PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA	FORMA	INFORME DE ACTIVIDADES Y CUMPLIDO DE SATISFACCION	Código	A5-FO-04
	ACTIVIDAD	EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión	01
	PROCEDIMIENTO	GESTIÓN CONTRACTUAL	FECHA	07/10/2026

INFORMACION BASICA DEL PROVEEDOR					
Dependencia:	PARQUE NACIONAL NATURAL CHURUMBELOS	Pago No:	3		

Nombre/Razón Social:	FRANCA ELVIRA SOLARTE	Naturaleza:	PERSONA JURIDICA	Identificacion:	27352869
Correo:	edslapenamocoa@hotmail.com	Telefono de contacto:		Extension:	
INFORMACION DEL CONTRATO / CONVENIO					
Contrato No.:	DTAM-SUM-199-2026	Fecha de Iniciación:	12/05/2026	Plazo de Ejecucion:	31/12/2026
Departamento:	Putumayo	Municipio:	Mocoa	Registros Presupuestales	18626

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	10.000.000,00
Valor Adición:	0,00
Valor Reducción:	0,00
Valor Total:	10.000.000,00
Total Pagado:	2.320.024,00
Saldo:	7.679.976,00
Valor a pagar:	**1.008.338,64**
Menos este pago:	6.671.637,36

REGISTRO PRESUPUESTAL

RP	VALOR
18626	1.008.338,64

ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

OBJETO:	DM07-3202032-1-007 Suministro de combustibles para los vehículos asignados al PNN Serranía de Churumbelos, que aporten al proyecto Administración de las Áreas del Sistema de Parques Nacionales Naturales y coordinación del Sistema Nacional de Áreas Protegidas, en el marco del proyecto de Conservación.

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES:

1. Garantizar el abastecimiento de combustibles (gasolina corriente y ACPM) lubricantes, refrigerantes y aceites de frenos para el parque automotor del PNN Serranía de los Churumbelos Auka Wasi, en una estación de servicio ubicada en el municipio de Mocoa, Putumayo. 2. Suministrar productos que cumplan estrictamente con las Normas Técnicas Colombianas (NTC) vigentes y las especificaciones exigidas por el Ministerio de Minas y Energía. 3. Mantener los equipos de bombeo y medición en óptimas condiciones de operación, seguridad y calibración, ajustados a las disposiciones legales vigentes. 4. Contar con personal capacitado que verifique obligatoriamente la placa del vehículo, el kilometraje actual y la autorización del supervisor antes de cada suministro, registrando estos datos en el medio de control establecido. 5. Asegurar que el volumen despachado corresponda exactamente a la medida solicitada (galón), permitiendo las verificaciones periódicas que el supervisor considere necesarias. 6. Garantizar la existencia y el suministro de combustible las 24 horas del día, los siete días de la semana (24/7), incluyendo domingos y feriados. 7. Asignar el precio por galón de conformidad con los valores autorizados por el Gobierno Nacional para el municipio de Mocoa. 8. Resolver de manera inmediata cualquier queja relacionada con la calidad del producto o la prestación del servicio, adoptando las medidas correctivas sin costo adicional. 9. Asumir la totalidad de los impuestos, tasas y sobretasas que se devenguen como consecuencia de la ejecución del contrato. 10.Mantener indemne a la entidad frente a reclamaciones de terceros y constituir las garantías contractuales exigidas, manteniendo su vigencia. 11.Registrar y actualizar en la plataforma SECOP II todas las facturas, informes de actividades y documentos de ejecución de manera oportuna. 12.Acatar las directrices e instrucciones que imparta el supervisor para asegurar la correcta ejecución del objeto contractual. 13.Diligenciar de forma obligatoria el Formato de Control de Suministro (Planilla Mensual), registrando por cada tanqueo: fecha, placa, kilometraje, cantidad de galones y firma del conductor. Este formato, debidamente consolidado y conciliado con el supervisor, es requisito indispensable para el trámite de pago y deberá adjuntarse a la factura en SECOP II. 14.Presentar la facturación de conformidad con las normas vigentes, adjuntando el soporte de pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales. 15.Realizar los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social en Salud y Pensiones de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 797 de 2003, artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y demás normas que la complementen, sustituyan o modifiquen; en todos los casos si hubiere lugar a ello. El Contratista deberá presentar al Supervisor de la Orden copia del pago correspondiente a los aportes de Salud y Pensión, la cual deberá adjuntarse a la constancia de cumplimiento del contratista para efectuar el pago correspondiente. 16.Cumplir con las demás obligaciones que se deriven de la naturaleza del contrato contrato y aquellas otras que en su momento pueda impartir el Supervisor de

