Rad No. 2026-723-000062-2

2026-03-03 11:06 - Us GAGONZALEZ
Destino: PARQUE NACIONAL NATURAL SERRANIA DE MANACACIAS
Rem/D: DISCOTRASAM SAS
Asunto: TRAMITE CTA COBRO_DTOR-SUM-FONAM-015-202
Visite: www.parquesnacionales.gov.co
Código de verificación: 8ac75

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

UNIDAD DE GASTO	**FONDO NACIONAL AMBIENTAL - GESTION GENERAL (32-04-01)**			**FECHA**	**3 de marzo de 2026**
SUBUNIDAD DE GASTO	**FONAM-PARQUES - ORINOQUIA (32-04-01-100-008)**			**DEPENDENCIA**	**PNN SERRANIA DE MANACACIAS**
PAGO No.	3	**TOTAL DE PAGOS**	**5**	**PERIODO A PAGAR**	**feb-26**

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-FONAM-015-2025**	**FECHA DE INICIO**	**15/12/2025**	**FECHA DE TERMINACION INICIAL**	**30/04/2026**	**FECHA DE TERMINACION FINAL**	
REGISTRO PRESUPUESTAL	**130625 - 125 VF**	**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	$ 3.075.000,00
Adicion 1	
Adicion 2	
Adicion 3	
Adicion 4	
Reduccion 1	
Reduccion 2	
Reduccion 3	
Reduccion 4	
Valor Actual	**$ 3.075.000,00**

Pagos Tramitados					
Pago 1	**Pago 2**	**Pago 3**	**Pago 4**	**Pago 5**	**Pago 6**
$ 499.989,00	$ 897.320,00				
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	$	1.397.309
Saldo Actual	$	1.677.691
VALOR A PAGAR:	$	1.676.323
Menos este pago	$	1.368

Porcentaje de Ejecución Financiera **100%**

ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

OBJETO:	OR08-3202032-1-047 Adquisición de suministro de combustible para el parque automotor del Parque Nacional Natural Serranía de Manacacias a través de una estación de servicio ubicada en el municipio de San Martín, Meta, en el marco del proyecto de conservación.

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

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 millones seiscientos setenta y seis mil trescientos veintitres pesos m/cte. **($1,676,323)**

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Firma		**Firma**	
Nombre del contratista	**LEIDY JOHANA GUARIN LONDOÑO**	**Nombre del Supervisor**	**William Alberto Zorro Maldonado**
C.C.:	**1016035135**	**C.C.:**	**7963574**
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 - 3105850555
Correo: Correo: discotrasam@hotmail.com
Identificación NIT: 822006352-7

Cliente:	SUBCUENTA PARA EL MANEJO SEPARADO DE LOS RECURSOS PRESUPUESTALES QUE SE ASIGNEN A LA ADMINISTRACION		
NIT:	901037393-8	**Teléfono:**	
Dirección:		**Vendedor:**	LEIDY JOHANA GUARIN LONDOÑO
Ciudad:		**Centro Costo:**	
Correo:	WILLIAM.ZORRO@PARQUESNACIONALES.GOV.CO	**Placa :**	
Notas:	#$32-04-01-100-008;SUM015FONAM;william.zorro@parquesnacionales.gov.co#$		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°

FEV-1091

Fecha Hora de Factura

Generación:	27-02-2026	18:32:04
Expedición:	27-02-2026	18:32:04
Vencimiento:	27-02-2026	

#	Código	Descripción	Presentación	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	TarifaIVA	Precio Total
1	0001	VENTA DE COMBUSTIBLE	PREDETERMINADO	1.00	1,676,323.00	0.00	0.00	1,676,323.00

Total Nro Lineas: 1

CONDICIONES DE PAGO Contado - Efectivo 1676323

VALOR EN LETRAS

UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTITRES

SUBTOTAL:	1,676,323.00
DESCUENTO:	0.00
Ret. FTE	0.00
Ret. IVA	0.00
Ret. ICA	0.00
IVA	0.00
TOTAL:	1,676,323.00

OBSERVACIONES

LEIDY JOHANA GUARIN LONDOÑO

Firma Elaborado Por:

Firma Recibido

Descarga tu factura en
https://pos.zencillo.net/ZS_ConsultaFacturaDIAN?compania=903252
Usuario : 901037393
Contraseña : 37393

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: 778be93147c31f350614e996a285cb672bf5b3bd43d2a0416590628dfb6a59354870310de9b5b0742a40f6f6313aa764

Identificación Entidad	Descripción Entidad	Numero Interno de Documento SIIF	Tipo de Documento	Número de documento	Número Factura Asociada	Fecha de Documento	Fecha de Recepción	Fecha de envío notificación a Supervisor	Fecha de Aceptación / Rechazo	Fecha de Reasignación
32-04-01-100-008	FONAM-PARQUES - ORINOQUIA	19985538	Factura electrónica	FEV1091	FEV1091	27/02/2026 12:00:00 a. m.	27/02/2026 12:00:00 a. m.	27/02/2026 6:53:57 p. m.	2/03/2026 4:35:57 a. m.	

