CARGOLOGISTICA
Transporte De Carga Terrestre Nacional
NIT: 9010726077

PARAFISCALES

Yo, **JOSE DE JESÚS FIGUEROA RUEDA** en mi condición de representante Legal de **CARGO LOGÍSTICA SAS**, bajo la gravedad de juramento, certificó el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, 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 de la Ley 1819 de 2016 y el artículo 3 del 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.

Nombre del Representante Legal:	**Jose de Jesús Figueroa Rueda**
C.C. o NIT.	**72.245.741**
Dirección	Cra 11 34 – 89
Teléfono:	323 970 35 73
FAX:	------
E.MAIL:	cargologistica23@gmail.com



FIRMA: _____
Barranquilla 3/08/2026
REPRESENTANTE LEGAL

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901072607	7	CARGOLOGISTICA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 11 34 89	BARRANQUILLA-ATLANTICO	4353179	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	489854066	9507994257	E	2026/07/02	2026/07/17	BANCOLOMBIA	15	$2,255,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin Ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
Sucursal: PRINCIPAL (5 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO(4 Afiliados)																																		
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO(4 Afiliados)																																		
1	CC	1043674932	ARIAS IBARRA JORNEY ALEJANDRO	Dependiente	0	No	No																											
2	CC	72245741	FIGUEROA RUEDA JOSE DE JESUS	Dependiente	0	No	No																											
3	CC	1045707280	IBARRA FONTALVO MARYETH LEONOR	Dependiente	0	No	No																											
4	CC	1192768238	MEJIA DIAZ HELLEN ANDREA	Dependiente	0	No	No																											
Centro de Trabajo: BODEGA(1 Afiliados)																																		
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO(1 Afiliados)																																		
5	CC	1005344996	QUINTERO CARRILLO CRISTOBAL	Dependiente	0	No	No																											
Total	**Afiliados(5)**																																	

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$1,433,000						$358,500	
																				$1,152,800						$288,400	
																				$1,152,800						$288,400	
						$1,750,905	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,750,905	16%	SIN RIESGO	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$280,200		SALUD TOTAL	30	$1,750,905	4%	$70,100	
						$1,950,905	No	Fijo	COLFONDOS	30	$1,950,905	16%	SIN RIESGO	$312,200	$0	$0	$0	$0	$0	$312,200		SALUD TOTAL	30	$1,950,905	4%	$78,100	
						$1,750,905	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,750,905	16%	SIN RIESGO	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$280,200		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$1,750,905	4%	$70,100	
						$1,750,905	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,750,905	16%	SIN RIESGO	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$280,200		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$1,750,905	4%	$70,100	
																				$280,200						$70,100	
																				$280,200						$70,100	
						$1,750,905	No	Fijo	PROTECCION	30	$1,750,905	16%	SIN RIESGO	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$280,200		SALUD TOTAL	30	$1,750,905	4%	$70,100	
																				$1,433,000						$358,500	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$358,500						$358,500						$80,500				$0		$0		$0		$0	
	$288,400						$288,400						$37,800				$0		$0		$0		$0	
	$288,400						$288,400						$37,800				$0		$0		$0		$0	
$0	$70,100		COMBARRANQUILLA	30	$1,750,905	4%	$70,100	ARL SURA	30	$1,750,905	0.522%	1	$9,200	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$78,100		COMBARRANQUILLA	30	$1,950,905	4%	$78,100	ARL SURA	30	$1,950,905	0.522%	1	$10,200	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$70,100		COMBARRANQUILLA	30	$1,750,905	4%	$70,100	ARL SURA	30	$1,750,905	0.522%	1	$9,200	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$70,100		COMBARRANQUILLA	30	$1,750,905	4%	$70,100	ARL SURA	30	$1,750,905	0.522%	1	$9,200	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$70,100						$70,100						$42,700				$0		$0		$0		$0	
	$70,100						$70,100						$42,700				$0		$0		$0		$0	
$0	$70,100		COMBARRANQUILLA	30	$1,750,905	4%	$70,100	ARL SURA	30	$1,750,905	2.436%	3	$42,700	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$358,500						$358,500						$80,500				$0		$0		$0		$0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901072607	7	CARGOLOGISTICA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 11 34 89	BARRANQUILLA-ATLANTICO	4353179	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	489854066	9507994257	E	2026/07/02	2026/07/17	BANCOLOMBIA	15	$2,255,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$1,433,000	$15,900	$0	$1,448,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$312,200	$3,500	$0	$315,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$840,600	$9,300	$0	$849,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$3,100	$0	$283,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$80,500	$900	$0	$81,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$80,500	$900	$0	$81,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$358,500	$4,000	$0	$362,500
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	5	$358,500	$4,000	$0	$362,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$358,500	$4,000	$0	$362,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$140,200	$1,600	$0	$141,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$218,300	$2,400	$0	$220,700
TOTAL				**5**	**$2,230,500**	**$24,800**	**$0**	**$2,255,300**