ESTACIÓN DE SERVICIO
MORICHAL DEL LLANO LTDA.
Nit. 900.006.128-6 Régimen Común

Recibí: 25/06/2025

ACTA FINAL
Periodo 26/05/2025 AL 18/06/2025

CONTRATO DE SUMINISTRO No. 110.2013.119.2025

OBJETO

"REALIZAR SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE (A.C.P.M) PARA GARANTIZAR LA OPERACIÓN DE LA MAQUINARIA AMARILLA A CARGO DEL MUNICIPIO, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE CONSTRUCCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE SABANALRGA, CASANARE"

CONTRATISTA

ESTACION DE SERVICIO MORICHAL DEL LLANO

NIT No. 900.006.128-6

1. **Valor total del contrato**

DESCRIPCION	UNIDAD	CONSUMO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
BIODIESEL ACPM	GALON	3.404	$ 11.504	$39.159.616
TOTAL				$39.159.616

2. **Descripción de actividades ejecutadas en el acta final**

DESCRIPCION	UNIDAD	CONSUMO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
BIODIESEL ACPM	GALÓN	1117.85	$ 11.504	$12.859.746
TOTAL				$12.859.746

3. **Descripción informe financiero actas anteriormente cobradas**

ACTA PARCIAL No. 01				
DESCRIPCIÓN	AUNIDAD	CONSUMO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
BIODIESEL ACPM	GALÓN	981.85	$ 11.504	$11.295.202
TOTAL				$11.295.202

ACTA PARCIAL No. 02				
DESCRIPCION	UNIDAD	CONSUMO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
BIODIESEL ACPM	GALÓN	1304.3	$ 11.504	$15.004.667
TOTAL				$15.004.667

ITEM	NOMBRE	NUMERO DE CEDULA	CARGO	SALARIO
1	LUZ NEIDA RAMIREEZ PULIO	24.231.524	REPRESAENTANTE LEGAL	$ 2.500.000
2	ALEJANDRA TORRES PEREZ	1.118.122.152	CAJERA ALMACEN	$1.429.000
3	EDWAR AVILA	1.118.125.018	AUX ADMINISTRATIVA	$1.429.000
4	RUBY CRISOL AVILA MENDOZA	1.006.456.775	ISLERO	$1.429.000
5	KAREN GISELL GALEANO OLARTE	1.006.456.775	AUX.FACTURACION	$1.429.000
6	DIDIER RUBIO MONRROY	1.118.122.302	ISLERO	$1.429.000
7	PEDRO ALEJANDRO MORA	1.118.121.082	ISLERO	$1.429.000
8	JEAN CARLO ROA BEJARANO	1.121.920.801	ISLERO	$1.429.000
9	MARTINEZ BERMUDEZ JUAN PABLO	1.116.992.473	ISLERO	$1.429.000

4. Relación de personal utilizado

5. Relación de los equipos utilizados para el suministro de Combustible
   - PCC 724
   - PCC 801
   - PCC 313
   - PCC 808

