INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha de presentación del Informe:

30	09	2026

NUMERO DEL INFORME:	01

SUPERVISOR:	**EFIGENIA MONSALVE MUÑOZ**				
No. DEL CONTRATO:	111-2026	**Fecha de Inicio**	27/07/2026	**Fecha de terminación**	26/11/2026
CONTRATISTA:	**TRANSPORTES SOTRAYAR S.A. NIT. 811.034.938-1**			**Cédula o Nit**	**811.034.938-1**
CORREO ELECTRONICO:	transportessotrayal@gmail.com			**Teléfono:**	3137973357
OBJETO:	EL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS CULTURALES DEL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE LA MONTAÑA.				
VALOR DEL CONTRATO:	**VENTICINCO MILLONES DE PESOS ($ 25.000.000).**				
ADICIÓN:	**No. Y fecha Otrosí:**	N/A			
	Valor:	N/A			
PRÓRROGA:	**No. Y fecha Otrosí:**	N/A			
	Valor:	N/A			

PERIODO INFORMADO							
DESDE	*27*	*07*	*2026*	**HASTA**	*30*	*09*	*2026*

SEGUIMIENTO AL OBJETO CONTRACTUAL

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

ALIDA	DESTINO	Nro DE PERSONAS	DIAS EN EL EVENTO	FECHA DE SALIDA Y REGRESO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
San José de la Montaña	Museo del Agua EPM Medellín carrera 57 #42-139, Parque de los Pies Descalzos	40	1	Agosto 29 de 2026	salida pedagógica y cultural del Semillero Literario Arcoíris	Viajes	1	$ 3.500.000	$3.500.000
San José de la Montaña	Caldas-Antioquia	40	2	Septiembre 11 y 12 de 2026	Encuentro de bandas Fiestas del Aguacero	Viajes	1	$ 5.500.000	$5.500.000
San José de la Montaña	Liborina	20	3	septiembre 17 al 20 de 2026	Encuentro de danzas	Viajes	1	$ 5.500.000	$5.500.000
								TOTAL	**14.500.000**

Relación de viajes realizados

INFORME DE ACTIVIDADES

ANEXOS Y/O EVIDENCIAS

(Firmas de asistencia, registro fotográfico, actas, etc.)

