LA SUSCRITA SUBGERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
NIT: 892.000.458-6

En su condición de supervisora del Contrato de suministro que tiene por objeto: SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE TIPO GASOLINA CORRIENTE, ACPM, ACEITES, GRASAS, LUBRICANTES, FILTROS Y BATERIAS PARA VEHICULOS Y EQUIPOS AL SERVICIO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS. Número 117 de fecha veinticuatro (24) del mes de febrero de dos mil veintitrés (2023).

CERTIFICA

Que la empresa **DISTRIBUCION COMERCIO Y TRASPORTE SAN MARTIN S.A.S NIT 822006352-7,** representada por la señora **LEIDY JOHANA GUARIN LONDOÑO,** identificada con cedula de ciudadanía número 1.016.035.135 expedida en la ciudad de Bogotá D.C.

Conforme a lo establecido en el contrato y teniendo en cuenta que el contratista ha ejecutado las actividades estipuladas en las actividades y obligaciones del contrato, en los tiempos y requisitos establecidos.

Certifica el cumplimiento para el pago

Dado en San Martin de los Llanos, el día treinta y uno (31) del mes de mayo de dos mil veintitrés (2023)

JEIMMY LIZETH FULA GOMEZ
Subgerente

*Proyecto: Dra. **Jeimmy Lizeth Fula Gomez** - Subgerente*	*Aprobó: Dr. Hernando Hernández Silva - Gerente*	*Digito: Lenny Johanna Malagón Guzmán Profesional de apoyo OPS*

DISCOTRASAM SAS
NIT 822.006.352-7
CRA 8 No. 4 118 BRR LAS FERIAS
Tel (038) 6488082
San Martin - Colombia
discotrasam@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 2766

Señores	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS		
NIT	[illegible]	Teléfono	(038) 6485791
Dirección	CR 7 158 BRR CAMOA	Ciudad	San Martin - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	24/05/2023, 10:00
Expedición	30/05/2023, 10:00
Vencimiento	10/06/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	VENTA COMBUSTIBLE ACPM	1.00	2,864,331.00	0.00	2,864,331.00
2	VENTA DE COMBUSTIBLE GASOLINA	1.00	1,337,397.00	0.00	1,337,397.00

Total items: 2

Total Bruto	4,201,728.00
Total a Pagar	4,201,728.00

Valor en Letras:
Cuatro millones doscientos un mil setecientos veintiocho pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-06-10 por $ 4,201,728.00

Observaciones:
PERIODO FACTURADO: 24 ABRIL 24 MAYO

A esta factura [illegible] letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o [illegible] Numero Autorización 18764039317588 aprobado en 20221109 prefijo FE desde el numero 2001 al 3500
Vigencia: 12 Meses
[illegible] 4731 Comercio al por menor de combustible para automotores Tarifa 8.5 x 1000
CUFE: [illegible] 81 33820 [illegible] e87a744ef54 [illegible] 6895a5b192c9b39b2fe3 [illegible] a8544619bea3E456c78de019ca06f35b715b17b68e0

DISCOTRASAM SAS
NIT 822.006.352-7
CRA 6 No. 14 118 BRR LAS FERIAS
Tel: (038) 6488082
San Martin - Colombia
discotrasam@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 2767

				Fecha y hora Factura	
Señores	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS			Generación	24/05/2023, 10:04
NIT	892.000.458-5	Teléfono	(038) 6485791	Expedición	30/05/2023, 10:05
Dirección	CR 7 # 15 BRR CAMOA	Ciudad	San Martin - Colombia	Vencimiento	10/06/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	BATERIA	1.00	502,000.00	0.00	502,000.00
2	VENTA ADITIVO	1.00	19,500.00	0.00	19,500.00
3	VENTA DE LUBRICANTES 15W40 ACEITE MOTOR	8.00	34,700.00	0.00	277,600.00
4	VENTA DE LUBRICANTES ACEITE 2 TIEMPOS	2.00	32,000.00	0.00	64,000.00

Total items: 4

Total Bruto	863,100.00
Total a Pagar	863,100.00

Valor en Letras:
Ochocientos sesenta y tres mil cien pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-06-10 por $ 863,100.00

Observaciones:
PERIODO FACTURADO: 24 ABRIL-24 MAYO

30-05-2023

A esta factura de venta le aplican las disposiciones relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestado el servicio descritos en este título-valor. Numero Autorización 18764039317588 aprobado en 20221109 prefijo FE desde el número 2001 al 3500 Vigencia: 12 Meses
- Actividad económica 4731 Comercio al por menor de combustible para automotores Tarifa 4.5 x 1000
CUFE: 1b7f5d1c2b648e1caaaf8e27bc0142e9a32d36eab678cdaf4a232ba79be47ae03324f49108d2ee3eee8042f7c

Elaborado Software Factura de Impuestos S.A.S. NIT 900048115-8 Nombre Software: Siigo Nube Firma Electrónica Versión 1.0.1

ACTA PARCIAL DE PAGO CONTRATO 117 DE 2023

CONTRATO DE	**SUMINISTRO**
CONTRATANTE NIT	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS 892.000.458-6
CONTRATISTA	DISTRIBUCION COMERCIO Y TRANSPORTE SAN MARTIN S.A.S NIT. 822006352-7 REP/L LEIDY JOHANA GUARIN LONDOÑO C.C.1.016.035.135 de Bogotá DC
OBJETO	SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE TIPO GASOLINA CORRIENTE, ACPM, ACEITES, GRASAS, LUBRICANTES, FILTROS Y BATERIAS PARA VEHICULOS Y EQUIPOS AL SERVICIO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS.
VALOR	SETENTA MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (**$70.500.000**) MONEDA LEGAL VIGENTE
TERMINO DE EJECUCION	A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2023 O HASTA AGOTAR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Y/O RECURSOS DISPONIBLES
SUPERVISOR	JEIMMY LIZETH FULA GOMEZ Subgerente
FECHA APROBADO CONTRATO –SECOP II	FEBRERO 24 DE 2023
FECHA DE INICIO	FEBRERO 24 DE 2023
FECHA DE INFORME	MAYO 31 DE 2023