este.
VERIFICACIÓN DE OBLIGACIONES Y ENTREGABLES – PERIODO: SEPTIEMBRE DE 2026 En cumplimiento de las obligaciones contractuales del contrato CSU-DTAM-199-2026, se realizó la verificación de los soportes presentados por el proveedor para el periodo comprendido de agosto de 2026, evidenciando la entrega a satisfacción de los siguientes documentos: • Obligación de Suministro y Facturación: Se recibió la Factura Electrónica de Venta No. FTX3425 por un valor de $1.008.338,64 M/CTE, la cual corresponde al consumo de combustibles despachados durante el mes de septiembre. • Obligación de Control de Suministro: Se verificó la Planilla Mensual de Control de Suministro, la cual se encuentra debidamente conciliada y avalada por el supervisor. Este documento registra de manera detallada las fechas de tanqueo, placas del parque automotor del PNN, kilometrajes y firmas de los conductores autorizados para dicho periodo. • Se aportan los soportes correspondientes a la entrada y salida de almacén radicado orfeo 20265180115172 • Obligación de Seguridad Social y Parafiscales: Se recibió la Certificación de Pago de Aportes Parafiscales y Seguridad Social correspondiente al mes de septiembre, acreditando que el contratista se encuentra al día con sus obligaciones legales (Leyes 789 de 2002 y 797 de 2003). • Obligación de Control de Precios: Se allegó la Certificación de Margen de Contribución, garantizando que las tarifas aplicadas por galón de combustible se ajustaron a los valores autorizados por el Gobierno Nacional para el municipio de Mocoa durante el periodo correspondiente.

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 acreditó el cumplimiento de las obligaciones relativas al pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y de los aportes parafiscales exigidos por la ley, de conformidad con la normativa vigente y demás normas que regulen la materia y sus modificaciones.

AUTORIZACIÓN DE PAGO		
SUPERVISOR:	FLABIO ARMANDO HERRERA CAICEDO	19481189

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
24e1a5a684fbdce9520d7a2f3d92c7c3e676be23c2439a1e86e10f5640f34ecadb633ec521d490a7bd1f519a2f77f784

Número de Factura: FTX-3425
Fecha de Emisión: 01/10/2026
Fecha de Vencimiento: 16/10/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SOLARTE DE BRAVO FRANCA ELVIRA
Nombre Comercial: SOLARTE DE BRAVO FRANCA ELVIRA
Nit del Emisor: 27352869
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4731

País: Colombia
Departamento: Putumayo
Municipio / Ciudad: Mocoa
Dirección: BRR NARANJITO KM 1 VIA A PUERTO ASIS
Teléfono / Móvil: 6084296386
Correo: edslapenamocoa@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUBCUENTA PARA EL MANEJO SEPARADO DE LOS RECURSOS PRESUPUESTALES QUE SE ASIGNEN A LA ADMINISTRACION Y MANEJO DEL SISTEMA DE PARQUES NACIONALES NATURALES .
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901037393
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 74 11 81
Teléfono / Móvil: 3 5 3 2 4 0 0
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	126	GASOLINA	GLL	3,04	$ 17.406,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 52.914,24
2	123	ACPM	GLL	74,90	$ 12.756,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 955.424,40

Notas Finales

#$32-04-01-100-007;CSU-DTAM-199-2026;flabio.herrera@parquesnacionales.gov.co#$
Linea de negocio: CONSUMO SEPTIEMBRE 2026

Datos Totales

Documento generado el:
01/10/2026 11:44:07
Documento validado por la DIAN:
01/10/2026 11:44:07
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	1008338.64
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1008338.64
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	1008338.64
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 1008338.64

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	1.008.338,64
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1.008.338,64
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	1.008.338,64
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 1.008.338,64