Museo del Agua

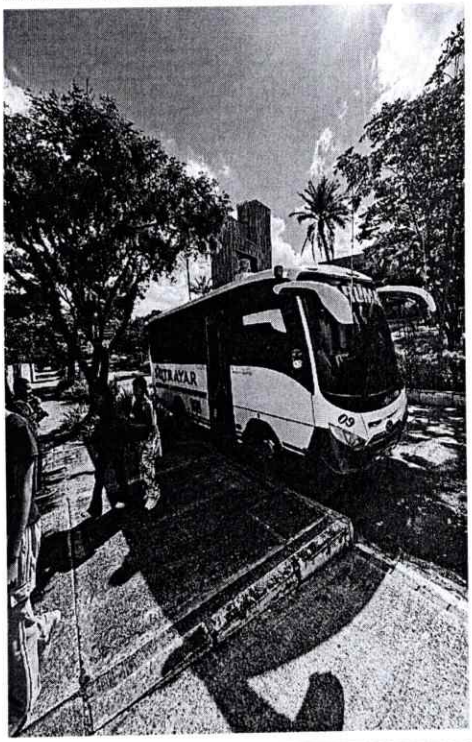








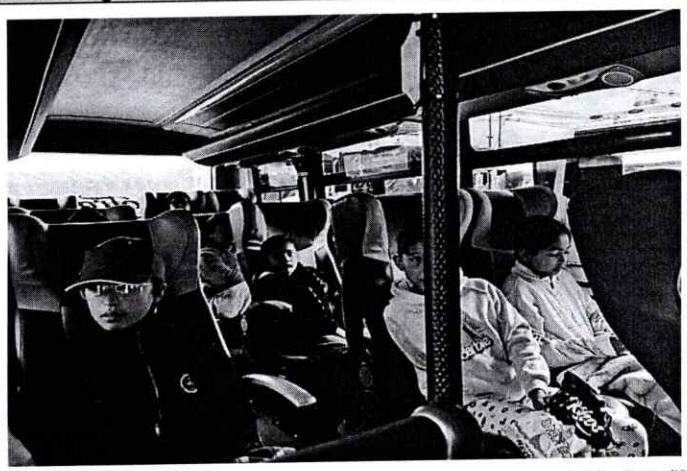




INFORME DE ACTIVIDADES

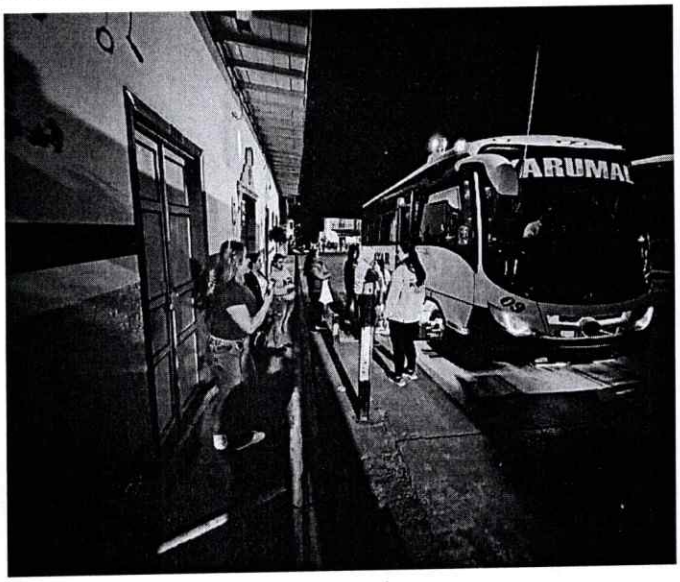
ANEXOS Y/O EVIDENCIAS
(Firmas de asistencia, registro fotográfico, actas, etc.)













INFORME DE ACTIVIDADES

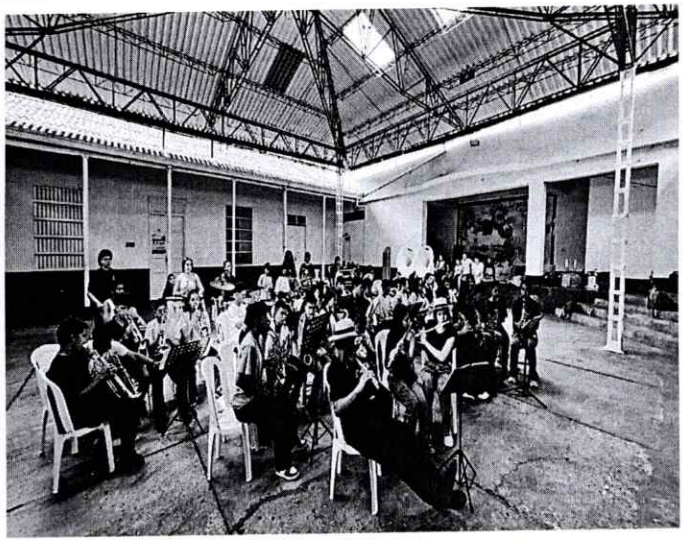
ANEXOS Y/O EVIDENCIAS
(Firmas de asistencia, registro fotográfico, actas, etc.)

