CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE N°	**1010-12-006-261-2026**
MODALIDAD DE SELECCIÓN	SELECCIÓN ABREVIADA
PROCESO N°	**PSMINC-1010-12-030-2026**
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MIRANDA
ALCALDE MUNICIPAL	**WALTER ZUÑIGA BARONA**
IDENTIFICACIÓN C.C. N°	4.712.018 expedida en Miranda (Cauca)
CONTRATISTA	EMPRESA COOPERATIVA DE TRANSPORTES ESPECIALES VALLE EXPRESS
IDENTIFICACIÓN NIT N°	805.029.263-7
REPRESENTANTE LEGAL	HEIBER JAVIER MOSQUERA POSSU
IDENTIFICACIÓN C.C. N°	16.893.063
DIRECCIÓN	CL 14ª 11 17 BRR DIABLOS ROJOS, Tuluá – Valle del Cauca.
TELEFONOS	2336666 - 3113584860
OBJETO	PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR PARA FACILITAR LA PARTICIPACIÓN DE LOS DEPORTISTAS DE LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO EN LOS JUEGOS INTERCOLEGIADOS 2026 Y DE LAS ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA EN DIFERENTES ENCUENTROS Y EVENTOS DENTRO Y FUERA DEL MUNICIPIO DE MIRANDA CAUCA
VALOR	CUARENTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS ($49.000.000) M/CTE
PLAZO	Hasta el 15 de diciembre de 2026
CDP N°	596 del 20 de abril de 2026
COMPROMISO PRESUPUESTAL N°	876 del 20 de abril de 2026
PÓLIZAS N°	52-40-101011239 y 52-44-101019925

En el Municipio de Miranda (Cauca), se reunieron: la señora NELLY PATRICIA GARCIA, Secretaría de Educación, Cultura y Deporte, en calidad de supervisora y en calidad de Contratista, EMPRESA COOPERATIVA DE TRANSPORTES ESPECIALES VALLE EXPRESS, representante legal el señor HEIBER JAVIER MOSQUERA POSSU, con el fin de suscribir el acta pago parcial **N° 02** del contrato en mención, con la presentación de los siguientes documentos:

Por parte del supervisor:

- Certificación de cumplimiento a satisfacción.

Por parte del contratista:

- Certificado de paz y salvo de la seguridad social.
- Factura de Venta

Después de verificar el objeto contractual y el avance de cumplimiento se realizó el siguiente balance:

BALANCE DEL CONTRATO

Valor inicial del Contrato	$49.000.000	
Valor acta N° 01		$16.700.000
Valor presente acta N° 02		$29.300.000
Saldo por ejecutar		$3.000.000
Sumas iguales	$49.000.000	$49.000.000

VALOR A PAGAR DE LA PRESENTE ACTA: VEINTINUEVE MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($29.300.000).

Para constancia, se firma la presente Acta, a los cinco (05) días del mes de octubre del año dos mil veintiséis (2026).

HEIBER JAVIER MOSQUERA POSSU
Representante Legal
EMPRESA COOPERATIVA DE TRANSPORTES
ESPECIALES VALLE EXPRESS
Contratista

NELLY PATRICIA GARCIA
Secretaria de Educación, Cultura y Deporte
Supervisor.

GESTIÓN DOCUMENTAL
Proyectó – Elaboró: Mario Alvear, Contratista. OK
Aprobó: Nelly Patricia García, Secretaria de Despacho
Original: Carpeta Contrato **N° 1010-12-006-261-2026**

