Alcaldía Municipal de Floridablanca	OBLIGACIÓN CONTRAIDA	CÓDIGO	GMFP- F- 07
		VERSIÓN	08
	SECRETARÍA DE HACIENDA	FECHA ELAB	28-Agosto-2019
		FECHA APROB	2/01/2024
	PROCESO: GESTIÓN Y MANEJO DE LAS FINANZAS PUBLICAS	TRD	900

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO	CONSORCIO TRANSPORTANDO SUEÑOS						
C.C. O NIT	902021755						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	3007710197						
VALOR COBRADO	342,543,008.00						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	**DÍA:** 19	**MES:** 04	**AÑO:** 2026	-	**DÍA:** 18	**MES:** 05	**AÑO:** 2026

INFORMACIÓN DEL CONTRATO :					
TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO No.**		**FECHA INICIO DEL CONTRATO**		
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	202600000213- Co1.pccntr.8734632		**DÍA:** 19	**MES:** 01	**AÑO:** 2026

CDP:26-00105	**FECHA:** 2026-01-05	**RP:**26-00203	**FECHA:** 2026-01-07
CDP ADICIONAL: 26-02399	**FECHA:** 2026-05-19	**RP ADICIONAL:** 26-03046	**FECHA:** 2026-06-17
OBJETO CONTRACTUAL:	CO1.PCCNTR.8734632 SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS DEL SECTOR RURAL DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL SECTOR OFICIAL, Y ESTUDIANTES CON NEE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA- SANTANDER PARA LAS VIGENCIAS 2026 Y 2027		

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA						
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA					
NÚMERO DE CUENTA	**291-0001614-2**	**AHORROS**	**X**	**CORRIENTE**		

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO *"CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA"* ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.

CONTROL DE SUPERVISIÓN			
NOMBRE SUPERVISOR	Diego Fernando Jaimes Porras		
CARGO SUPERVISOR	Secretario de educación		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	**DÍA:**15	**MES:**07	**AÑO:** 2026

CERTIFICO QUE CUMPLO CON LAS RESPONSABILIDADES COMO SUPERVISOR DE ESTE CONTRATO DEFINIDAS EN EL DOCUMENTO MECI [CO-F-103-18.005] *"DESIGNACIÓN Y/O NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO".*

FIRMAS RESPONSABLES

R/L: LUIS ALFREDO RIAÑO PABON
C.C 1098675932
CONSORCIO TRANSPORTANDO SUEÑOS
CONTRATISTA

Diego Fernando Jaimes Porras
Secretario de educación
SUPERVISOR

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN

No. Folios:

NÚMERO DE RADICADO

Fecha: .
Hora:

FECHA DE ACTA:	15 de julio de 2026	**Acta No.**	N° 7
CONTRATO No. :	202600000213- Co1.pccntr.8734632		
FECHA DE CONTRATO:	07 de enero de 2026		

OBJETO DEL CONTRATO:	CO1.PCCNTR.8734632 SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS DEL SECTOR RURAL DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL SECTOR OFICIAL, Y ESTUDIANTES CON NEE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA- SANTANDER PARA LAS VIGENCIAS 2026 Y 2027
VALOR DEL CONTRATO	$5,635,734,096.00
VALOR ADICIONAL N°	$109,000,000.00
PLAZO INICIAL	EL CONTRATO TENDRÁ UN PLAZO DE EJECUCIÓN DE CIENTO NOVENTA (190) DÍAS CALENDARIO ESCOLAR PARA LA VIGENCIA 2026 Y CIENTO NOVENTA (190) DÍAS CALENDARIO ESCOLAR PARA LA VIGENCIA 2027, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE INICIO DE ESTE.
PLAZO ADICIONAL	N/A
CONTRATISTA	CONSORCIO TRANSPORTANDO SUEÑOS
SUPERVISOR	DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS SECRETARIO DE EDUCACIÓN
FECHA DE INICIO	19 DE ENERO DE 2026
FECHA TERMINACIÓN INICIAL	30 DE NOVIEMBRE DE 2027
FECHA TERMINACIÓN FINAL	N/A
ACTA No. 1	ACTA DE INICIO - 19 de enero de 2026
ACTA No. 2	ACTA MODIFICATORÍA Y/O ACLARATORÍA - 23 de abril de 2026
ACTA No. 3	ACTA MODIFICATORÍA Y/O ACLARATORÍA - 28 de abril de 2026
ACTA No. 4	ACTA PARCIAL DE CONTRATO – PRIMER PAGO - 28 de abril de 2026
ACTA No. 5	ACTA PARCIAL DE CONTRATO – SEGUNDO PAGO – 12 de mayo de 2026
ACTA No. 6	ACTA PARCIAL DE CONTRATO – TERCER PAGO – 22 de junio de 2026
ACTA No. 7	ACTA PARCIAL DE CONTRATO – CUARTO PAGO – 15 de julio de 2026