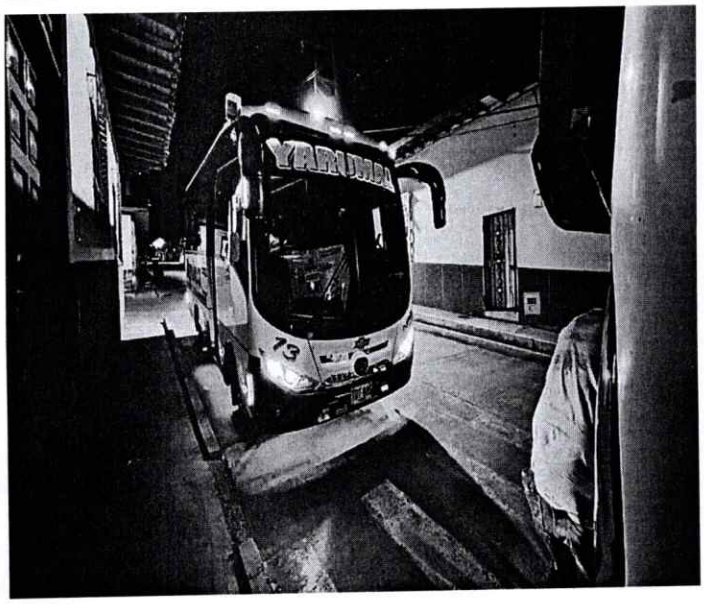
Caldas









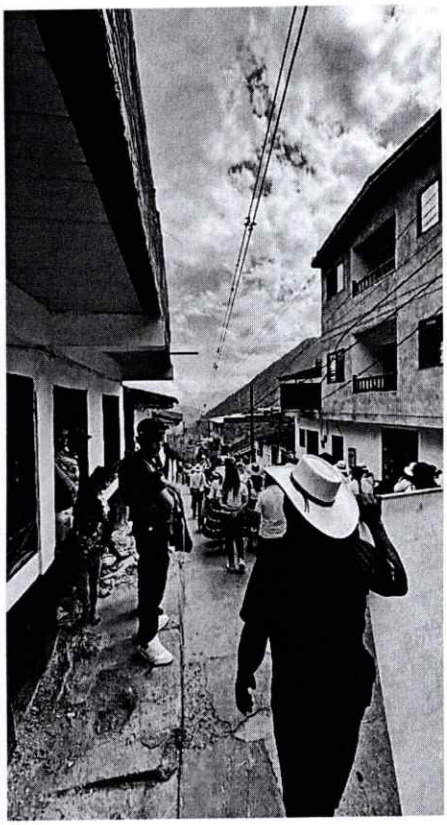


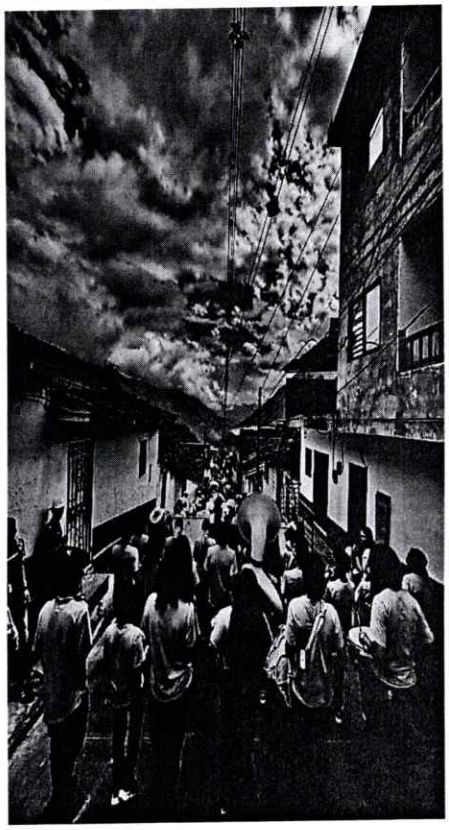


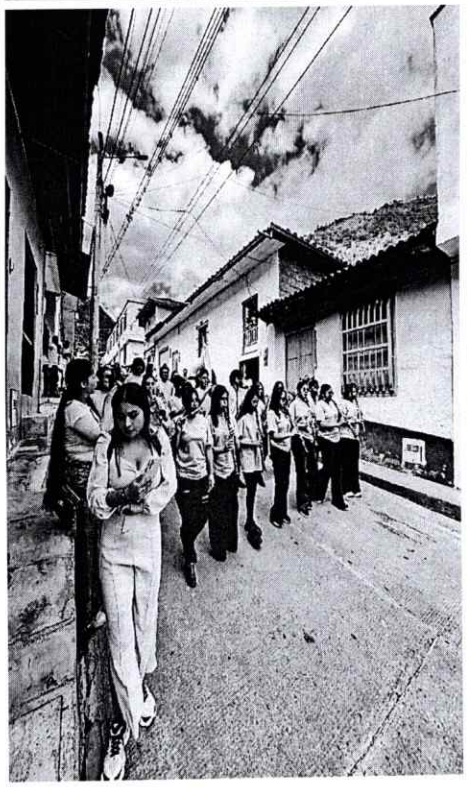
INFORME DE ACTIVIDADES

ANEXOS Y/O EVIDENCIAS
(Firmas de asistencia, registro fotográfico, actas, etc.)