ESTACIÓN DE SERVICIO
MORICHAL DEL LLANO LTDA.
Nit. 900.006.128-6 Régimen Común





Cordialmente,

LUZ NEIDA RAMIREZ PULIDO
REPRESENTANTE LEGAL
EDS MORICHAL DEL LLANO

FECHA DE PRESENTACION	**25 - JUNIO - 2025**
TIPO DE INFORME	ACTA FINAL
PERIODO DE INFORME	26/05/2025 al 18/06/2025

INFORMACION DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	SUMINISTRO
No. DE CONTRATO	110.2013.119.2025
FECHA DE INICIO	19 DE MARZO DEL 2025
CONTRATANTE	ALCALDIA DE SABANALARGA CASANARE
CONTRATISTA	ESTACION DE SERVICIO MORICHAL DEL LLANO Representada Legalmente por LUZ NEIDA RAMIREZ PULIDO identificado con cedula No. 24.231.524
NIT DEL CONTRATISTA	900.006.128-6
PLAZO DE EJECUCION	DOS (2) MESES O HASTA AGOTAR EXISTENCIA
VALOR	TREINTA Y NUEVE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL SESICIENTOS DIECISESI PESOS M/CTE ($39.159.616)
PRORROGA No. 01	UN (01) MES O HASTA AGOTAR EXISTENCIA
FECHA DE INICIO PRORROGA	15 DE MAYO DEL 2025
FECHA ACTUALIZADA DE TERMINACIÓN	18 DE JUNIO DEL 2025
OBJETO	"REALIZAR SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE (A.C.P.M) PARA GARANTIZAR LA OPERACIÓN DE LA MAQUINARIA AMARILLA A CARGO DEL MUNICIPIO, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE CONSTRUCCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE SABANALRGA, CASANARE"

Marginal de la Selva Km. 1 No. 16-25 Teléfono (098) 6249930 Celular 313 3493942 / 310 3437059 Monterrey Casanare
Email: edsmorichal@yahoo.es

FORMA DE PAGO	EL VALOR TOTAL DEL CONTRATO SE PAGARÁ DE LA SIGUIENTE MANERA: **A)** HASTA EL OCHENTA (80%) POR CIENTO MEDIANTE ACTAS PARCIALES SOBRE EL AVANCE DEL SUMINISTRO Y DEBIDAMENTE APROBADAS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR. **B)** UN ÚLTIMO PAGO EQUIVÁLETE AL VEINTE (20%) POR CIENTO DEL VALOR DEL CONTRATO QUE SERÁ CANCELADO A LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO PREVIO RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR. **MANEJO PAGOS PARCIALES Y FINAL:** - INFORME DEL SUPERVISOR DE CUMPLIMIENTO A CABALIDAD DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA, - INFORME DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA, - FACTURA DE VENTA O DOCUMENTO EQUIVALENTE, CERTIFICACIÓN DE INGRESO AL ALMACÉN MUNICIPAL, – PRESENTACIÓN DE LOS SOPORTES DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL DEL TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, - ACTAS DE TERMINACIÓN, RECIBO Y LIQUIDACIÓN.

GARANTIAS

Compañía de Seguros: Aseguradora Solidaria de Colombia
No. De Póliza: 625-47-994000001845

COBERTURA	VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
Cumplimiento del Contrato	17/03/2025 HASTA 20/09/2025	$ 3.915.961
Calidad del bien	17/03/2025 HASTA 20/09/2025	$ 3.915.961

GARANTIAS PRORROGA

Compañía de Seguros: Aseguradora Solidaria de Colombia
No. De Póliza: 625-47-994000001845

COBERTURA	VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
Cumplimiento del Contrato	20/09/2025 HASTA 20/10/2025	$ 3.915.961
Calidad del bien	20/09/2025 HASTA 20/10/2025	$ 3.915.961

INFORME TÉCNICO

Actividades Contratadas

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ACPM - BIODIESEL	3.404	GALÓN	$ 11.504	$39.159.616
					$ 39.159.616

ESTACIÓN DE SERVICIO
MORICHAL DEL LLANO LTDA.
Nit. 900.006.128-6 Régimen Común

MONTERREY 25 DE JUNIO DEL 2025.

OBJETO: REALIZAR SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE (A.C.P.M) PARA GARANTIZAR LA OPERACIÓN DE LA MAQUINARIA AMARILLA A CARGO DEL MUNICIPIO, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE CONSTRUCCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE SABANALRGA, CASANARE"

RELACIÓN DE CONSUMOS:

