CONSULTE SU ESTAMPILLA

Por favor, Ingrese el número de la estampilla que desea consultar

2502600577328

RECIBO PAGADO

Tipo de trámite
Contratos

Subtrámite
Contratos de Prestación de Servicios (CPS)

Documento del contribuyente
826002895

Nombre del contribuyente
LINEAS TRANVIA SA

Entidad
Alcaldía de Guapotá

Fecha de liquidación
2026-09-10T15:48:37

DATOS DEL PAGO

Banco
BANCO AGRARIO

Sucursal
PRINCIPAL

Departamento
SANTANDER

Municipio
SAN GIL

Fecha del pago
11/09/2026

INFORME DE SUPERVISION PARA PAGO NUMERO: 03

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD CONTRACTUAL

"SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DEL COLEGIO MANUELA BELTRAN DEL MUNICIPIO DE GUAPOTÁ, SANTANDER"

ASPECTO JURÍDICO

CONTRATISTA:	LINEAS TRANVIA S.A.				
IDENTIFICACIÓN:	826.002.895	DV: 0			
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT:	4921	RESPONSABILIDAD DIAN: RÉGIMEN COMÚN			DECLARANTE
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	TRANSPORTE DE PASAJEROS				
SUPERVISOR:	JUAN SEBASTIAN OROSTEGUI BARRAGAN			SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO	
TIPO DE CONTRATACIÓN:	CONTRATO DE TRANSPORTE				
NÚMERO DE CONTRATO:	060-2026		FECHA: 21/04/2026		
OBJETO:	"SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DEL COLEGIO MANUELA BELTRAN DEL MUNICIPIO DE GUAPOTÁ, SANTANDER".				
TERMINO DE DURACIÓN:	CIENTO DOS (102) DÍAS CALENDARIO ESCOLAR CONTADOS DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.				
VALOR:	153.816,000.00		NÚMERO PROCESO SECOP:	060-2026	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	26-00127	13/03/2026			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	26-00350	21/04/2026			
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO:	$ 143.422.200				

PÓLIZAS:	CUMPLIMIENTO NÚMERO:	51-44-101033125	RCE NÚMERO:	51-40-101011215	
NOMBRE DE LA COMPAÑÍA:	SEGURO DEL ESTADO SA				
FECHA EXPEDICIÓN CUMPLIMIENTO:	21/04/2026	FECHA EXPEDICIÓN RCE:	21/04/2026		
FECHA APROBACIÓN DE PÓLIZA:	22/04/2026	FECHA APROBACIÓN DE POLIZA:	22/04/2026		

FORMA DE PAGO:	El Municipio de Guapotá - Santander pagará al contratista el valor del contrato en pesos colombianos, mediante pagos parciales, de acuerdo al número de días de servicio prestado de conformidad con los valores establecidos por ruta, previa presentación de factura electrónica o cuenta de cobro, certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato, acta de pago, informe de actividades, así como la acreditación que se encuentra al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social integral y parafiscales (SENA, ICBF, CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, etc.), cuando corresponda.

FECHA DE INICIO CONTRATO:	23/04/2026	PERIODO DE COBRO:	01/08/2026
FECHA ESTIMADA DE TERMINACIÓN:	20/10/2026		31/08/2026

ASPECTO TÉCNICO

ACTIVIDADES CONTRACTUALES - ALCANCE DEL OBJETO	EVIDENCIAS QUE SOPORTAN EL DESARROLLO CONTRACTUAL
"SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DEL COLEGIO MANUELA BELTRAN DEL MUNICIPIO DE GUAPOTÁ , SANTANDER".el alcalce del objeto del contrato es garantizar el servicio de transporte escolar a estudiantes del sector rural del Municipio de Guapotá - Santander	Durante el perido comprendido entre el 01/08/2026 al 31/08/2026, el contratista cumplio con las ocho (8) rutas de transporte escolar de conformidad con las obligaciones contractuales. De igual manera el contratisto presto sus servicios a los alumnos del Colegio Manuela Beltran, beneficiando al sector rural durante 17 dias calendario escolar, asi: 03 de Agosto del 2026 04 de Agosto del 2026 05 de Agosto del 2026 06 de Agosto del 2026 11 de Agosto del 2026 12 de Agosto del 2026 13 de Agosto del 2026 14 de Agosto del 2026 18 de Agosto del 2026