No. Identificación Tercero	Nombre o Razón Social	Estado de documento	Valor antes de IVA	IVA	Valor después de IVA	Valor máximo para Obligar
822006352	DISTRIBUCION COMERCIO Y TRANSPORTE SAN MARTIN S.A.S.	AceptadaTacitamente	76323,000000	0,00000000	76323,000000	1676323,00000000

Cotrasam

NIT 822.006.352-7 Responsable de IVA
Cra 6 No 14-118 Barrio Las Ferias - San Martin de los Llanos Meta
Telefax (096)6488082 - e mail:discotrasam@hotmail.com

Discotrasam S.A.S

FECHA: 02-02-26 NIT: COMPROBANTE DE CREDITO Nº 243916

SEÑORES: Parques Nacionales

DIRECCIÓN: KXT 393

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M.			
Max-pro	15,218	13.799	209993
Klm 54899			
		TOTAL $	209 993

Firma Autorizada | Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

Cotrasam

NIT 822.006.352-7 Responsable de IVA
Cra 6 No 14-118 Barrio Las Ferias - San Martin de los Llanos Meta
Telefax (096)6488082 - e mail:discotrasam@hotmail.com

Discotrasam S.A.S

FECHA: 03-02-26 NIT: COMPROBANTE DE CREDITO Nº 243929

SEÑORES: Parques Nacionales

DIRECCIÓN: KXT384

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M.			
Maxpro	10,294	13.799	142.047
Klm 54967			
		TOTAL $	142.047

Firma Autorizada | Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

Cotrasam

NIT 822.006.352-7 Responsable de IVA
Cra 6 No 14-118 Barrio Las Ferias - San Martin de los Llanos Meta
Telefax (096)6488082 - e mail:discotrasam@hotmail.com

Discotrasam S.A.S

FECHA: 05-02-26 NIT: COMPROBANTE DE CREDITO Nº 244103

SEÑORES: Parques - Nles

DIRECCIÓN: LUV 376

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M.			
Maxpro	11,706	13.799	161.531
Klm = 38479			
		TOTAL $	161.531

Firma Autorizada | Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

Cotrasam

NIT 822.006.352-7 Responsable de IVA
Cra 6 No 14-118 Barrio Las Ferias - San Martin de los Llanos Meta
Telefax (096)6488082 - e mail:discotrasam@hotmail.com

Discotrasam S.A.S

FECHA: 10-02-26 NIT: COMPROBANTE DE CREDITO Nº 244117

SEÑORES: Parques Nacionales

DIRECCIÓN: KXT 393

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M.			
maxpro	17,694	13799	244160
Klm: 55356			
		TOTAL $	244160

Firma Autorizada | Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

Powered by CamScanner

Cotrasam
ESTACIÓN DE SERVICIO

NIT 822.006.352-7 Responsable de IVA
Cra 6 No 14-118 Barrio Las Ferias - San Martín de los llanos Meta
Telefax (096)6488082 - e mail:discotrasam@hotmail.com

Discotrasam S.A.S

FECHA: 11 Feb 26 | NIT: | COMPROBANTE DE CREDITO Nº 244205

SEÑORES: Parques Nacionales

DIRECCIÓN: ETB 591

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	1,913	16300	31.182
A.C.P.M.			
Km= 2599			
TOTAL $			31.182

Conforme al artículo 744 del Cod. de Co. Esta factura se asimila en sus efectos a una letra de cambio. El comprador declara haber recibido toda la mercancía a su entera satisfacción.

Oscar Martinez
Firma Autorizada

Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3088884-6 TEL 3115050510

Cotrasam
ESTACIÓN DE SERVICIO

NIT 822.006.352-7 Responsable de IVA
Cra 6 No 14-118 Barrio Las Ferias - San Martín de los llanos Meta
Telefax (096)6488082 - e mail:discotrasam@hotmail.com

Discotrasam S.A.S

FECHA: 16 Feb 26 | NIT: | COMPROBANTE DE CREDITO Nº 244238

SEÑORES: Parques Nacionales

DIRECCIÓN: LVV 376

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M. Max pro	7,306	13799	100.815
Km= 38731			
TOTAL $			100.815

Conforme al artículo 744 del Cod. de Co. Esta factura se asimila en sus efectos a una letra de cambio. El comprador declara haber recibido toda la mercancía a su entera satisfacción.

