Rad No. 2024-723-000905-2

2024-10-23 16:07 - Us GAGONZALEZ
Destino: PARQUE NACIONAL NATURAL SERRANIA DE MANACACIAS
Rem/D: DISCOTRASAM SAS
Asunto: TRAMITE CTA COBRO SUM. COMBUSTIBLE DISCO
Visite: www.parquesnacionales.gov.co
Código de verificación: ca31c

PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA	**FORMATO** **INFORME DE ACTIVIDADES Y CUMPLIDO DE SATISFACCION**	CÓDIGO: A5-FO-04
		VERSIÓN: 01
		Vigente desde: 22/05/2024

UNIDAD DE GASTO	**PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA (32-01-02)**			**FECHA**	**23 de octubre de 2024**
SUBUNIDAD DE GASTO	**PARQUES NACIONALES DT.ORINOQUIA (32-01-02-008)**			**DEPENDENCIA**	**PNN SERRANIA DE MANACACIAS**
PAGO No.	6	**TOTAL DE PAGOS**	9	**PERIODO A PAGAR**	**Septiembre**

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR			
NOMBRE/RAZON SOCIAL	DISTRIBUCION COMERCIO Y TRANSPORTE SAN MARTIN S.A.S	**TIPO DE DOCUMENTO**	CC
IDENTIFICACION	822006352-7	**NATURALEZA**	Persona Juridica
CORREO	discotrasam@hotmail.com	**TELEFONO DE CONTACTO**	608 6819000

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO/ ORDEN DE COMPRA U OTRO							
TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO COMPRA VENTA Y SUMINISTROS**			**CUAL**			
CONTRATO No.	**DTOR-SUM-GN-005-2024**	**FECHA DE INICIO**	**8/04/2024**	**FECHA DE TERMINACION INICIAL**	**30/12/2024**	**FECHA DE TERMINACION FINAL**	
REGISTRO PRESUPUESTAL	**36224**	**USO PRESUPUESTAL**	**A-02-02-01-003-003-03 Aceites De Petróleo O Aceites Obtenidos De Minerales Bituminosos (Excepto Los Aceites Crudos); Preparados N.C.P., Que Contengan Por Lo Menos El 70% De Su Peso En Aceites De Esos Tipos Y Cuyos Componentes Básicos Sean Esos Aceites**				

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Situacion Financiera	
Valor Inicial	$ 45.000.000,00
Adicion 1	
Adicion 2	
Adicion 3	
Adicion 4	
Reduccion 1	
Reduccion 2	
Reduccion 3	
Reduccion 4	
Valor Actual	**$ 45.000.000,00**

Pagos Tramitados					
Pago 1	**Pago 2**	**Pago 3**	**Pago 4**	**Pago 5**	**Pago 6**
$ 2.227.306,00	$ 2.895.793,00	$ 2.645.420,00	$ 1.097.027,00	$ 1.304.572,00	
Pago 7	**Pago 8**	**Pago 9**	**Pago 10**	**Pago 11**	**Pago 12**
Pago 13	Pago 14	Pago 15	Pago 16	Pago 17	Pago 18
Pago 19	Pago 20	Pago 21	Pago 22	Pago 23	Pago 24
Pago 25	Pago 26	Pago 27	Pago 28	Pago 29	Pago 30

Total Pagado	$ 10.170.118
Saldo Actual	$ 34.829.882
VALOR A PAGAR:	$ 4.097.740
Menos este pago	$ 30.732.142

Porcentaje de Ejecución Financiera **32%**

ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

OBJETO:	OR08-P3202032-001 Adquisición de suministro de combustible para el parque automotor del Parque Nacional Natural Serranía de Manacacías a través de una estación de servicio ubicada en el municipio de San Martín, Meta.

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD O DESCRIPCIÓN DEL ANEXO Y/O ENTREGABLE

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR A LOS TRABAJOS EJECUTADOS

Se verifica planilla de aportes y se confirma secop

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA

FORMATO

INFORME DE ACTIVIDADES Y CUMPLIDO DE SATISFACCION

CÓDIGO: A5-FO-04

VERSIÓN: 01

Vigente desde: 22/05/2024

En calidad de supervisor del contrato, orden de compra, convenio u otro anotado, manifiesto que el contratista y/o proveedor cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con el objeto y obligaciones establecidas. Igualmente, certifico que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social conforme a lo señalado en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la ley 1562 de 2012, Decreto 723 de 2013, Decreto 1273 de 2018 y demás normas que regulen la materia y sus modificaciones.

Por lo anterior autorizo el pago por valor de: Cuatro millones noventa y siete mil setecientos cuarenta pesos m/cte. ($ 4,097,740)

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Firma		**Firma**	
Nombre del contratista	**LEIDY JOHANA GUARIN LONDOÑO**	**Nombre del Supervisor**	**William Alberto Zorro Maldonado**
C.C.:	**1016035135**	**C.C.:**	**79635747**
Cargo:	Proveedor	**Cargo:**	Jefe Area Protegida PNN Serrania de Manacacias - Supervisor Contrato

DISTRIBUCION COMERCIO Y TRANSPORTE SAN MARTIN S.A.S

ESTACION DE SERVICIO AUTOMOTRIZ COTRASAM

Dirección: carrera 6 # 14-118 barrio las ferias - 3105850550
Correo: Correo: discotrasam@hotmail.com
Identificación NIT: 822006352

Cliente:	PARQUES NACIONALES NATURALES - DIRECCION TERRITORIAL ORINOQUIA		
NIT:	900382496-2	**Teléfono:**	3214598618
Dirección:		**Vendedor:**	LEIDY JOHANA GUARIN LONDOÑO
Ciudad:		**Centro Costo:**	
Correo:	william.zorro@parquesnacionales.gov.co	**Placa :**	
Notas:	#$32-01-02-008;SUM05;william.zorro@parquesnacionales.gov.co#$		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°

FEV-149

Fecha Hora de Factura

Generación: 22-10-2024 10:32:56
Expedición: 22-10-2024 10:32:56
Vencimiento: 06-11-2024

#	Código	Descripción	Presentación	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	TarifaIVA	Precio Total
1	33	VENTA DE COMBUSTIBLE - ACPM	PREDETERMINADO	1.00	2,028,823.00	0.00	0.00	2,028,823.00
2	34	VENTA DE COMBUSTIBLE - GASOLINA	PREDETERMINADO	1.00	2,068,917.00	0.00	0.00	2,068,917.00

Total Nro Lineas: 2

CONDICIONES DE PAGO Credito - Crédito ACH 4097740

VALOR EN LETRAS

CUATRO MILLONES NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA

SUBTOTAL:	4,097,740.00
DESCUENTO:	0.00
Retencion1	0.00
Retencion2	0.00
Retencion3	0.00
IVA	0.00
TOTAL:	4,097,740.00

OBSERVACIONES

LEIDY JOHANA GUARIN LONDOÑO

Firma Elaborado Por:

Firma Recibido

Descarga tu factura en
https://pos.zencillo.net/ZS_ConsultaFacturaDIAN?compania=903252
Usuario : 900382496
Contraseña : 82496

Powered by Zencillo Software

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por : DISTRIBUCION COMERCIO Y TRANSPORTE SAN MARTIN S.A.S NIT: Identificacion: 822006352
Representación gráfica de la FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°

CUFE: 07384a6521699f7553bff6d6bfef38cbe0f27e20acde387b1ff0b4889bcf6c1c5d08812e03e9e662f46555f9d9b0f9dc

Documento Recepción Gestionados

DESCARGAR CARPETA ZIP | CONSULTAR PDF DIAN

Fecha de registro
23/10/2024

CUFE/CUDE
07384a6521699f7553bff6d6bfef38cbe0f27e20acde387b1ff0b4889bcf6c1c5d08812e03e9e662f46555f9d9b0f9dc

Proveedor	Documento Proveedor
DISTRIBUCION COMERCIO Y TRANSPORTE SAN MARTIN S.A.S	822006352

Tipo Documento DE	Número de Documento DE
Factura Electronica	FEV149

Valor Total	Total Impuestos	Subtotal Documento
4,097,740.00	0.00	4,097,740.00

Fecha de Emisión DE	Fecha de Recepción DE
2024-10-22	2024-10-22

Observación
APROBADA

Motivo de rechazo

NELSON JAVIER TORRES REY
Nit 1.121.852.161-3 No Responsable de IVA
Contador Público
Universidad Cooperativa de Colombia

El suscrito **CONTADOR PUBLICO**

CERTIFICA

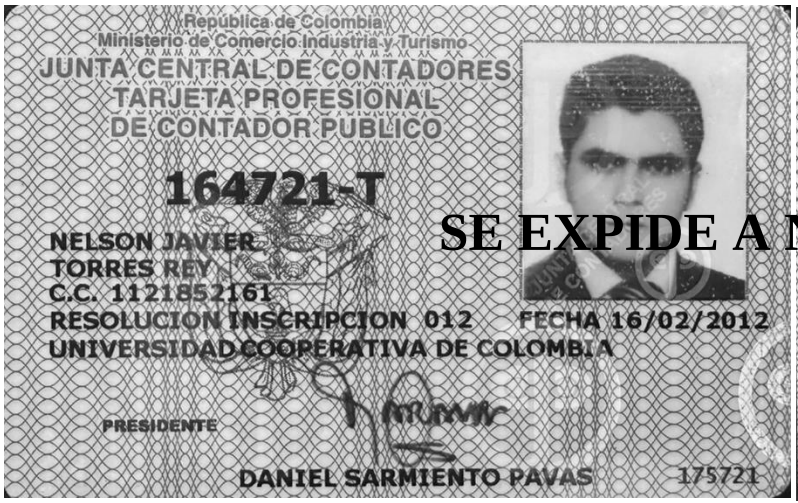
La empresa **DISCOTRASAM SAS** con NIT **822.006.352 -7,** ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos laborales y parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo.

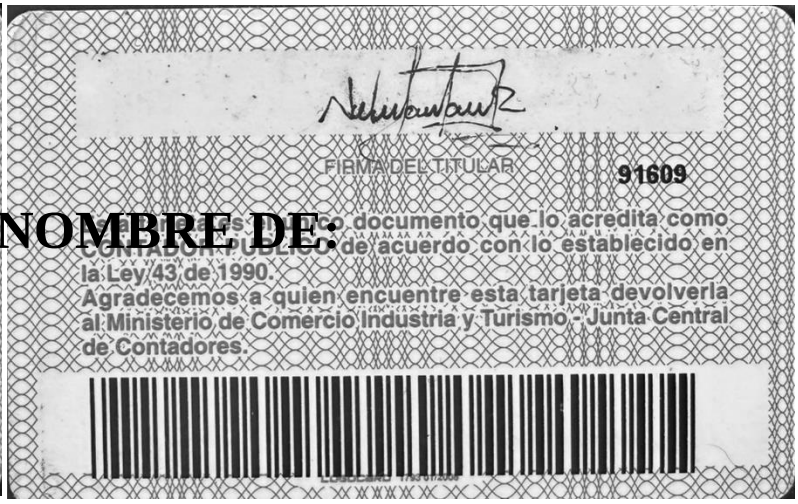
Por lo anterior certifico que se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las Empresas Promotoras de Salud– EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales–ARL-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar- ICBF- Y Servicio Nacional de Aprendizaje- SENA-.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Se expide a solicitud del interesado en San Martin Meta a los 02 días del mes de Octubre del 2.024, con destino a QUIEN **INTERESE.**

NELSON JAVIER TORRES REY
Contador Público
TP 164721-T





SE EXPIDE A NOMBRE DE:

DISCOTRASAM S.A.S

CON DESTINO A: QUIEN INTERESE



VILLAVICENCIO, OCTUBRE 02 DEL 2024

VALIDO UNICAMENTE EN ORIGINAL



VIGENCIA 30 DIAS

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B7B865C0DC168282

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 **NELSON JAVIER TORRES REY** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121852161 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 164721-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

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	822006352-7	DICOTRASAM SAS		CRA 6 14 118	3105850550	DISCOTRASAM@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	META	SAN MARTÍN		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	11/09/2024	80168303	$4.447.800	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	63.700	0		0		0	0	0	0	63.700	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	102.000	0		0		0	0	0	0	102.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	316.000	0		0		0	0	0	0	316.000	3
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	182.400	0		0		0	0	0	0	182.400	3

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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	662.700	0	0	0	0	0	0		662.700	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.195.000	0	0	0	0	0	0		1.195.000	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	798.400	0	0	0	0	0	0		798.400	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	463.500				463.500	0	0	463.500			4.635	463.500	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Cofrem	892000146-3	664.100	0	0	664.100	8

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	4	664.100	664.100
Pensión	3	2.656.100	2.656.100
Riesgos Laborales	1	463.500	463.500
CCF	1	664.100	664.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	4.447.800	4.447.800

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
NI	822006352-7	DICOTRASAM SAS		CRA 6 14 118	3105850550	DISCOTRASAM@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	META	SAN MARTÍN	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	11/09/2024	80168303	$4.447.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. 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	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1016035135	GUARIN LONDOÑO LEIDY JOHANA	1	0			S																	230201	2.550.000	408.000	0	0	0	0	EPS005	2.550.000	102.000	14-23	2.550.000	3	62.200	CCF34	2.550.000	102.000	0	0	0	0	0
2	CC	1120502634	TRIGOS RUIZ LIZETH ANDREA	1	0			S								X									230301	1.608.750	257.400	0	0	0	0	EPS037	1.608.750	64.400	14-23	1.608.750	3	39.200	CCF34	1.608.750	64.400	0	0	0	0	0
3	CC	1120502885	GONZALEZ MENDIVELSO DIANA MARCELA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPSC34	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF34	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	17356477	MANCERA VILLAMIL RODOLFO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF34	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	86001626	GUARIN MARTINEZ DANIEL HUMBERTO	1	0			S																	25-14	4.990.000	798.400	0	0	0	0	EPS037	4.990.000	199.600	14-23	4.990.000	3	121.600	CCF34	4.990.000	199.600	0	0	0	0	0
6	CC	1123432991	RAMOS PEÑA NIXON ALEXANDER	1	0			S								X									230301	1.614.437	258.400	0	0	0	0	EPSC34	1.614.437	64.600	14-23	1.614.437	3	39.400	CCF34	1.614.437	64.600	0	0	0	0	0
7	CC	1057412089	GAMEZ HEREDIA LEIDY VIVIANA	1	0			S	X							X									230301	1.644.771	263.200	0	0	0	0	EPSC34	1.644.771	65.800	14-23	1.644.771	3	40.100	CCF34	1.644.771	65.800	0	0	0	0	0
8	CC	1121833270	CURREA HERRAN DERLY JUDITH	1	0			S									X								230201	1.591.417	254.700	0	0	0	0	EPS002	1.591.417	63.700	14-23	1.591.417	3	38.800	CCF34	1.591.417	63.700	0	0	0	0	0

PAGADA

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