En San Martín de los Llanos - Meta, a los treinta y un (31) días del mes de mayo de dos mil veintitrés (2023), en la Oficina de la Subgerencia Administrativa, se reunieron la doctora **JEIMMY LIZETH FULA GOMEZ**, supervisora del Contrato Número 117 de 2023, cuyo objeto es: **SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE TIPO GASOLINA CORRIENTE, ACPM, ACEITES, GRASAS, LUBRICANTES, FILTROS Y BATERIAS PARA VEHICULOS Y EQUIPOS AL SERVICIO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS** y la empresa**, DISTRUBUCION COMERCIO Y TRANSPORTE SAN MARTIN S.A.S.** NIT: **822006352-7**, representante legal por, **LEIDY JOHANA GUARIN LONDOÑO,** identificada con cedula de ciudadanía número 1.016.035.135 expedida en la ciudad de Bogotá D.C**,** en calidad de contratista, con motivo de hacer seguimiento y elaborar acta parcial de pago del contrato Número 117 de 2023.

INFORME ADMINISTRATIVO.

1. Se firma acta de inicio el 24 de febrero de 2023
2. Registro presupuestal Nro. 000314 y 000315 expedidos el 24/02/2023
3. Certificado de disponibilidad Nro. 000299 - 000300 expedido el 10/02/2023
4. Póliza de seguro **CV- 100019962,** SEGUROS MUNDIAL, NIT. 860.037.013-6**:**

AMPAROS	VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
Cumplimiento	24/02/2023 – 30/04/2024	7.050.000
Prestaciones sociales	24/02/2023 – 30/12/2026	3.525.000
Calidad	24/02/2023 – 30/04/2024	7.050.000

INFORME JURIDICO:

1. Proceso de contratación directa según artículo 22 numeral 3 literal C del Estatuto de Contratación del Hospital local de San Martin.
2. Acta de inicio 24 de febrero de 2022
3. Memorando de asignación de supervisión del contrato 107 a la Dra. **JEIMMY LIZETH FULA GOMEZ,** de fecha 24 de febrero de 2023
4. Acta de aceptación de la garantía (póliza de seguro de cumplimiento), firmada el 24 de febrero de 2023.

La empresa, **DISTRUBUCION COMERCIO Y TRANSPORTE SAN MARTIN S.A.S. NIT: 822006352-7,** representante legal por, **LEIDY JOHANA GUARIN LONDOÑO,** identificada con cedula de ciudadanía número 1.016.035.135 expedida en la ciudad de Bogotá D.C, hace entrega de **: SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE TIPO GASOLINA CORRIENTE, ACPM, ACEITES, GRASAS, LUBRICANTES, FILTROS Y BATERIAS PARA VEHICULOS Y EQUIPOS AL SERVICIO DE LA ESE** correspondiente a los días comprendidos entre el 24 y 31 de ABRL y el mes de *MAYO de* 2023, de acuerdo al objeto del contrato dentro en los términos establecidos y con las especificaciones requeridas, según lo establecido en el contrato, así:

ORDEN DE COMPRA N° **001169** FECHA: 24/05/2023		COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACEN N° **00076** FECHA: 31/05/2023		FACTURA No. **FE- 2766** FECHA EXP: 24/05/2023
CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	V. NITARIO	VALOR TOTAL
10200001	ACPM	294.38	9,730.05	2.864.331.00
10200002	GASOLINA CORRIENTE	122.69	10,900.62	1.337.397.00
TOTAL		417.07		4.201.728.00

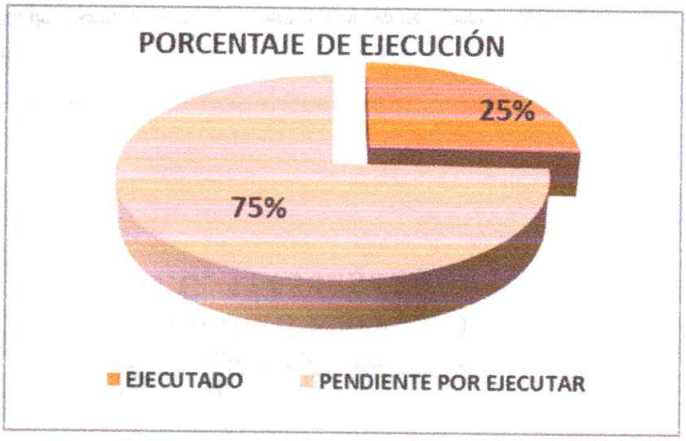
ORDEN DE COMPRA N° **001170** FECHA: 24/05/2023		COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACEN N° **00077** FECHA: 31/05/2023		FACTURA No. **FE- 2767** FECHA EXP: 24/05/2023
CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	V. NITARIO	VALOR TOTAL
11100084	FILTRO AIRE	1.00	502.000.00	502.000.00
10100002	ADITIVO	1.00	19.500.00	19.500.00
10100001	ACEITE	8.00	34.700.00	277.600.00
10100004	ACEITE HIDRAULICO	2.00	32.000.00	64.000.000
TOTAL		12.00		863.100.00

FACTURAS		
N° FACTURA	**FECHA**	**VALOR**
FE- 2766	24/05/2023	4.201.728.00
FE- 2767	24/05/2023	863.100.00
TOTAL		5,064,828.00

INFORME FINANCIERO

ITEM	BALANCE	
VALOR INICIAL CONTRATO	**70.500.000.00**	
VALOR ADICIONADO		0.00
VALOR EJECUTADO POR EL CONTRATISTA		12,877,022.00
VALOR A PAGAR EN EL MES		5,064,828.00
SALDO A FAVOR DEL HOSPITAL		52,558,150.00
TOTAL, SUMAS IGUALES	**70.500.000.00**	**70.500.000.00**

PORCENTAJE DE EJECUCION		
EJECUTADO	25%	17,941,850.00
PENDIENTE POR EJECUTAR	75%	52,558,150.00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		**$ 70,500,000**



Que, según el presente balance financiero, el valor total del contrato es por la suma de **SETENTA MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($70.500.000) MONEDA LEGAL VIGENTE** teniendo en cuenta el valor pactado inicialmente por las partes.