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764084623050 Rango desde: 1 Rango hasta: 5000 Vigencia: 2026-12-03

FORMATO DE CONTROL DE SUMINISTRO (PLANILLA MENSUAL)

Número de contrato:	CSU-DTAM-199-2026	**Establecimiento de comercio:**	ESTACIÓN DE SERVICIO TEXACO	**Mes:**	SEPTIEMBRE	
Responsable:	Jefe de Área Protegida	**Dependencia:**	PNN Serranía de los Churumbelos Auka Wasi	**Año:**	2026	
Contratista:	FRANCA ELVIRA SOLARTE	**Objeto:**	DM07-3202032-1-007 Suministro de combustibles para los vehículos asignados al PNN Serranía de Churumbelos, que aporten al proyecto Administración de las Áreas del Sistema de Parques Nacionales Naturales y coordinación del Sistema Nacional de Áreas Protegidas, en el marco del proyecto de Conservación.			

Fecha	Placa	Kilometraje	Tipo de Combustible	Cantidad de Galones	Valor Galón	Valor Total	Destino / Observaciones	Firma del Conductor
1/09/2026	KXT386	30.011	ACPM	41,00	12.756,00	$ 522.996,00	PIAMONTE-MOCOA-SANTA ROSA	Yeison Becerra
10/09/2026	AYV79F	100.180	GASOLINA	0,83	17.406,00	$ 14.446,98	MOCOA	Enith Ibañez
14/09/2026	KXT386	30.482	ACPM	17,00	12.756,00	$ 216.852,00	MOCOA - SANTA ROSA	Yeison Becerra
18/09/2026	KXT386	31.147	ACPM	16,90	12.756,00	$ 215.576,40	MOCOA - PIAMONTE	Yeison Becerra
23/09/2026	YWY50E	18.895	GASOLINA	2,21	17.406,00	$ 38.467,26	MOCOA - PIAMONTE	
					TOTAL GENERAL DEL MES	**$ 1.008.338,64**		

Firma responsable del control

Armando Herrera Caicedo
Armando Herrera Caicedo
Jefe de Area Protegida
Código 2025 Grado 21
Parque Nacional Natural Serrania de los Churumbelos Auka Wasi

Firma supervisor

ESTACIÓN DE SERVICIO LA PEÑA
FRANCA ELVIRA SOLARTE
C.C. 27'352.869

CERTIFICACION PRECIO NACIONAL MES SEPTIEMBRE 2026
SEGÚN la RESOLUCION No. 181047 DE OCTUBRE 9 DE 2002 en su ARTÍCULO QUINTO.

Yo Franca Elvira Solarte, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 27.352.869 de Mocoa, en mi carácter de Propietario de la Estación de Servicio la Peña, teniendo en cuenta la RESOLUCION No. 181047 DE OCTUBRE 9 DE 2002 en su ARTÍCULO QUINTO.- *RÉGIMEN DE LIBERTAD REGULADA. A partir de la entrada en vigencia de la presente Resolución, el Precio Máximo de Venta al Público por galón de combustible en todas las Zonas de Frontera del Departamento del Putumayo estará definido por la siguiente fórmula:*

PMV = PMA + MDM + E+ FI Donde:

PMV: Será el Precio Máximo de Venta al Público, expresado en pesos por galón.

PMA: Será el Precio Máximo de Venta al Distribuidor Minorista definido en el artículo cuarto de la presente Resolución. (PRECIO MÁXIMO DE VENTA NACIONAL en planta de abastecimiento Mayorista)

MDM: Será el margen del Distribuidor Minorista que se fija, como máximo, en el valor definido en la Resolución 8-2438 de 1998 y en aquellas normas que la modifiquen o adicionen. Este valor corresponde al margen máximo reconocido a favor del Distribuidor Minorista, el cual se establece teniendo en cuenta los costos de operación y mantenimiento, así como los gastos de administración y ventas. Febrero cada año incrementa psegún IPC

E: Corresponde a la pérdida por evaporación de que trata la Ley 26 de 1989, definida como el 0.4% del Precio Máximo de Venta en Planta de Abastecimiento Mayorista.

FI: Será el valor correspondiente al Flete desde la Planta de Abastecimiento hasta las estaciones de servicio de los diferentes municipios. Este valor será definido por el Comité Local de Precios del respectivo municipio. (Decreto 00046 2015 municipio Mocoa).

A continuación se dará aplicabilidad a dicha fórmula con información correspondiente al mes de septiembre 2026, su resultado corresponde al precio de venta nacional de este mes, a continuación expongo:

LIQUIDACION PRECIO NACIONAL SEPTIEMBRE 2026 , SEGÚN la RESOLUCION No. 181047 :
PMV = PMA + MDM + E+ FI

PRODUCTO	PMA COSTO	*MDM% AUT*	FI : FLETE	E: EVAPORIZACION
GASOLINA 10%	$ 15.788,36	$ 1.155,10	$ 400,00	$ 63,15
PMV= PRECIO DE VENTA GASOLINA				**$ 17.406,61**

PRODUCTO	PMA COSTO	*MDM% AUT*	FI : FLETE
BIODISEL 10%	$ 11.201,88	$ 1.155,10	$ 400,00
PMV= PRECIO DE VENTA BIODISEL			**$ 12.756,98**

Mocoa 25 de Septiembre 2026.

Cordialmente,

FRANCA ELVIRA SOLARTE
C.C. 27.352.869 de Mocoa
Propietario EDS LA PEÑA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141267608795

(415)7707212489984(8020) 000014126760879 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 7 3 5 2 8 6 9	1	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 7 3 5 2 8 6 9	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Putumayo 8 6	Mocoa 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SOLARTE	DE BRAVO	FRANCA	ELVIRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Mocoa 0 0 1

41. Dirección principal
BRR NARANJITO KM 1 VIA A PUERTO ASIS

42. Correo electrónico edslapenamocoa@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0	6 0 8 4 2 9 6 3 8 6	3 1 2 5 9 3 7 2 8 7

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	1 9 9 7 0 2 2 1	4 7 3 2	2 0 1 4 0 1 0 1				1 3 1 4	2

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	2	2	4	2	4	8	5	2																	

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

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 2026-08-12 / 02:21:42PM

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 SOLARTE DE BRAVO FRANCA ELVIRA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ESTACIÓN DE SERVICIO TEXACO
FRANCA ELVIRA SOLARTE
Nit: 27.352.869-1

LA SUSCRITA POPIETARIA DE LA ESTACION DE SERVICIO TEXACO

Bajo la gravedad del juramento que mi **ESTACIÓN DE SERVICIO TEXACO y/o** FRANCA ELVIRA SOLARTE identificado con Nit. No 27'352.869-1. Realizo los aportes al sistema general de seguridad integral (salud, pensión y ARL) y parafiscales (Cajas de compensación familiar), de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 2, el artículo 23 de La Ley No. 1150 de 2007, y el Decreto 2271 del 18 de Junio de 2009, Articulo 4 parágrafo 1; He cumplido y me encuentro al día, en el pago de aportes a los sistemas de seguridad social integral a la fecha, Estando a paz y salvo por este concepto.

Anexo planillas pagos

El presente certificado lo firmo en calidad de proponente persona natural.

En constancia se firma en Mocoa el 25 del mes de septiembre del año dos mil veintiséis (2.026)

FRANCA ELVIRA SOLARTE
NIT: 27.352.869-1
Propietaria

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
27.352.869
NUMERO

SOLARTE DE BRAVO
APELLIDOS

FRANCA ELVIRA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-AGO-1944
EL TAMBO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

14-MAR-1967 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-6400100-70141907-F-0027352869-20051031 04951 05304D 02 185107694

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	27352869
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FRANCA ELVIRA SOLARTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	MOCOA	DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO
DIRECCIÓN:	BARRIO CENTRO	TELÉFONO:	4200708
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - ESTACION DE SERVICIO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**1316626651**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/09/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997932848