LA SUSCRITA SECRETARIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE DEL MUNICIPIO DE MIRANDA CAUCA

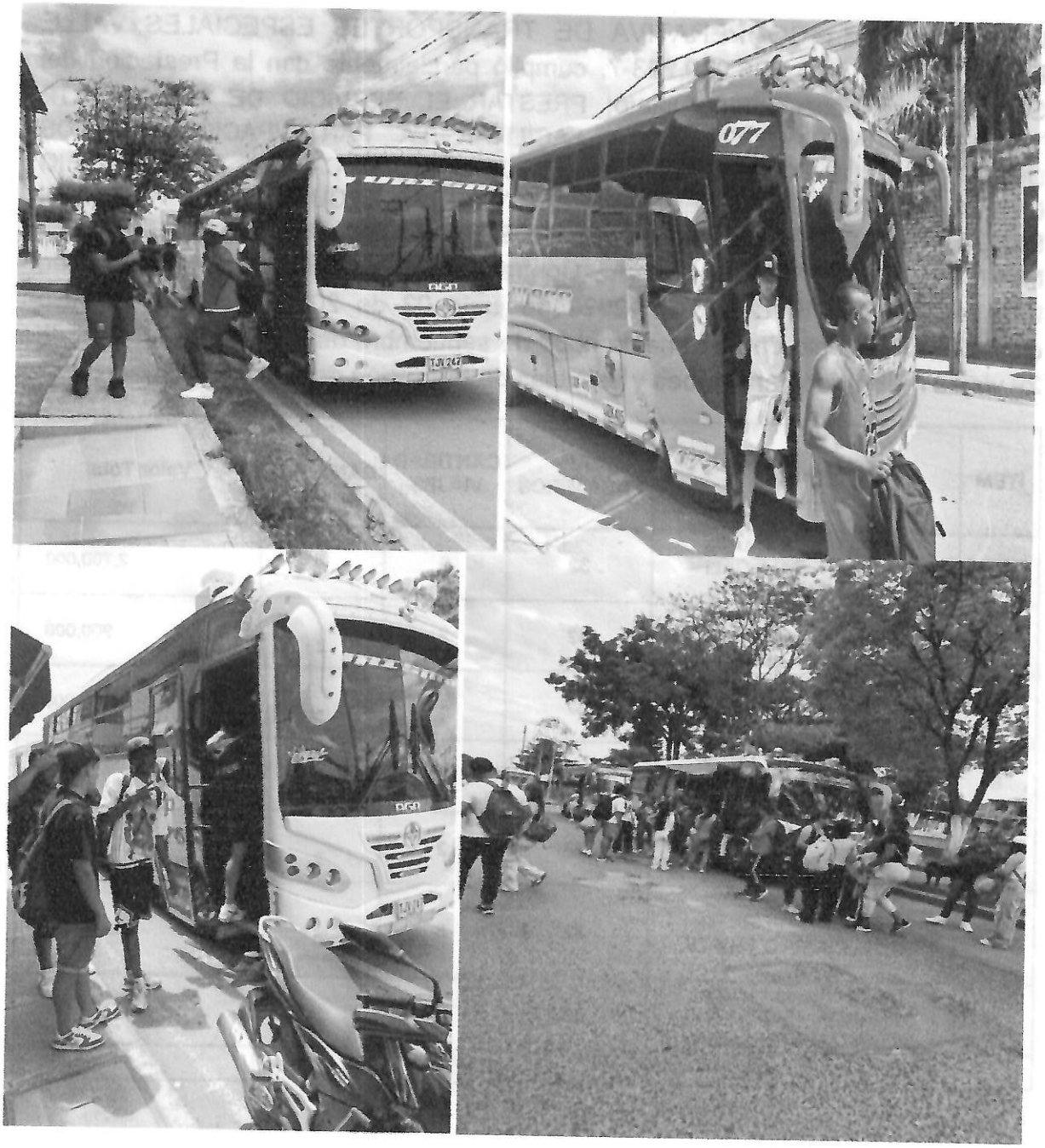
CERTIFICA

Que, la empresa COOPERATIVA DE TRANSPORTES ESPECIALES VALLE EXPRESS con NIT: 805.029.263-7, cumplió parcialmente con la Prestación del Servicio, que tiene como Objeto; PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR PARA FACILITAR LA PARTICIPACIÓN DE LOS DEPORTISTAS DE LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO EN LOS JUEGOS INTERCOLEGIADOS 2026 Y DE LAS ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA EN DIFERENTES ENCUENTROS Y EVENTOS DENTRO Y FUERA DEL MUNICIPIO DE MIRANDA CAUCA. Contrato de prestación de Servicios de transporte No. **1010-12-006-261-2026** de junio 03 de 2026; presto el servicio desde el 17 de junio de 2026 hasta el 30 de septiembre de 2026, para un total de 29 viajes realizados para clubes y escuelas de formación deportiva:

