ESTACION SERVINARE E.U.

ESTACION SERVINARE E.U. NIT 844003030-7
Actividad Económica Principal 4731
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta SER - 35206

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764063839569 de 16/01/2024 - 16/01/2025 autoriza SER-30001 a SER-60000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	20/06/2024 15:29
Fecha de Vencimiento	20/06/2024 15:29
Fecha de Validación	20/06/2024 15:29
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Transferencia Débito Bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	ESTACION SERVINARE E.U.
NIT	844003030-7
Obligación	IVA
Email	servinare2@yahoo.com
Teléfono	3112172715
Dirección	CL 9 22 84
Ciudad, Depart.	AGUAZUL, CASANARE (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNADO URREGO
NIT	844001355-6
Obligación	NO APLICA
Email	hospitaljhu.financiera@gmail.com
Teléfono	6383036
Dirección	CL 11 15 40
Ciudad, Depart.	AGUAZUL, CASANARE (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	002	BIODIESEL	521.827853	EA	$9,550.00		$4,983,456.00	$4,983,456.00
2	2T TERPEL	TERPEL 2T CUARTO	1.0	EA	$22,000.00		$22,000.00	$22,000.00

2

Subtotal	$5,005,456.00
Total a Pagar	$5,005,456.00

SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE CONTRATO 119-2024
Unidades de medida: EA = cada

CUFE:
3793535173b5d486508adf8c18b4492f2ba3d72789a718a62cce9386ce4a240b9dbd76f5071fb212b6118d2eeeb0b859

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

ITEM	Nº COMPROBANTE	CANTIDAD BIODIESEL/GASOLINA	VALOR
1	120	135.119	$ 135,119
2	252	179.046	$ 201,046
3	119	90.015	$ 90,015
4	253	114.02	$ 144,020
5	122	283.00	$ 283,000
6	126	90.739	$ 90,739
7	125	123.83	$ 123,829
8	128	122.400	$ 122,400
9	254	238.58	$ 238,575
11	127	130.000	$ 130,000
12	130	127.500	$ 127,500
13	133	127.004	$ 127,004
14	129	111.004	$ 111,004
15	134	120.007	$ 120,007
16	143	286.000	$ 286,000
17	136	110.000	$ 110,000
18	144	129.700	$ 129,700
19	145	116.000	$ 116,000
20	257	297.000	$ 297,000
21	258	50.000	$ 50,000
22	146	135.000	$ 135,000
23	150	312.800	$ 312,800
25	256	290.028	$ 290,028
26	147	143.766	$ 143,766
27	52	119.071	$ 119,071
28	148	123.018	$ 123,018
29	57	128.316	$ 128,316
30	251	50.000	$ 180,000
31	53	100.900	$ 100,900
32	55	141.006	$ 141,006
33	259	298.593	$ 298,593
TOTAL			$ 5,005,456.00

CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES [PERSONA JURÍDICA]
Artículo 50 de la Ley 789 de 2002

Yo, DORA ANGELICA ACOSTA RAMIREZ, identificada con cedula de ciudadanía 35.196.856, en mi condición de Representante Legal de ESTACION SERVINARE identificada con Nit 844.003.030-7 debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de CASANARE certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (06) meses calendario, por los conceptos de salud por parte del empleado, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Yo, EDGAR OMAR GONZALEZ, identificado con cedula 9.522.403, y con Tarjeta Profesional No.41691-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de contador de ESTACION SERVINARE identificado con Nit 844.003.030-7 , debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Casanare, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses, por los conceptos de salud por parte del empleado, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar.

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Aguazul, a los Dieciocho (18) días del mes de Junio 2024.

DORA ANGELICA ACOSTA RAMIREZ
CC 35.196.856
REPRESENTANTE LEGAL

EDGAR OMAR GONZALEZ ROSAS
Contador Público
T.P. 41691 - T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5B4DE4579B26FDAB

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

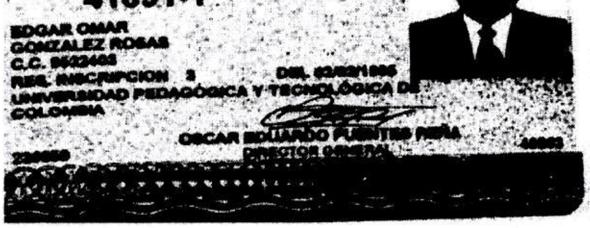
Que el contador público **EDGAR OMAR GONZALEZ ROSAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 9522403 de SOGAMOSO (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 41691-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

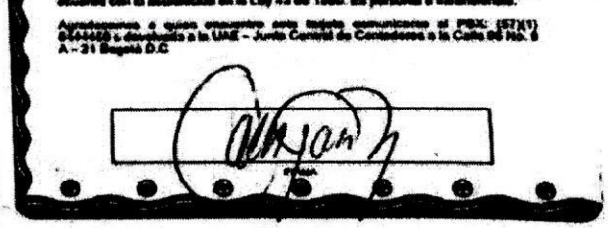
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 14 días del mes de Junio de 2024 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





