EL SUB-GERENTE DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

HACE CONSTAR

Qué el contratista ESTACION DE GASOLINA LA IMAGEN - NIT 901600568-4 RL. MERY CHAVES GALVIS C.C. 33.515.967 DE CUBARA (Boyacá), termino ejecutando el objeto del contrato CD 0821-2023 SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA LOS VEHÍCULOS OFICIALES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL IPS SAMORE Y GIBRALTAR, según acta de inicio de fecha veintidós (22) de diciembre de 2023.

Se expide en Chinácota a los veintisiete (27) días del mes de diciembre de 2023.

FRANKLYN OMAR CAÑAS MENDOZA
Subgerente

Elaboro: Angela P.

Franklyn Omar Cañas M
SUB GERENTE

INFORME DE SUPERVISIÓN

NUMERO DE CONTRATO	CD 0821-2023
CONTRATISTA	ESTACION DE GASOLINA LA IMAGEN - NIT 901600568-4 RL. MERY CHAVES GALVIS C.C. 33.515.967 DE CUBARA (Boyacá)
OBJETO	SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA LOS VEHÍCULOS OFICIALES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL IPS SAMORE Y GIBRALTAR.
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

Con base en la Factura Electrónica de Venta **EDSI3005** de fecha veinticinco (25) de diciembre de 2023 valor en letras de CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON CUARENTA CENTAVOS M/CTE ($5.864.399,40), objeto del contrato SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA LOS VEHÍCULOS OFICIALES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL IPS SAMORE Y GIBRALTAR, como parte de la constancia para acceder a recursos financieros aportados por parte de la ESE Hospital Regional Sur Oriental.

CERTIFICO

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato, las actividades entregadas por el contratista ESTACION DE GASOLINA LA IMAGEN - NIT 901600568-4 RL. MERY CHAVES GALVIS C.C. 33.515.967 DE CUBARA (Boyacá) y con relación al desarrollo y ejecución de este, termino ejecutando el objeto del contrato, SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA LOS VEHÍCULOS OFICIALES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL IPS SAMORE Y GIBRALTAR.

Para dar continuidad a los procesos misionales y no afectar la prestación de los servicios se mantiene el control con el suministro de combustible con cada uno de los conductores de las distintas IPS de la ESE HRSO; son ellos quienes dan crédito al consumo del combustible, la ESE procura la continuidad del suministro durante la vigencia.

Se anexa: factura electrónica de venta **EDSI3005** de fecha 25 de diciembre de 2023, planilla de seguridad social No. 9460080331 mes de noviembre de 2023, bauchers de tanqueos, certificación bancaria, tarjeta profesional del contador

Se expide en Chinácota a los veintisiete (27) días del mes de diciembre de 2023

FRANKLYN OMAR CAÑAS MENDOZA
Subgerente

Elaboro: Angela P.

Franklyn Omar Cañas M
SUB GERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL
NIT : 807008827-8

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 00 001832

FECHA : dic-22/2023
A FAVOR DE : ESTACION DE SERVICIO LA IMAGEN S.A.S.
COMPROMISO : SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA VEHICULOS OFICIALES DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL IPS SAMORE Y GIBRALTAR NIT: 901600568
DISPONIBILIDAD : 00 001851 -- dic-20/2023
DEPENDENCIA : GERENCIA
N°. CONTRATO : CD 0821-2023

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	DISPONIBILIDAD	VALOR
00A -2.4.5.01.03.01	Combustibles y Lubricantes		
Rubro mayor:	00A -2.4.5.01.03 / Otros Bienes Transportables	001851 - dic-20/2023	5,950,000.00
		TOTALES	**5,950,000.00**

VIGENCIA : 2023
VALOR : CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS.

