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 (30) del mes de junio 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 6 No. 14 118 BRR LAS FERIAS
Tel: (038) 6488082
San Martín - Colombia
discotrasam@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 2910

				Fecha y hora Factura	
Señores	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS			**Generación**	30/06/2023, 19:18
NIT	892.000.458-6	**Teléfono**	(038) 6485791	**Expedición**	30/06/2023, 19:18
Dirección	CR 7 3 58 BRR CAMOA	**Ciudad**	San Martín - Colombia	**Vencimiento**	14/07/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	VENTA COMBUSTIBLE ACPM	1.00	3,704,209.00	0.00	3,704,209.00
2	VENTA DE COMBUSTIBLE GASOLINA	1.00	1,597,762.00	0.00	1,597,762.00

Total items: 2

Total Bruto	5,301,971.00
Total a Pagar	5,301,971.00

Valor en Letras:
Cinco millones trescientos un mil novecientos setenta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-07-14 por $ 5,301,971.00

Observaciones:
PERIODO FACTURADO: 25 MAYO AL 30 JUNIO DE 2023

A esta factura de venta aplican las normas 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 prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número 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 8.5 x 1000
CUFE: 3d665763990defb17edf1455bdd86cb25f1fed4d768d638e78e1a2430e37be6055424540b43fade87df96f0cb307564b

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.046.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML



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



Factura electrónica de venta
No. FE 2911

				Fecha y hora Factura	
Señores	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS			**Generación**	30/06/2023, 19:20
NIT	892.000.458-6	**Teléfono**	(038) 6485791	**Expedición**	30/06/2023, 19:20
Dirección	CR 7 3 58 BRR CAMOA	**Ciudad**	San Martín - Colombia	**Vencimiento**	14/07/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	VENTA DE LUBRICANTES 15W40	16.00	34,700.00	0.00	555,200.00

Total items: 1

Total Bruto	555,200.00
Total a Pagar	555,200.00

Valor en Letras:
Quinientos cincuenta y cinco mil doscientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-07-14 por $ 555,200.00

Observaciones:
PERIODO FACTURADO: 25 MAYO AL 30 DE JUNIO 2023

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas 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 prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número 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 8.5 x 1000
CUFE: 46df4bcd37558fb4cb03d4b497de650dd6bb8bbc62878c9c16c2e200a5050ea56e0286c47c2f81f4ac8c2ead39d5a6bf

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	JUNIO 30 DE 2023

En San Martín de los Llanos - Meta, a los treinta (30) días del mes de JUNIO 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 *JUNIO 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° **001199** FECHA: 30/06/2023		COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACEN N° **00107** FECHA: 30/06/2023		FACTURA No. **FE- 2910** FECHA EXP: 30/06/2023
CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	V. NITARIO	VALOR TOTAL
10200001	ACPM	380.96	9,730.25	3,704,209.00
10200002	GASOLINA CORRIENTE	125.31	12,750.47	1,597,762.00
TOTAL		506.00		5,301,971.00

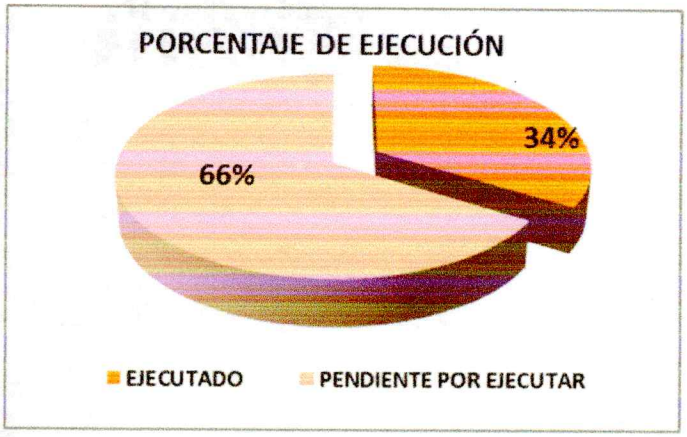
ORDEN DE COMPRA N° **001200** FECHA: 30/06/2023		COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACEN N° **00108** FECHA: 30/06/2023		FACTURA No. **FE- 2911** FECHA EXP: 30/06/2023
CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	V. NITARIO	VALOR TOTAL
10100001	ACEITE	16.00	34.700.00	555,200.00
TOTAL		16.00		555,200.00