ALCALDIA DE SABANALARGA CASANARE				
ENTRADA DE ALMACÉN				
FECHA	No. DE REMISIÓN	VALOR UNITARIO	GALONES	VALOR
27/05/2025	1128061	$ 11,504	83.89	$ 965,071
	1128069	$ 11,504	81.04	$ 932,284
30/05/2025	2155556	$ 11,504	77.15	$ 887,534
	2155563	$ 11,504	79.49	$ 914,453
04/06/2025	1129774	$ 11,504	71.33	$ 820,580
	1129779	$ 11,504	79.48	$ 914,338
	1129782	$ 11,504	32.8	$ 377,331
09/06/2025	2157491	$ 11,504	73.52	$ 845,774
	2157485	$ 11,504	77.11	$ 887,073
11/06/2025	2158348	$ 11,504	73.04	$ 840,252
	2158352	$ 11,504	80.07	$ 921,125
13/06/2025	2159338	$ 11,504	62.72	$ 721,531
	2156935	$ 11,504	63.65	$ 732,230
17/06/2025	2157298	$ 11,504	79.05	$ 909,391
	2157292	$ 11,504	77.23	$ 888,454
	2157312	$ 11,504	26.28	$ 302,325
TOTAL			1117.85	$ 12,859,746

LUZ NEIDA RAMIREZ PULIDO
REPRESENTANTE LEGAL
EDS MORICHAL DEL LLANO

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LUZ NEIDA RAMIREZ PULIDO
No. Identificación: CC24231524
Dirección: KM 1 N 16-25
Telefono: 3112328820
Correo: nelsonalirio@yahoo.es
Ciudad: MONTERREY
Número de Planilla: 8386819783

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LUZ NEIDA RAMIREZ PULIDO
Tipo y número de identificación	CC24231524
Número de planilla	8386819783
Fecha pago	2025-06-11
Número de autorización pago	1000000042
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	mayo de 2025
Periodo de Cotización Pensión	mayo de 2025
Número de Administradoras	2
Total Pagado	856200
Total Intereses de Mora	1200

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230301	Porvenir	480700	1
EPS005	Sanitas EPS	375500	1

PAGADA 8386819783

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 24231524
APELLIDOS Y NOMBRES: LUZ NEIDA RAMIREZ PULIDO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230301	3000000	3000000	0	0	375000	0	480000	0	0	0

compensar | miplanilla.com

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LUZ NEIDA RAMIREZ PULIDO
No. Identificación: CC24231524
Dirección: KM 1 N 16-25
Telefono: 3112328820
Correo: nelsonalirio@yahoo.es
Ciudad: MONTERREY
Número de Planilla: 8387574623

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LUZ NEIDA RAMIREZ PULIDO	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC24231524	Periodo de Cotización Salud	junio de 2025
Número de planilla	8387574623	Periodo de Cotización Pensión	junio de 2025
Fecha pago	2025-06-25	Número de Administradoras	2
Número de autorización pago	1000000087	Total Pagado	855000
Banco	1001	Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230301	Porvenir	480000	1
EPS005	Sanitas EPS	375000	1

8387574623

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 24231524
APELLIDOS Y NOMBRES: LUZ NEIDA RAMIREZ PULIDO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230301	3000000	3000000	0	0	375000	0	480000	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	900006128-6	ESTACIÓN DE SERVICIO MORICHAL DEL LLANO LTDA		KM 1 No 16 25	3112328820	edsmorichal@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			CASANARE	MONTERREY		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	
2025-06	2025-05	E	11/06/2025	87316367	$3,402,500	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. Exterior	Conversión	IRG	ILET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	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
CC	1006456775	AVILA MENDOZA RUBY CRISOL	1	0			S								X									230301	1,423,500	227,800	0	0	0	0	EPSC25	1,423,500	57,000	14-22	1,423,500	3	34,700	CCF69	1,423,500	57,000	0	0	0	0	0
CC	1006533794	CALEANO OLARTE KAREN GISELL	1	0			S								X									230301	1,601,000	256,200	0	0	0	0	EPS305	1,601,000	64,100	14-22	1,601,000	3	39,100	CCF69	1,601,380	64,100	0	0	0	0	0
CC	1116853569	AVILA MENDOZA EDWAR ESNEYDER	1	0			S								X									230301	1,423,500	227,800	0	0	0	0	EPSC25	1,423,500	57,000	14-22	1,423,500	3	34,700	CCF69	1,423,500	57,000	0	0	0	0	0
CC	1116992473	MARTINEZ BERMUDEZ JUAN PABLO	1	0			S								X									230301	1,576,000	252,200	0	0	0	0	EPS305	1,576,000	63,100	14-22	1,576,000	3	38,400	CCF69	1,576,498	63,100	0	0	0	0	0
CC	1118121839	MORA ALFONSO PEDRO ALEJANDRO	1	0			S								X									230301	1,917,000	306,800	0	0	0	0	EPS037	1,917,000	76,700	14-22	1,917,000	3	46,700	CCF69	1,917,348	76,700	0	0	0	0	0
CC	1118122152	TORRES PEREZ ALEJANDRA DEL PILAR	1	0			S								X									25-14	1,557,000	249,200	0	0	0	0	EPSC25	1,557,000	62,300	14-22	1,557,000	3	38,000	CCF69	1,556,910	62,300	0	0	0	0	0
CC	1118122302	RUBIO MONROY DIDIER	1	0			S								X									230301	1,819,000	291,100	0	0	0	0	EPS037	1,819,000	72,800	14-22	1,819,000	3	44,400	CCF69	1,818,892	72,800	0	0	0	0	0
CC	1121920801	ROA BEJARANO JEAN CARLO	1	0			S								X									230301	1,530,000	244,800	0	0	0	0	EPS305	1,530,000	61,200	14-22	1,530,000	3	37,300	CCF69	1,530,376	61,300	0	0	0	0	0