JESSICA JOHANNA MURILLO PEÑA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Franklyn Omar Canas M
SUB GERENTE
E.S.E HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901600568	4	ESTACION DE SERVICIOS LA IMAGEN SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ESTACION DE SERVICIOS LA IMAGEN SAS	SECTOR SAN NICOLAS CRR SAMORE	TOLEDO-NORTE DE SANTANDER	3202650656	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-11	2023-12	320401289	9460080331	E	2023/12/18	2023/12/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,369,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ESTACION DE SERVICIOS LA IMAGEN SAS (5 Afiliados)																							$5,800,000	$928,000			$5,800,000	$725,000			$5,800,000	$232,000			$5,800,000		$194,000		$5,800,000	$290,000		$2,369,000
Centro de Trabajo: POSITIVA III (4 Afiliados)																							$4,640,000	$742,400			$4,640,000	$580,000			$4,640,000	$185,600			$4,640,000		$113,200		$4,640,000	$232,000		$1,853,200
Ciudad: TOLEDO Depto: NORTE DE SANTANDER (4 Afiliados)																							$4,640,000	$742,400			$4,640,000	$580,000			$4,640,000	$185,600			$4,640,000		$113,200		$4,640,000	$232,000		$1,853,200
1	CC	1049395938	CACERES VEGA JELBER FERLEY																		23030 1	30	$1,160,000	$185,600	ESSC24	30	$1,160,000	$145,000	CCF36	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	2.436%	$28,300	30	$1,160,000	$58,000	No	$463,300
2	CC	33515967	CHAVES GALVIS MERY																		23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000	CCF36	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	2.436%	$28,300	30	$1,160,000	$58,000	No	$463,300
3	CC	1005065062	CORREA DIAZ EDWIN DANIEL																		23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000	CCF36	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	2.436%	$28,300	30	$1,160,000	$58,000	No	$463,300
4	CC	1005065045	MARTINEZ LEAL ERIKA LIZETH																		23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000	CCF36	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	2.436%	$28,300	30	$1,160,000	$58,000	No	$463,300
Centro de Trabajo: POSITIVA V (1 Afiliados)																							$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$46,400			$1,160,000		$80,800		$1,160,000	$58,000		$515,800
Ciudad: TOLEDO Depto: NORTE DE SANTANDER (1 Afiliados)																							$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$46,400			$1,160,000		$80,800		$1,160,000	$58,000		$515,800
5	CC	88002619	MENDEZ VELANDIA FEDERICO																		25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000	CCF36	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$1,160,000	$58,000	No	$515,800
Total			**Afiliados(5)**																				$5,800,000	$928,000			$5,800,000	$725,000			$5,800,000	$232,000			$5,800,000		$194,000		$5,800,000	$290,000		$2,369,000

Franklyn Omar Cañas M
SVB GERENTE

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901600568	4	ESTACION DE SERVICIOS LA IMAGEN SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ESTACION DE SERVICIOS LA IMAGEN SAS	SECTOR SAN NICOLAS CRR SAMORE	TOLEDO-NORTE DE SANTANDER	3202650656	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-12	320401289	9460080331	E	2023/12/18	2023/12/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,369,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$928,000	$0	$0	$928,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$742,400	$0	$0	$742,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$194,000	$0	$0	$194,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	$194,000	$0	$0	$194,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$232,000	$0	$0	$232,000
COMFAORIENTE	CCF36	890,500,675	6	5	$232,000	$0	$0	$232,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$725,000	$0	$0	$725,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$145,000	$0	$0	$145,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$435,000	$0	$0	$435,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$174,000	$0	$0	$174,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	5	$174,000	$0	$0	$174,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$116,000	$0	$0	$116,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	5	$116,000	$0	$0	$116,000
TOTAL				5	$2,369,000	$0	$0	$2,369,000

Franklyn Omar Cañas M
SUBGERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTE


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

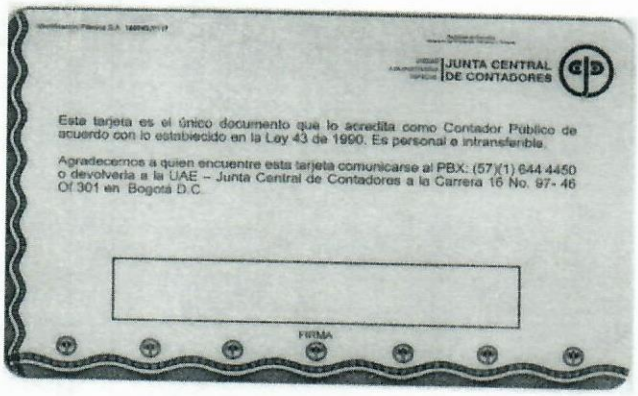
174790-T

YAJAYRA
FRANCO MATEUS
C.C. 68246606
RES. INSCRIPCION 37 DEL 06/02/2013
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON

260993

ERIC JESUS FLOREZ ARIAS
DIRECTOR GENERAL (E)

186112


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 08-MAY-1973

SARAVENA
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-JUL-1991 SARAVENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-4002500-00369473-F-0068246606-20120405 0029640988A 1 1751784036


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 68.246.606
FRANCO MATEUS
APELLIDOS
YAJAYRA
NOMBRES

Yajayra Franco Mateus
FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA

Franklyn Omar Cañas M.
SUBGERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

SARAVENA, ARAUCA, 24/10/2023

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **ESTACION DE SERVICIOS LA IMAGEN S A S** con **NIT 901.600.568-4** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	108900293193
Saldo a la fecha	$16,591,772.31 Pesos
Fecha de apertura	01/01/0001

Cordialmente,

Franklin Omar Caras M
SUB GERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SARAVENA

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA EDSI3005

ESTACIÓN DE SERVICIOS LA IMAGEN S.A.S.

NIT 901600568-4
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de responsabilidad: R-99-PN (No aplica – Otros)
Régimen fiscal: No responsable de IVA
Actividades económicas: 4731
Municipio: Toledo (Norte de Santander)
Dirección: BR SAN NICOLAS - SAMORE
Correo: edslaimagenfacturacion@hotmail.co
Teléfono: 3202650656

CUFE: ba1066ee1f3483ad08cbbea1ef2eec308be866f4f5f66154290d243baa25bd2fc7462d42a37bbb7923118bf1823d67e8

Fecha de emisión 2023-12-25	**Fecha y hora de autorización** 2023-12-25 21:24:30	**Prefijo** EDSI	**Tipo de operación** Estandar
Fecha de vencimiento 2023-12-25	**Medio de pago** Consignación bancaria	**Forma de Pago** Contado	
Orden de referencia -			

Adquiriente

Nombres y apellidos: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL SURORIENTAL

Número de documento NIT - 807008827-8	**Tipo de persona** Persona Jurídica	**Régimen fiscal** No responsable de IVA	**Tipo de responsabilidad** R-99-PN (No aplica – Otros)
Departamento Norte de Santander	**Municipio** Chinácota	**Dirección** CR 3 CL 10 ESQ BRR EL DIQUE	**Teléfono** 5864120
Correo suroriental@gmail.com			

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P1653-1 GASOLINA CORRIENTE SUBSIDIADA	GASOLINA CORRIENTE SUBSIDIADA	180,70	UNIDAD	$13.492,00	0%	0%		$2.438.004,40
2	P1653 GASOLINA CORRIENTE NACIONAL	GASOLINA CORRIENTE NACIONAL	219,50	UNIDAD	$15.610,00	0%	0%		$3.426.395,00

Total Items: 2

Observaciones
OES-101/OWN-398

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$5.864.399,40**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$5.864.399,40**
Subtotal más impuestos	=	**$5.864.399,40**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$5.864.399,40**

Número de autorización: 18764059273168
Rango Autorizado: desde EDSI 2001 hasta EDSI 4000
Expedida: 2023-11-03 **Vigencia:** 12 meses **Vencimiento:** 2024-11-03
Firma Digital:
TE7ztw1AR4CML62FSgwlsTE1NDIyCxBsb34req8E+cYsfu6WfOleCjC2vvqxrprQYQ8kH9HOdoZsYZjYZ153JE2Hb5ukvj7MLzHY2gPgGTH5qdZtn3qSYaxA85TqZmDeZEZoFk63rbBYrAmZiqLCKlMHcUOWmUuqfeNkzWkO7eiRNWj9HJH8S+bnj4oEwpCTKKWR48jd543zCz+MqjaET7PRlPSkjERtJqo0B6yW4sGTLK/zwbJB2koGSrcrapGtEgbDAbq5SupEkndgGYROg3Y14MmbutsdSFlH2BKpULQDiYz6wesPBWqUqR5zo0bxC3S+RPxd7XzQjcP2a5w==



ESTACIÓN DE GASOLINA
LA IMAGEN

Luis Francisco García Velandia

NIT. 5.527.623 - 1 Régimen Común

Cel. 313 228 8309

B/San Nicolás - Samoré Norte de Santander

FECHA | DIA: Diciembre | MES | AÑO: 2023

REMISIÓN 1098

A Gabrabal pet.