Firma Autorizada

Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3088884-6 TEL 3115050510

Cotrasam
ESTACIÓN DE SERVICIO

NIT 822.006.352-7 Responsable de IVA
Cra 6 No 14-118 Barrio Las Ferias - San Martín de los llanos Meta
Telefax (096)6488082 - e mail:discotrasam@hotmail.com

Discotrasam S.A.S

FECHA: 16 Feb 26 | NIT: | COMPROBANTE DE CREDITO Nº 244240

SEÑORES: Parques Nacionales

DIRECCIÓN: KXT 393

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M. Max pro	18,395	13799	253833
Km= 55933			
TOTAL $			253833

Conforme al artículo 744 del Cod. de Co. Esta factura se asimila en sus efectos a una letra de cambio. El comprador declara haber recibido toda la mercancía a su entera satisfacción.

Firma Autorizada

Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3088884-6 TEL 3115050510

Cotrasam
ESTACIÓN DE SERVICIO

NIT 822.006.352-7 Responsable de IVA
Cra 6 No 14-118 Barrio Las Ferias - San Martín de los llanos Meta
Telefax (096)6488082 - e mail:discotrasam@hotmail.com

Discotrasam S.A.S

FECHA: 16 Feb 26 | NIT: | COMPROBANTE DE CREDITO Nº 244235

SEÑORES: Parques Nacionales

DIRECCIÓN: DHS986

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	3	16300	48900
A.C.P.M.			
Klmts = 01			
TOTAL $			48900

Conforme al artículo 744 del Cod. de Co. Esta factura se asimila en sus efectos a una letra de cambio. El comprador declara haber recibido toda la mercancía a su entera satisfacción.

Firma Autorizada

Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3088884-6 TEL 3115050510

MULA $ 12.000

Powered by CamScanner

Estación de Servicio Cotrasam "Líderes para servirte"

Discotrasam S.A.S

NIT 822.006.352-7 Responsable de IVA
Cra 6 No 14-118 Barrio Las Ferias - San Martín de los Llanos Meta
Telefax (096)6488082 - e mail:discotrasam@hotmail.com

FECHA: 20 FEB 26 NIT: COMPROBANTE DE CREDITO
SEÑORES: Parques Nacionales Nº 244428
DIRECCIÓN: LVV 376

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M. Max pro	13,717	13799	189281
Km= 39187			
TOTAL $			189281

Conforme al artículo 744 del Cod. de Cio. Esta factura se asimila en sus efectos a una letra de cambio. El comprador declara haber recibido toda la mercancía aquí descrita

Firma Autorizada | Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 30888884-4 TEL. 3115050010

Estación de Servicio Cotrasam "Líderes para servirte"

Discotrasam S.A.S

NIT 822.006.352-7 Responsable de IVA
Cra 6 No 14-118 Barrio Las Ferias - San Martín de los Llanos Meta
Telefax (096)6488082 - e mail:discotrasam@hotmail.com

FECHA: 23-02-26 NIT: COMPROBANTE DE CREDITO
SEÑORES: Parques Nacionales Nº 244336
DIRECCIÓN: DHS 97.6. Moto

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE X	1.644	16300	26797
A.C.P.M.			
K.: 1013			
TOTAL $			26797

Conforme al artículo 744 del Cod. de Cio. Esta factura se asimila en sus efectos a una letra de cambio. El comprador declara haber recibido toda la mercancía aquí descrita

Firma Autorizada | Diana Mendoza Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 30888884-4 TEL. 3115050010

Discotrasam S.A.S

NIT 822.006.352-7 Responsable de IVA
Cra 6 No 14-118 Barrio Las Ferias - San Martín de los Llanos Meta
Telefax (096)6488082 - e mail:discotrasam@hotmail.com

FECHA: 25-02-26 NIT: COMPROBANTE DE CREDITO
SEÑORES: Parques Nacionales Nº 244517
DIRECCIÓN: LVV 376

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M. Maxpro	5,4	13799	74915
39363 Km			
TOTAL $			74915

Conforme al artículo 744 del Cod. de Cio. Esta factura se asimila en sus efectos a una letra de cambio. El comprador declara haber recibido toda la mercancía aquí descrita

Firma Autorizada | Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 30888884-4 TEL. 3115050010

Estación de Servicio Cotrasam "Líderes para servirte"