ÍTEM	DETALLE	CAP. PASAJEROS	CANTIDAD VIAJES	CANTIDAD VIAJES	Valor Total
1	Transporte ida y vuelta. MIRANDA – CALI, CALI – MIRANDA.	32	6	3	2,700,000
5	Transporte ida y vuelta. MIRANDA – CORINTO, CORINTO – MIRANDA.	32	2	2	900,000
7	Transporte ida y vuelta. MIRANDA – SANTANDER, SANTANDER – MIRANDA.	32	4	2	1,800,000
8	Transporte ida y vuelta. MIRANDA – PADILLA, PADILLA – MIRANDA.	32	2	2	900,000
9	Transporte ida y vuelta. MIRANDA – CALOTO, CALOTO – MIRANDA.	32	2	2	1,600,000
10	Transporte ida y vuelta. MIRANDA – PUERTO TEJADA, PUERTO TEJADA – MIRANDA.	32	8	8	6,400,000
11	Transporte ida y vuelta. MIRANDA – POPAYAN, POPAYAN – MIRANDA.	32	14	10	15,000,000
VALOR TOTAL					**29,300,000**

Por un valor total de: VEINTINUEVE MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($29.300.000).

Registro Fotográfico







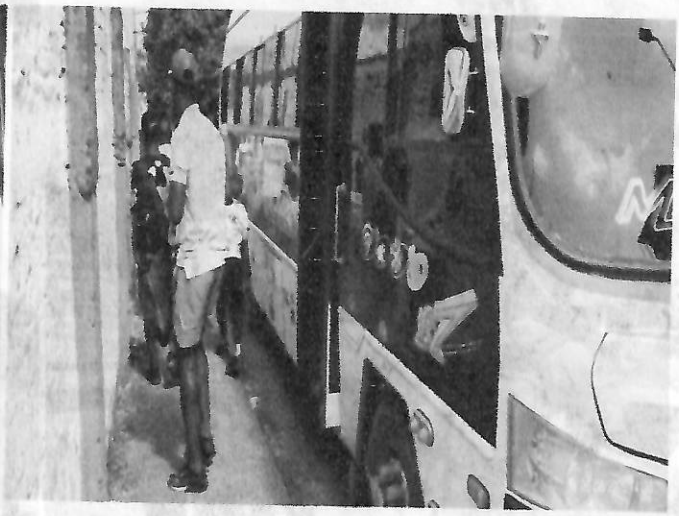
























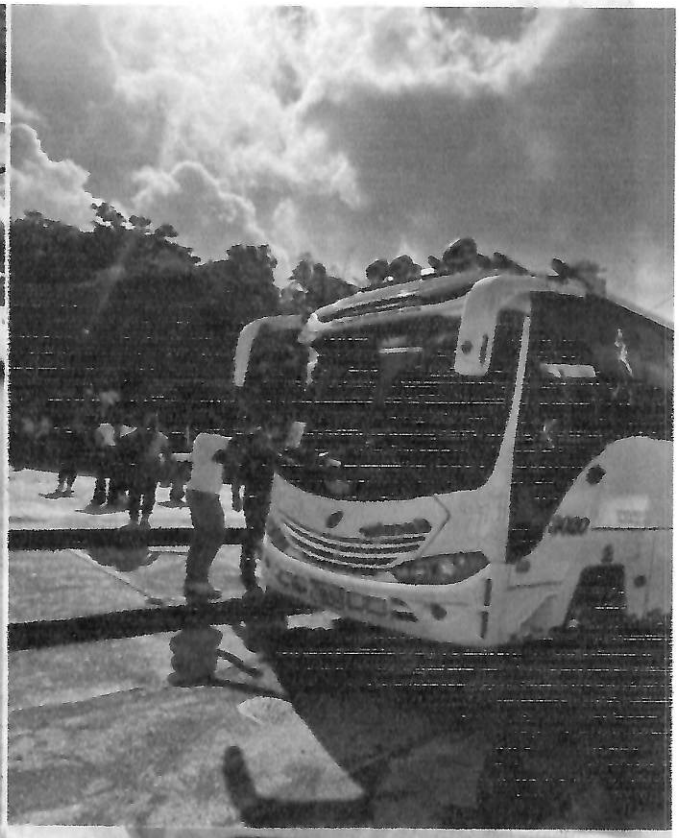






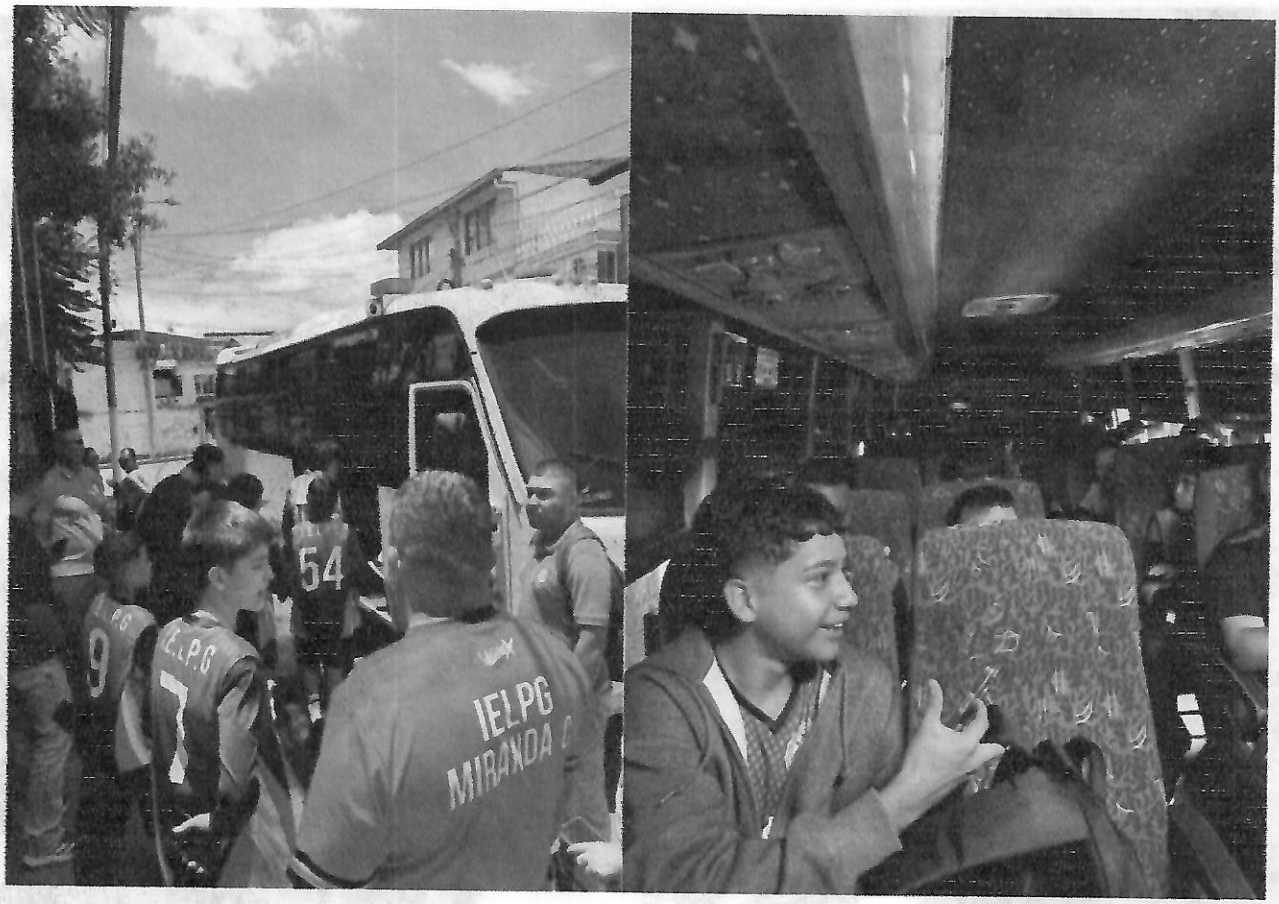







077


6



Dado en el municipio de Miranda Cauca, a los treinta (30) días del mes de septiembre de 2026.

NELLY PATRICIA GARCIA
Secretaria de Educación, Cultura y Deporte
Supervisor.

GESTIÓN DOCUMENTAL
Proyectó – Elaboró: Mario Alvear, Contratista. OK
Aprobó: Nelly Patricia García, Secretaria de Despacho
Original: Carpeta Contrato N° 1010-12-006-261-2026

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
96e569351140b4180811555535faa1d2a9c46e40a3f5eb31b0d0a4225330c87aad0461f0900d007fd5d64a32dcdc828a

Número de Factura: FES-10378
Fecha de Emisión: 01/10/2026
Fecha de Vencimiento: 01/10/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consiganción bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: EMPRESA COOPERATIVA DE TRANSPORTES ESPECIALES VALLE EXPRESS
Nombre Comercial: EMPRESA COOPERATIVA DE TRANSPORTES ESPECIALES VALLE EXPRESS
Nit del Emisor: 805029263
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4921

País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Tuluá
Dirección: CL 14 A 11 17 BRR DIABLOS ROJOS
Teléfono / Móvil: 3113584911
Correo: valleexpress2012@hotmail.es

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE MIRANDA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 891500841
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Cauca
Municipio / Ciudad: Miranda
Dirección: CL 6 5 21
Teléfono / Móvil: 8476013
Correo: contabilidad@miranda-cauca.gov.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	20102301	SERVICIO DE TRANSPORTE DE PERSONAL INGRESOS RECIBIDOS PARA TERCEROS IDA Y REGRESO MIRANDA - CALI	NIU	3,00	$ 900.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.700.000,00
2	20102301	SERVICIO DE TRANSPORTE DE PERSONAL INGRESOS RECIBIDOS PARA TERCEROS IDA Y REGRESO MIRANDA - CORINTO	NIU	2,00	$ 450.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 900.000,00
3	20102301	SERVICIO DE TRANSPORTE DE PERSONAL INGRESOS RECIBIDOS PARA TERCEROS IDA Y REGRESO MIRANDA - SANTANDER	NIU	2,00	$ 900.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.800.000,00
4	20102301	SERVICIO DE TRANSPORTE DE PERSONAL INGRESOS RECIBIDOS PARA TERCEROS IDA Y REGRESO MIRANDA - PADILLA	NIU	2,00	$ 450.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 900.000,00
5	20102301	SERVICIO DE TRANSPORTE DE PERSONAL INGRESOS RECIBIDOS PARA TERCEROS IDA Y REGRESO CALOTO - MIRANDA	NIU	2,00	$ 800.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.600.000,00
6	20102301	SERVICIO DE TRANSPORTE DE PERSONAL INGRESOS RECIBIDOS PARA TERCEROS IDA Y REGRESO MIRANDA - PUERTO TEJADA	NIU	8,00	$ 800.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 6.400.000,00
7	20102301	SERVICIO DE TRANSPORTE DE PERSONAL INGRESOS RECIBIDOS PARA TERCEROS IDA Y REGRESO MIRANDA - POPAYAN	NIU	10,00	$ 1.500.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 15.000.000,00



Notas Finales

Favor no efectuar RETENCIÓN EN LA FUENTE entidad de Régimen Especial Articulo 19 E.T.

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIALPARA PERMITIR EL DESPLAZAMIENTO A CITA S MEDICAS Y ASISTENCIA ALIMENTARIA DE LOS ADULTOS MAYORES PERTENECIENTES AL CENTRO VIDA Y CENTRO DE PROTECCIÓN RUBY MYRIAM RUIZ MÁRQUEZ DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE MIRANDA CAUCA - PSMINC-101 0-12-030-2026

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
01/10/2026 15:36:46
Documento validado por la DIAN:
01/10/2026 15:36:47
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	29300000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	29300000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	29300000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 29300000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	29.300.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	29.300.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	29.300.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 29.300.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764111051349

Rango desde: 10001

Rango hasta: 12000

Vigencia: 2028-06-10

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	805029263-7	EMPRESA COOPERATIVA DE TRANSPORTES ESPECIALES	CALLE 14A N 11 - 17	2336666	valleexpress2012@hotmail.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200	CASTILLA / 01	VALLE DEL CAUCA	TULUÁ		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93495223	15/07/2026	6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	$10,505,433	$2.659.700	

DETALLE POR COTIZANTE

| No. | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres | INFORMACIÓN COTIZANTE: Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colomb. exterior | Suspensión | INFORMACIÓN NOVEDADES: ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | PENSIÓN: Cód. AFP | IBC AFP | Días | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | SALUD: Cód. EPS | IBC EPS | Días | Cotización / Valor UPC | RIESGOS LABORALES: Cód. ARL | IBC ARL | Dias | Clase de Riesgo | Cotización | CCF: Código CCF | IBC CCF | Días | Aporte CCF | PARAFISCALES: IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
|---|---|---|---|---|---|---

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	805029263-7	EMPRESA COOPERATIVA DE TRANSPORTES ESPECIALES		CALLE 14A N 11 - 17	2336666	vallesxpress2012@hotmail.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200	CASTILLA	01	VALLE DEL CAUCA	TULUÁ		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93495223	15/07/2026	6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	$10,505,433	$2.659.700	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	1
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	350.700	0		0		0	0	0	0	350.700	6

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	560.500	0	0	0	0	0	0		560.500	2
231001	Colfondos	800227940-6	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	840.900	0	0	0	0	0	0		840.900	3

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	276.900				276.900	0	0	276.900			2.769	276.900	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	280.400	0	0	280.400	6

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	2	420.800	420.800
Pensión	3	1.681.600	1.681.600
Riesgos Laborales	1	276.900	276.900
CCF	1	280.400	280.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	2.659.700	2.659.700

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	805029263-7	EMPRESA COOPERATIVA DE TRANSPORTES ESPECIALES	CALLE 14A N 11 - 17	2336666	valleexpress2012@hotmail.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200	CASTILLA / 01	VALLE DEL CAUCA	TULUÁ		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94311186	21/08/2026	6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-07	E	$10,605,432	$2.733.100	

DETALLE POR COTIZANTE

No.	INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD						RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Departamento	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 otras parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1114890215	TORRES RODRIGUEZ JUAN FRANCISCO	1	0			6																	23-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS018	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	4	70.100	CCF57	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
2	CC 1144210245	NARVAEZ MUÑOZ RICHARD ANDERSON	1	0			6		X															23030I	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	4	70.100	CCF57	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
3	CC 16864828	TORRES SANCHEZ JHON JAIRO	1	0			6																	23100I	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS018	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	4	70.200	CCF57	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
4	CC 16891122	BATALLA ESCOBAR JAUBER	1	0			6																	230301	466.908	8	74.800	0	0	0	0	EPS018	466.908	8	18.700	14-11	466.908	8	4	20.400	CCF57	466.908	8	18.700	0	0	0	0	0
5	CC 16891122	BATALLA ESCOBAR JAUBEN	1	0			6											X						230301	175.091	3	28.100	0	0	0	0	EPS018	175.091	3	7.100	14-11	175.091	3	4	0	CCF57	175.091	3	0	0	0	0	0	0
6	CC 16891122	BATALLA ESCOBAR JAUBER	1	0			6											X						230301	553.635	10	53.400	0	0	0	0	EPS018	553.635	10	23.400	14-11	553.635	10	4	0	CCF57	553.635	10	0	0	0	0	0	0
7	CC 16891122	BATALLA ESCOBAR JAUBER	1	0			6											X						230301	525.272	9	84.100	0	0	0	0	EPS018	525.272	9	21.100	14-11	525.272	9	4	0	CCF57	525.272	9	0	0	0	0	0	0
8	CC 16866800	BELALCAZAR SALGARRIAGA LUIS EDUARDO	1	0			6											X						23-14	641.999	11	102.800	0	0	0	0	EPS018	641.999	11	25.700	14-11	641.999	11	4	0	CCF57	641.999	11	0	0	0	0	0	0
9	CC 16866800	BELALCAZAR SALGARRIAGA LUIS EDUARDO	1	0			6											X						23-14	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS018	116.727	2	4.700	14-11	116.727	2	4	0	CCF57	116.727	2	0	0	0	0	0	0
10	CC 16866800	BELALCAZAR SALGARRIAGA LUIS EDUARDO	1	0			6											X						23-14	992.180	17	158.800	0	0	0	0	EPS018	992.180	17	39.700	14-11	992.180	17	4	0	CCF57	992.180	17	0	0	0	0	0	0
11	CC 6405982	BRAVO LOPEZ CARLOS ALBERTO	1	0			6																	23-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS018	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	4	70.200	CCF57	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0

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
NI	805029283-7	EMPRESA COOPERATIVA DE TRANSPORTES ESPECIALES		CALLE 14A N 11 - 17	2336666	valleexpress2012@hotmail.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B - menos de 200 aod	CASTILLA	01	VALLE DEL CAUCA	TULUÁ		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94311186	21/08/2026	6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-07	E	$10,505,432	$2.733.100	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	70.100	0		0		0	3	200	0	70.300	1
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	350.700	0		0		0	3	800	0	351.500	5