.	19 de Agosto del 2026 20 de Agosto del 2026 21 de Agosto del 2026 24 de Agosto del 2026 26 de Agosto del 2026 27 de Agosto del 2026 28 de Agosto del 2026 31 de Agosto del 2026

BALANCE ECONÓMICO - FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO:	153,816,000.00	
VALOR ADICIONAL CONTRATO:	0.00	
PRIMER PAGO:		33,176,000.00
SEGUNDO PAGO:		40,716,000.00
TERCER PAGO PRESENTE ACTA:		25,636,000.00
VALOR POR COBRAR:		54,288,000.00
SUMAS IGUALES	**153,816,000.00**	**153,816,000.00**

ASPECTO ADMINISTRATIVO

DESCRIPCIÓN			RP´S ADICIONALES	VERIFICACIÓN
REGISTRO PRESUPUESTAL NÚMERO:	26-00350	21/04/2025		SI
APORTES PARAFISCALES:				SI
APORTES FIC:				N/A
FACTURA O CUENTA DE COBRO:	FE-166			SI
NUMERO DE PAGOS REALIZADOS:	TERCERO		NÚMERO RECIBO ESTAMPILLA	FECHA PAGO
REGISTRO FOTOGRÁFICO:			2502600577328	11/09/2026



ASEGURAMIENTO DEL PERSONAL EJECUTOR DEL CONTRATO

MES	NO. PLANILLA	SALUD	PENSIÓN	ARL	CAJA COMPENS.	VALOR APORTADO	FECHA DE PAGO
ABRIL	9504218662	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	N/A	1,052,000.00	26/05/2026
MAYO	9505870768	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	N/A	1,052,000.00	24/06/2026
JUNIO	9507475718	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	N/A	1,052,000.00	16/07/2026
JULIO	9508988946	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	N/A	1,052,000.00	16/07/2026
AGOSTO	9510761480	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	N/A	1,052,000.00	08/09/2026

IMPACTO DEL OBJETO CONTRACTUAL

TIPO DE IMPACTO	DESCRIPCIÓN
SOCIAL	TRANSPORTE ESCOLAR BENEFICIANDO EL SECTOR RURAL

OBSERVACIONES ADICIONALES PRESENTE ACTA: NO

Una vez avalada la ejecución del periodo y revisados los documentos del contratista, este se somete al turno de pago, tal como lo establece el articulo 19 de la Ley 1150 de 2007.

Firma la presente el supervisor del Municipio de Guapotá - Santander, el día : 15 de septiembre de 2026

Uso para el Municipio de Guapotá-Santander7

JUAN SEBASTIAN OROSTEGUI BARRAGAN
SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO

ANEXO AL INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO NO. 060 – 2026

Durante el periodo comprendido entre el 01 al 31 de Agosto del 2026, el contratista dio cumplimiento al contrato suscrito con la entidad, prestando los servicios de transporte escolar, los alumnos del Colegio Manuela Beltrán, beneficiados del sector rural del Municipio de Guapotá.

No.RUTA	DESCRIPCION DE LA RUTA	ALUMNOS BENEFICIADOS	VALOR DIA	DIAS ESCOLARES	VALOR RUTA
1	Morario ↔ Centro	24	$ 193,000	17	$ 3,281,000.00
2	Flores (La Siberia) ↔ Centro	16	$ 193,000	17	$ 3,281,000.00
3	Gualilos (Rancho Texas) ↔ Centro	14	$ 193,000	17	$ 3,281,000.00
4	Agua Fria (Estación Guapotá) ↔ Centro	18	$ 193,000	17	$ 3,281,000.00
5	Cabras (El Clavellino) ↔ Centro	16	$ 193,000	17	$ 3,281,000.00
6	Agua Fria (Agua Fria Baja, La Caseta, Capellania) ↔ Centro	9	$ 193,000	17	$ 3,281,000.00
7	Centro (San Javier) ↔ Centro	12	$ 193,000	17	$ 3,281,000.00
8	Casa de Piedra (El Recreo, Callejona, La Falda) ↔ Centro	9	$ 157,000	17	$ 2,669,000.00
VALOR TOTAL					**$ 25,636,000.00**

