TL 32 S.A.S

NIT: 900.884.009 - 3
TV 25 N 41 37 LA GRAMA
3102687916 / 3102689003
facturacion@tl32.com.co
Villavicencio - Meta
Código CIIU: 4923
TARIFA ICA: 2X1000
No somos autoretenedores

Representacion Grafica de la Factura de venta Electronica

CUFE: 754b103436534bec2cb6ba80cfcbe5d61f3107940c4ef7c2a7be3f5ddf9f2f5d68409701ac239fbac739f2d9b47f56d3

Documento firmado electronicamente

FECHA VALIDACION DIAN: 28/09/2026 2:48:26p. m.

RESOLUCION DIAN No. 18764099710007 de fecha 5/10/2025-5/10/2026 autoriza factura electrónica desde 1458-50000 y Prefijo FEEL

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No: FEEL 1.761

SEÑORES:	AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REG		
NIT/CC:	800117180	**FECHA:**	28/09/2026
DIRECCION:	CRA 48 CL 1 ANILLO VIAL LT 7 A BRR ROSA BLANCA	**PLAZO:**	30 DIAS
CIUDAD:	VILLAVICENCIO	**FEC VENCE:**	28/10/2026
TELEFONO:	3213181887	**FORMA DE PAGO:**	CREDITO
EMAIL:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co		

ITEM	DESCRIPCIÓN	VLR UNI.	VALOR TOTAL
1	TRANSPORTE AEREO Y COMPLEMENTARIOS CTO 009 013 2026. RUTA: SAN JOSE DEL GUAVIARE - MITU - VIVERES SECOS Y FRESCOS - TOTAL 500KG - UNID KG - VALOR UNIT $11700	$11.700,00	$5,850,000
2	TRANSPORTE FLUVIAL Y COMPLEMENTARIOS CTO 009 013 2026. RUTA: SAN JOSE DEL GUAVIARE - MITU - VIVERES SECOS Y FRESCOS - TOTAL 3599KG - UNID KG - VALOR UNIT $3300	$3.599,00	$11,876,700

OBSERVACION: Observación: #$15-20-00-006;009-013-2026;maria.amado@agencialogistica.gov.co#$

SON:DIECISIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTISÉIS MIL SETECIENTOS Y PESOS CON 00 / 100 M/L.

SUB-TOTAL:	17,726,700
IVA:	0
RETENCION 1%:	0,00
RETE IVA:	0,00
RETE ICA:	0,00
NETO TOTAL:	**17,726,700**

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, LA PRESENTE FACTURA TIENE EFECTOS DE TITULO VALOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE (DECRETO 1349 DE 2016, ART 772 A 779 CODIGO DE COMERCIO).

LA PRESENTE FACTURA ELECTRONICA SE ENTENDERA IRREVOCABLE Y TACITAMENTE ACEPTADA, SI EL ADQUIRIENTE/PAGADOR NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILES SIGUIENTES A LA RECEPCION DE LA FACTURA ELECTRONICA.

EN ESTE SENTIDO, EL OBLIGADO A FACTURAR, DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE PARA EFECTOS DE ENDOSO DE LA FACTURA O COBRO, SE APLICARON LOS PRESUPUESTOS DE LA ACEPTACION TACITA. (DECRETO 1349 DE 22 DE AGOSTO DE 2016, ART 2.2.2.53.5).

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 / 828 de 2003

Yo ROBINSON ESPITIA MOYA, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 86.067.609, en mi calidad de REVISOR FISCAL, manifiesto que la Empresa TL32 SAS con NIT: 900884009-3, ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes – cuando han sido exigibles, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales -ARL-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los veintiocho (28) días del mes de septiembre del año 2026

Esta certificación se presenta bajo la gravedad del juramente, entendiendo las implicaciones legales que esto conlleva.