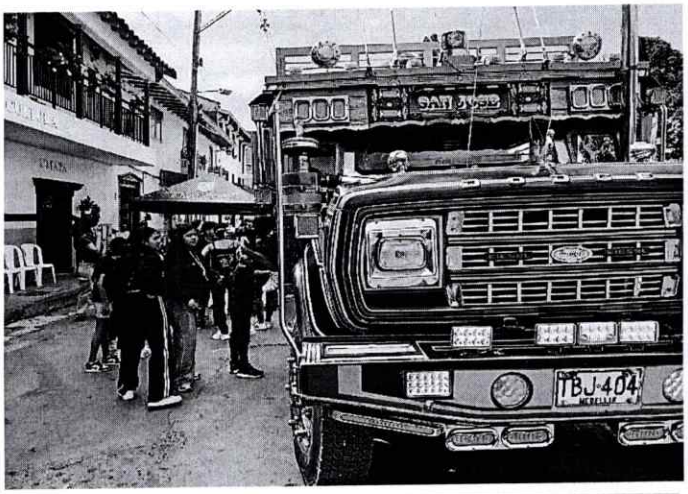




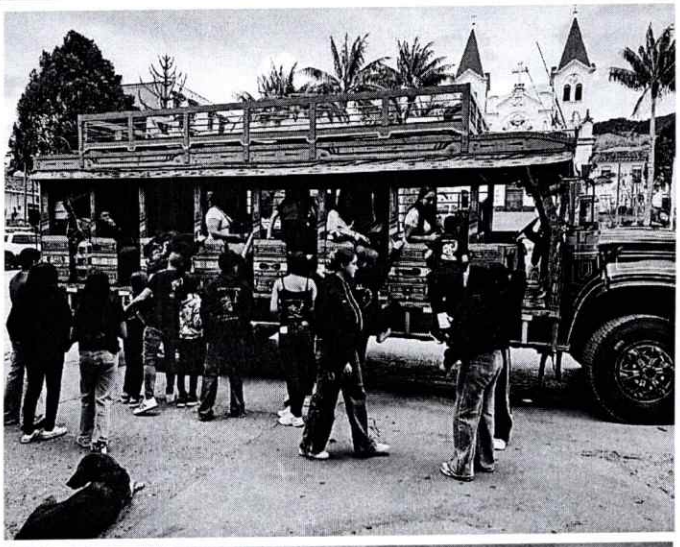
INFORME DE ACTIVIDADES

ANEXOS Y/O EVIDENCIAS
(Firmas de asistencia, registro fotográfico, actas, etc.)

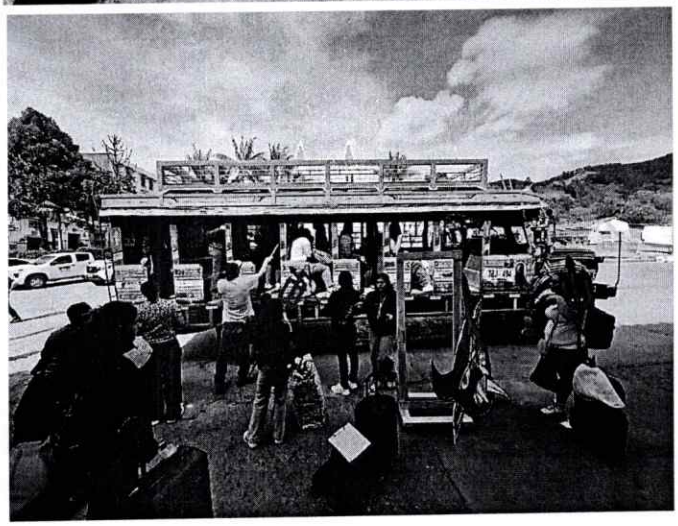
Liborina

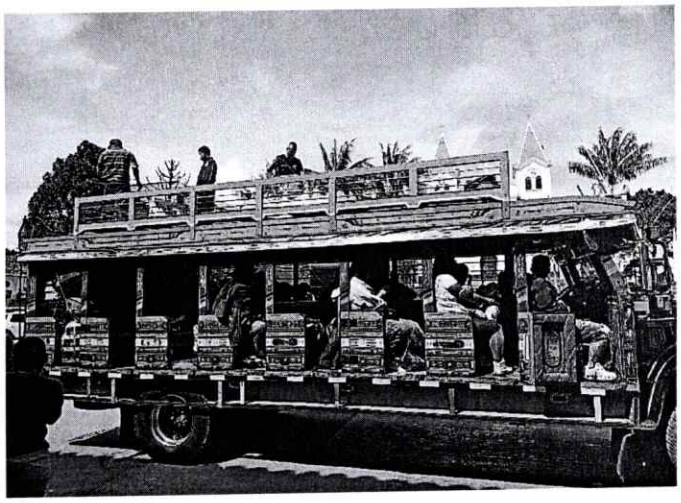








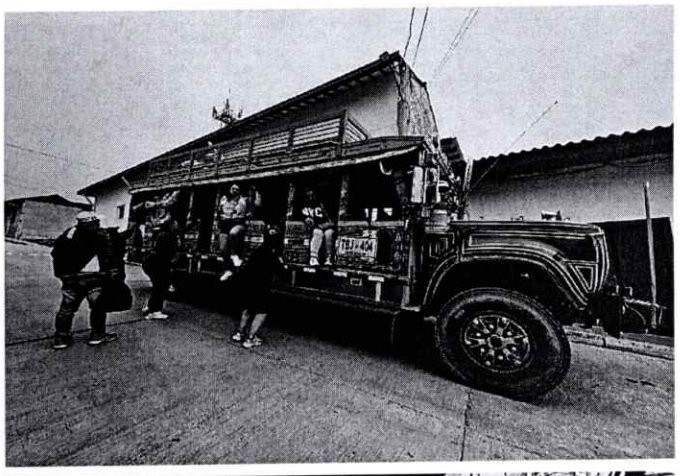


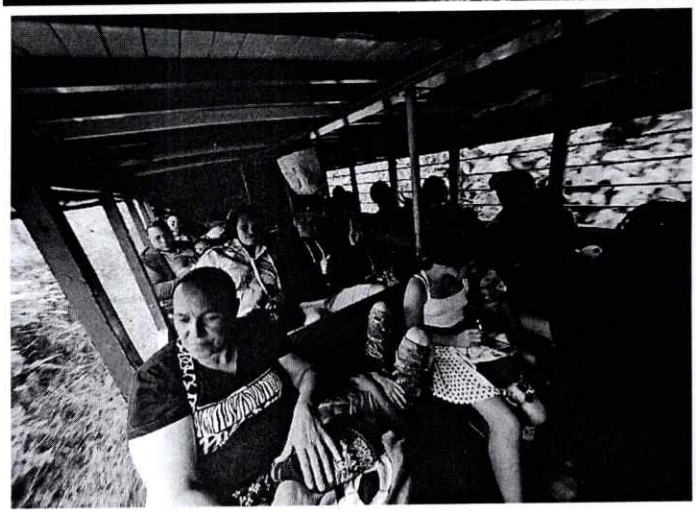


INFORME DE ACTIVIDADES

ANEXOS Y/O EVIDENCIAS
(Firmas de asistencia, registro fotográfico, actas, etc.)









HUBEIMAR IVAN BUSTAMANTE TORRES
TRANSPORTES SOTRAYAR S.A.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811034938
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TRANSPORTES SOTRAYAR SA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YARUMAL	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 15 NRO 25-160	TELÉFONO:	8874646
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6035880399**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/09/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		642885530

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.203.700
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	13	$ 5.642.500
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 320.500
8002248088	230301	230301-PORVENIR	13	$ 4.123.200
		SUBTOTAL:	31	**$ 11.289.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9002267153	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 80.200
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	4	$ 279.000
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	7	$ 544.100
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 282.800
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	17	$ 1.615.300
		SUBTOTAL:	31	**$ 2.801.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	31	$ 2.801.200
		SUBTOTAL:	31	**$ 2.801.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	31	$ 1.760.600
		SUBTOTAL:	31	**$ 1.760.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 18.638.800**
VALOR MORA:	**$ 14.300**
TOTAL PAGADO:	**$ 18.653.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811034938
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TRANSPORTES SOTRAYAR SA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YARUMAL	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 15 NRO 25-160	TELÉFONO:	8874646
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6035880399	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/09/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		642885530

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 320.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 320.200	$ 300	$ 320.500
230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.202.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 1.202.800	$ 900	$ 1.203.700
230301	230301-PORVENIR	13	$ 4.120.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.100	$ 0	$ 4.120.100	$ 3.100	$ 4.123.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	13	$ 5.547.200	$ 0	$ 0	$ 45.500	$ 45.500	$ 4.100	$ 200	$ 5.638.200	$ 4.300	$ 5.642.500
SUBTOTALES:										**$ 11.281.300**	**$ 8.600**	**$ 11.289.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 282.500	$ 0	$ 300	$ 0	$ 282.500	$ 300	$ 0	$ 282.800
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 543.700	$ 0	$ 400	$ 0	$ 543.700	$ 400	$ 0	$ 544.100
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.100	$ 0	$ 100	$ 0	$ 80.100	$ 100	$ 0	$ 80.200
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 278.700	$ 0	$ 300	$ 0	$ 278.700	$ 300	$ 0	$ 279.000
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	17		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.614.100	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 1.614.100	$ 1.200	$ 0	$ 1.615.300
SUBTOTALES:													**$ 2.799.100**	**$ 2.300**	**$ 0**	**$ 2.801.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	31		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.759.300	$ 1.759.300	$ 1.300	$ 0	$ 1.760.600
SUBTOTALES:									**$ 1.759.300**	**$ 1.300**	**$ 0**	**$ 1.760.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	31	$ 2.799.100	$ 2.100	$ 2.801.200
SUBTOTALES:			**$ 2.799.100**	**$ 2.100**	**$ 2.801.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1001812955	BETANCUR RESTREPO LUISA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.083.567	$ 333.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 333.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.083.567	$ 83.400	$ 0	$ 83.400	14-11 - ARL SURA	30	2.083.567	000000002	$ 10.900	30	$ 2.083.567	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 83.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1007625873	JARAMILLO POSADA JUAN JOSE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.905	$ 320.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.200	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 2.000.905	$ 80.100	$ 0	$ 80.100	14-11 - ARL SURA	30	2.000.905	000000002	$ 87.100	30	$ 2.000.905	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1017159653	GAVIRIA MOLINA JEFERSON	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.905	$ 320.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.905	$ 80.100	$ 0	$ 80.100	14-11 - ARL SURA	30	2.000.905	000000001	$ 87.100	30	$ 2.000.905	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1023724783	OSPINA GIRALDO PAULA ANDREA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	1.750.905	4921	$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1039622790	EUSSE TORRES JUAN DAVID	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.905	$ 320.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.905	$ 80.100	$ 0	$ 80.100	14-11 - ARL SURA	30	2.000.905		$ 87.100	30	$ 2.000.905	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1042764428	MESA ALZATE JOHN ESTEBAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI		17							01-17								25-14 COLPENSIONES	17	$ 1.400.700	$ 224.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 224.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	17	$ 1.400.700	$ 56.100	$ 0	$ 56.100	14-11 - ARL SURA	17	1.400.700		$ 7.400	17	$ 1.400.700	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 56.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi Pagos de Seguridad Social | Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 811034938
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: TRANSPORTES SOTRAYAR SA
CIUDAD/MUNICIPIO: YARUMAL
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
DIRECCIÓN: CALLE 15 NRO 25-160
TELÉFONO: 8874646
TIPO APORTANTE: 01-EMPLEADOR
CLASE APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA: PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA: Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 6035880399
TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES agosto AÑO 2026
PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES septiembre AÑO 2026
DÍAS DE MORA: 1
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2026/09/10
NÚMERO AUTORIZACIÓN: 642885530