Dirección: Calle 5 No. 2-04, **Código Postal:** 683011, **Teléfono de Contacto**: 321 290 23 00
Página web: www.guapota-santander.gov.co,
e-mail: alcaldia@guapota-santander.gov.co, gobierno@guapota-santander.gov.co

COLEGIO MANUELA BELTRÁN

Licencia de funcionamiento según Resolución:
No. 0021643 del 30 de octubre de 2024
Reconocimiento código ICFES 743757
DANE 168322000080
NIT. 800068675-6

DIOS Y VERDAD

REPUBLICA DE COLOMBIA

LA SUSCRITA RECTORA DEL COLEGIO MANUELA BELTRÁN DEL MUNICPIO DE GUAPOTÁ, SANTANDER

CERTIFICA

Que se prestó por parte de la empresa de transporte LÍNEA TRANVÍA S.A. el servicio de transporte escolar durante diecisiete (17) días del calendario escolar, comprendidos entre el 01 y el 30 de agosto de 2026, a los estudiantes del Colegio Manuela Beltrán que residen en las veredas San Javier, Morarío, Agua Fría, Cabras, Gualilos, Las Flores y Callejona del municipio de Guapotá, Santander.
Este servicio se desarrolló mediante la operación de ocho (08) rutas de transporte escolar, las cuales se ejecutaron conforme a la programación establecida para garantizar el traslado seguro y oportuno de los estudiantes desde sus lugares de residencia hasta la institución educativa y viceversa.

ITEM	DESCRIPCION RUTA	DIAS ESCOLARES
1	Morarío ↔ Centro	17
2	Flores (La Siberia) ↔ Centro	17
3	Gualilos (Rancho Texas) ↔ Centro	17
4	Agua Fría (Estación Guapotá) ↔ Centro	17
5	Cabras (El Clavellino) ↔ Centro	17
6	Agua Fría (Agua Fría Baja, La Caseta, Capellania) ↔ Centro	17
7	Centro (San Javier) ↔ Centro	17
8	Casa de Piedra (El Recreo, Callejona, La Falda) ↔ Centro	17

Se expide en Guapota, Santander a solicitud del interesado a los ocho (08) días del mes de septiembre del año Dos Mil Veintiséis (2026).

MARIA STELLA LOPEZ ROJAS
Rectora

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 826002895	0	LINEAS TRANVIA S.A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SOGAMOSO COMFABOY	CL 5s 15 49	SOGAMOSO-BOYACA	7703077	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-08	47860892	9508988946	E	2026/08/26	2026/08/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$1,052,000

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SOGAMOSO COMFABOY (1 Afiliados)						$0	$0			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$1,750,905	$87,700		$385,900
Centro de Trabajo: ADMIN RIESGO 1 (1 Afiliados)						$0	$0			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$1,750,905	$87,700		$385,900
Ciudad: SOGAMOSO Depto: BOYACA (1 Afiliados)						$0	$0			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$1,750,905	$87,700		$385,900
1	CC	4237861	SANCHEZ LAUREANO		0	$0	$0	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF10	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$1,750,905	$87,700	No	$385,900

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ADMINISTRATIVO (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$1,750,905	$87,700		$666,100
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO CAJASAN (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$1,750,905	$87,700		$666,100
Ciudad: SAN GIL Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$1,750,905	$87,700		$666,100
2	CC	46382629	ACEVEDO JULIA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF39	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$1,750,905	$87,700	No	$666,100
Total	**Afiliados(2)**					$1,750,905	$280,200			$3,501,810	$437,800			$3,501,810	$140,200			$3,501,810		$18,400		$3,501,810	$175,400		$1,052,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$18,400	$0	$0	$18,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$18,400	$0	$0	$18,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$140,200	$0	$0	$140,200
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$70,100	$0	$0	$70,100
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$70,100	$0	$0	$70,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$437,800	$0	$0	$437,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$437,800	$0	$0	$437,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$105,200	$0	$0	$105,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$105,200	$0	$0	$105,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$70,200	$0	$0	$70,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$70,200	$0	$0	$70,200
TOTAL				2	$1,052,000	$0	$0	$1,052,000