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 840.600
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	4	**$ 1.120.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 280.400
		SUBTOTAL:	4	**$ 280.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8912003378	CCF63	CCF63-COMFAMILIAR PUTUMAYO	4	$ 280.400
		SUBTOTAL:	4	**$ 280.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	4	$ 170.800
		SUBTOTAL:	4	**$ 170.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.852.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.852.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	27352869
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FRANCA ELVIRA SOLARTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	MOCOA	DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO
DIRECCIÓN:	BARRIO CENTRO	TELÉFONO:	4200708
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales, científicas y té
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - ESTACION DE SERVICIO TEXACO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1316626651**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/09/03			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997932848		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 840.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 840.600	$ 0	$ 840.600
SUBTOTALES:										**$ 1.120.800**	**$ 0**	**$ 1.120.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 280.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.400	$ 0	$ 0	$ 280.400
SUBTOTALES:													**$ 280.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 280.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 170.800	$ 170.800	$ 0	$ 0	$ 170.800
SUBTOTALES:									**$ 170.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 170.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF63	CCF63-COMFAMILIAR PUTUMAYO	4	$ 280.400	$ 0	$ 280.400
SUBTOTALES:			**$ 280.400**	**$ 0**	**$ 280.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES					
																								PENSIÓN									SALUD						ARP										CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																		

COMPROBANTE ENTRADA DE ALMACEN

Nivel de decision: DIR. TERRITORIAL AMAZONIA SUBCUENTA-FONAM-PARQUES

Código: A3-FO-14
Versión: 1
Vigente desde: dd/mm/aaaa: 19/12/2023

Fecha 10/06/2026

Fecha Mov. 2026/09/24 Concepto ENTRADAS POR COMPRA/CONTRATO Nº Consecutivo: 2026089

Cdp :

Proveedor 27352869 - FRANCA ELVIRA SOLARTE - ESTACION DE SERVICIO **Fac. FTX-3425**

Estado PROCESADO Nota CSU-DTAM-199-2026, PNN SCHAW, Consumo de Combustible Septiembre, Fact. FTX-3425

Clase SUMINISTRO

Categoria 1002 COMBUSTIBLES

Item	Descripción	Placas	U/Medida	Cantidad	Valor Unitario	Impuestos	Valor Total
1	15337 COMBUSTIBLES PNN SCHAW		UNIDAD	**1.00**	1,008,338.64	0.00	1,008,338.64
	Total Categoría		COMBUSTIBLES	1.00	1,008,338.64		1,008,338.64
	Total Clase		**SUMINISTRO**	1.00	1,008,338.64		1,008,338.64
			TOTAL MOVIMIENTO :		**1,008,338.64**		**1,008,338.64**

MARIA DE LOS ANGELES AMADO RUIZ C.C 1000319104

Firma del responsable de Almacén

Elaboró: **maria.ruiz**

***** Fin del Reporte *****

COMPROBANTE SALIDA DE ALMACEN

Nivel de decision: DIR. TERRITORIAL AMAZONIA SUBCUENTA-FONAM-PARQUES

Código: A3-FO-13
Versión: 1
Vigente desde: dd/mm/aaaa: 19/12/2023

Fecha 10/06/2026

Fecha Mov. 2026/09/28 Concepto ATENCION DE SOLICITUDES Nº Consecutivo: 2026107

Responsable 19481189 - FLABIO ARMANDO HERRERA CAICEDO

Dependencia SERRANÍA DE LOS CHURUMBELOS

Estado PROCESADO Nota Salida CSU-DTAM-199-2026, PNN SCHAW, Consumo de Combustible Septiembre, Fact. FTX-3425

Clase SUMINISTRO

Categoria 1002 COMBUSTIBLES

Item	Descripción	Placa	U/Medida	Cantida	Valor Unitario	Impuestos	Valor Total
1	15337 COMBUSTIBLES PNN SCHAW		UNIDAD	1.00	1008338.64	0.00	1,008,338.64
	Total Categoría		COMBUSTIBLES	1.00	1,008,338.64		1,008,338.64
	Total Clase		**SUMINISTRO**	1.00	1,008,338.64		1,008,338.64
			TOTAL MOVIMIENTO :		**1,008,338.6**		**1,008,338.64**

MARIA DE LOS ANGELES AMADO RUIZ C.C 1000319104

Nombre y Firma del responsable de Almacén

FLABIO ARMANDO HERRERA CAICEDO C.C 19481189

Nombre y Firma / No. CC / (Quien Recibe)

maria.ruiz

Nombre y Firma (Quien elaboró)

***** Fin del Reporte *****