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900006128-6	ESTACIÓN DE SERVICIO MORICHAL DEL LLANO LTDA	KM 1 No 16 25	3112328820	edsmorichal@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		CASANARE	MONTERREY		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	
2025-06	2025-05	E	11/06/2025	87316367	$3,402,500	

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	188.400	0		0		0	2	300	0	188.700	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	149.500	0		0		0	2	200	0	149.700	2
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	176.300	0		0		0	2	300	0	176.600	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
230301	Porvenir	800224808-8	1.806.700	0	0	0	0	2	2.400	0	1.809.100	7
25-14	Colpensiones	900336004-7	249.200	0	0	0	0	2	400	0	249.600	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	313.300				313.300	2	500	313.800			3.133	313.800	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF69	Comfacasanare	844003392-8	514.300	2	700	515.000	8

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	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	3	514.200	515.000
Pensión	2	2.055.900	2.058.700
Riesgos Laborales	1	313.300	313.800
CCF	1	514.300	515.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	3.397.700	3.402.500

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	900006128-6	ESTACIÓN DE SERVICIO MORICHAL DEL LLANO LTDA		KM 1 No 16 25	3112328820	edsmorichal@yahoo.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			CASANARE	MONTERREY	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 8 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-07	2025-06	E	25/06/2025	87673555	$3.408.400

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	203.500	0		0		0	0	0	0	203.500	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	136.000	0		0		0	0	0	0	136.000	2
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	176.300	0		0		0	0	0	0	176.300	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
230301	Porvenir	800224808-8	1.813.100	0	0	0	0	0	0		1.813.100	7
25-14	Colpensiones	900336004-7	249.200	0	0	0	0	0	0		249.200	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	314.400				314.400	0	0	314.400			3.144	314.400	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF69	Comfacasanare	844003392-8	515.900	0	0	515.900	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	3	515.800	515.800
Pensión	2	2.062.300	2.062.300
Riesgos Laborales	1	314.400	314.400
CCF	1	515.900	515.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	3.408.400	3.408.400

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	900006128-6	ESTACIÓN DE SERVICIO MORICHAL DEL LLANO LTDA		KM 1 No 16 25	3112328820	edsmorichal@yahoo.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			CASANARE	MONTERREY	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2025-07	2025-06	E	25/06/2025	87673555	$3.408.400	

