Rad No. 2024-722-000303-2

2024-07-24 10:30 - Us NPARRADO
Destino: DISTRITO NACIONAL DE MANEJO INTEGRADO CINARUCO
Rem/D: ANA TERESA SANTANA GARCES
Asunto: Tramite de pago del DTOR-SUM-FONAM-003-2
Visite: www.parquesnacionales.gov.co
Código de verificación: 7183f

PARQUES NACIONALES
NATURALES DE COLOMBIA

ANEXO 6- CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PERSONAL NATURAL CONTRATO DIFERENTE A PRESTACIÓN DE SERVICIOS DIRECCIÓN TERRITORIAL ORINOQUIA DE PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA

CERTIFICA:

Que **ANA TERESA SANTANA GARCES**, identificado con la C.C No **1.117.459.627** ha venido cumpliendo satisfactoriamente las obligaciones del contrato de fecha **04 de Junio de 2024**.

NUMERO : DTOR-SUM-FONAM-003-2024
REGISTRO : 31624 -31724 del 04 de JUNIO de 2024
USO PRESUPUESTAL: A-02-02-02-006-004
DESCRIPCIÓN: Servicios de Transporte de Pasajeros
CLASE: CONTRATO DE SUMINISTRO

OBJETO: OR01-P3202008-006 y OR01-P3202038-005 Suministro de servicio para el alquiler de semovientes (caballos) con aperos completos por días para el desplazamiento de funcionarios y contratistas del Distrito Nacional de Manejo Integrado Cinaruco.

Se deja constancia que, de acuerdo con la revisión de aportes de salud y pensión, el contratista se encuentra al día en el cumplimiento de las obligaciones de la Ley 1150 de 2007, **frente al sistema de seguridad social**, de acuerdo con la certificación suscrita por la contratista.

VALOR PLANILLA	
Salud	$ 164.400
Pensión	$ 210.400
TOTAL	**$ 374.800**

Que se han verificado los antecedentes del contratista, arrojando la siguiente información:

PENALES	FISCALES	DISCIPLINARIOS
No registra	No registra	No registra

NOTA: Sera responsabilidad del Supervisor del contrato la verificación de los antecedentes anteriormente descritos. No se requiere adjuntar los antecedentes a la presente certificación.

Actividad económica: **6621**

Por consiguiente, se autoriza el pago por valor de **DOS MILLONES CIEN MIL PESOS ($2.100.000) M/Cte**, documento equivalente No. 01 por el Alquiler de caballos “semovientes” para el DNMI Cinaruco. Prestado en el mes de Junio de 2024.

JUAN CARLOS CLAVIJO FLOREZ
Supervisor Contrato
Director Territorial Orinoquía (E)

ANA TERESA SANTANA GARCES
CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.117.459.627
Calle 12 C N 1 B – 58
Teléfono:

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA
1

REGIMEN SIMPLIFICADO

CIUDAD Y FECHA DE LA OPERACIÓN
Cravo-Norte (Arauca) miércoles, 24 de Julio de 2024

CLIENTE:	**SUBCUENTA PARA LA ADMON Y MANEJO SPN-FONAM-DTOR**
NIT:	**901.037.393**
DIRECCION:	**Carrera 39 No.27C - 47 Villavicencio Meta**

REF	DESCRIPCION DE LOS ARTICULOS	CANTIDAD CABALLOS	DÍAS	VR. UNIT	VR. PARCIAL
1	Alquiler de un semovientes (caballos) por días, Aperado con una montura o silla en buen estado, aforrado en cuero, con una cincha de cuero de nylon, chumbos de amarrar en la silla en nylon, una garra y dos fieltros para colocar debajo de la silla, llamados también sudaderos, baticola o gurupera en cuero con correas en nylon para atarla a la silla, La silla consta de 2 arciones en nylon con hebillas en acero y dos estribos en aluminio, Argollas y hebillas de los aperos en acero todas, Freno de gonce hecho en acero, con cabezada en nylon, riendas en nylon, bolsa en nylon, tapaojo en nylon y un cabestro de 15 metros de largo en nylon.	**3**	**7**	**$ 100.000**	**$ 2.100.000,00**
OBSERVACIONES:	Cuenta de cobro correspondiente a alquiler de semovientes (caballos) con aperos completos para el desplazamiento de los contratistas dentro del área del DNMI Cinaruco durante el mes de junio.				
			TOTAL, FACTURA		**$ 2.100.000,00**

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL Teresa Santana

Fecha de recibido para tramite 24 de Julio de 2024

ALQUILER SEMOVIENTES CONTRATO No. DTOR-SUM-FONAM-003-2024
RECORRIDO MES JUNIO





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1117459627
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANA TERESA SANTANA GARCES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CRAVO NORTE	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CALLE 4 # 12 - 11	TELÉFONO:	6819000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7927746470**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	junio
	AÑO:	2024		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		15			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/07/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		795078616

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 210.400
SUBTOTAL:			1	**$ 210.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 164.400
SUBTOTAL:			1	**$ 164.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 370.500**
VALOR MORA:	**$ 4.300**
TOTAL PAGADO:	**$ 374.800**

Planilla Pagada