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 844003030	7	ESTACION SERVIMARE EU	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 9 22 84	AGUAZUL-CASANARE	6382462	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	639553046	94671104 11	E	2024/05/09	2024/05/15	BANCOLOMBIA	6	$1,824,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$1,092,000	$5,300	$0	$1,097,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$1,092,000	$5,300	$0	$1,097,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$190,200	$1,000	$0	$191,200
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	6	$190,200	$1,000	$0	$191,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$273,000	$1,400	$0	$274,400
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	6	$273,000	$1,400	$0	$274,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$260,000	$1,400	$0	$261,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$208,000	$1,100	$0	$209,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$52,000	$300	$0	$52,300
TOTAL				6	$1,815,200	$9,100	$0	$1,824,300

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2024/05/15 09:57 AM

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 844003030	7	ESTACION SERVINARE EU	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 9 22 84	AGUAZUL-CASANARE	6382462	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	639553046	94671104 11	E	2024/05/09	2024/05/15	BANCOLOMBIA	6	$1,824,300

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	24226692	ALVARADO LUCILA																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF69	30	$1,300,000	$52,000	14-29	30	$1,300,000	$31,700	30	$0	$0	SI	$343,700
2	CC	1116546549	HERNANDEZ YULIDE																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF69	30	$1,300,000	$52,000	14-29	30	$1,300,000	$31,700	30	$0	$0	SI	$343,700
3	CC	1006505536	LEIVA BRAHIAN																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF69	30	$1,300,000	$52,000	14-29	30	$1,300,000	$31,700	30	$0	$0	SI	$343,700
4	CC	80496734	MELO RAUL																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF69	30	$1,300,000	$52,000	14-29	30	$1,300,000	$31,700	30	$0	$0	SI	$343,700
5	CC	1032478267	MUNAR JAIR																		230301	7	$325,000	$52,000		0	$0	$0	CCF69	7	$325,000	$13,000	14-29	30	$1,300,000	$31,700	7	$0	$0	No	$96,700
6	CC	1029641906	ROJAS DAVID																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF69	30	$1,300,000	$52,000	14-29	30	$1,300,000	$31,700	30	$0	$0	SI	$343,700
Total	Afiliados(6)																						$6,825,000	$1,092,000			$6,500,000	$260,000			$6,825,000	$273,000			$7,800,000	$190,200		$0	$0		$1,815,200

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2024/05/15 09:57 AM

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 844003030	7	ESTACION SERVINARE EU	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 9 22 84	AGUAZUL-CASANARE	6382462	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	715581688	9468683112	E	2024/06/12	2024/06/19	BANCOLOMBIA	7	$1,825,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$1,092,000	$6,100	$0	$1,098,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$1,092,000	$6,100	$0	$1,098,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$190,200	$1,100	$0	$191,300
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	6	$190,200	$1,100	$0	$191,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$273,000	$1,600	$0	$274,600
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	6	$273,000	$1,600	$0	$274,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$260,000	$1,500	$0	$261,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$208,000	$1,200	$0	$209,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$52,000	$300	$0	$52,300
TOTAL				6	$1,815,200	$10,300	$0	$1,825,500

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 844003030	7	ESTACION SERVINARE EU	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 9 22 84	AGUAZUL-CASANARE	6382462	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	715581688	9468683112	E	2024/06/12	2024/06/19	BANCOLOMBIA	7	$1,825,500

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	24226692	ALVARADO LUCILA																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF69	30	$1,300,000	$52,000	14-29	30	$1,300,000	$31,700	30	$0	$0	Si	$343,700
2	CC	1116546549	HERNANDEZ YULIDE																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF69	30	$1,300,000	$52,000	14-29	30	$1,300,000	$31,700	30	$0	$0	SI	$343,700
3	CC	1006505536	LEIVA BRAHIAN																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF69	30	$1,300,000	$52,000	14-29	30	$1,300,000	$31,700	30	$0	$0	Si	$343,700
4	CC	80496734	MELO RAUL																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF69	30	$1,300,000	$52,000	14-29	30	$1,300,000	$31,700	30	$0	$0	Si	$343,700
5	CC	1032478267	MUNAR JAIR																		230301	7	$325,000	$52,000		0	$0	$0	CCF69	7	$325,000	$13,000	14-29	30	$1,300,000	$31,700	7	$0	$0	No	$96,700
6	CC	1029641906	ROJAS DAVID																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF69	30	$1,300,000	$52,000	14-29	30	$1,300,000	$31,700	30	$0	$0	SI	$343,700
Total	Afiliados(6)																						$6,825,000	$1,092,000			$6,500,000	$260,000			$6,825,000	$273,000			$7,800,000	$190,200		$0	$0		$1,815,200