En Floridablanca en fecha 15 días del mes de julio de 2026**,** se reunieron en el despacho de la **SECRETARÍA DE EDUCACIÓN**, la firma **CONSORCIO TRANSPORTANDO SUEÑOS** Rep. Legal **LUIS ALFREDO RIAÑO PABON,** en calidad de CONTRATISTA, y **DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS** - secretaría de **SECRETARÍA DE EDUCACIÓN** del municipio de Floridablanca, en calidad de SUPERVISOR con el fin de firmar la presente acta.

CONSIDERANDO:

1. Que en la cláusula SEXTA del contrato en la que se establece la FORMA DE PAGO del mismo se acuerda que el valor del contrato se pagara así; El Municipio cancelará el valor del contrato mediante PAGOS PARCIALES mensuales de acuerdo con la prestación del servicio integral que ha sido realizada, previa la elaboración de informe técnico, administrativo, jurídico, financiero y contable, con certificación de recibo a entera satisfacción del supervisor; factura y/o documento equivalente debidamente diligenciado ante la Tesorería General del Municipio; constancia de encontrarse a paz y salvo en seguridad social y/o parafiscales; certificación expedida por parte del supervisor designado. Para el último pago se requiere acta de liquidación final.

2. Que el contratista ha entregado parcialmente algunas de las actividades y/o obligaciones contratadas cumpliendo con las especificaciones requeridas y a satisfacción del Municipio de Floridablanca en el periodo comprendido entre el 19 de abril al 18 de mayo del 2026.

3. BALANCE DEL CONTRATO A LA FECHA:

DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$5,635,734,096.00	
VALOR ADICIÓN	109,000,000.00	
VALOR ANTICIPO PAGADO (XX %)	0.00 N/A	
PRIMER PAGO	CUENTA 01	$ 359,297,180.00
SEGUNDO PAGO	CUENTA 02	$ 337,228,697.00
TERCER PAGO	CUENTA 03	$ 291,917,306.00
CUARTO PAGO	CUENTA 04	$ 342,543,008.00
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 4,413,747,905.00
TOTAL SUMAS IGUALES	$ 5,744,734,096.00	$ 5,744,734,096.00

4. **AMORTIZACIÓN ANTICIPO:**

DESCRIPCIÓN	VALOR AMORTIZACIÓN	VALOR TOTAL
Valor Pago Anticipo (XX%)	N/A	N/A
Valor acta de pago parcial N°	N/A	N/A
Valor acta de pago parcial N°	N/A	N/A
Valor acta de pago parcial N°	N/A	N/A
Valor acta de pago parcial N°	N/A	N/A
TOTAL SUMAS IGUALES	**N/A**	**N/A**

ACUERDAN:

1. Recibir terminadas y a satisfacción del Municipio las actividades ejecutadas hasta la fecha de la presente acta parcial **N° 7** las cuales se relacionan en el informe de actividades que hace parte integral de la misma.

2. Autorizar el pago del servicio prestado por un valor de $ 342,543,008.00

Para constancia se firma por los que en ella intervienen, a los quince (15) días del mes de julio de 2026.

R/L: LUIS ALFREDO RIAÑO PABON, C.C 1098675932
CONSORCIO TRANSPORTANDO SUEÑOS,
Contratista

DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS

Secretario de educación
Supervisor

Alcaldía Municipal de Floridablanca	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DIFERENTES DE OBRA Y CPS	CÓDIGO	GC-F-33
		VERSIÓN	03
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Junio-2016
		FECHA APROB	02/01/2024
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACION	TRD	103-14

FECHA DE INFORME:	15 de julio de 2026
CONTRATO No. :	202600000213- Co1.pccntr.8734632
FECHA DE CONTRATO:	07 de enero de 2026
PROYECTO:	SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR COMO ESTRATEGIA DE PERMANENCIA DE LOS ESTUDIANTES QUE PRESENTAN DFICULTAD DE DESPLAZAMIENTO A LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

OBJETO DEL CONTRATO:	CO1.PCCNTR.8734632 SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS DEL SECTOR RURAL DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL SECTOR OFICIAL, Y ESTUDIANTES CON NEE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA- SANTANDER PARA LAS VIGENCIAS 2026 Y 2027
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$5,635,734,096.00
VALOR ADICIONAL N°:	$109,000,000.00
PLAZO INICIAL:	EL CONTRATO TENDRÁ UN PLAZO DE EJECUCIÓN DE CIENTO NOVENTA (190) DÍAS CALENDARIO ESCOLAR PARA LA VIGENCIA 2026 Y CIENTO NOVENTA (190) DÍAS CALENDARIO ESCOLAR PARA LA VIGENCIA 2027, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE INICIO DE ESTE.
PLAZO ADICIONAL:	
CONTRATISTA:	CONSORCIO TRANSPORTANDO SUEÑOS
SUPERVISOR:	DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS SECRETARIO DE EDUCACIÓN
ANTICIPO (XX%)	N/A
FECHA DE INICIO:	19 DE ENERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	30 DE NOVIEMBRE DE 2027
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	N/A
OFICINA GESTORA:	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
ACTA No. 1	ACTA DE INICIO - 19 de enero de 2026
ACTA No. 2	ACTA MODIFICATORIA Y/O ACLARATORIA - 23 de abril de 2026
ACTA No. 3	ACTA MODIFICATORIA Y/O ACLARATORIA - 28 de abril de 2026
ACTA No. 4	ACTA PARCIAL DE CONTRATO – PRIMER PAGO – 28 de abril de 2026
ACTA No. 5	ACTA PARCIAL DE CONTRATO – SEGUNDO PAGO – 12 de mayo de 2026
ACTA No. 6	ACTA PARCIAL DE CONTRATO – TERCER PAGO – 22 de junio de 2026
ACTA No. 7	ACTA PARCIAL DE CONTRATO – CUARTO PAGO – 15 de julio de 2026

Con base en los informes presentados por el contratista respecto a las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el **19/04/2026** a **18/05/2026** y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Municipio de Floridablanca, tomando como base las **ACTAS E INFORMES PARCIALES N° 7 por VALOR de $ 342,543,008.00** PESOS M/CTE**.**

C E R T I F I C A Q U E:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas en el presente contrato fueron:

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS Y/O SOPORTES
Presentar certificación debidamente legalizada por el rector donde se evidencie el cumplimiento de los niños efectivamente transportados.	CONSORCIO TRANSPORTANDO SUEÑOS, presto el servicio, el cual fue verificado por el Rector de cada colegio.	Anexo 1 certificaciones delas instituciones educativas
Mantener los precios y las actividades presentadas en la propuesta técnica y económica, salvo circunstancias de fuerza mayor, en caso de ello informar por escrito al supervisor designado por el municipio de Floridablanca.	CONSORCIO TRANSPORTANDO SUEÑOS, da cumplimiento.	Anexo 2 informe de actividades
Reportar de manera inmediata cualquier novedad o anomalía en la ejecución del contrato al supervisor del mismo.	En caso de anomalías CONSORCIO TRANSPORTANDO SUEÑOS dará por medio escrito informe al supervisor.	N/A
Cumplir las instrucciones impartidas por el funcionario encargado del control	CONSORCIO TRANSPORTANDO SUEÑOS, dio cumplimiento al contrato y	Anexo 3 Relación conductores yauxiliares

y vigilancia del contrato y las demás que sean inherentes al objeto de la presente contratación.	las instrucciones impartidas por el área desupervisión.	
Prestar el objeto del contrato dentro del término y los sitios acordados a partir de las autorizaciones emitidas por el supervisor del contrato.	CONSORCIO TRANSPORTANDO SUEÑOS, dio cumplimiento al contrato, en lostiempos establecidos.	Anexo 4 evidencias fotográficas
Presentar los informes y/o documentos que le indique el supervisor y especialmente los señalados en el Numeral 4 %u201CValor estimado, plazo de ejecución y forma de pago del contrato%u201D.	Se hace entrega de los respectivos informes conevidencias de las labores realizadas.	Documentos cuentade cobro N°4
Cumplir con sus obligaciones frente al sistema de Seguridad Social (Salud, Pensión y ARL) y parafiscales en caso de que haya un lugar a ello.	Se dio cumplimiento a las obligaciones en materia de seguridad social y parafiscales, para el efecto se anexa certificación y planillas de seguridad social.	Anexo certificado pago parafiscales y planillas de seguridad social
Así mismo se deja constancia del cumplimiento de los requisitos de seguridad social y parafiscal, en el informe final se debe registrar la actualización de pólizas, debidamente aprobada por la OFICINA DE CONTRATACION DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.		

Se expide en Floridablanca, en fecha: **15 días del mes de julio de 2026.**

DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS

Secretario de educación

SUPERVISOR

R/L: LUIS ALFREDO RIAÑO PABON,

1098675932

CONSORCIO TRANSPORTANDO SUEÑOS,

Contratista

CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Señores:
MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento, CERTIFICO que el CONSORCIO TRANSPORTANDO SUEÑOS NIT. 902.021.755-4 ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ellos ha habido lugar, en cuanto a salud, pensión y riesgos laborales y cuando ha sido el caso con los aportes de Cajas de Compensación Familiar, durante los seis meses anteriores, el mes en curso y el periodo comprendido entre el 19 de abril y el 18 de mayo del 2026 sin encontrarse en mora.

Se expide a los (10) días del mes de julio del dos mil veintiséis (2026).

Atentamente,

CONSORCIO
TRANSPORTANDO SUEÑOS

OSCAR DIAZ ALMEIDA
C.C 1.095.798.969 de Floridablanca
Contador Público
TP 270326-T

CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES DE CONDUCTORES Y AUXILIARES DE RUTA

Señores:
MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento, CERTIFICO que los conductores y auxiliares que están laborando en las rutas escolares para el CONSORCIO TRANSPORTANDO SUEÑOS NIT. 902.021.755-4 han cumplido de forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensión, riesgos laborales y cuando ha sido el caso con los aportes de Cajas de Compensación Familiar, durante el tiempo de la ejecución del contrato, el mes en curso y el periodo comprendido entre el 19 de abril y el 18 de mayo del 2026 sin encontrarse en mora.

Se expide a los (10) días del mes de julio del dos mil veintiséis (2026).

CONSORCIO
TRANSPORTANDO SUEÑOS

Atentamente,

OSCAR DIAZ ALMEIDA
C.C 1.095.798.969 de Floridablanca
Contador Público
TP 270326-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C0026F8598985DCED

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 **OSCAR GIOVANNY DIAZ ALMEIDA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1095798969 de FLORIDABLANCA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 270326-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.095.798.969

DIAZ ALMEIDA
APELLIDOS

OSCAR GIOVANNY
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-ENE-1989

GIRON
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O- M
ESTATURA G.S. RH SEXO

12-FEB-2007 FLORIDABLANCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2708200-59160231-M-1095798969-20070617 05551 07168A 02 231132845

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

270326-T



OSCAR GIOVANNY
DIAZ ALMEIDA
C.C. 1095798969
RES. INSCRIPCION 809 DEL 13/05/2020
UNIDADES TECNOLOGICAS DE SANTANDER

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

290968 302851

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

Certificado de Aportes

Se certifica que PABLO EMILIO GOMEZ BARON identificado(a) con CC 96192988 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: ESTRATEGIAS ORGANIZACIONALES DE COLOMBIA S.A.S NI 901554301																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9505861043	355257967	E	2026-06-01	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																	
9505861043	355257967	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	
9505861043	355257967	E	2026-06-01	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	
9505861043	355257967	E	2026-06-01	CCF	CCF68	COMCAJA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	

Este certificado se expide el día 2026-07-09 a las 12:07.

Certificado de Aportes

Se certifica que LINCONL ALEXIS MANTILLA GUERRERO identificado(a) con CC 91473743 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: ESTRATEGIAS ORGANIZACIONALES DE COLOMBIA S.A.S NI 901554301																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9505861043	355257967	E	2026-06-01	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																	
9505861043	355257967	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	
9505861043	355257967	E	2026-06-01	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	
9505861043	355257967	E	2026-06-01	CCF	CCF68	COMCAJA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	

Este certificado se expide el día 2026-07-09 a las 12:07.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que GIOVANNI AYALA AYALA identificado(a) con CC 13740722 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CENTRAL DE TRANSPORTES DE SURAMERICA SAS NI 900840921																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9502868886	207237810	E	2026-04-08	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																	
9502868886	207237810	E	2026-04-08	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	
9502868886	207237810	E	2026-04-08	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	
9502868886	207237810	E	2026-04-08	CCF	CCF39	CAJASAN	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	

Este certificado se expide el día 2026-07-09 a las 12:07.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CARLOS ARTURO CORZO LUNA identificado(a) con CC 1098631071 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: ESTRATEGIAS ORGANIZACIONALES DE COLOMBIA S.A.S NI 901554301

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades															
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9505861043	355257967	E	2026-06-01	EPS	EPS046	SALUD MIA EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																	
9505861043	355257967	E	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	
9505861043	355257967	E	2026-06-01	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	
9505861043	355257967	E	2026-06-01	CCF	CCF68	COMCAJA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	

Este certificado se expide el día 2026-07-09 a las 12:07.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ELVER FLOREZ FLOREZ identificado(a) con CC 91525183 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: ESTRATEGIAS ORGANIZACIONALES DE COLOMBIA S.A.S NI 901554301																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9505861043	355257967	E	2026-06-01	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																	
9505861043	355257967	E	2026-06-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	
9505861043	355257967	E	2026-06-01	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	
9505861043	355257967	E	2026-06-01	CCF	CCF68	COMCAJA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	

Este certificado se expide el día 2026-07-09 a las 12:07.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-25, 04:56:07 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 85797879

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202604

PAGADA 2026-05-25 04:56:59.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FREDIS SANTOS				
Documento	CC 72311618	**Dirección**	CALLE 1H 38 A 51		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3003005491		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 72311618		Residente		Exonerado		**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					SANTOS AYALA FREDIS ANUBAL	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																										Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																0	30	30	30	0			230301		16 %	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	14-11	4	4,350 %	$ 1.750.905	$ 76.200	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 76.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 575.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que DIEGO FERNANDO LUNA MORALES identificado(a) con CC 1007715410 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: ESTRATEGIAS ORGANIZACIONALES DE COLOMBIA S.A.S NI 901554301

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9507738613	466024100	E	2026-07-09	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																	
9507738613	466024100	E	2026-07-09	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	
9507738613	466024100	E	2026-07-09	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	
9507738613	466024100	E	2026-07-09	CCF	CCF68	COMCAJA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	

Este certificado se expide el día 2026-07-09 a las 12:07.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que HERBERT BONILLA PABON identificado(a) con CC 91273115 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: BONILLA PABON HERBERT CC 91273115																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9503317110	362133109	I	2026-06-03	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																	
9503317110	362133109	I	2026-06-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																	
9503317110	362133109	I	2026-06-03	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																	

Este certificado se expide el día 2026-07-09 a las 13:07.

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2026-04
Período Salud : 2026-04

Se certifica que en la fecha 2026-05-11 la empresa WILSON CARREÑO CARREÑO con documento de identificación CC 91296273 sucursal 1, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante CARREÑO CARREÑO WILSON identificado con CC-91296273, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-91296273	WILSON CARREÑO CARREÑO

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8641301268	I	2026-05-11	0,0435

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JULIAN DAVID URIBE ZAMBRANO identificado(a) con CC 1095828032 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: TRANSCASTANEDA S.A.S NI 804007814

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9502803803	203550076	E	2026-04-07	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																	
9502803803	203550076	E	2026-04-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	
9502803803	203550076	E	2026-04-07	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	
9502803803	203550076	E	2026-04-07	CCF	CCF40	COMFENALCO SANTANDER	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	

Este certificado se expide el día 2026-07-09 a las 13:07.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que HIBRIAM OLINTO GOMEZ NARANJO identificado(a) con CC 1096250571 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: TRANSCASTANEDA S.A.S NI 804007814

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9502803803	203550076	E	2026-04-07	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																	
9502803803	203550076	E	2026-04-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	
9502803803	203550076	E	2026-04-07	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	
9502803803	203550076	E	2026-04-07	CCF	CCF40	COMFENALCO SANTANDER	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	

Este certificado se expide el día 2026-07-09 a las 13:07.

Certificado de Aportes

Se certifica que RUBEN DARIO OSMA OSMA identificado(a) con CC 1098638254 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: RUBEN DARIO OSMA OSMA CC 1098638254																											
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9503771285	302187556	I	2026-05-12	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																	
9503771285	302187556	I	2026-05-12	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																	
9503771285	302187556	I	2026-05-12	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																	

Este certificado se expide el día 2026-07-09 a las 13:07.

Certificado de Aportes

Se certifica que DANIEL OSMA OSMA identificado(a) con CC 1095798589 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: OSMA OSMA DANIEL CC 1095798589																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9504162879	302088815	I	2026-05-12	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																	
9504162879	302088815	I	2026-05-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																	
9504162879	302088815	I	2026-05-12	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																	

Este certificado se expide el día 2026-07-09 a las 13:07.

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2026-04
Período Salud : 2026-04

Se certifica que en la fecha 2026-06-09 la empresa FREDY ALEXANDER CALDERON CORDERO con documento de identificación CC 91080885 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante CALDERON CORDERO FREDY ALEXANDER identificado con CC-91080885, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-91080885	FREDY ALEXANDER CALDERON CORDERO

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
37308069	I	2026-06-09	0,0435

Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	900914254	EPS046	SALUD MIA EPS	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que OMAR ANDRES CALDERON CORDERO identificado(a) con CC 91077069 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CALDERON CORDERO OMAR ANDRES CC 91077069																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9503844081	312398973	I	2026-05-19	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																	
9503844081	312398973	I	2026-05-19	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																	
9503844081	312398973	I	2026-05-19	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																	

Este certificado se expide el día 2026-07-09 a las 13:07.

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-09, 11:23:00 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1081129517

Periodo Cotización: Abril de 2026 **Periodo Servicio:** Abril de 2026

PAGADO 09/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NESTOR AYALA AYALA		
Documento	CC91506771	**Dirección**	CALLE 12#24-37
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3185000076
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal	NESTOR AYALA AYALA	**Identificación**	CC91506771
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgo	Administradora	IBC	Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC91506771	NESTOR AYALA AYALA	57	00																		30	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING+ PROTECCION)	$ 1.750.905	$ 280.100	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 218.900	4,350	$ 1.750.905	$ 76.200	(NN-CCF) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 575.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.100	$ 218.900	$ 76.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 575.200	$ 0	$ 575.200

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que EDISSON FABIAN DULCEY AVELLANEDA identificado(a) con CC 91508278 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: MULTISISTEMAS VISUAL NI 901736215																											
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9502861856	206966974	E	2026-04-08	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																	
9502861856	206966974	E	2026-04-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	
9502861856	206966974	E	2026-04-08	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	
9502861856	206966974	E	2026-04-08	CCF	CCF40	COMFENALCO SANTANDER	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	

Este certificado se expide el día 2026-07-09 a las 13:07.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JAIRO ALONSO MEDINA BOLIVAR identificado(a) con CC 1098620103 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: JAIRO ALONSO MEDINA BOLIVAR CC 1098620103																											
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9503250620	298119114	I	2026-05-11	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																	
9503250620	298119114	I	2026-05-11	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																	
9503250620	298119114	I	2026-05-11	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																	

Este certificado se expide el día 2026-07-09 a las 13:07.

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-10, 09:56:00 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1081192035

Periodo Cotización: Abril de 2026 **Periodo Servicio:** Abril de 2026

PAGADO 10/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FABIO AYALA AYALA		
Documento	CC13512346	**Dirección**	Calle 44 #11a03
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3042905185
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	FLORIDABLANCA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal	FABIO AYALA AYALA	**Identificación**	CC13512346
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgo	Administradora	IBC	Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC13512346	FABIO AYALA AYALA	57	00																		30	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING+ PROTECCION)	$ 1.750.905	$ 280.100	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	4,350	$ 1.750.905	$ 76.200	(NN-CCF) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 575.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.100	$ 218.900	$ 76.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 575.200	$ 0	$ 575.200

Certificado de Aportes

Se certifica que ORLANDO DIAZ CASTILLO identificado(a) con CC 74301703 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: GUTIERREZ PLATA ASESORES S.A.S. NI 901030074																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9503033153	220003532	E	2026-04-13	EPS	EPS042	COOSALUD EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																	
9503033153	220003532	E	2026-04-13	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	
9503033153	220003532	E	2026-04-13	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	
9503033153	220003532	E	2026-04-13	CCF	CCF40	COMFENALCO SANTANDER	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	

Este certificado se expide el día 2026-07-09 a las 13:07.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que RICARDO PEÑA MONSALVE identificado(a) con CC 91293312 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: GUTIERREZ PLATA ASESORES S.A.S. NI 901030074																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9503033153	220003532	E	2026-04-13	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																	
9503033153	220003532	E	2026-04-13	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	
9503033153	220003532	E	2026-04-13	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	
9503033153	220003532	E	2026-04-13	CCF	CCF40	COMFENALCO SANTANDER	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	

Este certificado se expide el día 2026-07-09 a las 13:07.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ANGEL ALEXANDER MELO SEPULVEDA identificado(a) con CC 1064841070 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: COOTRANSRIO NI 824005275

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9503172950	232478990	E	2026-04-17	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																	
9503172950	232478990	E	2026-04-17	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	
9503172950	232478990	E	2026-04-17	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	
9503172950	232478990	E	2026-04-17	CCF	CCF36	COMFAORIENTE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	

Este certificado se expide el día 2026-04-17 a las 18:05.

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 824005275	0	COOTRANSRIO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Calle 1 # 20 04	OCAÑA-NORTE DE SANTANDER	5626728	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	209021139	9502891278	E	2026/04/20	2026/04/09	BANCOLOMBIA	0	$2,565,600

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: PRINCIPAL (6 Afiliados)						$9,046,345	$1,447,700			$9,046,345	$362,100			$9,046,345	$362,100			$9,046,345	$393,700		$0	$0
Centro de Trabajo: R4 (6 Afiliados)						$9,046,345	$1,447,700			$9,046,345	$362,100			$9,046,345	$362,100			$9,046,345	$393,700		$0	$0
Ciudad: OCAÑA Depto: NORTE DE SANTANDER (6 Afiliados)						$9,046,345	$1,447,700			$9,046,345	$362,100			$9,046,345	$362,100			$9,046,345	$393,700		$0	$0
1	CC	1004864161	ACOSTA ORTIZ HUVER ALONSO	25-14	25	$1,459,088	$233,500	ESSC24	25	$1,459,088	$58,400	CCF36	25	$1,459,088	$58,400	14-11	25	$1,459,088	$63,500	25	$0	$0
2	CC	1090395829	ORTIZ SANABRIA RUBEN HELI	25-14	25	$1,459,088	$233,500	EPS037	25	$1,459,088	$58,400	CCF36	25	$1,459,088	$58,400	14-11	25	$1,459,088	$63,500	25	$0	$0
3	CC	12503895	QUINTERO QUINTERO ELOIN	230301	30	$1,750,905	$280,200	CCFC55	30	$1,750,905	$70,100	CCF36	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0
4	CC	1091596244	RUEDAS GALVAN YAN CARLOS	230301	25	$1,459,088	$233,500	ESSC24	25	$1,459,088	$58,400	CCF36	25	$1,459,088	$58,400	14-11	25	$1,459,088	$63,500	25	$0	$0
5	CC	88183629	SALCEDO GRANADOS YOVANNY	25-14	25	$1,459,088	$233,500	ESSC24	25	$1,459,088	$58,400	CCF36	25	$1,459,088	$58,400	14-11	25	$1,459,088	$63,500	25	$0	$0
6	CC	13175257	VERGEL QUINTERO FABIO	25-14	25	$1,459,088	$233,500	EPS037	25	$1,459,088	$58,400	CCF36	25	$1,459,088	$58,400	14-11	25	$1,459,088	$63,500	25	$0	$0
Total			**Afiliados(6)**			$9,046,345	$1,447,700			$9,046,345	$362,100			$9,046,345	$362,100			$9,046,345	$393,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$1,447,700	$0	$0	$1,447,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$934,000	$0	$0	$934,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$513,700	$0	$0	$513,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$393,700	$0	$0	$393,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$393,700	$0	$0	$393,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$362,100	$0	$0	$362,100
COMFAORIENTE	CCF36	890,500,675	6	6	$362,100	$0	$0	$362,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$362,100	$0	$0	$362,100
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	3	$175,200	$0	$0	$175,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$116,800	$0	$0	$116,800
PROTEGER	CCFC55	901,543,211	6	1	$70,100	$0	$0	$70,100
TOTAL				**6**	**$2,565,600**	**$0**	**$0**	**$2,565,600**

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600444419

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO UIS	$ 6.850.900
PRO HOSPITAL	$ 6.850.900

Total a Pagar **$ 13.701.800**

Fecha de Expedición 2026/07/08 **Fecha Limite de Pago** 2026/07/14

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Contribuyente **Tipo de Doc.** NIT **Número** 9020217554

Nombre CONSORCIO TRANSPORTANDO SUEÑOS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502600444419(3900)00000013701800(96)20260714

VALOR BASE	$ 342.543.008
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 5.744.734.096
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 342.543.008
FECHA CONTRATO	07/01/2026
NRO. CONTRATO	8734632
NUMERO ORDEN DE PAGO	FCTS4

Pagado Electrónicamente

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600444419

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Tipo de Doc. NIT
Nombre: CONSORCIO TRANSPORTANDO SUEÑOS
Dirección:
Número: 9020217554
Teléfono:

VALOR BASE	$ 342.543.008
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 5.744.734.096
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 342.543.008
FECHA CONTRATO	07/01/2026
NRO. CONTRATO	8734632

PRO UIS	$ 6.850.900
PRO HOSPITAL	$ 6.850.900

Total a Pagar **$ 13.701.800**

¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !
RUCD – REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL
Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento que todos queremos.