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	1006456775	AVILA MENDOZA RUBY CRISOL	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPSC25	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF69	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1006533794	GALEANO OLARTE KAREN GISELL	1	0			S								X									230301	1.601.000	256.200	0	0	0	0	EPS005	1.601.000	64.100	14-23	1.601.000	3	39.100	CCF69	1.601.380	64.100	0	0	0	0	0
3	CC	1116853569	AVILA MENDOZA EDWAR ESNEYDER	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPSC25	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF69	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	1116992473	MARTINEZ BERMUDEZ JUAN PABLO	1	0			S								X									230301	1.552.000	248.400	0	0	0	0	EPS005	1.552.000	62.100	14-23	1.552.000	3	37.900	CCF69	1.551.616	62.100	0	0	0	0	0
5	CC	1118121839	MORA ALFONSO PEDRO ALEJANDRO	1	0			S								X									230301	1.815.000	290.400	0	0	0	0	EPS037	1.815.000	72.600	14-23	1.815.000	3	44.300	CCF69	1.815.154	72.700	0	0	0	0	0
6	CC	1118122152	TORRES PEREZ ALEJANDRA DEL PILAR	1	0			S								X									25-14	1.557.000	249.200	0	0	0	0	EPSC25	1.557.000	62.300	14-23	1.557.000	3	38.000	CCF69	1.556.910	62.300	0	0	0	0	0
7	CC	1118122302	RUBIO MONROY DIDIER	1	0			S								X									230301	1.584.000	253.500	0	0	0	0	EPS037	1.584.000	63.400	14-23	1.584.000	3	38.600	CCF69	1.583.814	63.400	0	0	0	0	0
8	CC	1121920801	ROA BEJARANO JEAN CARLO	1	0			S								X									230301	1.931.000	309.000	0	0	0	0	EPS005	1.931.000	77.300	14-23	1.931.000	3	47.100	CCF69	1.930.707	77.300	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Representación Gráfica
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FE17616

ESTACION DE SERVICIO MORICHAL DEL LLANO LIMITADA

NIT: 900006128-6
Nombre comercial: ESTACION DE SERVICIO MORICHAL DEL LLANO LIMITADA
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Dirección: KM 1 16 25 VIA AGUAZUL
Régimen Contable: Impuesto sobre las ventas - IVA
Pais: Colombia
Municipio: Monterrey (Casanare)
Correo: edsmorichal@yahoo.es
Tipo Responsabilidad: O-47 (Régimen simple de tributación)
Teléfono: 6249930

CUFE: 8acaf83b3d2350c42750403e8b95020f4cbddc9355610d065c7fef91e810d77612de7b54789a6b7533161eb21bd31ff6

Fecha de Emisión: 2025-06-26 17:41:00
Tipo de Operación: Estandar
Tipo de Negociación: Crédito
Fecha de validación: 2025-06-26 17:41:31
Fecha de Vencimiento: 2025-06-27
Prefijo: FE
Medio de Pago: Instrumento no definido (Vencimiento 2025-06-27)
Periodo:

Adquiriente: NIT: 891857823-6 **Razón Social:** ALCALDIA DE SABANALARGA

Nombre comercial:
Número Documento: 891857823
Departamento: Casanare
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Teléfono:
Tipo de Responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)
Dirección: CLL 4 NO. 6 15
Pais: Colombia
Municipio: Sabanalarga
Correo: secretariadeplaneacion@sabanalarga-casanare.gov.co

Detalles de Productos

						Cargos o Descuentos		Impuestos			Total item
Nro	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IVA	%IVA	INC	
1	002 00002	A.C.P.M	mutuamente definido	1.117,85	$11.504,00	$0,00	$0,00	$0,00	0%	$0,00	$12.859.746,00
Total items											1

Totales

Notas:
Las retenciones son a nivel informativo no afecta el total a pagar.
FACTURA FINAL

Moneda	COP
Tasa de Cambio	
Subtotal Precio Unitario (=)	$12.859.746,00
Descuentos Detalle (-)	$0,00
Recargos Detalle (+)	$0,00
Subtotal Base Gravable (=)	$0,00
Total Impuestos (+)	$0,00
Total Mas Impuesto (=)	$12.859.746,00
Descuento Global (-)	$0,00
Recargo Global (+)	$0,00
Total a Pagar (=)	**$12.859.746,00**

MUNICIPIO DE SABANALARGA
Transaccion: 101 COMPRAS

Comprob: 000030

Almacen : ALM01 ALMACEN PRINCIPAL YEIME VACA BEJARANO **Docum.:** 128061 **REMIS. Referen:** SALIDA PAR
BENEFICIARIO: 900,006,128 ESTACION DE SERVICIO MORICHAL MAYO /27/2025 **VENCE:** MAYO /27/2025
Div: Contrato: CAO119/25