FACTURAS		
N° FACTURA	**FECHA**	**VALOR**
FE- 2910	30/06/2023	5,301,971.00
FE- 2911	30/06/2023	555,200.00
TOTAL		5,857,171.00

INFORME FINANCIERO

ITEM	BALANCE	
VALOR INICIAL CONTRATO	**70.500.000.00**	
VALOR ADICIONADO		0.00
VALOR EJECUTADO POR EL CONTRATISTA		17,941,850.00
VALOR A PAGAR EN EL MES		5,857,171.00
SALDO A FAVOR DEL HOSPITAL		46,700,979.00
TOTAL, SUMAS IGUALES	**70.500.000.00**	**70.500.000.00**

PORCENTAJE DE EJECUCION		
EJECUTADO	34	23,799,021.00
PENDIENTE POR EJECUTAR	66	46,700,979.00
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 durante el 24 y 30 de mayo y el mes de *JUNIO 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 OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO SETENTA Y UN PESOS ($5,857,171.00) 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**
001119	30/06/2023	00107	30/06/2023
001200	30/06/2023	00108	30/06/2023

Quedando un saldo a favor del Hospital de CUARENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS ($46,700,979) 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 OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO SETENTA Y UN PESOS ($5,857,171.00) 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 (30) días del mes de junio 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 FULA GOMEZ
Subgerente
Supervisor del contrato 117 de 2023

DISCOTRASAM S.A.S.

CRA 6 No 14-118 LAS FERIAS

TEL. 6488082 SAN MARTIN

SAN MARTIN, Junio 30/23

CUENTA DE COBRO: 00331

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: . . . . . $ 5,857,171.00
CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO

Por concepto de suministros según facturas y vales adjuntos (50) durante el periodo May 25/23 a Jun 30/23 , así:

Cargos :	5,857,171.00
Saldo Actual :	5,857,171.00

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

Atentamente,

04-09-2023

RELACION CONSUMO MES DE 25 MAYO AL 30 JUNIO

ACPM	ACPM	GASOLINA
$ 343.157	$ 147.478	$ 122.000
$ 101.601	$ 138.312	$ 61.000
$ 155.962	$ 142.379	$ 122.000
$ 120.039	$ 108.022	$ 153.000
$ 109.433	$ 85.361	$ 102.000
$ 95.208	$ 163.503	$ 109.153
$ 97.300	**$ 785.055**	$ 38.250
$ 97.300		$ 127.500
$ 51.000		$ 63.750
$ 46.300		$ 75.812
$ 182.710		$ 76.500
$ 102.778		$ 127.500
$ 48.650		$ 102.000
$ 109.093		$ 87.797
$ 88.913		$ 102.000
$ 106.524		$ 127.500
$ 54.595		**1.597.762**
$ 119.056		
$ 102.904		
$ 97.485		
$ 105.210		
$ 138.438		
$ 113.121		
$ 109.696		
$ 101.231		
$ 121.450		
$ 2.919.154		

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

TOTAL SUMINISTROS	$ -

GASOLINA	**$ 1.597.762**
ACPM	**$ 3.704.209**
TOTAL COMBUSTIBLE	**$ 5.301.971**

LUBRICANTES		UNIDADES	$ UNIDAD	TOTAL
ACEITE 2 TIEMPOS				0
15w 40ACEITE 4 TIEMPOS PARA MOTOR DIESEL		16	34.700	555.200
QUIDO PARA FRENOS				0
ILINA PARA TRANSMISIÓN				0
VO PARA COMBUSTIBLE				0
RIGERANTE PARA MOTOR				0
ENGRASE	**TOTAL LUBRICANTES**			0
				555.200

TOTAL FACTURADO	**$ 5.857.171**

ESTACIÓN 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 Martín de los llanos Meta
Telefax (096)6488082 - e mail:discotrasam@hotmail.com

FECHA: Junio 30 /2013

SEÑORES:

DIRECCIÓN: Hospital Local

COMPROBANTE DE CREDITO

213327

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE X	10	12.750	127.500
A.C.P.M.			
		TOTAL $	127.500