Que a la fecha de elaboración se realiza la *TERCER acta parcial*. Que durante el 24 y 31 de abril y el mes de *MAYO de* 2023, el contratista realizo el "SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE TIPO GASOLINA CORRIENTE, ACPM, ACEITES, GRASAS, LUBRICANTES, FILTROS Y BATERIAS PARA VEHICULOS Y EQUIPOS AL SERVICIO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS", presenta facturas por valor de *CINCO MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS ($5,064,828.00) MONEDA LEGAL VIGENTE* según orden de compra expedidas por el Almacén del Hospital local de San Martin de los Llanos y comprobante de ingreso como se relaciona a continuación:

ORDEN DE COMPRA		COMPROBANDE DE INGRESO	
NUMERO	**FECHA**	**NUMERO**	**FECHA**
001169	24/05/2023	00076	31/05/2023
001170	24/04/2023	00077	31/05/2023

Quedando un saldo a favor del Hospital de CINCUENTA DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS ($52,558,150.00) MONEDA LEGAL VIGENTE.

Por todo lo relacionado en la presente acta y verificado el cumplimiento por parte del contratista en el desarrollo del objeto del contrato **117** de 2023 **SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE TIPO GASOLINA CORRIENTE, ACPM, ACEITES, GRASAS, LUBRICANTES, FILTROS Y BATERIAS PARA VEHICULOS Y EQUIPOS AL SERVICIO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS**, para la Empresa Social del Estado Hospital Local de San Martin de los Llanos, se autoriza el pago por valor *CINCO MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS ($5,064,828.00) MONEDA LEGAL VIGENTE* a la empresa, **DISTRUBUCION COMERCIO Y TRANSPORTE SAN MARTIN S.A.S. NIT: 822006352-7,** representante legal por, **LEIDY JOHANA GUARIN LONDOÑO,** identificada con cedula de ciudadanía número 1.016.035.135 expedida en la ciudad de Bogotá D.C

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron a los treinta y un días (31) días del mes de mayo de 2023.

EL CONTRATANTE

HERNANDO HERNADEZ SILVA

Gerente

EL CONTRATANTISTA

DISTRUBUCION COMERCIO Y TRANSPORTE SAN MARTIN SAS
NIT: 822006352-7
C.C.1.016.035.135 de Bogotá D.C

JEIMMY LIZETH ELLA GOMEZ
Subgerente
Supervisor del contrato 117 de 2023

ESTACIÓN DE SERVICIO
Cotrasam
"Volamos para servirle"

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: 25-04-23	NIT:	COMPROBANTE DE CREDITO
SEÑORES: Hospital		215614
DIRECCIÓN: OST 275		

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M. Y	12,9	9730	125692
K/m: 83773			
		TOTAL $	125692

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6. TEL 3115050010

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

17419418
Firma Autorizada

Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

ESTACIÓN DE SERVICIO
Cotrasam
"Volamos para servirle"

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: 15-04-2023	NIT:	COMPROBANTE DE CREDITO
SEÑORES: Hospital local		215916
DIRECCIÓN:		

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M. x/a	11.091	9730	107.915
ADictivo	1	19.500	19.500
Placa: OJT 274			
Km. 62983			
73 19959			
		TOTAL $	127.415

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6. TEL 3111505010

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 mercancia aquí descrita

Firma Autorizada

Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

ESTACIÓN DE SERVICIO
Cotrasam
"Volamos 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: 24/05/23	NIT:	COMPROBANTE DE CREDITO
SEÑORES: Hospital local San Martin		216199
DIRECCIÓN: OJT-275		

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M. X	12.907	9.730	125.585
KM=85927			
		TOTAL $	125.585

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6. TEL 3115050510

Conforme al artículo 774 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
	NIXON R.

"LIDERES EN CALIDAD"

ES SERVICIO Cotrasam "Volamos para servirles"

Discotrasam S.A.S

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

FECHA: 24-05-23 NIT:

COMPROBANTE DE CREDITO

216498

SEÑORES: Hospital

DIRECCIÓN: OJT 274

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M. X	8,7	9730	85439
Km: 67887			
		TOTAL $	85439

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 3086886-6. TEL 3115050010

ESTACIÓN DE SERVICIO
Cotrasam
"Volamos para servirle"

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: Abril 25 / 2023

SEÑORES:

DIRECCIÓN: Hospital Local

COMPROBANTE DE CREDITO

216004

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	12	11.600	139.200
A.C.P.M.			
		TOTAL $	139.200

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6. TEL 3115050110

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

Hernando H. T.

Firma Autorizada

Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

ESTACIÓN DE SERVICIO
Cotrasam
"Volamos para servirle"

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: 26-04-2023 NIT 892000458 COMPROBANTE DE CREDITO 214505

SEÑORES: Hospital Local S Martin

DIRECCIÓN: STO46

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M. X	11,77		124281
		TOTAL $	124.281

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6 TEL 3115050010

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

Firma Autorizada

Nixon Ramos
Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

ESTACIÓN DE SERVICIO
Cotrasam
"Volamos para servirle"

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: 27/04/23	NIT:	COMPROBANTE: 215[illegible]4
SEÑORES: Hospital local S.M.		
DIRECCIÓN: OJT-274		

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M. X	10.133	9.730	98.594
		TOTAL $	98.594

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6. TEL 3115050010

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	Nixon Ramos Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"



Cotrasam

"Estamos para servirle"



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

FECHA: Abril 25 / 2023

SEÑORES:

DIRECCIÓN: Hospital Local

COMPROBANTE DE CREDITO

213317

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE X	8	11.600	92.800
A.C.P.M.			
		TOTAL $	92800

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6. TEL. 3115050010

Conforme al articulo 744 del Cod. de Cio. Esta factura se asimila en sus efectos a una letra de cambio. El comprador declara haber recibido todas las mercancia aqui descrita

Firma Autorizada

Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

ESTACION DE SERVICIO
Cotrasam
"Volamos para servirle"

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: 29-04-2023 NIT: 89.200.498 COMPROBANTE DE CREDITO 215627

SEÑORES: Hospital local S.N.C.A.T.