OBSERVACION: SALIDA PARCIAL CAO119/2025-COMBUSTIBLE,REMISION N° 01128061-01128069

Articulo	CL	DESCRIPCION	Unid.	Almac	C.cost	Cantidad	Vlr Unit.	Valor Total	Se	Iva
102003		A.C.P.M.	UND	ALM01	0000	164.93	11,504.00	1,897,355.00	001	
		Total comprobante --->				164.93		1,897,355.00		

RESUMEN GENERAL

102	COMBUSTIBLES	1,897,355.00

SECUENCIA	CODIGO	DESCRIPCION	BENEFICIARIO	CENTRO COSTO	DEBITOS	CREDITOS
E0000030001	15149000013	Combustible y lubricantes	ESTACION DE SERVICIO MORICHAL	0000 ADMINISTRATIVO	1,897,355.00	
E0000030063	24010100001	Bienes y servicios	ESTACION DE SERVICIO MORICHAL	0000 ADMINISTRATIVO		1,897,355.00
		Total			1,897,355.00	1,897,355.00

Recibido por :YEIME VACA BEJARANO

Contratista :ESTACION DE SERVICIO MORICHAL

CREADO: YEIM 250527 HORA:1038 IMPRESO: YEIM 20250527 HORA:1039

MUNICIPIO DE SABANALARGA
Transaccion: 101 COMPRAS **Comprob: 000033**

Almacen : **ALM01 ALMACEN PRINCIPAL** **YEIME VACA BEJARANO** **Docum.: 129774 REMIS. Referen: INGRESO PA**
BENEFICIARIO: **900,006,128 ESTACION DE SERVICIO MORICHAL** **JUNIO / 4/2025** **VENCE: JUNIO / 4/2025**
Div: Contrato: CAO119/25

OBSERVACION: INGRESO PARCIAL CAO119/2025 COMBUSTIBLE-REMISION N° 01129774-00029779-01129782

Articulo	CL	DESCRIPCION	Unid.	Almac	C.cost	Cantidad	Vlr Unit.	Valor Total	Se	Iva
102003		A.C.P.M.	UND	ALM01	0000	183.61	11,504.00	2,112,249.00	001	
		Total comprobante --->				183.61		2,112,249.00		

RESUMEN GENERAL

102	COMBUSTIBLES	2,112,249.00

SECUENCIA	CODIGO	DESCRIPCION	BENEFICIARIO	CENTRO COSTO	DEBITOS	CREDITOS
E0000033001	15149000013	Combustible y lubricantes	ESTACION DE SERVICIO MORICHAL	0000 ADMINISTRATIVO	2,112,249.00	
E0000033063	24010100001	Bienes y servicios	ESTACION DE SERVICIO MORICHAL	0000 ADMINISTRATIVO		2,112,249.00
		Total			2,112,249.00	2,112,249.00

Yeime Vaca S

Recibido por :YEIME VACA BEJARANO

Contratista :ESTACION DE SERVICIO MORICHAL

CREADO: YEIM 250604 HORA:1811 IMPRESO: YEIM 20250604 HORA:1811

MUNICIPIO DE SABANALARGA
Transaccion: 101 COMPRAS **Comprob: 000034**

Almacen : **ALM01 ALMACEN PRINCIPAL** **YEIME VACA BEJARANO** **Docum.: 157491 REMIS. Referen: INGRESO PA**
BENEFICIARIO: **900,006,128 ESTACION DE SERVICIO MORICHAL** **JUNIO / 9/2025** **VENCE: JUNIO / 9/2025**
Div: Contrato: CAO119/25

OBSERVACION: INGRESO PARCIAL CAO119/2025-REMISION N° 02157491-02157485

Articulo	CL	DESCRIPCION	Unid.	Almac	C.cost	Cantidad	Vlr Unit.	Valor Total	Se	Iva
102003		A.C.P.M.	UND	ALM01	0000	150.63	11,504.00	1,732,848.00	001	
		Total comprobante --->				150.63		1,732,848.00		