Señor: Hospital Regional Sur Oriental Placa: OES-161

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	11.3.	15610	176.393
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
			TOTAL $ 176.393

Franklyn Omar Canas M
SUBGERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

VALIDO ÚNICAMENTE PARA VENTA DE COMBUSTIBLE. NO CONSTITUYE FACTURA, NI DOCUMENTO EQUIVALENTE

AURELIO PARRA
CC 94.565.801
RECIBI

AUTORIZADO

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 8891736 Sincelejo

ESTACIÓN DE GASOLINA
LA IMAGEN

Luis Francisco García Velandia

NIT. 5.527.623 - 1 Régimen Común

Cel. 313 228 8309

B/San Nicolás - Samoré Norte de Santander

FECHA | DIA: Diciembre | MES | AÑO: 2023

REMISIÓN 1100

Samore

Señor: Hospital Regional Sur Oriental Placa: planta

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	4	15610	62440
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
			TOTAL $ 62440

Franklyn Omar Canas M
SUBGERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

VALIDO ÚNICAMENTE PARA VENTA DE COMBUSTIBLE. NO CONSTITUYE FACTURA, NI DOCUMENTO EQUIVALENTE

BladimiR V 1090252012
RECIBI

AUTORIZADO

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 8891736 Sincelejo

ESTACIÓN DE GASOLINA
LA IMAGEN

Luis Francisco García Velandia

NIT. 5.527.623 - 1 Régimen Común

Cel. 313 228 8309

B/San Nicolás - Samoré Norte de Santander

FECHA | DIA: Diciembre | MES | AÑO: 2023

REMISIÓN 1099

Samore

Señor: Hospital Regional Sur Oriental Placa: OWN-598

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	18.5	15.610	288.785
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
			TOTAL $ 288.785

Franklyn Omar Canas M
SUBGERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

VALIDO ÚNICAMENTE PARA VENTA DE COMBUSTIBLE. NO CONSTITUYE FACTURA, NI DOCUMENTO EQUIVALENTE

BladimiR V 1090252012
RECIBI

AUTORIZADO

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 8891736 Sincelejo

ESTACIÓN DE GASOLINA
LA IMAGEN

Luis Francisco García Velandia

NIT. 5.527.623 - 1 Régimen Común

Cel. 313 228 8309

B/San Nicolás - Samoré Norte de Santander

FECHA: DIA Diciembre MES AÑO 2023

REMISIÓN 1094

Señor: Hospital Regional Suroriental Samore Placa: OWN 398

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	16.9	15610	263.809
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
			TOTAL $ 263.809

Franclyn Omar Canas M SUB GERENTE E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

VALIDO ÚNICAMENTE PARA VENTA DE COMBUSTIBLE. NO CONSTITUYE FACTURA, NI DOCUMENTO EQUIVALENTE

Vladimir V 1090252032 — RECIBI

AUTORIZADO

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 8881736 Sincelejo

ESTACIÓN DE GASOLINA
LA IMAGEN

Luis Francisco García Velandia

NIT. 5.527.623 - 1 Régimen Común

Cel. 313 228 8309

B/San Nicolás - Samoré Norte de Santander

FECHA: DIA Diciembre MES AÑO 2023

REMISIÓN 1095

Señor: Hospital Regional Suroriental Samore. Placa: OWN 398

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	17	15610	265.370
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
			TOTAL $ 265.370

Franclyn Omar Canas M SUB GERENTE E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

VALIDO ÚNICAMENTE PARA VENTA DE COMBUSTIBLE. NO CONSTITUYE FACTURA, NI DOCUMENTO EQUIVALENTE

Vladimir V 1090252032 — RECIBI

AUTORIZADO

ESTACIÓN DE GASOLINA
LA IMAGEN

Luis Francisco García Velandia

NIT. 5.527.623 - 1 Régimen Común

Cel. 313 228 8309

B/San Nicolás - Samoré Norte de Santander

FECHA: DIA Diciembre MES AÑO 2023

REMISIÓN 1096

Señor: Hospital Regional Suroriental A. Gibraltar Placa: OES-161.