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 826002895	0	LINEAS TRANVIA S.A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SOGAMOSO COMFABOY	CL 5s 15 49	SOGAMOSO-BOYACA	7703077	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09	1000001269	9510761480	E	2026/09/22	2026/09/08	BANCO DE BOGOTA	0	$1,052,000

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SOGAMOSO COMFABOY (1 Afiliados)						$0	$0			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$1,750,905	$87,700		$385,900
Centro de Trabajo: ADMIN RIESGO 1 (1 Afiliados)						$0	$0			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$1,750,905	$87,700		$385,900
Ciudad: SOGAMOSO Depto: BOYACA (1 Afiliados)						$0	$0			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$1,750,905	$87,700		$385,900
1	CC	4237861	SANCHEZ LAUREANO		0	$0	$0	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF10	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$1,750,905	$87,700	No	$385,900

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ADMINISTRATIVO (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$1,750,905	$87,700		$666,100
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO CAJASAN (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$1,750,905	$87,700		$666,100
Ciudad: SAN GIL Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$1,750,905	$87,700		$666,100
2	CC	46382629	ACEVEDO JULIA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF39	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$1,750,905	$87,700	No	$666,100
Total	**Afiliados(2)**					$1,750,905	$280,200			$3,501,810	$437,800			$3,501,810	$140,200			$3,501,810		$18,400		$3,501,810	$175,400		$1,052,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$18,400	$0	$0	$18,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$18,400	$0	$0	$18,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$140,200	$0	$0	$140,200
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$70,100	$0	$0	$70,100
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$70,100	$0	$0	$70,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$437,800	$0	$0	$437,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$437,800	$0	$0	$437,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$105,200	$0	$0	$105,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$105,200	$0	$0	$105,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$70,200	$0	$0	$70,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$70,200	$0	$0	$70,200
TOTAL				2	$1,052,000	$0	$0	$1,052,000

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 826002895	0	LINEAS TRANVIA S.A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SOGAMOSO COMFABOY	CL 5s 15 49	SOGAMOSO-BOYACA	7703077	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	1000001273	9510762309	Y	2026/09/22	2026/09/08	BANCO DE BOGOTA		$823,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tap	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	ima	vac	avp	vct	irl	vip				Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SANTANDER-CAJASAN (5 Afiliados)																										$0	$0			$0	$0			$0	$0			$8,754,525		$381,000		$0	$0		$381,000
Centro de Trabajo: COND SANTANDER RIESGO 4 (5 Afiliados)																										$0	$0			$0	$0			$0	$0			$8,754,525		$381,000		$0	$0		$381,000
Ciudad: SAN GIL Depto: SANTANDER (5 Afiliados)																										$0	$0			$0	$0			$0	$0			$8,754,525		$381,000		$0	$0		$381,000
1	CC	1099364522	CONTRERAS MANOSALVA WILLIAM FERNANDO																					0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-11	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	0	$0	$0	No	$76,200
2	CC	91455773	GALVIS CHACON CARLOS JULIO																					0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-11	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	0	$0	$0	No	$76,200
3	CC	5657116	MENESES BARRERA LUIS EDUARDO																					0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-11	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	0	$0	$0	No	$76,200
4	CC	5656961	RANGEL DURAN REINALDO																					0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-11	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	0	$0	$0	No	$76,200
5	CC	91042413	SANTOS QUINTERO ALFONSO																					0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-11	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	0	$0	$0	No	$76,200
Total			**Afiliados(5)**																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$8,754,525		$381,000		$0	$0		$381,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$381,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$381,000
TOTAL				5	$381,000

JORGE LUIS PLAZAS MORENO
CONTADOR PÚBLICO TITULADO
TP. 195347-T

CERTIFICACION DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA PERSONAS JURIDICAS AÑO GRAVABLE 2026

Sogamoso, septiembre 07 de 2026

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 50 DE LEY 789 DE 2.002, EN CONCORDANCIA CON EL ARTÍCULO 23 DE LA LEY 1150 DE 2007, LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y REVISOR FISCAL, SE PERMITEN CERTIFICAR QUE:

LINEAS TRANVIA S.A. "LTV S.A."
NIT.826.002.895-0

Ha cumplido durante los seis (6) meses correspondientes anteriores a la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaramos que se encuentra a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de salud E.P.S, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales ARL, las Cajas de Compensacion Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar ICBF y el Servsio Nacional de Aprendizaje SENA.