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	800234808-8	560.600	0	0	0	0	3	1.300	0	561.900	2
231001	Colfondos	800227940-6	280.200	0	0	0	0	3	700	0	280.900	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	840.700	0	0	0	0	3	2.000	0	842.700	3

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	325.200				325.200	3	800	326.000			3.252	326.000	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	299.100	3	700	299.800	6

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	3	0	0	0
ICBF				
0	3	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	2	420.800	421.800
Pensión	3	1.681.500	1.685.500
Riesgos Laborales	1	325.200	326.000
CCF	1	299.100	299.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	2.726.600	2.733.100

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	805029263-7	EMPRESA COOPERATIVA DE TRANSPORTES ESPECIALES	CALLE 14A N 11 - 17	2336666	valleexpress2012@hotmail.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200	CASTILLA	01	VALLE DEL CAUCA	TULUÁ	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95172111	14/09/2026	5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-08	E	$7,903,391	$2,008,800	

DETALLE POR COTIZANTE

	INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Dotación	Extranjero	Cotiz. exterior	Estudiante	IGE	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 1114880215	TORRES RODRIGUEZ JUAN FRANCISCO	1	0				07																25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS018	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	4	70.200	CCF57	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
2	CC 16866800	BELALCAZAR SALDARRIAGA LUIS EDUARDO	1	0				06									X							25-14	700.362	12	112.100	0	0	0	0	EPS018	700.362	12	28.100	14-11	700.362	12	4	0	CCF57	700.362	12	0	0	0	0	0	0
3	CC 16866800	BELALCAZAR SALDARRIAGA LUIS EDUARDO	1	0				05									X							25-14	1.050.543	18	168.100	0	0	0	0	EPS018	1.050.543	18	42.100	14-11	1.050.543	18	4	0	CCF57	1.050.543	18	0	0	0	0	0	0
4	CC 16884828	TORRES SANCHEZ JHON JAIRO	1	0				05																291001	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS018	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	4	70.200	CCF57	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
5	CC 16891123	BATALLA ESCOBAR JAUBER	1	0				10																230301	1.634.178	28	261.500	0	0	0	0	EPS018	1.634.178	28	65.400	14-11	1.634.178	28	4	71.100	CCF57	1.634.178	28	65.400	0	0	0	0	0
6	CC 16891123	BATALLA ESCOBAR JAUBER	1	0				06									X							230301	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS018	116.727	2	4.700	14-11	116.727	2	4	0	CCF57	116.727	2	0	0	0	0	0	0
7	CC 6405982	BRAVO LOPEZ CARLOS ALBERTO	1	0				06	X															25-14	583.635	10	93.400	0	0	0	0	EPS018	583.635	10	23.400	14-11	583.635	10	4	25.400	CCF57	869.771	10	36.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	805026263-7	EMPRESA COOPERATIVA DE TRANSPORTES ESPECIALES		CALLE 14A N 11 - 17	2336666	valleexpress2012@hotmail.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B - menos de 200	CASTILLA	01	VALLE DEL CAUCA	TULUÁ		SI

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95172111	14/09/2026	5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-08	E	$7.903.391	$2.008.600	

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					
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	303.900	0		0		0	0	0	0	303.900	5

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	800224808-5	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1
231001	Colfondos	800227940-6	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	653.800	0	0	0	0	0	0		653.800	3

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	248.900				248.900	0	0	248.900			2.489	248.900	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	241.600	0	0	241.600	5

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	303.900	303.900
Pensión	3	1.214.200	1.214.200
Riesgos Laborales	1	248.900	248.900
CCF	1	241.600	241.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	2.008.600	2.008.600

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

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

CERTIFICACIÓN PERSONA JURÍDICA

El suscrito REVISOR FISCAL, **MARYURI ADRIANA MONTES PEREA**, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 31.790.794 de Tulua - Valle, en mi condición de Revisor Fiscal de **LA EMPRESA COOPERATIVA DE TRANSPORTES ESPECIALES VALLE EXPRESS** identificada con Nit 805.029.263-7, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de TULUA - VALLE certifico que se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicios Nacionales De Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma, durante los últimos seis (6) meses calendario.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

La presente se expide a los Veintidos (22) días del mes de Septiembre de 2026.

MARYURI ADRIANA MONTES PEREA
C.C. No. 31.790.764
T.P. No. 109639-T