Rad No. 2024-723-000914-2

2024-10-29 16:10 - Us GAGONZALEZ
Destino: PARQUE NACIONAL NATURAL SERRANIA DE MANACACIAS
Rem/D: ELSA FLORAIBA ALVAREZ TRIANA TRIANA TRIANA TRIANA TRIANA TRIANA
Asunto: TRAMITE CTA DE COBRO SUMINISTRO COMBUSTI
Visite: www.parquesnacionales.gov.co
Código de verificación: eeb25

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**	**12 de noviembre de 2024**
SUBUNIDAD DE GASTO	**PARQUES NACIONALES DT.ORINOQUIA (32-01-02-008)**			**DEPENDENCIA**	**PNN SERRANIA DE MANACACIAS**
PAGO No.	**4**	**TOTAL DE PAGOS**		**PERIODO A PAGAR**	**1 al 31 de Octubre**

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR			
NOMBRE/RAZON SOCIAL	ELSA FLORAIBA ALVAREZ TRIANA	**TIPO DE DOCUMENTO**	CC
IDENTIFICACION	21.176.241	**NATURALEZA**	Persona Natural
CORREO	discotrasam@hotmail.com	**TELEFONO DE CONTACTO**	3222164160

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO/ ORDEN DE COMPRA U OTRO							
TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO COMPRA VENTA Y SUMINISTROS**			**CUAL**			
CONTRATO No.	**DTOR-SUM-GN-004-2024**	**FECHA DE INICIO**	**4/04/2024**	**FECHA DE TERMINACION INICIAL**	**30/12/2024**	**FECHA DE TERMINACION FINAL**	
REGISTRO PRESUPUESTAL	**37724**	**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	$ 15.000.000,00
Adicion 1	
Adicion 2	
Adicion 3	
Adicion 4	
Reduccion 1	
Reduccion 2	
Reduccion 3	
Reduccion 4	
Valor Actual	**$ 15.000.000,00**

Pagos Tramitados					
Pago 1	**Pago 2**	**Pago 3**	**Pago 4**	**Pago 5**	**Pago 6**
$ 479.533,00	$ 3.091.393,00	$ 1.431.260,00			
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	$ 5.002.186
Saldo Actual	$ 9.997.814
VALOR A PAGAR:	$ 1.545.675
Menos este pago	$ 8.452.139

Porcentaje de Ejecución Financiera **44%**

ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

OBJETO:	OR08-P3202060-004 / OR06-P3202032-004 Adquisición de suministro de combustible Gasolina corriente y Biodiesel ACPM) en el municipio de Cubarral para el parque automotor asignado al Parque Nacional Natural Sumapaz y Serranía de Manacacías

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: Un millon quinientos cuarenta y cinco mil seiscientos setenta y cinco pesos m/cte. ($ 1,545,675)

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Firma	Floraiba Alvarez	**Firma**	
Nombre del contratista	**ELSA FLORAIBA ALVAREZ TRIANA**	**Nombre del Supervisor**	**William Alberto Zorro Maldonado**
C.C.:	**21176241**	**C.C.:**	**79635747**
Cargo:	Proveedor	**Cargo:**	Jefe Area Protegida PNN Serrania de Manacacias - Supervisor Contrato

ESTACION DE SERVICIO
SERVICENTRO CUBARRAL

Factura Electrónica De Venta No

FES No. 4731

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764067601331 que habilita desde FES 3573 hasta FES 100000. Vence 2025-09-19

ELSA FLORAIBA ALVAREZ TRIANA

Nit 21176241

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4731 0.00 X 1000

CLIENTE	PARQUES NACIONALES NATURALES - DIRECCION TERR
NIT	900382496 2

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
Cra 39 No. 26 C - 47	Villavicencio	3112103763

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE VENTA

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
31/10/2024	30/11/2024	VENDEDOR 1	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	024	MOBIL SUPER 4T EN CUARTO	12,00	1/4	27.000	0%	0	324.000
2	001	GASOLINA CORRIENTE	65,00	gal	16.150	0%	0	1.049.782
3	002	DIESEL CORRIENTE	16,61	gal	10.350	0%	0	171.893

Total líneas o ítems: 3

SUBTOTAL	**1.545.675**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.545.675**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.545.675**

Valor en Letras

UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Observaciones:

#$32-01-02-008;SUM04;william.zorro@parquesnacionales.gov.co#$

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 31/10/2024 17:17:44

CARRERA 12 5 07 CENTRO Teléfono 3222164160 Cubarral

Correo Electrónico servicentrocubarral@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 3f70775896fc45f6cc56e204ad05c6a1d8911bc01f6d1310605436cd4ae9e0ed6d30ef1f30b9ee68b7d1b7baa4ecf65f --Fecha y Hora de Expedición : 31/10/2024 5:22:30 p. m.

Fecha de registro
25/11/2024

CUFE/CUDE
3f70775896fc45f6cc56e204ad05c6a1d8911bc01f6d1310605436cd4ae9e0ed6d30ef1f30b9ee68b7d1b7baa4ecf65f

Proveedor	Documento Proveedor
ELSA FLORAIBA ALVAREZ TRIANA	21176241

Tipo Documento DE	Número de Documento DE
Factura Electronica	FES4731

Valor Total	Total Impuestos	Subtotal Documento
1,545,674.99	0.00	1,545,674.99

Fecha de Emisión DE	Fecha de Recepción DE
2024-10-31	2024-11-25

Observación
FACTURA APROBADA
Motivo de rechazo

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	21176241	ELSA FLORAIBA ALVAREZ TRIANA		CARRERA 12 5 07	3222164160	servicentrocubarral@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			META	CUBARRAL		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	09/10/2024	80920246	$375.000	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	375.000	0		0		0	0	0	0	375.000	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

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										

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	375.000	375.000
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	375.000	375.000

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
CC	21176241	ELSA FLORAIBA ALVAREZ TRIANA		CARRERA 12 5 07	3222164160	servicentrocubarral@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			META	CUBARRAL	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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	09/10/2024	80920246	$375.000	

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	21176241	ALVAREZ TRIANA ELSA FLORAIBA	3	3			N																			0	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	375.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-31, 04:42:21 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 73173002

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** octubre de 2024

PAGADO 09/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ELSA FLORAIBA ALVAREZ TRIANA		
Documento	CC21176241	**Dirección**	CR 12 #5 - 07 BARRIO CENTRO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	0
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CUBARRAL	**Departamento**	META
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	4	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1121910712	KAREN NATALIE HERRERA ALVAREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.300.000	$ 52.000	2,436	$ 1.300.000	$ 31.700	(CCF34) COFREM	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 343.700
CC 1124190383	VIVIANA AVILA CAICEDO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.300.000	$ 52.000	2,436	$ 1.300.000	$ 31.700	(CCF34) COFREM	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 343.700
CC 30946526	LEIDY VIVIANA HERRERA ALVAREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.300.000	$ 52.000	2,436	$ 1.300.000	$ 31.700	(CCF34) COFREM	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 343.700
CC 52541644	ROCIO IZQUIERDO GONZALEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	$ 1.300.000	$ 52.000	2,436	$ 1.300.000	$ 31.700	(CCF34) COFREM	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 343.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 5.200.000	$ 5.200.000	$ 5.200.000	$ 5.200.000	$ 832.000	$ 208.000	$ 126.800	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.374.800	$ 0	$ 1.374.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.