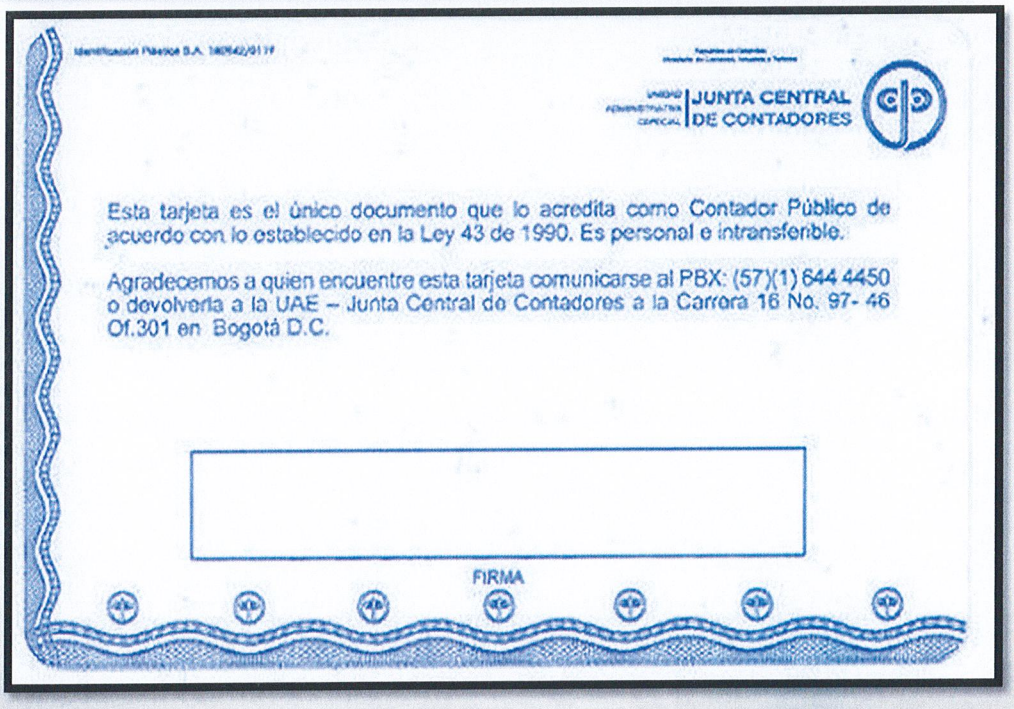
FIRMA REVISOR FISCAL
RAZÓN SOCIAL:
TL32 SAS
NIT: 900 884 009 - 3
NOMBRE REVISOR FISCAL:
ROBISON ESPITIA MOYA
CEDULA: 86.067.609 DE V/CIO
T.P.: 111.113-T

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL
RAZÓN SOCIAL: TL32 SAS
NIT: 900 884 009 - 3
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:
JULIETH NATHALIA RAMIREZ R.
CEDULA: 1.016.032.965 DE BOGOTA
DIRECCIÓN: MZ A CS 5 Villa Ortiz – Pto Gaitán (Meta)
TELÉFONO: 310 2689003
CORREO: transportedelllano06@hotmail.com

NIT. 900884009-3

REVISOR FISCAL - 2026





Transversal 25 No. 41 37 La Grama
Cel: 320 2689003 – 310 2687916
Transportedelllano06@hotmail.com
www.tl32.com.co



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 86.067.609
ESPITIA MOYA
APELLIDOS
ROBINSON
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 14-ABR-1981
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
16-ABR-1999 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-5200100-00623500-M-0086067609-20140915 0040074732A 1 6722975045

Transversal 25 No. 41 37 La Grama
Cel: 320 2689003 – 310 2687916
Transportedelllano06@hotmail.com
www.tl32.com.co

NIT. 900884009-3

REPRESENTANTE LEGAL TL32 SAS - 2026



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.016.032.965

Apellidos
RAMIREZ RODRIGUEZ

Nombres
JULIETH NATHALIA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.60

Sexo
F

Fecha de nacimiento
22 ENE 1991

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
23 FEB 2009, BOGOTA D.C.

Firma

Fecha de expiración
06 JUN 2034

.CO

047907960

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL047907960015001<<<<<<<<<<<
9101221F3406061COL1016032965<0
RAMIREZ<RODRIGUEZ<<JULIETH<NAT

Transversal 25 No. 41 37 La Grama
Cel: 320 2689003 – 310 2687916
Transportedelllano06@hotmail.com
www.tl32.com.co

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

CC1071CC254F055

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 ROBINSON ESPITIA MOYA identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 86067609 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 111113-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

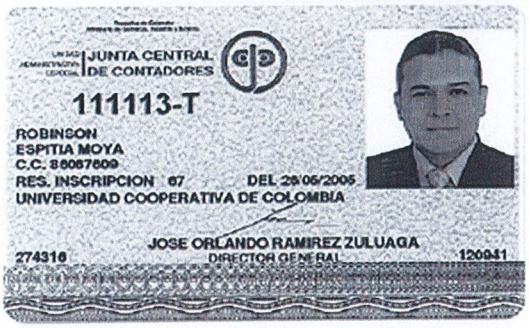
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

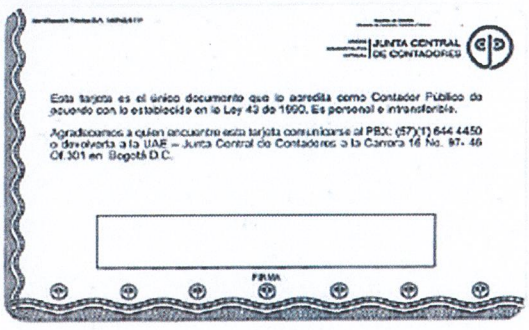
Dado en BOGOTA a los 21 días del mes de Julio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado





aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900884009	3	TL-32	A - 200 O MAS COTIZANTES	ACUEDUCTO01	TV 25 41 37 LA GRAMA	VILLAVICENCIO-META	3142429358	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-10	695738508	9512065402	E	2026/10/05	2026/09/30	BANCOLOMBIA		$19,251,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ACUEDUCTO01 (29 Afiliados)																							$62,867,898	$10,058,000			$67,153,447	$2,685,200			$67,153,447	$2,680,500			$67,153,447		$2,915,100		$0	$0		$18,338,800

aportes en línea

Planilla Resumen

| Centro de Trabajo: EAAV (29 Afiliados) | | |

aportes en línea

Planilla Resumen

Total	**Afiliados(29)**		$62,867,898	$10,058,000			$67,153,447	$2,685,200			$67,153,447	$2,680,500			$67,153,447		$2,915,100		$0	$0		$18,338,800

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				27	$10,058,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	9	$3,606,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$2,758,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	10	$3,692,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				29	$2,915,100
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	29	$2,915,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				29	$2,680,500
COFREM	CCF34	892,000,146	3	29	$2,680,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				29	$2,685,200
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	2	$175,900
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$87,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$253,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$180,200
PROTEGER	CCFC55	901,543,211	6	1	$90,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	9	$898,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	11	$999,100
TOTAL				**29**	**$18,338,800**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016032965		RAMIREZ RODRIGUEZ NATHALIA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 14 sur # 49 serramonte 2 casa 97	VILLAVICENCIO-META	6742993	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	690989843	9511967600	I	2026/10/16	2026/09/28	BANCOLOMBIA	0	$1,225,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1016032965	RAMIREZ RODRIGUEZ JULIETH NATHALIA																		230201	30	$4,300,000	$688,000	EPS005	30	$4,300,000	$537,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$1,225,500
Total Afiliados(1)																						$4,300,000	$688,000			$4,300,000	$537,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$1,225,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016032965		RAMIREZ RODRIGUEZ NATHALIA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 14 sur # 49 serramonte 2 casa 97	VILLAVICENCIO-META	6742993	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	690989843	9511967600	I	2026/10/16	2026/09/28	BANCOLOMBIA	0	$1,225,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$688,000	$0					$0	$688,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$688,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$688,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$537,500	$0					$0	$537,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$537,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$537,500
TOTAL				1	$1,225,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,225,500