La presente se expide a solicitud del interesado a los siete (07) día del mes de septiembre de 2026.

VALIDO POR UN MES Y SOLAMENTE EN ORIGINAL.

LAUREANO SANCHEZ PEREZ
REPRESENTANTE LEGAL
C.C 4.237.861 de San Mateo (Boyacá).

JORGE LUIS PLAZAS MORENO
REVISOR FISCAL
C.C No. 74.180.865 de Sogamoso
T.P 195347-T

Calle 8 No. 13-32 Sogamoso. Cel: +57 316 821 44 33
luismoreno869@hotmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **74.180.865**

PLAZAS MORENO

APELLIDOS

JORGE LUIS

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-OCT-1975**

PESCA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

07-FEB-1994 SOGAMOSO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0727700-00288144-M-0074180865-20110401 **00264**94776A 1 30125283

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

19534 7-T



JORGE LUIS
PLAZAS MORENO
C.C. 74180865
RESOLUCION INSCRIPCION 1422
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

FECHA 15/10/2014

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 207271

196795

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideqs.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9A541FE90053CF3E

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 **JORGE LUIS PLAZAS MORENO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 74180865 de SOGAMOSO (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 195347-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 8 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

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LUIS EDUARDO MENESES BARRERA
IDENTIFICACIÓN:	CC-5657116
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-08-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-09-04
FECHA DE PAGO:	2026-08-24
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-08
PERÍODO SALUD:	2026-08
NÚMERO PLANILLA:	38185320
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38185320
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALO SIN I
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/10/2026

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LINEAS TRANVIA S.A identificado(a) con NI 826002895 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para LUIS EDUARDO MENESES BARRERA identificado(a) con CC 5657116

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9510762309	1000001273	Y	2026-09-08	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-08	30																	$1,750,905	4.35%	$76,200

Este certificado se expide el día 2026-09-09 a las 03:13.

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	FLAMINIO DAVILA MELGAREJO
IDENTIFICACIÓN:	CC-4059861
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-09-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-09-14
FECHA DE PAGO:	2026-09-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-08
PERÍODO SALUD:	2026-08
NÚMERO PLANILLA:	8642764520
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8661815854
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALO SIN I
CCFC55	901543211	EPS PROTEGER	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/10/2026

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LINEAS TRANVIA S.A identificado(a) con NI 826002895 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para FLAMINIO DAVILA MELGAREJO identificado(a) con CC 4059861

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9510762309	1000001273	Y	2026-09-08	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-08	30																	$1,750,905	4.35%	$76,200

Este certificado se expide el día 2026-09-09 a las 03:23.

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	IGNACIO LIZARAZO MALDONADO
IDENTIFICACIÓN:	CC-88232980
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-09-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-09-17
FECHA DE PAGO:	2026-09-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-08
PERÍODO SALUD:	2026-08
NÚMERO PLANILLA:	8642750916
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8669903597
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALO SIN I
CCFC55	901543211	EPS PROTEGER	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/10/2026

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LINEAS TRANVIA S.A identificado(a) con NI 826002895 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para REINALDO RANGEL DURAN identificado(a) con CC 5656961

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9510762309	1000001273	Y	2026-09-08	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-08	30																		$1,750,905	4.35%	$76,200

Este certificado se expide el día 2026-09-09 a las 03:15.