DIRECCIÓN: STO 046-

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M.	17,942		174576
[illegible]			
		TOTAL $	174576

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6 TEL 3115050010

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 aquí descrita

Firma Autorizada

Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

ESTACIÓN DE SERVICIO
Cotrasam
"Volamos para servirle"

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: 28-04-2023	NIT 89.200.00[illegible] COMPROBANTE DE CREDITO
SEÑORES: Hospital Local S. Martín	214506
DIRECCIÓN: Pajonal PIC	

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			150000
A.C.P.M.			
		TOTAL $	150.000

Conforme al artículo 744 del Cod. de Comercio esta factura es asimilada en todos los 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 30866886-6. TEL 3115050010

ESTACIÓN DE SERVICIO
Cotrasam
"Volamos para servirle"

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: 29-04-23 NIT:

COMPROBANTE DE CREDITO
215628

SEÑORES: Hospital

DIRECCIÓN: Of 275

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M. X	9,9	9730	97096
K/m 84118			
		TOTAL $	97096

Mantario Vargas

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6. TEL 3115050010

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

17 41 94 18
Firma Autorizada

Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

ESTACIÓN DE SERVICIO
Cotrasam
"Volamos para servirles"

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: 29 04 2023 | NIT: | COMPROBANTE DE CREDITO 216119

SEÑORES: Hospital local San M

DIRECCIÓN: Q1 + 274

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M.	6	126329.730	122.909
km: 63932			
		TOTAL $	122.909

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6 TEL 311505010

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

1741448

Firma Autorizada | Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

ESTACIÓN DE SERVICIO
Cotrasam
"Volamos para servirle"

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: 02. 05. 2023 NIT:

COMPROBANTE DE CREDITO
216133

SEÑORES: Hospital local San M

DIRECCIÓN: Ojt 274

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M.	10	9.759	9.730 94.955
KM.: 64288			
		TOTAL $	94.955

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6 TEL 3115050010

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

17/9/2018

Firma Autorizada

Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

ESTACIÓN DE SERVICIO
Cotrasam
"Volamos para servirle"

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: 02-05-2023 NIT: 892000455 COMPROBANTE DE CREDITO

SEÑORES: Hospital local S.M. 214507

DIRECCIÓN: planta.

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M.	17	9.730	165410
		TOTAL $	165410

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6 TEL 3115050010

Conforme al artículo 774 del Cod. de Co. 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"

ESTACIÓN DE SERVICIO
Cotrasam
"Volamos para servirles"

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: 05-05-23	NIT:	COMPROBANTE DE CREDITO
SEÑORES: Hospital		216260
DIRECCIÓN:		

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M.			
Mobil 1 SW 40	8/4	33700 34700	269600 277.600
			277.600
79499057		TOTAL $	269.600

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6 TEL 3115050110

Conforme al artículo 744 del Cód. 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"

ESTACIÓN DE SERVICIO
Cotrasam
"Volamos para servirle"

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: 05.05.2023	NIT:	COMPROBANTE DE CREDITO
SEÑORES: Hospital local San M		216150
DIRECCIÓN: Ojt 274		

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M.	9.501	9.730	92.445
		TOTAL $	92.445

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3066886-6 TEL 3115050010

Conforme al artículo 774 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

1949057
Firma Autorizada

Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

ESTACIÓN DE SERVICIO
Cotrasam
"Volamos para servirles"

Discotrasam S.A.S

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

FECHA: 07-05-2023	NIT:	COMPROBANTE DE CREDITO
SEÑORES: Hospital local San M		216311
DIRECCIÓN: OJT 274		

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M.	10.413	9.730	101.318
		TOTAL $	101.318

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6. TEL 3115050010

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 mercancia aquí descrita

Firma Autorizada

1035092 24

Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

ESTACIÓN DE SERVICIO
Cotrasam
"Volamos para servirles"

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: 7-05-2023 NRO. 892000458 COMPROBANTE DE CREDITO 21508

SEÑORES: Hospital Local San Martin

DIRECCIÓN:

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE x	8,777	12900	107.079
A.C.P.M.			
		TOTAL $	107 079

Conforme al artículo 744 del C.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 3086686-6 TEL 311505010

ESTACIÓN DE SERVICIO
Cotrasam
"Volamos para servirle"

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: 08.05.2023 NIT:

SEÑORES: Hospital local

DIRECCIÓN: OJT275

COMPROBANTE DE CREDITO

216225

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M. P	gl 10,503	9.730	102194
Km 84428			
		TOTAL $	102.194

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6. TEL. 3115050510

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

Firma Autorizada

Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

ESTACIÓN DE SERVICIO
Cotrasam
"Volamos para servirles"

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: 09/05/23	NIT:	COMPROBANTE DE CREDITO
SEÑORES: Hospital		216175
DIRECCIÓN: OJT-274		

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M. X		10.492.730	102.087
		TOTAL $	102.087

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086686-6 TEL 3115050510

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

7949057	Nixon R.
Firma Autorizada	Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

ESTACIÓN DE SERVICIO
Cotrasam
"Volamos para servirles"

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: 09-05-2023	NIT 892000458	COMPROBANTE DE CREDITO
SEÑORES: Hospital Local San Martin		214509
DIRECCIÓN: STO 046		

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M.	14,43	9.730	141990
		TOTAL $	141 990

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6 TEL 3115050010

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"

ESTACIÓN DE SERVICIO
Cotrasam
"Volamos 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: Mayo 10 / 202 NIT:

COMPROBANTE DE CREDITO

216231

SEÑORES:

DIRECCIÓN: Hospital Local

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE x gl	10	12200	122000
A.C.P.M.			
		TOTAL $	122000

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6. TEL 3115050010

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

Hernando Hz. C.

Firma Autorizada

Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

ESTACIÓN DE SERVICIO
Cotrasam
"Volamos para servirle"

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: 10. 05. 2023 NIT:

COMPROBANTE DE CREDITO
216234

SEÑORES: Hospital local San Or

DIRECCIÓN: Cll 274

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M.	8.1199.730		78.998
Km: 65684			
		TOTAL $	78.998

Yhonaira Vargas

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6. TEL. 3115050010

Conforme al articulo 744 del Cod. de Cio. Esta factura se asimila en sus efectos a una letra de cambio. El comprador declara haber recibido todo la mercancia aqui descrita

13417418
Firma Autorizada

Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

ESTACIÓN DI... Cotras... "Volamos para servirle"

Discotrasam S.A.S

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

FECHA: 11/05/2023	NIT:	COMPROBANTE DE CREDITO
SEÑORES: Hospital local.		214486
DIRECCIÓN: OJT 274		

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M. 4			48.100
Bateria mac-950			502000
		TOTAL $	550.100

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6 TEL 3115050010

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

Firma Autorizada

Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

ESTACIÓN DE SERVICIO
Cotrasam
"Volamos para servirle"

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: 13-05-23	NIT:	COMPROBANTE DE CREDITO
SEÑORES: Hospital		216459
DIRECCIÓN: OST 274		

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M. Y	11,4	9730	111 214
		TOTAL $	111 214

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3096886-6. TEL 311505010

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

Firma Autorizada	Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

ESTACIÓN DE SERVICIO
Cotrasam
Volamos para servirle

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: 11-05-2023 NIT 89.200.0[illegible]-8 COMPROBANTE DE CREDITO

SEÑORES: Hospital local S.M 21431 0

DIRECCIÓN:

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	8.197	12.200	100.000
A.C.P.M.			
		TOTAL $	100.000

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6. TEL 311505010

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 aquí descrita

Firma Autorizada

Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

ESTACION DE SERVICIO
Cotrasam
"Volamos para servirles"

Discotrasam S.A.S

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

FECHA: 14-05-2023 NIT: 8720 [illegible] COMPROBANTE DE CREDITO

SEÑORES: Hospital Local S.M 218465

DIRECCIÓN: STO 046

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M.	8.73		86.821
		TOTAL $	86.821

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6. TEL 3115050510

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

Firma Autorizada

Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

ESTACIÓN DE SERVICIO
Cotrasam
"Volamos para servirle"

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: 04/05/23	NIT:	COMPROBANTE DE CREDITO
SEÑORES: Hospital local S. M.		216178
DIRECCIÓN: OJT-274		

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M. X	9,590	9,730	93.311
		TOTAL $	93.311

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086686-6 TEL. 3115050010

Conforme al artículo 774 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"

ESTACIÓN DE SERVICIO
Cotrasam
"Volamos para servirle"

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: 16 Mayo 23 NIT 89.2000 [illegible] COMPROBANTE DE CREDITO

SEÑORES: Hospital Local SAN MARTIN 214512

DIRECCIÓN: Diligencia Dr Honorio

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	12,295	12200	150.000=
A.C.P.M.			
		TOTAL $	150.000=

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3066686-6 TEL 311505010

Conforme al artículo 744 del Código 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"

ESTACIÓN DE SERVICIO
Cotrasam
"Volamos para servirles"

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: 15-05-2023 NIT: 84.2000458 COMPROBANTE DE CREDITO

SEÑOR: Hospital local San Martin 21511

DIRECCIÓN: Guadalito

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	6,3	12200	76.860
A.C.P.M.			
Mobil outboard 1/4	2	32000	64000
		TOTAL $	140860

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6 TEL 3115050010

Conforme al artículo 744 del Cod. de Co. Esta factura se asimila en todos 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"

ESTACIÓN DE SERVICIO
Cotrasam
"Volamos para servirles"

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: 16-05-2023	NIT:	COMPROBANTE DE CREDITO
SEÑORES: Hospital local		216526
DIRECCION: OJT275		

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M.	12145 gl	9780	118.771
KM 84852			
		TOTAL $	118771

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6. TEL 311505010

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

Firma Autorizada 1033509245

Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

ESTACION DE SERVICIO
Cotrasam
"Volamos para servirle"

Discotrasam S.A.S

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

FECHA: 16.05.2023	NIT:	COMPROBANTE DE CREDITO
SEÑORES: Hospital local		216527
DIRECCIÓN: OCE027		

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M.	gl 9	6093.720	67069
TM 445.075			
		TOTAL $	67069

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6 TEL 3115050510

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

Firma Autorizada
1135692

Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

ESTACIÓN DE SERVICIO
Cotrasam
"Volamos 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: 19-05-2023	NIT 892000 458	COMPROBANTE DE CREDITO
SEÑORES: Hospital local S. MARTIN		214513
DIRECCIÓN: ST0046		

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M.	3,409		81.820
		TOTAL $	81820

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6 TEL 3115050010

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 aquí descrita

Firma Autorizada

Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

ESTACIÓN DE SERVICIO
Cotrasam
"Volamos para servirles"

Discotrasam S.A.S

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

FECHA: 18-05-2023 NIT:

SEÑORES: Hospital local

DIRECCIÓN: OJT274

COMPROBANTE DE CREDITO

216544

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOL CORRIENTE			
A.C.P.M.	9 gl	12039730	116.886
KM 66983			
73194599			
		TOTAL $	116.886

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

Firma Autorizada

Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6. TEL 3115050010

ESTACIÓN DE SERVICIO
Cotrasam
"Volamos para servirle"

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: 21-05-2023 NIT 89.200.[illegible] COMPROBANTE DE CREDITO

SEÑORES: Hospital local S. Martin 214515

DIRECCIÓN:

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	7.62	12200	93037
A.C.P.M.			
		TOTAL $	93037

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6 TEL 3115050010

Conforme al artículo 774 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"

ESTACIÓN DE SERVICIO
Cotrasam
"Volamos para servirles"

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: 19.05.2023 NIT:

SEÑORES: Hospital local

DIRECCÓN: ojeras

COMPROBANTE DE CREDITO

216902

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M. ✓	gl 14.27	9780	139402
73 19439			
		TOTAL $	139402

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6. TEL 3115050010

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 mercancia aquí descrita

Firma Autorizada

Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

ESTACIÓN DE SERVICIO
Cotrasam
"Volamos para servirle"

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: 21.05.2023 NIT:

COMPROBANTE DE CREDITO
216338

SEÑORES: Hospital local Sur 7

DIRECCIÓN: O/T 274

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M.	1	150959.730	146.874
Km: 77589			
		TOTAL $	146.874

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6. TEL 3115050010

Conforme al artículo 774 del Cod. de Cio. Este factura cambiaria se rige 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"

ESTACIÓN DE SERVICIO
Cotrasam
"Volamos para servirle"

Discotrasam S.A.S

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

FECHA: Mayo 23/2023

COMPROBANTE DE CREDITO

216579

SEÑORES:

DIRECCIÓN: Hospital Local

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	10	12200	122000
A.C.P.M.			
		TOTAL $	122000

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6. TEL. 3115050010

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

Hernando

Firma Autorizada

Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

ESTACION DE SERVICIO
Cotrasam
"Estamos para servirle"

Discotrasam S.A.S

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

FECHA: Mayo 24 / 2023

COMPROBANTE DE CREDITO

213318

SEÑORES:

DIRECCIÓN: Hospital Local

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE p g	8	12200	97.600
A.C.P.M.			
		TOTAL $	97.600

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086686-6 TEL 3115050010

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

Hernando Hz ?!
Firma Autorizada

Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
La Salud, un Derecho de TODOS

HOSPITAL LOCAL SAN MARTIN ESE
Transaccion: 10 COMPRAS Comprob: 00077
NIT: 0892000458

Almacen : ALM01 ALMACEN PRINCIPAL Docum.: 02767 C.SUMIN Referen:
BENEFICIARIO: 822,006,352 DISCOTRASAM S.A.S. MAYO 31/2023 VENCE: MAYO 31/23
OBSERVACION : Div:

Articulo	CL	DESCRIPCION	Unid.	Almac	C.cost	Cantidad	Vlr Unit.	Valor Total	Se	Iva
11100084		BATERIA		ALM01	00	1.00	502,000.00	502,000.00	01	
10100002		ADITIVO		ALM01	00	1.00	19,500.00	19,500.00	02	
10100001		ACEITE		ALM01	00	8.00	34,700.00	277,600.00	03	
10100004		ACEITE HIDRAULICO		ALM01	00	2.00	32,000.00	64,000.00	04	
		Total comprobante --->				12.00		863,100.00		

RESUMEN GENERAL

111	HERRAMIENTAS REPUESTOS Y ACCE	502,000.00
101	ACEITES, GRASAS Y LUBRICANTES	361,100.00

SECUENCIA	CODIGO	DESCRIPCION	BENEFICIARIO	CENTRO COSTO	DEBITOS	CREDITOS
E00007701	15140900001	Repuestos de maquinaria	DISCOTRASAM S.A.S.	00 Administrativo	502,000.00	
E00007702	15142300001	Aceites grasas y lubricantes	DISCOTRASAM S.A.S.	00 Administrativo	361,100.00	
E00007763	24010100002	Cxp compras	DISCOTRASAM S.A.S.	00 Administrativo		863,100.00
		Total			863,100.00	863,100.00

LEONARDO CELEITA
ALMACEN
HOSPITAL SAN MARTIN

HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
La Salud, un Derecho de TODOS

HOSPITAL LOCAL SAN MARTIN ESE
ALMACEN
CL 4 7 34
Telefono 6483035
Nit 892,000,458 6

ORDEN DE COMPRA NRO: 001170

C.Costo:Administrativo

Factura:_____

Nombre del Proveedor: DISCOTRASAM S.A.S.
Nit: 822,006,352 Direccion:CRA 6 NO 14- 118 SAN MARTIN

Fecha: 24 de Mayo de 2023
Tel: 6488082

Objeto: COMPRA DE LUBRICANTES Y OTROS

Plazo : 180

Codigo	Descripcion	Referencia	Destino	Unid.	Cant.	Vlr Unit.	Vlr Total
01 111 00084	BATERIA 4210616				1.0	502,000.00	502,000.00
02 101 00002	ADITIVO 4210616				1.0	19,500.00	19,500.00
03 101 00001	ACEITE 4210616				8.0	34,700.00	277,600.00
04 101 00004	ACEITE HIDRAULICO 4210616				2.0	32,000.00	64,000.00

Total 863,100.00

SON: OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CIEN PESOS M/CTE**********

C.D.P.	Rubro	Valor	Detalle
99999		863,100	

Firma proveedor

HERNANDEZ SILVA HERNANDO

FULA GOMEZ JEIMMY LIZETH

LCCC 230531 IMP:230531

HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
La Salud, un Derecho de Todos

HOSPITAL LOCAL SAN MARTIN ESE
Transaccion: 10 COMPRAS Comprob: 00076
NIT: 0892000458

Almacen : ALM01 ALMACEN PRINCIPAL Docum.: 02766 C.SUMIN Referen:
BENEFICIARIO: 822,006,352 DISCOTRASAM S.A.S. MAYO 31/2023 VENCE: MAYO 31/23
OBSERVACION : Div:

Articulo	CL	DESCRIPCION	Unid.	Almac	C.cost	Cantidad	Vlr Unit.	Valor Total	Se	Iva
10200001		ACPM		ALM01	00	294.38	9,730.05	2,864,331.00	01	
10200002		GASOLINA CORRIENTE		ALM01	00	122.69	10,900.62	1,337,397.00	02	
		Total comprobante --->				417.07		4,201,728.00		

RESUMEN GENERAL

102	COMBUSTIBLES	4,201,728.00

SECUENCIA	CODIGO	DESCRIPCION	BENEFICIARIO	CENTRO COSTO	DEBITOS	CREDITOS
E00007601	15142300002	Combustible	DISCOTRASAM S.A.S.	00 Administrativo	4,201,728.00	
E00007652	24360800003	Combust.deriv.0.10%	DISCOTRASAM S.A.S.	00 Administrativo		4,202.00
E00007654	24362700003	Ica act.207 comerc 8.5x1000	DISCOTRASAM S.A.S.	00 Administrativo		35,715.00
E00007663	24010100002	Cxp compras	DISCOTRASAM S.A.S.	00 Administrativo		4,161,811.00
		Total			4,201,728.00	4,201,728.00

--- ---

ALMACEN
HOSPITAL SAN MARTIN

HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

HOSPITAL LOCAL SAN MARTIN ESE
A L M A C E N
CL 4 7 34
Telefono 6483035
Nit 892,000,458 6

ORDEN DE COMPRA NRO: 001169

C.Costo:Administrativo

Factura:_____

Nombre del Proveedor: DISCOTRASAM S.A.S.
Nit: 822,006,352 Direccion:CRA 6 NO 14- 118 SAN MARTIN

Fecha: 24 de Mayo de 2023
Tel: 6488082

Objeto: COMPRA COMBUSTIBLES Y OTROS

Plazo : 180

Codigo	Descripcion	Referencia	Destino	Unid.	Cant.	Vlr Unit.	Vlr Total
01 102 00001	ACPM 4210616				294.3	9,730.05	2,864,331.00
02 102 00002	GASOLINA CORRIENTE 4210616				122.6	10,900.62	1,337,397.00

Total 4,201,728.00

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS UN MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE**********

C.D.P.	Rubro	Valor	Detalle
99999		4,201,728	

Firma proveedor

HERNANDEZ SILVA HERNANDO

FULA GOMEZ JEIMMY LIZETH

LCCC 230531 IMP:230531

DISCOTRASAM S.A.S.

CRA 6 No 14-118 LAS FERIAS

TEL. 6488082 SAN MARTIN

SAN MARTIN, Mayo 25/23 CUENTA DE COBRO: 00275

HOSPITAL LOCAL SAN MARTIN

CL 4 7 34/66

N.I.T. 892,000,458

DEBE A:

DISCOTRASAM S.A.S.

N.I.T. 822,006,352-7

LA SUMA DE: . . . . . $ 5,064,828.00
CINCO MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTIO

Por concepto de suministros según facturas y vales adjuntos (39) durante el periodo Abr 25/23 a May 24/23 así:

Cargos :	5,064,828.00
Saldo Actual:	5,064,828.00

Según lo establecido en el literal "d" del articulo 2 del DR 1001 de 1997 los distribuidores minoristas de combustibles derivados del petroleo, no tienen obligacion de expedir factura ni documento equivalente por estos productos.

Atentamente,

RELACION CONSUMO MES DE 25 ABRIL 24 MAYO

ACPM	GASOLINA
$ 125.692	$ 139.200
$ 107.915	$ 92.800
$ 124.281	$ 150.000
$ 98.894	$ 107.879
$ 134.176	$ 122.000
$ 87.334	$ 100.000
$ 122.000	$ 86.021
$ 155.410	$ 79.971
$ 94.955	$ 150.000
$ 92.445	$ 93.037
$ 101.318	$ 122.000
$ 102.087	$ 97.600
$ 102.194	
$ 141.990	
$ 78.998	
$ 48.100	$ 1.337.397
$ 111.214	
$ 93.311	
$ 118.171	
$ 67.069	
$ 116.886	
$ 81.820	
$ 139.402	
$ 146.874	
$ 125.585	
$ 85.439	
$ 2.864.331	

SUMINISTROS	UNIDADES	$ UNIDAD	TOTAL
FILTRO DE AIRE AIP 976			0
FILTRO DE ACEITE OLP 093			0
FILTRO SEDIMENTARIO			0
FILTRO DE TRAMPA			
BATERIA		$ 1	$ 502000
TOTAL SUMINISTROS		$ 502.000	

GASOLINA	$ 1.337.397
ACPM	$ 2.864.331
TOTAL COMBUSTIBLE	$ 4.201.728

LUBRICANTES	UNÍDADES	$ UNIDAD	TOTAL
ACEITE 2 TIEMPOS	2	32.000	64.000
15w 40ACEITE 4 TIEMPOS PARA MOTOR DIESEL	8	34.700	277.600
UIDO PARA FRENOS			0
INA PARA TRANSMISIÓN			0
O PARA COMBUSTIBLE	1	19.500	19.500
GERANTE PARA MOTOR			0
ENGRASE			0
TOTAL LUBRICANTES			**361.100**

TOTAL FACTURADO	**$ 5.064.828**

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830003562-7	DICOTRASAM SAS	CRA 8 14 319	3105850550	DICOTRASAM@HOTMAIL.CO M	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUC.	CÓDIGO SUC.	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-04	E	11/05/2023	87774544	$5.168.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	61.900	0		0		0	0	0	0	61.900	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	97.400	0		0		0	0	0	0	97.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	390.200	0		0		0	0	0	0	390.200	5
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	70.400	0		0		0	0	0	0	70.400	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	149.800	0		0		0	0	0	0	149.800	3

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.195.600	0	0	0	0	0	0		1.195.600	4
230301	Porvenir	800224808-8	916.400	0	0	0	0	0	0		916.400	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	965.500	0	0	25.000	25.000	0	0		1.015.500	2

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	521.700				521.700	0	0	521.700			5.217	521.700	11

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Cofrem	892000146-3	769.700	0	0	769.700	11

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de la información

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE				
TIPO	NÚMERO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	8925400[illegible]	CRA 54 # 57	3105850550	DISCOTECA[illegible]@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	U	CÓDIGO DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, APORTES PARAFISCALES Y SALUD

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ANTERIOR (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	VSP
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
[illegible]	[illegible]				[illegible]	

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Autorizaciones Reportadas	Valor Cotización / Mora	Total a Pagar
Salud	5	769.700	769.700
Pensión	3	3.127.500	3.127.500
Riesgos Laborales	1	521.700	521.700
CCF	1	769.700	769.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	5.188.600	5.188.600

TOTALES					
Valor Aportes	Días Mora	Int.	Total a Pagar	No. Afiliados	
0	0		0	0	
0	0		0	0	

Este documento está clasificado como RESERVADO por parte de la empresa de acuerdo a la política de información

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
NI	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA	CLASE	NOMBRE		DEPARTAMENTO	CIUDAD - MUNICIPIO		
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ANTERIOR (DD/MM/AAAA)	TIPO	FECHA PAGO	NUMERO	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TOTAL A PAGAR	
					[illegible]	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aportes	Dias Mora	Valor Mora Aportes	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. Afiliados Reportados	IBC y Mora	Total a Pagar
Salud	5	769.700	769.700
Pension	3	3.127.500	3.127.500
Riesgos Laborales	1	521.700	521.700
CCF	1	769.700	769.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	5.188.600	5.188.600

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
NIT	800085652 7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA DE PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO SUCURSAL	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	CLASE PLANILLA	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
TIPO DE SALUD	PERIODO PENSIONES					
[illegible]	[illegible]					

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE							INFORMACION NOVEDADES															PENSION							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	No. días	Estudiante	Cotizante Alto Riesgo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	COR	CAPTACION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase	% Riesgos	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1120502885	GONZALEZ MENDIVELSO DIANA MARCELA	1	0		S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPSC34	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	3	28.300	CCF34	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
2	CC	17956477	MANCERA VILLAMIL RODOLFO	1	0		S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPSC37	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	3	80.900	CCF34	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
3	CC	80001629	OSORIO MARTINEZ DANIEL HUMBERTO	1	0		S																	25-14	4.000.000	720.000	0	0	25.000	25.000	EPS037	4.950.000	198.000	14-23	4.950.000	3	121.000	CCF34	4.950.000	198.000	0	0	0	0	0
4	CC	1018035135	GUATIN LONDOÑO LEIDY JOHANA	1	0		S																	230201	2.435.000	389.600	0	0	0	0	EPS035	2.435.000	97.400	14-23	2.435.000	3	59.400	CCF34	2.435.000	97.400	0	0	0	0	0
5	CC	1006693216	MONALLIS RAMOS JEFERSON STIVEN	1	0		S	X																230301	116.000	18.600	0	0	0	0	EPS037	116.000	4.700	14-23	116.000	3	2.900	CCF34	116.000	4.700	0	0	0	0	0
6	CC	1120507308	BENAVIDES FEREZ JOSE SEBASTIAN	1	0		S						X											230201	1.757.651	281.300	0	0	0	0	EPS034	1.757.651	70.400	14-23	1.757.651	3	42.900	CCF34	1.757.651	70.400	0	0	0	0	0
7	CC	1121813270	CORREA HERRAN DERLY JUDITH	1	0		S						X											230201	1.545.700	247.400	0	0	0	0	EPS002	1.545.700	61.900	14-23	1.545.700	3	37.700	CCF34	1.545.700	61.900	0	0	0	0	0
8	CC	40121640	CASTELLANOS OSTOS ALEICI	1	0		S						X											230201	1.732.951	277.300	0	0	0	0	EPS037	1.732.951	69.400	14-23	1.732.951	3	42.300	CCF34	1.732.951	69.400	0	0	0	0	0
9	CC	1120503634	TRIGOS RUIZ LIZETH ANDREA	1	0		S						X											230301	1.750.868	280.300	0	0	0	0	EPS034	1.750.868	70.100	14-23	1.750.868	3	42.700	CCF34	1.750.868	70.100	0	0	0	0	0
10	CC	1123433091	RAMOS PEÑA NIXON ALEXANDER	1	0		S	X					X											230301	1.539.918	246.400	0	0	0	0	EPSC34	1.539.918	61.600	14-23	1.539.918	3	37.600	CCF34	1.539.918	61.600	0	0	0	0	0
11	CC	79997658	JIMENEZ PEÑA IVAN LEONARDO	1	0		S	X																25-11	1.044.000	167.100	0	0	0	0	EPSC34	1.044.000	41.800	14-23	1.044.000	3	25.500	CCF34	1.044.000	41.800	0	0	0	0	0

Esta planilla fue generada con el APP de Compensar. Compensar no se hace responsable por el uso indebido de la misma.

SANDRA IBETTE LEGUIZAMO PARDO

Contadora Pública

C E R T I F I C A

A QUIEN PUEDA INTERESAR

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

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

Se expide la presente certificación para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en San Martín- Meta, a los 24 días de mayo de 2023.

Validez 30 días calendario. Cualquier enmendadura anula la presente certificación.

SANDRA IBETTE LEGUIZAMO
CC 1.122.118.626 De Acacias Meta
CONTADOR PUBLICO
T.P 156025-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5 8 B E 8 5 E F 3 E 8 A L E 0 B

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
A QUIEN PUEDA INTERESAR

Que el contador público **SANDRA IBETTE LEGUIZAMO PARDO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1122118626 de ACACIAS (META) Y Tarjeta Profesional No 156025-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 18 días del mes de Abril de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

156025-T

SANDRA IBETTE
LEGUIZAMO PARDO
C.C. 1122118626
RESOLUCION INSCRIPCION 058 FECHA 10/02/2011
UNIVERSIDAD SUED. UNIV. SAN MARTIN

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON 266357



FIRMA DEL TITULAR 81779

Esta tarjeta es el único documento que acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.122.118.626

APELLIDOS LEGUIZAMO PARDO

NOMBRES SANDRA IBETTE

Sandra Ibette Leguizamo



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-NOV-1986
SAN MARTIN
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

25-FEB-2005 ACACIAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-5200500-69137041-F-1122118626-20050510 03519 05130A 02 188213686