RESUMEN GENERAL

102	COMBUSTIBLES	1,732,848.00

SECUENCIA	CODIGO	DESCRIPCION	BENEFICIARIO	CENTRO COSTO	DEBITOS	CREDITOS
E0000034001	15149000013	Combustible y lubricantes	ESTACION DE SERVICIO MORICHAL	0000 ADMINISTRATIVO	1,732,848.00	
E0000034063	24010100001	Bienes y servicios	ESTACION DE SERVICIO MORICHAL	0000 ADMINISTRATIVO		1,732,848.00
		Total			1,732,848.00	1,732,848.00

YEIME VACA B

Recibido por :YEIME VACA BEJARANO

Contratista :ESTACION DE SERVICIO MORICHAL

Monica Rodriguez

CREADO: YEIM 250609 HORA:1815 IMPRESO: YEIM 20250609 HORA:1815

MUNICIPIO DE SABANALARGA
Transaccion: 101 COMPRAS

Comprob: 000035

Almacen : ALM01 ALMACEN PRINCIPAL — YEIME VACA BEJARANO — **Docum.: 158348 REMIS. Referen: INGRESO PA**
BENEFICIARIO: 900,006,128 ESTACION DE SERVICIO MORICHAL JUNIO /11/2025 — **VENCE: JUNIO /11/2025**
Div: — Contrato: CAO119/25

OBSERVACION: INGRESO PARCIAL CAO119/2025-COMBUSTIBLE REMISION N° 02158348-02158352

Articulo	CL	DESCRIPCION	Unid.	Almac	C.cost	Cantidad	Vlr Unit.	Valor Total	Se	Iva
102003		A.C.P.M.	UND	ALM01	0000	153.11	11,504.00	1,761,377.00	001	
		Total comprobante --->				153.11		1,761,377.00		

RESUMEN GENERAL

102	COMBUSTIBLES	1,761,377.00

SECUENCIA	CODIGO	DESCRIPCION	BENEFICIARIO	CENTRO COSTO	DEBITOS	CREDITOS
E0000035001	15149000013	Combustible y lubricantes	ESTACION DE SERVICIO MORICHAL	0000 ADMINISTRATIVO	1,761,377.00	
E0000035063	24010100001	Bienes y servicios	ESTACION DE SERVICIO MORICHAL	0000 ADMINISTRATIVO		1,761,377.00
		Total			1,761,377.00	1,761,377.00

YEIMEVACAB

Recibido por :YEIME VACA BEJARANO

Contratista :ESTACION DE SERVICIO MORICHAL

CREADO: YEIM 250611 HORA:1817 IMPRESO: YEIM 20250611 HORA:1817

MUNICIPIO DE SABANALARGA
Transaccion: 101 COMPRAS

Comprob: 000031

Almacen : ALM01 ALMACEN PRINCIPAL — YEIME VACA BEJARANO — **Docum.: 155556 REMIS. Referen: SALIDA PAR**
BENEFICIARIO: 900,006,128 ESTACION DE SERVICIO MORICHAL MAYO /30/2025 — **VENCE: MAYO /30/2025**
Div: Contrato: CAO119/25

OBSERVACION: SALIDA PARCIAL CAO119/225-COMBUSTIBLE REMISION N°02155556-02155563

Articulo	CL	DESCRIPCION	Unid.	Almac	C.cost	Cantidad	Vlr Unit.	Valor Total	Se	Iva
102003		A.C.P.M.	UND	ALM01	0000	156.64	11,504.00	1,801,987.00	001	
		Total comprobante --->				156.64		1,801,987.00		

RESUMEN GENERAL

102	COMBUSTIBLES	1,801,987.00

SECUENCIA	CODIGO	DESCRIPCION	BENEFICIARIO	CENTRO COSTO	DEBITOS	CREDITOS
E0000031001	15149000013	Combustible y lubricantes	ESTACION DE SERVICIO MORICHAL	0000 ADMINISTRATIVO	1,801,987.00	
E0000031063	24010100001	Bienes y servicios	ESTACION DE SERVICIO MORICHAL	0000 ADMINISTRATIVO		1,801,987.00
		Total			1,801,987.00	1,801,987.00