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 aquí descrita

Firma Autorizada

Nixon R.
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: Junio 29 / 2023

COMPROBANTE DE CREDITO
213328

SEÑORES:

DIRECCIÓN: Hospital Local

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE x gl	8	12750	102000
A.C.P.M.			
		TOTAL $	102000

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 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: 27-05-23 NIT:

COMPROBANTE DE CREDITO
216853

SEÑORES: Hospital

DIRECCIÓN: OJT 274

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M. Y	10,4	9730	101601
Klm: 68249			
		TOTAL $	101 601

Jhon Jaime Vargas

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086686-6. 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 mercancia aquí descrita

174 19418
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: 25/05/23 | NIT: | COMPROBANTE DE CREDITO 216960

SEÑORES: Hospital local S.M.

DIRECCIÓN:

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M. X	35.268	9.730	343.157
Planta			
		TOTAL $	343.157

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6. TEL 311505010

Conforme al artículo 774del Código Civil. Esta factura se cumple en sus efectos a una letra de cambio. El comprador declara haber recibido toda la mercancia aquí descrita

Firma Autorizada

Nixon R.
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 09/2023

COMPROBANTE DE CREDITO

213319

SEÑORES:

DIRECCIÓN: Hospital Local

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	10	12200	122.000
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 todas las mercancias aqui 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 Martin de los llanos Meta
Telefax (096)6488082 - e mail:discotrasam@hotmail.com

FECHA: 28-05-2023 NIT 892000 4 COMPROBANTE DE CREDITO 214517

SEÑORES: Hospital San Martin

DIRECCIÓN: ST0046

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M.	16,029		155962
		TOTAL $	155962

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6. TEL 3115050010

Conforme al articulo 744 del 2ed de Co. 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 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 31 / 2023

SEÑORES:

DIRECCIÓN: Hospital Local

COMPROBANTE DE CREDITO

213320

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	5	12.200	61.000
A.C.P.M.			
HDN 075			
		TOTAL $	61.000

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6. TEL 3111505010

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

Firma Autorizada

Diego B.
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: 31. 05. 2023 | NIT:

COMPROBANTE DE CREDITO
216368

SEÑORES: Hospital local San Dr

DIRECCIÓN: C/T 275

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M.	X	12.337 9.730	120.039
		TOTAL $	120.039

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 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: 01.06.2023 NIT:

COMPROBANTE DE CREDITO
216935

SEÑORES: Hospital local

DIRECCIÓN: JT 275

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M.	9,185 gl	9730	95208
Km 60764			
		TOTAL $	95.200

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3056886-6. 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 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: 31/05/23 | NIT:

SEÑORES: Hospital local S.M.

DIRECCIÓN: Ovt - 274

COMPROBANTE DE CREDITO

216983

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M. x	11.247	9.730	109.433
		TOTAL $	109.433

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

Firma Autorizada

Nixon R.
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: 02 Junio 23 | NIT:

SEÑORES: Hospital Local

DIRECCIÓN: OJT 138

COMPROBANTE DE CREDITO

216378

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M. X	10	9730	97300
		TOTAL $	97300

138.

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

Firma Autorizada

Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

ESTACIÓN DE SERVICIO
Cotrasam
Somos 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: 02 Junio 23 NIT:

SEÑORES: Hospital local

DIRECCIÓN: 01X 171

COMPROBANTE DE CREDITO

216377

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M. X	10	9730	97300
		TOTAL $	97300

combustible

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

1732281
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: 08-06-23 | NIT:

COMPROBANTE DE CREDITO
217560

SEÑORES: Hospital local S.M

DIRECCIÓN: DXY-507

DETALLE		CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	X	4	12.750	51.000
A.C.P.M.				
			TOTAL $	51.000

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 aquí descrita

Firma Autorizada

Nixon R.
Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

ESTACIÓN DE SERVICIO
Cotrasam
"Volamos para servirles"

Discotrasam S.A.S

NIT 822.006.352-7
Cra 6 No 14-118 Barrio Las
Telefax (096)6488082

Responsable de IVA
Ferias - San Martin de los Ll
e mail:discotrasam@hotm
os Meta
l.com

NIT:

COMPROBANTE DE CREDITO

217397

FECHA: 14 06 23

SEÑORES: Hospital

DIRECCIÓN:

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE		12.750	46.300
A.C.P.M.			
		TOTAL $	46.300

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6. TEL 3115050010

Conforme al artículo 774 del Cód. 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: 03-06-2023 NIT 892000 [illegible] COMPROBANTE DE CREDITO

SEÑORES: Hospital local S [illegible] 211519

DIRECCIÓN: 570046.

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M.	18,778		182-740
		TOTAL $	182-740

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"

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: Junio 2/2023

SEÑORES:

DIRECCIÓN: Hospital Local

COMPROBANTE DE CREDITO

213321

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 3111505010

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 Hernandez

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: 07-06-2023 NIT 8[illegible] COMPROBANTE DE CREDITO 214520

SEÑORES: Hospital local S. Nel

DIRECCIÓN: Vda cuba vasur

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M. X	5	9730	48 650
		TOTAL $	48 650

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6. TEL 3115050010

Conforme al artículo 74 del Cod. 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

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: 06-06-2023 NIT:

COMPROBANTE DE CREDITO
216945

SEÑORES: Hospital local S/M.

DIRECCIÓN: OFICINA

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M. *	1 gl	10.639.730	102778
Km 69054			
		TOTAL $	102778

Conforme al articulo 774 del Cod. de Cio. Esta factura se asimila en sus efectos a una letra de cambio. El comprador declara haber recibido todala mercancia aqui descrita

17419418
Firma Autorizada

Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6. TEL 3115050010

ESTACIÓN 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 Martín de los llanos Meta
Telefax (096)6488082 - e mail:discotrasam@hotmail.com

FECHA: Junio 8 / 2023

COMPROBANTE DE CREDITO

213322

SEÑORES:

DIRECCIÓN: Hospital Local

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	12	12750	153.000
A.C.P.M.			
		TOTAL $	153.000

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

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: 09 Junio 23 | NIT:

SEÑORES: Hospital local.

DIRECCIÓN: OJT 275

COMPROBANTE DE CREDITO

217088

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M. X	11,212	9730	109.093
Km = 87182			
		TOTAL $	109.093

Y Contratargo

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

1744418

Firma Autorizada

Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6. TEL 3115050010

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: 10.06.2023 NIT:

SEÑORES: Hospital local

DIRECCIÓN: OJT274

COMPROBANTE DE CREDITO

217325

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M. Y	gl	10.948,730	106524
Km 68660			
		TOTAL $	106524

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086686-6. 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 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: 08-06-2023 NIT:

COMPROBANTE DE CREDITO
217314

SEÑORES: Hospital local San M

DIRECCIÓN: QJT 274

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M.	6 9.138	9.730	88.913
		TOTAL $	88.913

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 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: 10-06-23	NIT:	COMPROBANTE DE CREDITO
SEÑORES: Hospital		217374
DIRECCIÓN:		

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M.			
Mobil HX 15W40	8/4		277600
Thonjairo Vargas D		TOTAL $	277600

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

74194118	
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: 10-06-23	NIT:	COMPROBANTE DE CREDITO 217377
SEÑORES: Hospital		
DIRECCIÓN: CE027		

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M.	5,611	9730	54595
Klm: 445163			
		TOTAL $	54 595

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

17419 48	
Firma Autorizada	Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

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: Junio 9 /2023

SEÑORES:

DIRECCIÓN: Hospital Local

COMPROBANTE DE CREDITO

213323

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	8	12750	102.000
A.C.P.M.			
		TOTAL $	102.000

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6. TEL 3115050010

...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

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: 12-06-2023 | NIT: | COMPROBANTE DE CREDITO 217264

SEÑORES: Hospital local OJT294

DIRECCIÓN:

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M.	9 gl	12349.730	119056
Km 70303			
		TOTAL $	119056

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

1714144148 Firma Autorizada

Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

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

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: 14.06.2023	NIT:	COMPROBANTE DE CREDITO 217276
SEÑORES: Hospital Local		
DIRECCIÓN: OJT 275		

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M	10 gl	9.730	97.485
Km 87930			
		TOTAL $	97.485

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 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: 12.06.2023 NIT:

SEÑORES: Hospital local

DIRECCIÓN: OJT 275

COMPROBANTE DE CREDITO

217268

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M. P	gl 10.576	9.730	102.904
KM 87586			
		TOTAL $	102.904

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"

DISCOTRASAM S.A.S NIT 900.311.505-0 JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 30868866-6. TEL 3115050010

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)6438082 - e mail:discotrasam@hotmail.com

FECHA: 15-06-2023 No. 5920004[illegible]8

COMPROBANTE DE CREDITO
214522

SEÑORES: Hospital local San Martin

DIRECCIÓN: Diligencia

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	8561		109.153
A.C.P.M.			
		TOTAL $	109.153

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"

HECTOR 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: 15-06-23	NIT:	COMPROBANTE DE CREDITO
SEÑORES: Hospital		217404
DIRECCIÓN: OJT 234		

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M. Y	10,8	9730	105 210
		TOTAL $	105 210

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3066866-6. 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

17356 "PODEMOS 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: 07-06-2023	NIT 9.200	COMPROBANTE DE CREDITO
SEÑORES: Hospital Local S. Mo		214521
DIRECCIÓN: Vdano		

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE X	3	12750	38 250
A.C.P.M.			
		TOTAL $	38 250

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6 TEL 3115055010

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 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: 16-06-2023 NIT: 892000458-1 COMPROBANTE DE CREDITO

SEÑORES: Hospital local S.M. 217096

DIRECCIÓN: SIO 046

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M.	14.28		138438
		TOTAL $	138438

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6, TEL. 311505010

Conforme al articulo 774 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 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: 19.06.2023	NIT:	COMPROBANTE DE CREDITO 217606
SEÑORES: Hospital local		
DIRECCIÓN: OJT 275		

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M. ✓	gl 1	11.269.730	113.121
Km 88326			
		TOTAL $	113.121

Yhonjairo Vargas Ramos

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

17/19/18
Firma Autorizada

Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6. TEL 3115050010

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: Junio 16 / 2013

SEÑORES:

DIRECCIÓN: Hospital Local

COMPROBANTE DE CREDITO

217342

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	10	12.750	127500
A.C.P.M.			
		TOTAL $	127.500

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6. 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

Hernando Hz

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: 19 Junio 23	NIT:	COMPROBANTE DE CREDITO
SEÑORES: Hospital local S/M.		217655
DIRECCIÓN: OST 274		

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M. 1	11,274	9730	109.696
Km = 71.188			
		TOTAL $	109.696

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

Firma Autorizada 1.955.924

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: 20-06-2023 NIT: 84.2000[illegible] COMPROBANTE DE CREDITO

SEÑORES: Hospital local SAN MAR[illegible] 214523

DIRECCIÓN: Carolina

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	5	12750	63750
A.C.P.M.			
		TOTAL $	63750

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6 TEL 311505010

Conforme al artículo 774 del Cód. de Co. Esta factura se asimilan 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: 22-06-2023 NIT: 8[illegible]458 COMPROBANTE DE CREDITO

SEÑORES: Hospital Local S Mart 214524

DIRECCIÓN: STO 046

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M.	12482		121450
		TOTAL $	121450

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"

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6 TEL 3115055010

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: 20.06.2023 | NIT: | COMPROBANTE DE CREDITO 217612

SEÑORES: Hospital local

DIRECCIÓN: QJT 274

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M. P	gl	10449.720	101231
KM 71577			
		TOTAL $	101231

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

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: 22-06-2023	NIT 8[illegible]	COMPROBANTE DE CREDITO
SEÑORES: Hospital Local S. Martín		214525
DIRECCIÓN: 6.		

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	5.946		75812
A.C.P.M.			
		TOTAL $	75812

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 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: 22-06-2023	NIT:	COMPROBANTE DE CREDITO 217629
SEÑORES: Hospital local		
DIRECCIÓN: OUT275		

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M.	gl 15,09	9730	147478
Km 88.888			
		TOTAL $	147478

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

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: 22 Junio 23 | NIT:

COMPROBANTE DE CREDITO
217675

SEÑORES: Hospital local

DIRECCIÓN: INT 153

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	6	12750	76500
A.C.P.M.			
		TOTAL $	76500

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

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: 23-06-2023	NIT:	COMPROBANTE DE CREDITO
SEÑORES: Hospital local San Ma		217634
DIRECCIÓN: OJT 274		

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M.	14.215	9.730	138.312
		TOTAL $	138.312

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

S. 7949905

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: 26/06/23 | NIT: | COMPROBANTE DE CREDITO 217592

SEÑORES: Hospital local San Martin

DIRECCIÓN: OJT - 275

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M.			
A Celte Mx 15w40	8	34.700	277.600
		TOTAL $	277.600

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3056886-6. TEL 3115050010

Conforme al articulo 744 del Codde 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 1123509246

Nixon R.
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: 25.06.2023	NIT:	COMPROBANTE DE CREDITO 217643
SEÑORES: Hospital local		
DIRECCIÓN: OJT 274		

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M.	14,33 gl	9730	142379
Km 72760			
TOTAL $			142379

Jhon Alexander Ramos

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

17919410 — Firma Autorizada

Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6. TEL 3111505010

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: Junio 27/2013

SEÑORES:

DIRECCIÓN: Hospital Local

COMPROBANTE DE CREDITO

213326

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	8	12.750	102.000
A.C.P.M.			
		TOTAL $	102.000

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 Her | Nixon R

Firma Autorizada | Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

ESTACIÓN 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 Martín de los Llanos Meta
Telefax (096)6488082 - e mail:discotrasam@hotmail.com

FECHA: Junio 26/2023

SEÑORES:

DIRECCIÓN: Hospital Local

COMPROBANTE DE CREDITO

213325

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	10	12.750	127.500
A.C.P.M.			
		TOTAL $	127.500

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

Firma Autorizada

Nixon R.
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 (098)6488082 - e mail:discotrasam@hotmail.com

FECHA: 29-06-2023 NIT: 8[illegible] COMPROBANTE DE CREDITO

SEÑORES: Hospital local S.M. 214527

DIRECCIÓN: Playona

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	6,886		$7797
A.C.P.M.			
		TOTAL $	$7797

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6 TEL 3115050010

Conforme al articulo 774 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

Firma Autorizada

Nixon R.
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: 27-6-2023 NIT:

SEÑORES: Hospital local

DIRECCIÓN: OJTJ-14

COMPROBANTE DE CREDITO

217598

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M. X	gl	11,029	108022
Km 73150			
Thogarmo Vargas Ramo		TOTAL $	108022

HENRY JEOVANNI BENAVIDES MORENO RUT 3086886-6. TEL 3115050010

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

1741948 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: 29 Junio 23	NIT:	COMPROBANTE DE CREDITO
SEÑORES: Hospital Local		217975
DIRECCIÓN: OJT 275		

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M. X	16,804	9730	163.503
Km= 89505			
3719459		TOTAL $	163.503

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

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: 30 06 23	NIT:	COMPROBANTE DE CREDITO
SEÑORES: Hospital		217450
DIRECCIÓN: OJT 274		

DETALLE	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
GASOLINA CORRIENTE			
A.C.P.M. ✓	8,7	9830	85361
Klm: 73483			
		TOTAL $	85361

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

17/7/23 4:18 — Firma Autorizada

Firma y Sello

"LIDERES EN CALIDAD"

SANDRA IBETTE LEGUIZAMO PARDO

Contadora Pública

C E R T I F I C A

A Q U I E N P U E D A I N T E R E S A R

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 30 días de junio de 2023.

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

SANDRA IBETTE LEGUIZAMO
CC 1.122.118.626 De Acacias Meta
CONTADOR PÚBLICO
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 C E 0 6

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 * * *



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 SUTD. U.N.V. SAN MARTIN

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON 164882



81779

Esta tarjeta es el único documento que lo 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
1.122.118.626

NUMERO

LEGUIZAMO PARDO

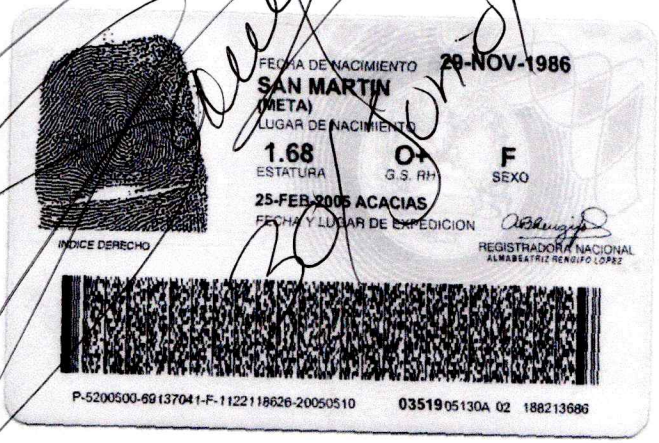
APELLIDOS

SANDRA IBETTE

NOMBRES

Sandra Ibette Leguizamo

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-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