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
7	CC 1042765058	PATINO ARROYAVE ERIKA YANCELLY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								
8	CC 1042765965	ZAPATA PENA JUAN GUILLERMO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
9	CC 1042766542	RUIZ LONDONO HARLAN ANDRES	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								
10	CC 1042766581	CEBALLOS PATINO YERALDINE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								
11	CC 1042768025	JARAMILLO MIRA DANIEL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								
12	CC 1042768615	RUA RODRIGUEZ CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								
13	CC 1042772340	PARRA CUARTAS YONATAN STIVEN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI		31							01-30								
14	CC 1042773671	ZAPATA AREIZA DIEGO ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI								01-30	01-30								
15	CC 1042773891	LONDONO VASQUEZ JUAN DANIEL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								
16	CC 1042774880	ARENAS MUNETON JOSE ARMANDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								
17	CC 1042775057	PEREZ RESTREPO HEIDY DAYANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								
18	CC 15273259	LESCANO GOMEZ LUIS ALBERTO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								
19	CC 15274349	SERNA PORRAS ALEX FARLEY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								
20	CC 15274954	ECHAVARRIA ARRIENTOS EDUAR JULIAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								
21	CC 15296142	ZAPATA CARDONA JHON FREDI	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								
22	CC 15323876	VALENCIA ARROYAVE JORGE ENRIQUE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI		15							01-15								

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
7	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.855.953	$ 297.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 297.000
8	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
9	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.905	$ 320.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.200
10	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.102.524	$ 336.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 336.500
11	230201-PROTECCION	30	$ 2.000.905	$ 320.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.200
12	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.905	$ 320.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.200
13	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.905	$ 320.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.200
14	230301-PORVENIR	30	$ 1.866.569	$ 298.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 298.700
15	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.905	$ 320.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.200
16	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.905	$ 320.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.200
17	230201-PROTECCION	30	$ 2.013.525	$ 322.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 322.200
18	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.066.049	$ 330.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 330.600
19	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.905	$ 320.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.200
20	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.905	$ 320.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.200
21	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.905	$ 320.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.200
22	25-14 COLPENSIONES	15	$ 1.000.453	$ 160.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.100

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
7	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.855.953	$ 74.300	$ 0	$ 74.300
8	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
9	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 2.000.905	$ 80.100	$ 0	$ 80.100
10	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 2.102.524	$ 84.200	$ 0	$ 84.200
11	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.905	$ 80.100	$ 0	$ 80.100
12	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.905	$ 80.100	$ 0	$ 80.100
13	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.000.905	$ 80.100	$ 0	$ 80.100
14	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.866.569	$ 74.700	$ 0	$ 74.700
15	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.905	$ 80.100	$ 0	$ 80.100
16	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.000.905	$ 80.100	$ 0	$ 80.100
17	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.013.525	$ 80.600	$ 0	$ 80.600
18	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.066.049	$ 82.700	$ 0	$ 82.700
19	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.905	$ 80.100	$ 0	$ 80.100
20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.905	$ 80.100	$ 0	$ 80.100
21	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.905	$ 80.100	$ 0	$ 80.100
22	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	15	$ 1.000.453	$ 40.100	$ 0	$ 40.100

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
7	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.855.953	4921	$ 9.700
8	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4921	$ 76.200
9	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.905	4921	$ 87.100
10	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.102.524	000000002	$ 11.000
11	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.905	000000002	$ 87.100
12	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.905	000000002	$ 87.100
13	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.905	000000002	$ 87.100
14	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.866.569	000000002	$ 81.200
15	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.905	000000002	$ 87.100
16	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.905	4921	$ 87.100
17	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.013.525		$ 10.600
18	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.066.049	000000001	$ 10.800
19	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.905	4921	$ 87.100
20	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.905	000000002	$ 87.100
21	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.905	000000001	$ 87.100
22	14-11 - ARL SURA	15	$ 1.000.453	000000001	$ 43.600

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
7	30	$ 1.855.953	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 74.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	30	$ 2.000.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	30	$ 2.102.524	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 84.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	30	$ 2.000.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	30	$ 2.000.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	30	$ 2.000.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	30	$ 1.866.569	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 74.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	30	$ 2.000.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	30	$ 2.000.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	30	$ 2.013.525	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	30	$ 2.066.049	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 82.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	30	$ 2.000.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	30	$ 2.000.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	30	$ 2.000.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	15	$ 1.000.453	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 40.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
soi
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

acn SOI | Pagos de Seguridad Social — Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811034938
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TRANSPORTES SOTRAYAR SA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YARUMAL	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 15 NRO 25-160	TELÉFONO:	8874646
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6035880399	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/09/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN		642885530