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	14.9	15610.	232589
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
			TOTAL $ 232589

Franclyn Omar Canas M SUB GERENTE E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

VALIDO ÚNICAMENTE PARA VENTA DE COMBUSTIBLE. NO CONSTITUYE FACTURA, NI DOCUMENTO EQUIVALENTE

AURELIO PARRA CC 94465801 — RECIBI

AUTORIZADO

ESTACIÓN DE GASOLINA
LA IMAGEN

Luis Francisco García Velandia

NIT. 5.527.623 - 1 Régimen Común

Cel. 313 228 8309

B/San Nicolás - Samoré Norte de Santander

FECHA: DIA Diciembre MES AÑO 2023

REMISIÓN 1097

Señor: Hospital Regional Suroriental A. Gibraltar Placa: OES-161.

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	13.8.	15610.	215 418
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
			TOTAL $ 215 418

Franclyn Omar Canas M SUB GERENTE E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

VALIDO ÚNICAMENTE PARA VENTA DE COMBUSTIBLE. NO CONSTITUYE FACTURA, NI DOCUMENTO EQUIVALENTE

AURELIO PARRA CC 94465801 — RECIBI

AUTORIZADO

SUB-GERENTE

ESTACIÓN DE GASOLINA
LA IMAGEN

Luis Francisco García Velandia

NIT. 5.527.623 - 1 Régimen Común

Cel. 313 228 8309

B/San Nicolás - Samoré Norte de Santander

FECHA: DIA Diciembre MES AÑO 2023

REMISIÓN 1168

Señor: Hospital Sr Horenial Regional Samore Placa: OWN-398

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	16,5	15610	257.565
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
TOTAL $			257.565

Franklyn Omar Cañas M
SUPERVISOR
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

VALIDO ÚNICAMENTE PARA VENTA DE COMBUSTIBLE. NO CONSTITUYE FACTURA, NI DOCUMENTO EQUIVALENTE

BLADIMIR J 30/12/2022
RECIBI

AUTORIZADO

ESTACIÓN DE GASOLINA
LA IMAGEN

Luis Francisco García Velandia

NIT. 5.527.623 - 1 Régimen Común

Cel. 313 228 8309

B/San Nicolás - Samoré Norte de Santander

FECHA: DIA Diciembre MES AÑO 2023

REMISIÓN 1167

Señor: Hospital Regional Sr Horenial Gibraltar Placa: OES-101

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	15,6	15610	243.516
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
TOTAL $			243.516

Franklyn Omar Cañas M
SUPERVISOR
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

VALIDO ÚNICAMENTE PARA VENTA DE COMBUSTIBLE. NO CONSTITUYE FACTURA, NI DOCUMENTO EQUIVALENTE

AURELIO PARRA
CC 9465801
RECIBI

AUTORIZADO

ESTACIÓN DE GASOLINA
LA IMAGEN

Luis Francisco García Velandia

NIT. 5.527.623 - 1 Régimen Común

Cel. 313 228 8309

B/San Nicolás - Samoré Norte de Santander

FECHA: DIA Diciembre MES AÑO 2023

REMISIÓN 1169

Señor: Hospital Regional Sur Oriental Samoré Placa: OWN-398

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	19,5	15.610	304.395
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
TOTAL $			304.395

VALIDO ÚNICAMENTE PARA VENTA DE COMBUSTIBLE. NO CONSTITUYE FACTURA, NI DOCUMENTO EQUIVALENTE

BLADIMIR J 30/12/2022
RECIBI

AUTORIZADO

ESTACIÓN DE GASOLINA
LA IMAGEN

Luis Francisco García Velandia

NIT. 5.527.623 - 1 Régimen Común

Cel. 313 228 8309

B/San Nicolás - Samoré Norte de Santander

FECHA: DIA Diciembre MES AÑO 2023

REMISIÓN 1093

Señor: Hospital Regional Sur Oriental Gibraltar Placa: OES-101

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	13.9	15610	215.418
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
			2
TOTAL $			215.418

Franklyn Omar Cañas M
SUPERVISOR
REGIONAL SUR ORIENTAL

VALIDO ÚNICAMENTE PARA VENTA DE COMBUSTIBLE. NO CONSTITUYE FACTURA, NI DOCUMENTO EQUIVALENTE

AURELIO PARRA
CC 9465801
RECIBI

AUTORIZADO

ESTACIÓN DE GASOLINA
LA IMAGEN

Luis Francisco García Velandia

NIT. 5.527.623 - 1 Régimen Común

Cel. 313 228 8309

B/San Nicolás - Samoré Norte de Santander

FECHA | DIA: Diciembre | MES | AÑO: 2023

REMISIÓN 1163

AMBulancia Gibraltar

Señor: Hospital Regional Sur Oriental Placa: OES-101.

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	14.8	13492	199 681
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
TOTAL $			199.681

Franklyn Omar Cañas M
SUB GERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

VALIDO ÚNICAMENTE PARA VENTA DE COMBUSTIBLE. NO CONSTITUYE FACTURA, NI DOCUMENTO EQUIVALENTE

AURELIO PARRA
CC 9465801
RECIBI

AUTORIZADO

ESTACIÓN DE GASOLINA
LA IMAGEN

Luis Francisco García Velandia

NIT. 5.527.623 - 1 Régimen Común

Cel. 313 228 8309

B/San Nicolás - Samoré Norte de Santander

FECHA | DIA: Diciembre | MES | AÑO: 2023

REMISIÓN 1164

AMBulancia Gibraltar

Señor: Hospital Regional Sur Oriental Placa: OES-101

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	13.2	15610.	206.052
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
TOTAL $			206.052

VALIDO ÚNICAMENTE PARA VENTA DE COMBUSTIBLE. NO CONSTITUYE FACTURA, NI DOCUMENTO EQUIVALENTE

AURELIO PARRA
CC 9465801
RECIBI

AUTORIZADO

ESTACIÓN DE GASOLINA
LA IMAGEN

Luis Francisco García Velandia

NIT. 5.527.623 - 1 Régimen Común

Cel. 313 228 8309

B/San Nicolás - Samoré Norte de Santander

FECHA | DIA: Diciembre | MES | AÑO: 2023

REMISIÓN 1165

Señor: Hospital Regional Sur Oriental Samoré Placa: OWN-398

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	18.5	15610	288.785
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
TOTAL $			288.785

Franklyn Omar Cañas M
SUB GERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

VALIDO ÚNICAMENTE PARA VENTA DE COMBUSTIBLE. NO CONSTITUYE FACTURA, NI DOCUMENTO EQUIVALENTE

VLADIMIR V 1090252012.
RECIBI

AUTORIZADO

ESTACIÓN DE GASOLINA
LA IMAGEN

Luis Francisco García Velandia

NIT. 5.527.623 - 1 Régimen Común

Cel. 313 228 8309

B/San Nicolás - Samoré Norte de Santander

FECHA | DIA: Diciembre | MES | AÑO: 2023

REMISIÓN 1166

Señor: Hospital regional Sr Oriental Samore Placa: OWN-348

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	12,3	15610.	192 003
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
TOTAL $			192 003

VALIDO ÚNICAMENTE PARA VENTA DE COMBUSTIBLE. NO CONSTITUYE FACTURA, NI DOCUMENTO EQUIVALENTE

VLADIMIR V 1090252012.
RECIBI

AUTORIZADO

ESTACIÓN DE GASOLINA
LA IMAGEN

Luis Francisco García Velandia
NIT. 5.527.623 - 1 Régimen Común
Cel. 313 228 8309
B/San Nicolás - Samoré Norte de Santander

FECHA: DIA Diciembre | MES | AÑO 2023

REMISIÓN 1159

Señor: Hospital Regional Suroriental Placa: OES-107

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	13.5	13492	182 142
A.C.P.M.			|
GASOLINA EXTRA			
		TOTAL $	182 142

VALIDO ÚNICAMENTE PARA VENTA DE COMBUSTIBLE. NO CONSTITUYE FACTURA, NI DOCUMENTO EQUIVALENTE

AURELIO PARRA
CC 9465801
RECIBI

AUTORIZADO

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 8891736 Saravena

ESTACIÓN DE GASOLINA
LA IMAGEN

Luis Francisco García Velandia
NIT. 5.527.623 - 1 Régimen Común
Cel. 313 228 8309
B/San Nicolás - Samoré Norte de Santander

FECHA: DIA Diciembre | MES | AÑO 2023

REMISIÓN 1160

AM Bajancia Gibraltar

Señor: Hospital Regional Suroriental Placa: OES-101

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	6.3	13492	84 999
A.C.P.M.			|
GASOLINA EXTRA			
		TOTAL $	84 999

VALIDO ÚNICAMENTE PARA VENTA DE COMBUSTIBLE. NO CONSTITUYE FACTURA, NI DOCUMENTO EQUIVALENTE

AURELIO PARRA
CC 9465801
RECIBI

AUTORIZADO

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 8891736 Saravena

ESTACIÓN DE GASOLINA
LA IMAGEN

Luis Francisco García Velandia
NIT. 5.527.623 - 1 Régimen Común
Cel. 313 228 8309
B/San Nicolás - Samoré Norte de Santander

FECHA: DIA Diciembre | MES | AÑO 2023

REMISIÓN 1161

Horental Samore

Señor: Hospital regional Sr Placa: OWN-348

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	19,2	13492	259.046
A.C.P.M.			|
GASOLINA EXTRA			
		TOTAL $	259 046

VALIDO ÚNICAMENTE PARA VENTA DE COMBUSTIBLE. NO CONSTITUYE FACTURA, NI DOCUMENTO EQUIVALENTE

Franklyn Omar Canas M
SUBORDINATE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

Bladimir J 30/12/2022
RECIBI

AUTORIZADO

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 8891736 Saravena

ESTACIÓN DE GASOLINA
LA IMAGEN

Luis Francisco García Velandia
NIT. 5.527.623 - 1 Régimen Común
Cel. 313 228 8309
B/San Nicolás - Samoré Norte de Santander

FECHA: DIA Diciembre | MES | AÑO 2023

REMISIÓN 1162

Horental Samore

Señor: Hospital regional Sr Placa: OWN-348

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	20	13492	269.840
A.C.P.M.			|
GASOLINA EXTRA			
		TOTAL $	269 840

VALIDO ÚNICAMENTE PARA VENTA DE COMBUSTIBLE. NO CONSTITUYE FACTURA, NI DOCUMENTO EQUIVALENTE

Bladimir J 30/12/2022.
RECIBI

AUTORIZADO

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 8891736 Saravena

ESTACIÓN DE GASOLINA
LA IMAGEN

Luis Francisco García Velandia
NIT. 5.527.623 - 1 Régimen Común
Cel. 313 228 8309
B/San Nicolás - Samoré Norte de Santander

FECHA: DIA Diciembre MES AÑO 2023

REMISIÓN 1156

Ambulancia Gibraltar.

Señor: Hospital Regional Sor Oriental Placa:

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	12.7	13492	171.348
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
TOTAL $			171.348

VALIDO ÚNICAMENTE PARA VENTA DE COMBUSTIBLE. NO CONSTITUYE FACTURA, NI DOCUMENTO EQUIVALENTE

AURELIO PARRA
CC 9465801
RECIBI

AUTORIZADO

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 8891736 Saravena

ESTACIÓN DE GASOLINA
LA IMAGEN

Luis Francisco García Velandia
NIT. 5.527.623 - 1 Régimen Común
Cel. 313 228 8309
B/San Nicolás - Samoré Norte de Santander

FECHA: DIA Diciembre MES AÑO 2023

REMISIÓN 1155

Samore Oriental

Señor: Hospital Regional S y V Placa: OWN.398

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	19.8	13492	267.141
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
TOTAL $			267.141

VALIDO ÚNICAMENTE PARA VENTA DE COMBUSTIBLE. NO CONSTITUYE FACTURA, NI DOCUMENTO EQUIVALENTE

RECIBI 12/12/2023

AUTORIZADO

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 8891736 Saravena

ESTACIÓN DE GASOLINA
LA IMAGEN

Luis Francisco García Velandia
NIT. 5.527.623 - 1 Régimen Común
Cel. 313 228 8309
B/San Nicolás - Samoré Norte de Santander

FECHA: DIA Diciembre MES AÑO 2023

REMISIÓN 1157

Ambulancia Gibraltar.

Señor: Hospital Regional Sor Oriental Placa:

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	14.3	13492	192.935
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
TOTAL $			192.935

VALIDO ÚNICAMENTE PARA VENTA DE COMBUSTIBLE. NO CONSTITUYE FACTURA, NI DOCUMENTO EQUIVALENTE

AURELIO PARRA
CC 9465861
RECIBI

AUTORIZADO

Franklyn Omar Cañas M
SUBGERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL S.A.R.C.S.

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 8891736 Saravena

ESTACIÓN DE GASOLINA
LA IMAGEN

Luis Francisco García Velandia
NIT. 5.527.623 - 1 Régimen Común
Cel. 313 228 8309
B/San Nicolás - Samoré Norte de Santander

FECHA: DIA Diciembre MES AÑO 2023

REMISIÓN 1158

Gibraltar

Señor: Hospital Regional Sor Oriental Placa: PLANTA

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	12.9	13492	174.046
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
TOTAL $			174.046

VALIDO ÚNICAMENTE PARA VENTA DE COMBUSTIBLE. NO CONSTITUYE FACTURA, NI DOCUMENTO EQUIVALENTE

AURELIO PARRA
C.C. 9465801
RECIBI

AUTORIZADO

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 8891736 Saravena

ESTACIÓN DE GASOLINA
LA IMAGEN

Luis Francisco García Velandia

NIT. 5.527.623 - 1 Régimen Común

Cel. 313 228 8309

B/San Nicolás - Samoré Norte de Santander

FECHA: DIA | MES: Dic. | AÑO: 2023

REMISIÓN 1151

Horental Gibraltar.

Señor: Hospital regional Sr Placa: OES-101

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	13,7	15610	213.857
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
TOTAL $			213.857

VALIDO ÚNICAMENTE PARA VENTA DE COMBUSTIBLE. NO CONSTITUYE FACTURA, NI DOCUMENTO EQUIVALENTE

AURELIO PARRA
CC 9465801

RECIBI

AUTORIZADO

ESTACIÓN DE GASOLINA
LA IMAGEN

Luis Francisco García Velandia

NIT. 5.527.623 - 1 Régimen Común

Cel. 313 228 8309

B/San Nicolás - Samoré Norte de Santander

FECHA: DIA | MES: Diciembre | AÑO: 2023

REMISIÓN 1152

Horental Samore

Señor: Hospital regional Sr Placa: OWN-398

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	197	13492	265792
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
TOTAL $			265792

VALIDO ÚNICAMENTE PARA VENTA DE COMBUSTIBLE. NO CONSTITUYE FACTURA, NI DOCUMENTO EQUIVALENTE

BladimR V 1090252037

RECIBI

AUTORIZADO

ESTACIÓN DE GASOLINA
LA IMAGEN

Luis Francisco García Velandia

NIT. 5.527.623 - 1 Régimen Común

Cel. 313 228 8309

B/San Nicolás - Samoré Norte de Santander

FECHA: DIA | MES: Diciembre | AÑO: 2023

REMISIÓN 1153

Señor: Hospital Regional Sor oriental Placa: OWN-398.

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	16	13492	215.872
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
TOTAL $			215.872

VALIDO ÚNICAMENTE PARA VENTA DE COMBUSTIBLE. NO CONSTITUYE FACTURA, NI DOCUMENTO EQUIVALENTE

Franklyn Omar Lagos M
SUP CONSULTA EXTERNA HOSP AL

BladimR V 1090252037.

RECIBI

AUTORIZADO

ESTACIÓN DE GASOLINA
LA IMAGEN

Luis Francisco García Velandia

NIT. 5.527.623 - 1 Régimen Común

Cel. 313 228 8309

B/San Nicolás - Samoré Norte de Santander

FECHA: DIA | MES: Diciembre | AÑO: 2023

REMISIÓN 1154

Ambulancia Gibraltar.

Señor: Regional Sor oriental Placa:

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	11.5	13492	155.158
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
TOTAL $			155.158

VALIDO ÚNICAMENTE PARA VENTA DE COMBUSTIBLE. NO CONSTITUYE FACTURA, NI DOCUMENTO EQUIVALENTE

AURELIO PARRA
CC 9465801

RECIBI

AUTORIZADO

ESTACIÓN DE SERVICIOS LA IMAGEN S.A.S

NIT. 901.600.568-4

REMISION

Samore 26 de Diciembre de 2023

Adjunto facturación desde 22 de Diciembre hasta 31 de Diciembre de 2023 con número de factura de venta EDSI 3005

La cual da un total de:

($5.864.399) CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRECIENTOS NOVENTA Y NUEVE

Cordialmente.

Atentamente

MERY CHAVES GALVIS
CC. 33.515.967 CUBARA - BOYACA

Frankly Omar Cañas M
SUB GERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTE

CORREGIMIENTO SAMORE, Barrio San Nicolás Cel. 3123520931-3202650656.
Correo. edslaimagen@hotmail.com