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600444419

Gobernación

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

PRO UIS	$ 6.850.900
PRO HOSPITAL	$ 6.850.900

Total a Pagar **$ 13.701.800**

Contribuyente **Tipo de Doc.** NIT **Número** 9020217554

Nombre CONSORCIO TRANSPORTANDO SUEÑOS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600444419(3900)00000013701800(96)20260714

VALOR BASE	$ 342.543.008
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 5.744.734.096
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 342.543.008
FECHA CONTRATO	07/01/2026
NRO. CONTRATO	8734632

Fecha de Expedición 2026/07/08
Fecha Limite de Pago 2026/07/14

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600444419

Banco

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** NIT **Número** 9020217554

Nombre CONSORCIO TRANSPORTANDO SUEÑOS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600444419(3900)00000013701800(96)20260714

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Fecha de Expedición 2026/07/08

Total a Pagar **$ 13.701.800**

PRO UIS	$ 6.850.900
PRO HOSPITAL	$ 6.850.900

Total Estampillas **$ 13.701.800**

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Detalle de pago PSE

Jueves, 09 de julio de 2026, 9:51:37 a.m.
TKARGO SAS
NIT: 901136369

Transacción exitosa

Comprobante No. 465919030

Empresa o servicio
Departamento De Santander

Descripción
Pago Pse Departamento De Santander

Referencia 1
Pago Pse Departamento De Santander

Cus
465919030

Referencia 3
--

Tipo de producto origen
Cuenta De Ahorros

Producto origen
***6142**

Banco
Bancolombia

Valor de la factura
--

Valor pagado
COP $ 13.701.800,00

Entidad a quién se pago por PSE
--

Oficina
Sucursal Virtual

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 186.147.84.175

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Detalle de pago PSE

Jueves, 09 de julio de 2026, 9:51:37 a.m.
TKARGO SAS
NIT: 901136369

Transacción exitosa

Comprobante No. 465919030

Estado
Exitoso

Canal
PSE

Fecha y hora
09 Jul 2026 - 09:51:20

Número de comprobante
465919030

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 186.147.84.175

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141256165680

(415)7707212489984(8020) 000014125616568 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 2 0 2 1 7 5 5	4	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
CONSORCIO TRANSPORTANDO SUEÑOS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal
CR 29 45 94 OF 302 ED ATLAS

42. Correo electrónico contatkargo@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 7 3 2 6 6 2 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 9 2 1	2 0 2 5 1 2 1 7							

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	7	1	4	1	6	5	2	5	5																	

07- Retención en la fuente a título de renta
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

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 61. Fecha 2026-06-09 / 12:44:18PM

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 RIAÑO PABON LUIS ALFREDO

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: 141256165680

(415)7707212489984(8020) **000014125616568 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 2 0 2 1 7 5 5	4	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	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	3	69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 5 1 2 1 7	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	9 8	
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento		
79. Ciudad/Municipio		

Vigencia

80. Desde	2 0 2 5 1 2 1 7	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
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: 141256165680

(415)7707212489984(8020) **000014125616568 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 2 0 2 1 7 5 5	4	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 6 0 4 3 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 9 8 6 7 5 9 3 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RIAÑO	PABON	LUIS	ALFREDO

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA 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: 141256165680

(415)7707212489984(8020) **000014125616568 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 2 0 2 1 7 5 5	4	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
NIT 3 1	8 2 4 0 0 5 2 7 5	0	COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social: COOPERATIVA DE TRANSPORTES DE RÍO DE ORO

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
5,072,160,686	9 0	2 0 2 5 1 2 1 7	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 1 1 3 6 3 6 9	5	COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social: TKARGO S.A.S.

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
563,573,410	1 0	2 0 2 5 1 2 1 7	

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

CONSORCIO TRANSPORTANDO

Actividad Económica Principal 4921
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FCTS - 4

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764107058963 de 11/03/2026 - 11/03/2028 autoriza FCTS - 1 a FCTS - 200

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	06/07/2026 11:21
Fecha de Vencimiento	05/08/2026 11:21
Fecha de Validación	06/07/2026 11:25
Forma de Pago	Crédito 30 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CONSORCIO TRANSPORTANDO SUEÑOS
NIT	902021755
Obligación	NO APLICA
Email	contatkargo@gmail.com
Teléfono	3177326622
Dirección Fiscal	CR 29 45 94 OF 302 ED ATLAS, BUCARAMANGA, (SANTANDER, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA
NIT	890205176
Obligación	NO APLICA
Email	contabilidad@floridablanca.gov.co
Teléfono	3159254408
Dirección	calle 5 8-25
Ciudad, Depart.	FLORIDABLANCA, SANTANDER (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	contrato 2026000213 CO1.PCCNTR. 8734632 Transporte de pasajeros	contrato 2026000213 CO1.PCCNTR.8734632 Transporte de pasajeros	1	94	$342,543,008.00	IVA 0%	$342,543,008.00	$342,543,008.00

1

Subtotal	$342,543,008.00
Total a Pagar	**$342,543,008.00**

Factura correspondiente a la cuenta 4
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: ab57b5a626f2a0d07e3a4b16477ab551ef8852aa4fdf1e092aedaf7cbd9c95addef9e931b41b62317eeee32058a0c428

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648