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	GERMAN HERNANDEZ HINESTROZA
IDENTIFICACIÓN:	CC-4061345
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-09-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-09-10
FECHA DE PAGO:	2026-09-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-08
PERÍODO SALUD:	2026-08
NÚMERO PLANILLA:	8642902558
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8615517747
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALO SIN I
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 200	
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 300	
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 100	
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 600	

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/10/2026

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ALFONSO SANTOS QUINTERO
IDENTIFICACIÓN:	CC-91042413
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-09-01
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-09-03
FECHA DE PAGO:	2026-09-01
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-08
PERÍODO SALUD:	2026-08
NÚMERO PLANILLA:	38172273
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38172273
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALO SIN I
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/10/2026

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LINEAS TRANVIA S.A identificado(a) con NI 826002895 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para ALFONSO SANTOS QUINTERO identificado(a) con CC 91042413

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9510762309	1000001273	Y	2026-09-08	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-08	30																		$1,750,905	4.35%	$76,200

Este certificado se expide el día 2026-09-09 a las 03:17.

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	HERMES DE JESUS PINZON BARRERA
IDENTIFICACIÓN:	CC-4060031
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-09-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-09-08
FECHA DE PAGO:	2026-09-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-08
PERÍODO SALUD:	2026-08
NÚMERO PLANILLA:	8642902815
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8601206541
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALO SIN II
CCFC55	901543211	EPS PROTEGER	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 500	
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 700	
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 200	
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 1.400	

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/10/2026

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	REINALDO RANGEL DURAN
IDENTIFICACIÓN:	CC-5656961
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-09-08
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-09-14
FECHA DE PAGO:	2026-09-09
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-08
PERÍODO SALUD:	2026-08
NÚMERO PLANILLA:	38351308
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38351308
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALO SIN I
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/10/2026

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LINEAS TRANVIA S.A identificado(a) con NI 826002895 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para WILLIAM FERNANDO CONTRERAS MANOSALVA identificado(a) con CC 1099364522

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9510762309	1000001273	Y	2026-09-08	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-08	30																		$1,750,905	4.35%	$76,200

Este certificado se expide el día 2026-09-09 a las 03:18.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1099364522	WILLIAM FERNANDO CONTRERAS MANOSALVA	CALLE4 #1-36	7273020	globalcenterplusas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	GUAPOTÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94203842	10/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$0	$575.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	76.200				76.200	0	0	76.200			762	76.200	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	76.200	76.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	575.300	575.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1099364522	WILLIAM FERNANDO CONTRERAS MANOSALVA	CALLE4 #1-36	7273020	globalcenterplusas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	GUAPOTÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94203842	10/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$0	$575.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros Parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1099364522	CONTRERAS MANOSALVA WILLIAM FERNANDO	57	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	4	76.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO DE TRANSPORTE
NÚMERO: 060-2026

CERTIFICA QUE:

El contratista LINEAS TRANVIA S.A. , identificado(a) con Número de NIT 826002895 0, desarrollo satisfactoriamente las acciones descritas en el informe de supervisión número 3, en cumplimiento del objeto: "SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DEL COLEGIO MANUELA BELTRAN DEL MUNICIPIO DE GUAPOTÁ, SANTANDER".; *igualmente presentó los comprobantes de los aportes de pago a seguridad social*, los cuales fueron revisados y verificados para generar el correspondiente pago.

Durante el periodo comprendido: 1 de agosto de 2026 al 31 de agosto de 2026

De acuerdo con el informe de actividades ejecutadas, descritas en el Acta de Supervisión 3 de la fecha: martes, 15 de septiembre de 2026

Por lo anterior se autoriza cancelar la suma de: VEINTICINCO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS MCTE ($25636000.00).

Se expide la presente en el Municipio de Guapotá el dia: martes, 15 de septiembre de 2026

Uso para el Municipio de Guapotá-Santander7

JUAN SEBASTIAN OROSTEGUI BARRAGAN
SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO

ACTA DE PAGO PARCIAL 03

CONTRATISTA:	LINEAS TRANVIA S.A.				
IDENTIFICACIÓN:	*826.002.895*	DV: 0			
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT:	4921	RESPONSABILIDAD DIAN: RÉGIMEN COMÚN			DECLARANTE
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	TRANSPORTE DE PASAJEROS				
SUPERVISOR:	JUAN SEBASTIAN OROSTEGUI BARRAGAN	SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO			
TIPO DE CONTRATACIÓN:	CONTRATO DE TRANSPORTE				
NÚMERO DE CONTRATO:	060-2026	FECHA: 21/04/2026			
OBJETO:	"SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DEL COLEGIO MANUELA BELTRAN DEL MUNICIPIO DE GUAPOTÁ, SANTANDER".				
TERMINO DE EJECUCIÓN:	CIENTO DOS (102) DÍAS CALENDARIO ESCOLAR CONTADOS DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.				
VALOR:	153,816,000.00	NÚMERO PROCESO SECOP:	060-2026		
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	26-00127	13/03/2026			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	26-00350	21/04/2026			
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO:	$ 143.422.200 LIIN SGP LIBRE INVERSION-2.3.2.02.02.006.22.01.029 Transporte escolar CIENTO CUARENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE DOS MIL DOSCIENTOS PESOS $ 10.393.800 CDTO 1.2.3.3.04 - OTRAS TRANSFERENCIAS CORRIENTES DE OTRAS ENTIDADES DEL GOBIERNO GENERAL-2.3.2.02.02.006.22.01.029 transporte escolar DIEZ MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS				
PÓLIZAS:	CUMPLIMIENTO NÚMERO:	51-44-101033125	RCE NÚMERO:	51-40-101011215	
NOMBRE DE LA COMPAÑÍA:	SEGURO DEL ESTADO SA				
FECHA EXPEDICIÓN CUMPLIMIENTO:	21/04/2026	FECHA EXPEDICIÓN RCE:	21/04/2026		
FECHA APROBACIÓN DE POLIZA:	22/04/2026	FECHA APROBACIÓN DE POLIZA:	22/04/2026		
FORMA DE PAGO:	El Municipio de Guapotá - Santander pagará al contratista el valor del contrato en pesos colombianos, mediante pagos parciales, de acuerdo al número de días de servicio prestado de conformidad con los valores establecidos por ruta, previa presentación de factura electrónica o cuenta de cobro, certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato, acta de pago, informe de actividades, así como la acreditación que se encuentra al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social integral y parafiscales (SENA, ICBF, CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, etc.), cuando corresponda.				
FECHA DE INICIO CONTRATO:	23/04/2026	PERIODO DE COBRO:		01/08/2026	
FECHA ESTIMADA DE TERMINACIÓN:	20/10/2026			31/08/2026	
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	APORTANTE:	EMPLEADOR	ABRIL	JULIO	
	NOMBRE DE EMPLEADOR:	LINEAS TRANVIA S.A.	9504218662	9508988946	
			MAYO	AGOSTO	
			9505870768	9510761480	
			JUNIO		
	VALOR PAGADO:	1,052,000	9507475718		

RELACIÓN Y BALANCE CONTRACTUAL

VALOR DEL CONTRATO:	153,816,000.00	
VALOR ADICIONAL CONTRATO:	0.00	
PRIMER PAGO:		33,176,000.00
SEGUNDO PAGO:		40,716,000.00
TERCER PAGO PRESENTE ACTA:		25,636,000.00
VALOR POR COBRAR:		54,288,000.00
SUMAS IGUALES	**153,816,000.00**	**153,816,000.00**

Los abajo firmantes dejan constancia que los requisitos para el pago están cumplidos, para ello se procedió a verificar y aprobar el informe presentado por el contratista, así como el cumplimiento de los aportes al sistema integral de seguridad social.

Con el anterior Balance, la administración municipal de Guapotá - Santander, procedera a pagar con base a factura o cuenta de cobro presentada la suma de:

VEINTICINCO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS MCTE ($25636000.00)

Los cuales se podrán cobrar ante la Tesoreria Municipal, anexando los documentos establecidos para este trámite y que son de conocimiento del contratista, así mismo se somete al turno en el pago tal como lo establece el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007.

En constancia de lo anterior, se firma en Guapotá - Santander, el día: martes, 15 de septiembre de 2026

Uso para el Municipio de Guapotá-Santander7

JUAN SEBASTIAN OROSTEGUI BARRAGAN
SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO

LAUREANO SANCHEZ PEREZ
Cedula de Ciudadanía Número: 4,237,861