INDICE DERECHO

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	822006352-7	DICOTRASAM SAS		CRA 6 14 118	3105850550	DISCOTRASAM@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	META	SAN MARTÍN		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-05	E	13/06/2023	68538448	$5.094.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	66.700	0		0		0	0	0	0	66.700	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	97.400	0		0		0	0	0	0	97.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	375.500	0		0		0	0	0	0	375.500	4
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	65.300	0		0		0	0	0	0	65.300	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	158.500	0		0		0	0	0	0	158.500	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	1.185.500	0	0	0	0	0	0		1.185.500	4
230301	Porvenir	800224808-8	889.000	0	0	0	0	0	0		889.000	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	977.900	0	0	25.000	25.000	0	0		1.027.900	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	465.200				465.200	0	0	465.200			4.652	465.200	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Cofrem	892000146-3	763.400	0	0	763.400	10

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	822006352-7	DICOTRASAM SAS		CRA 6 14 118	3105850550	DISCOTRASAM@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	META	SAN MARTÍN		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-05	E	13/06/2023	68538448	$5.094.400	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	763.400	763.400
Pensión	3	3.102.400	3.102.400
Riesgos Laborales	1	465.200	465.200
CCF	1	763.400	763.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	5.094.400	5.094.400

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	822006352-7	DICOTRASAM SAS		CRA 6 14 118	3105850550	DISCOTRASAM@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	META	SAN MARTÍN	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-05	E	13/06/2023	68538448	$5.094.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	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	17356477	MANCERA VILLAMIL RODOLFO	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	3	28.300	CCF34	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
3	CC	86001626	GUARIN MARTINEZ DANIEL HUMBERTO	1	0			S																	25-14	4.990.000	798.400	0	0	25.000	25.000	EPS037	4.990.000	199.600	14-23	4.990.000	3	121.600	CCF34	4.990.000	199.600	0	0	0	0	0
4	CC	1016035135	GUARIN LONDOÑO LEIDY JOHANA	1	0			S																	230201	2.435.000	389.600	0	0	0	0	EPS005	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	1120507368	BENAVIDES PEREZ JOSE SEBASTIAN	1	0			S								X									230201	1.630.902	261.000	0	0	0	0	EPS041	1.630.902	65.300	14-23	1.630.902	3	39.800	CCF34	1.630.902	65.300	0	0	0	0	0
6	CC	1121833270	CURREA HERRAN DERLY JUDITH	1	0			S								X									230201	1.665.808	266.600	0	0	0	0	EPS002	1.665.808	66.700	14-23	1.665.808	3	40.600	CCF34	1.665.808	66.700	0	0	0	0	0
7	CC	40421640	CARDENAS OSTOS ALEICI	1	0			S								X									230201	1.676.677	268.300	0	0	0	0	EPS037	1.676.677	67.100	14-23	1.676.677	3	40.900	CCF34	1.676.677	67.100	0	0	0	0	0
8	CC	1120502634	TRIGOS RUIZ LIZETH ANDREA	1	0			S								X									230301	1.557.541	249.300	0	0	0	0	EPS037	1.557.541	62.400	14-23	1.557.541	3	38.000	CCF34	1.557.541	62.400	0	0	0	0	0
9	CC	1123432991	RAMOS PEÑA NIXON ALEXANDER	1	0			S								X									230301	1.677.878	268.500	0	0	0	0	EPSC34	1.677.878	67.200	14-23	1.677.878	3	40.900	CCF34	1.677.878	67.200	0	0	0	0	0
10	CC	79997658	JIMENEZ PEÑA IVAN LEONARDO	1	0			S	X																25-14	1.121.334	179.500	0	0	0	0	EPSC34	1.121.334	44.900	14-23	1.121.334	3	27.400	CCF34	1.121.334	44.900	0	0	0	0	0

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