YEIME VACAS

Recibido por :YEIME VACA BEJARANO

Contratista :ESTACION DE SERVICIO MORICHAL

CREADO: YEIM 250530 HORA:1102 IMPRESO: YEIM 20250530 HORA:1103

MUNICIPIO DE SABANALARGA
Transaccion: 101 COMPRAS

Comprob: 000037

Almacen : ALM01 ALMACEN PRINCIPAL — YEIME VACA BEJARANO — **Docum.: 159338 REMIS. Referen: 119/2025**
BENEFICIARIO: 900,006,128 ESTACION DE SERVICIO MORICHAL JUNIO /13/2025 — **VENCE: JUNIO /13/2025**
Div: — Contrato: CAO119/25

OBSERVACION: INGRESO PARCIAL CAO119/2025-COMBUSTIBLE REMISION 02159338-02156935

Articulo	CL	DESCRIPCION	Unid.	Almac	C.cost	Cantidad	Vlr Unit.	Valor Total	Se	Iva
102003		A.C.P.M.	UND	ALM01	0000	126.37	11,504.00	1,453,761.00	001	
		Total comprobante --->				126.37		1,453,761.00		

RESUMEN GENERAL

102	COMBUSTIBLES	1,453,761.00

SECUENCIA	CODIGO	DESCRIPCION	BENEFICIARIO	CENTRO COSTO	DEBITOS	CREDITOS
E0000037001	15149000013	Combustible y lubricantes	ESTACION DE SERVICIO MORICHAL	0000 ADMINISTRATIVO	1,453,761.00	
E0000037063	24010100001	Bienes y servicios	ESTACION DE SERVICIO MORICHAL	0000 ADMINISTRATIVO		1,453,761.00
		Total			1,453,761.00	1,453,761.00

YEIME VACA 3

Recibido por :YEIME VACA BEJARANO

Revisado :ESTACION DE SERVICIO MORICHAL

CREADO: YEIM 250613 HORA:0939 IMPRESO: YEIM 20250613 HORA:0940

MUNICIPIO DE SABANALARGA
Transaccion: 101 COMPRAS

Comprob: 000038

Almacen : ALM01 ALMACEN PRINCIPAL — YEIME VACA BEJARANO — **Docum.: 157298 REMIS. Referen: 119/2025**
BENEFICIARIO: 900,006,128 ESTACION DE SERVICIO MORICHAL JUNIO /17/2025 — **VENCE: JUNIO /17/2025**
Div: — Contrato: CAO119/25

OBSERVACION: INGRESO PARCIAL CAO119/2025-COMBUSTIBLE REMISION 02157298-02157292-02157312

Articulo	CL	DESCRIPCION	Unid.	Almac	C.cost	Cantidad	Vlr Unit.	Valor Total	Se	Iva
102003		A.C.P.M.	UND	ALM01	0000	182.56	11,504.00	2,100,170.00	001	
		Total comprobante --->				182.56		2,100,170.00		

RESUMEN GENERAL

102	COMBUSTIBLES	2,100,170.00

SECUENCIA	CODIGO	DESCRIPCION	BENEFICIARIO	CENTRO COSTO	DEBITOS	CREDITOS
E0000038001	15149000013	Combustible y lubricantes	ESTACION DE SERVICIO MORICHAL	0000 ADMINISTRATIVO	2,100,170.00	
E0000038063	24010100001	Bienes y servicios	ESTACION DE SERVICIO MORICHAL	0000 ADMINISTRATIVO		2,100,170.00
		Total			2,100,170.00	2,100,170.00

Yeimevacas

Mónica Rodriguez

Recibido por :YEIME VACA BEJARANO

Revisado :ESTACION DE SERVICIO MORICHAL

CREADO: YEIM 250617 HORA:1056 IMPRESO: YEIM 20250617 HORA:1057