Discotrasam S.A.S

NIT 822.006.352-7 Responsable de IVA
Cra 6 No 14-118 Barrio Las Ferias - San Martín de los Llanos Meta
Telefax (096)6488082 - e mail:discotrasam@hotmail.com

FECHA: 26-02-26 NIT: COMPROBANTE DE CREDITO
SEÑORES: Parques Nacionales Nº 244602
DIRECCIÓN: KXT 393

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M. Max pro	13,977	13799	192869
Kil: 56632.			
TOTAL $			192869

Conforme al artículo 744 del Cod. de Cio. Esta factura se asimila en sus efectos a una letra de cambio. El comprador declara haber recibido toda la mercancía aquí descrita

Firma Autorizada | Diana Mendoza Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 30888884-4 TEL. 3115050010

Powered by CamScanner

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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	12/02/2026	48484704	$4.614.200	

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	249.300	0		0		0	0	0	0	249.300	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	102.000	0		0		0	0	0	0	102.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	182.200	0		0		0	0	0	0	182.200	3
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	24.700	0		0		0	0	0	0	24.700	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	140.200	0		0		0	0	0	0	140.200	2

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	1.454.000	0	0	0	0	0	0		1.454.000	4
230301	Porvenir	800224808-8	1.239.500	0	0	0	0	0	0		1.239.500	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	98.500	0	0	0	0	0	0		98.500	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	425.400				425.400	0	0	425.400			4.254	425.400	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Cofrem	892000146-3	698.400	0	0	698.400	10

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	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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	12/02/2026	48484704	$4.614.200	

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	5	698.400	698.400
Pensión	3	2.792.000	2.792.000
Riesgos Laborales	1	425.400	425.400
CCF	1	698.400	698.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	4.614.200	4.614.200

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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	12/02/2026	48484704	$4.614.200	

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	1003804526	PACHECO GUZMAN CRISTIAN CAMILO	1	0			S		X						X									230301	568.779	91.100	0	0	0	0	EPS037	568.779	22.800	14-23	568.779	3	13.900	CCF34	568.779	22.800	0	0	0	0	0
2	CC	1006697853	RODRIGUEZ GUZMAN LEIDY JOHANNA	1	0			S								X									230301	1.923.206	307.800	0	0	0	0	EPS002	1.923.206	77.000	14-23	1.923.206	3	46.900	CCF34	1.923.206	77.000	0	0	0	0	0
3	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
4	CC	1120502885	GONZALEZ MENDIVELSO DIANA MARCELA	1	0			S																	230301	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPSC34	1.750.905	70.100	14-23	1.750.905	3	42.700	CCF34	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0
5	CC	1121833270	CURREA HERRAN DERLY JUDITH	1	0			S								X									230201	2.298.819	367.900	0	0	0	0	EPS002	2.298.819	92.000	14-23	2.298.819	3	56.000	CCF34	2.298.819	92.000	0	0	0	0	0
6	CC	1121961236	ESTUPIÑAN BONILLA ERIKA JULEISSY	1	0			S	X	X						X									25-14	615.470	98.500	0	0	0	0	EPS041	615.470	24.700	14-23	615.470	3	15.000	CCF34	615.470	24.700	0	0	0	0	0
7	CC	17356477	MANCERA VILLAMIL RODOLFO	1	0			S																	230301	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	70.100	14-23	1.750.905	3	42.700	CCF34	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0
8	CC	40420825	MENDOZA GOMEZ DIANA YASMIL	1	0			S								X									230201	2.005.580	320.900	0	0	0	0	EPS002	2.005.580	80.300	14-23	2.005.580	3	48.900	CCF34	2.005.580	80.300	0	0	0	0	0
9	CC	40421640	CARDENAS OSTOS ALEICI	1	0			S								X									230201	2.231.977	357.200	0	0	0	0	EPS037	2.231.977	89.300	14-23	2.231.977	3	54.400	CCF34	2.231.977	89.300	0	0	0	0	0
10	CC	1123432991	RAMOS PEÑA NIXON ALEXANDER	1	0			S																	230301	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPSC34	1.750.905	70.100	14-23	1.750.905	3	42.700	CCF34	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

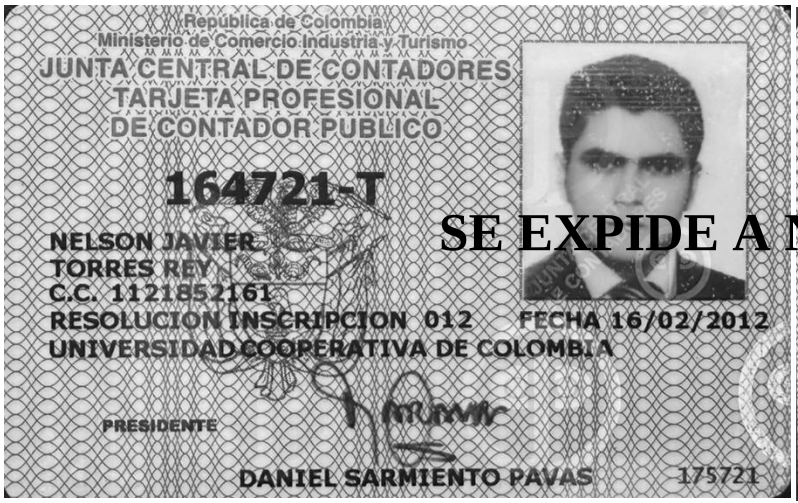
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **Nelson Javier Torres Rey**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.121.852.161**, y con Tarjeta Profesional No. **164721-T** de la Junta Central de Contadores, en calidad de Revisor Fiscal de la sociedad **DISTRIBUCION COMERCIO Y TRANSPORTE SAN MARTIN SAS "DISCOTRASAM SAS"** identificada con NIT. **822.006.352-7**, Certifico que la sociedad antes mencionada ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra a paz y salvo al día de hoy por todo concepto relacionado con dichos aportes.

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.

Dada en San Martin Meta, a los 03 días del mes de Marzo de 2026

NELSON JAVIER TORRES REY
CC 1.121.852.161
TP 164721-T





SE EXPIDE A NOMBRE DE:

DISTRIBUCION COMERCIO Y TRANSPORTE SAN MARTIN S.A.S



CON DESTINO A: QUIEN INTERESE

SAN MARTIN, MARZO 03 DEL 2026



VALIDO UNICAMENTE EN ORIGINAL

VIGENCIA 30 DIAS

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A0EB4014BC9927EF

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 ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Febrero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14915546744

(415)7707212489984(8020) 000001491554674 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 2 0 0 6 3 5 2	7	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
DISTRIBUCION COMERCIO Y TRANSPORTE SAN MARTIN S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
ESTACION DE SERVICIO AUTOMOTRIZ COTRASAM	DISCOTRASAM S.A.S.

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	San Martín 6 8 9

41. Dirección principal
CR 6 14 118 BRR LAS FERIAS

42. Correo electrónico discotrasam@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
3 5 7	3 1 0 5 8 5 0 5 5 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 3 1	2 0 0 3 0 4 3 0	4 9 2 3	2 0 0 3 0 4 3 0					1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	4	1	6	4	2	4	8	5	2	5	5												

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 05 - 19 / 14 : 44: 49

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GUARIN LONDOÑO LEIDY JOHANA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14915546744

(415)7707212489984(8020) **000001491554674 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 2 0 0 6 3 5 2	7	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 4
72. Número	0 4 2 9	7 6
73. Fecha	2 0 0 3 0 4 3 0	2 0 1 7 0 9 2 7
74. Número de notaría	1	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 3 0 5 1 2	2 0 1 7 1 0 0 4
77. No. Matrícula mercantil	2 2 8 1 6	0 9 - 6 6 3 2 3
78. Departamento	5 0	5 0
79. Ciudad/Municipio	3 1 3	4 0
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 3 0 4 3 0	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0	%
83. Nacional público	0 . 0	%
84. Nacional privado	1 0 0 . 0	%
85. Extranjero	0	%
86. Extranjero público	0 . 0	%
87. Extranjero privado	0 . 0	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 5 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14915546744

(415)7707212489984(8020) **000001491554674 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 2 0 0 6 3 5 2	7	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 0 4 0 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 1 6 0 3 5 1 3 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GUARIN	LONDOÑO	LEIDY	JOHANA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 0 3 0 4 3 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	8 6 0 0 1 6 2 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GUARIN	MARTINEZ	DANIEL	HUMBERTO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14915546744

(415)7707212489984(8020) **000001491554674 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 2 0 0 6 3 5 2	7	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 1 8 5 2 1 6 1		1 6 4 7 2 1 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
TORRES	REY	NELSON	JAVIER

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 2 0 4 0 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14915546744

(415)7707212489984(8020) **000001491554674 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 2 0 0 6 3 5 2	7	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de combustible para automotores 4 7 3 1	

162. Nombre del establecimiento: ESTACION DE SERVICIO AUTOMOTRIZ COTRASAM

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Meta 5 0	San Martín 6 8 9	

165. Dirección: CR 6 14 118

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 1 0 9 1 0	2 0 0 4 0 3 2 5
168. Teléfono: 6 4 8 8 0 8 2	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO