORVENIR	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.750.905		\$ 76.200	30	\$ 1.750.905	CCF15-COMFACE SAR	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		NÚMERO PLANILLA:		6018283115		
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		
CIUDAD/MUNICIPIO:		VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:		abril AÑO		2026		
DIRECCIÓN:		CRA 18D # 39-22	TELÉFONO:		DÍAS DE MORA:		0		
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/07		
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		288721164		
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					E-EMPLEADOS				
					2026				

[illegible]

TOTAL PAGADO: \$ 12.173.000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					NIT					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					901575124				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					VALLEDUPAR					DEPARTAMENTO:					TRANSPORTES, LOGISTICA Y MOVILIDAD SAS				
CIUDAD/MUNICIPIO:					CRA 18D # 39 -22					TELÉFONO:					CESAR				
DIRECCIÓN:					01-EMPLEADOR					CLASE APORTANTE:					5704310				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA					ACTIVIDAD ECONOMICA:					B-MENOS DE 200 COTIZANTES				
TIPO EMPRESA:					SUCURSAL					Transporte de pasajeros.					002 - NOVE_TLM				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					SUCURSAL					SUCURSAL / DEPENDENCIA:					002 - NOVE_TLM				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										SI									

NÚMERO PLANILLA:										6015427477									
PERIODO COTIZACIÓN OTROS										MES									
DÍAS DE MORA:										abril AÑO									
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):										2026									
										0									
										2026/05/07									
										NÚMERO AUTORIZACIÓN:									
										288844959									

E-EMPLEADOS										2026									
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TOTAL APORTES A PENSIÓN																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES						
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO				
230301	230301-PORVENIR	2	\$ 317.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 317.600	\$ 0	\$ 317.600				
SUBTOTALES:										\$ 317.600	\$ 0	\$ 317.600				

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100	
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 9.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.400	\$ 0	\$ 0	\$ 9.400	
SUBTOTALES:													\$ 79.500	\$ 0	\$ 0	\$ 79.500	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	2		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 86.400	\$ 86.400	\$ 0	\$ 0	\$ 86.400
SUBTOTALES:									\$ 86.400	\$ 0	\$ 0	\$ 86.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR						
ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF15	CCF15-COMFACESAR		2	\$ 79.900	\$ 0	\$ 79.900
SUBTOTALES:				\$ 79.900	\$ 0	\$ 79.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																												
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN										SALUD										ARP						DÍAS COT	IBC	CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE			TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE				
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
1	CC 1065625840	RAMIREZ GOMES LUIS EDUARDO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI	06	09																230301-PORVENIR	4	\$ 233.454	\$ 37.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 37.400	EPS037-NUEVA EPS	4	\$ 233.454	\$ 9.400	\$ 0	\$ 9.400	14-11 - ARL SURA	4	\$ 233.454		\$ 10.200	4	\$ 243.181	CCF15-COMFACESAR	\$ 9.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0						
2	CC 7574207	CASTRO ARAUJO DAVID ALFONSO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.750.905		\$ 76.200	30	\$ 1.750.905	CCF15-COMFACESAR	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0						

TOTAL PAGADO:

\$ 563.400