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
23	CC 15325871	BUSTAMANTE TORRES HUBEIMAR IVAN	DEPEND		$ 9.094.080	FIJO			SI																	
24	CC 15327926	PEREZ MUNOZ EDUARD ANTONIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
25	CC 15328460	LOPERA JOHN FREDY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								
26	CC 22217653	CHAVARRIA MONTOYA VIVIANA MARIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								
27	CC 22217752	BUILES ELIANA MARIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								
28	CC 32563939	ZAPATA DIAZ DIANA CATALINA	DEPEND		$ 4.627.920	FIJO			SI																	
29	CC 70097015	CARDONA GUSTAVO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								
30	CC 70142157	RODRIGUEZ SERNA DIEGO FABIAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								
31	CC 98587349	CANO VASQUEZ JAIR DE JESUS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
23	25-14 COLPENSIONES	30	$ 9.094.080	$ 1.455.100	$ 45.500	$ 45.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.546.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 9.094.080	$ 363.800	$ 0	$ 363.800
24	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
25	231001-COLFONDOS	30	$ 2.000.905	$ 320.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.905	$ 80.100	$ 0	$ 80.100
26	230301-PORVENIR	30	$ 1.961.001	$ 313.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 313.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.961.001	$ 78.500	$ 0	$ 78.500
27	230301-PORVENIR	30	$ 2.159.425	$ 345.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 345.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.159.425	$ 86.400	$ 0	$ 86.400
28	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.627.920	$ 740.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 740.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.627.920	$ 185.200	$ 0	$ 185.200
29	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.430.799	$ 389.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 389.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.430.799	$ 97.300	$ 0	$ 97.300
30	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.905	$ 320.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.000.905	$ 80.100	$ 0	$ 80.100
31	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.905	$ 320.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.000.905	$ 80.100	$ 0	$ 80.100

ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
23	14-11 - ARL SURA	30	$ 9.094.080	4921	$ 47.500	30	$ 9.094.080	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 363.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4921	$ 76.200	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.905	000000001	$ 87.100	30	$ 2.000.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.961.001	4921	$ 10.300	30	$ 1.961.001	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 78.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.159.425	000000002	$ 11.300	30	$ 2.159.425	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 86.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.627.920	4921	$ 24.200	30	$ 4.627.920	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 185.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.430.799	4921	$ 12.700	30	$ 2.430.799	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 97.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.905	4921	$ 87.100	30	$ 2.000.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.905	000000002	$ 87.100	30	$ 2.000.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 18.653.100

Planilla Pagada
acn SOI
Planilla Pagada

TRANSPORTES SOTRAYAR S.A.
Nit 811.034.938-1
CALLE 15 NRO 25-160 TAQ 114
Yarumal - Tel. (034) 3137973357
TRANSPORTESSOTRAYAR@GMAIL.COM

Factura electrónica de venta
No. SOT 347

Fecha	2026-10-01
Vendedor	TRANSPORTES SOTRAYAR SA
Cliente	MUNICIPIO SAN JOSE DE LA MONTAÑA
Nit / C.C.	800.022.618-8
Dirección	parque principal

Descripción	Cant.	Vr. Total
SERVICIO DE TRANSPORTE PARA EL DESARROLLO DE PROCESOS CULTURALES	1.00	14,500,000.00
	IVA 0%	0.00
Total		14,500,000.00

Resumen Impuestos

Tarifa	Vr. Base	Valor
0.00%	14,500,000.00	0.00

Forma de Pago

Efectivo - Otros	14,500,000.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764114603582 aprobado en 20260826 prefijo SOT desde el número 328 al 5000 Vigencia: 24 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4921 Transporte de pasajeros Tarifa

CUFE: 211fc565e1223473420d0caf4d66b5b6e3274d8bf7aa433f5f1bf3c0a77b08dc1e749234b064ce7327c30b86192f237b

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML