EL SUBDIRECTOR CIENTIFICO-DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

HACE CONSTAR

Qué el contratista ESTACION DE GASOLINA LOS ALAMOS S.A.S.- NIT 901.597.200 RL. CARLOS ALBERTO HERNANDEZ VARGAS C.C. 13.508.383 DE CUCUTA (Norte de Santander), cumplió con el objeto del contrato CD 0566-2024 SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA LOS VEHÍCULOS OFICIALES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL, según acta de inicio de fecha 17 de septiembre de 2024.

Se expide en Chinácota Norte de Santander a los cinco (05) días del mes de noviembre de 2024, para efectos de pago del contrato CD-0566- 2024

MABEL ALBANY SANABRIA LOPEZ
Supervisor

Elaboro: Angela P.

Mabel Albany Sanabria Lopez
Subdirector científico
E.S.E. Hospital Regional
Sur Oriental

INFORME DE SUPERVISIÓN

NUMERO DE CONTRATO	CD 0566-2024
CONTRATISTA	ESTACION DE GASOLINA LOS ALAMOS S.A.S.- NIT 901.597.200 RL. CARLOS ALBERTO HERNANDEZ VARGAS C.C. 13.508.383 DE CUCUTA (Norte de Santander)
OBJETO	SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA LOS VEHÍCULOS OFICIALES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

Con base en la Factura Electrónica de Venta **FEDI-8** de fecha doce (12) de octubre de 2024 valor en letras de SIETE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO PESOS CON 45/100 M/CTE ($7.663.148,45), y NC-50 a la factura **FEDI-8**, por valor de $ 37.251.45, objeto del contrato SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA LOS VEHÍCULOS OFICIALES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL, como parte de la constancia para acceder a recursos financieros aportados por parte de la ESE Hospital Regional Sur Oriental.,

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato, la factura electrónica presentada por el proveedor según ejecución de actividades y revisadas por el supervisor del contrato.

CERTIFICO

Que, según las actividades entregadas por el contratista ESTACION DE GASOLINA LOS ALAMOS S.A.S.- NIT 901.597.200 RL. CARLOS ALBERTO HERNANDEZ VARGAS C.C. 13.508.383 DE CUCUTA (Norte de Santander) y relacionadas con el informe de ejecución de suministro de gasolina, con relación al desarrollo y ejecución del contrato, el proveedor ESTACION DE GASOLINA ALAMOS, cumplió con el objeto del contrato, SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA LOS VEHÍCULOS OFICIALES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL.

Se anexa: factura electrónica de venta **FEDI-8** de fecha 12 de octubre de 2024, NC-50 de fecha 01 de noviembre de 2024, planilla de seguridad social No. 9474889023 mes de septiembre de 2024, copia del Rut, certificación bancaria, certificación aportes seguridad social, copia tarjeta contador y relación de tanqueos y baucher

Se expide en Chinácota N de S a los cinco (05) días del mes de noviembre de 2024.

Mabel Albany Sanabria Lopez
Subdirector científico
E.S.E. Hospital Regional
Sur Oriental

MABEL ALBANY SANABRIA LOPEZ
Supervisor

ACTA DE INICIO	
CONTRATO No.	**CD 0566-2024**
FECHA DEL CONTRATO:	DIECISIETE (17) DE SEPTIEMBRE DE 2024
CONTRATISTA:	**EDS LOS ÁLAMOS S.A.S. CON NIT. 901.597.200** RL. CARLOS ALBERTO HERNANDEZ VARGAS C.C. 13.508.383 DE CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER).
OBJETO:	SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA LOS VEHÍCULOS OFICIALES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL
FECHA DE INICIO:	DIECISIETE (17) DE SEPTIEMBRE DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	DIECISÉIS (16) DE OCTUBRE DE 2024
VALOR DEL CONTRATO:	SIETE MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS MCTE ($7.625.897).
SUPERVISOR:	SUBDIRECTOR CIENTIFICO O QUIEN HAGA SUS VECES
APOYO A LA SUPERVISIÓN:	Quien designe el supervisor.

En Chinácota (N de S.), a los diecisiete (17) días del mes de septiembre de 2024, en las instalaciones de la gerencia de la E.S.E. HRSO se reunieron las siguientes personas: en calidad de contratante **FRANKLYN OMAR CAÑAS MENDOZA,** Gerente Encargado de la E.S.E. HRSO, en calidad de contratista el señor **CARLOS ALBERTO HERNANDEZ VARGAS,** identificado con cédula de ciudadanía No. 13.508.383 expedida en Cúcuta (N. de S.) y **MABEL ALBANY SANABRIA LOPEZ,** como supervisor con el fin de iniciar con la ejecución del contrato **CD No. 0566-2024.**

EL CONTRATANTE,

FRANKLYN OMAR CAÑAS MENDOZA
Gerente (E) ESE HRSO

EL CONTRATISTA,

Carlos A Hernández V.
CARLOS ALBERTO HERNANDEZ VARGAS
C.C. 13.508.383 DE CÚCUTA (N. DE S.)
RL. EDS LOS ÁLAMOS SAS

Mabel Sanabria Lopez
MABEL ALBANY SANABRIA LOPEZ
Supervisor

Elaboró: CAROLINA MENDOZA FERRER	Apoyo a Contratación
Revisó: JOHN ROBINSSON IBAÑEZ NAVARRO	Asesor Jurídico - Externo

Mabel Albany Sanabria Lopez
Subdirector Cientifico
E.S.E. Hospital Regional
Sur Oriental

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

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 00 001338

FECHA : sep-17/2024
A FAVOR DE : E.D.S. ALAMOS S.A.S NIT: 901597200-7
COMPROMISO : SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA LOS VEHÍCULOS OFICIALES DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL.
DISPONIBILIDAD : 00 001354 -- sep-12/2024
DEPENDENCIA : GERENCIA
N°. CONTRATO : CD 0566 - 2024

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	DISPONIBILIDAD	VALOR
01A -2.1.2.02.01.003.01	Combustibles	001354 - sep-12/2024	160,258.83
03A -2.1.2.02.01.003.01	Combustibles	001354 - sep-12/2024	1,332,845.10
04A -2.1.2.02.01.003.01	Combustibles	001354 - sep-12/2024	157,977.77
04A -2.4.5.01.03.01	Combustibles y Lubricantes	001354 - sep-12/2024	703,024.19
05A -2.1.2.02.01.003.01	Combustibles	001354 - sep-12/2024	2,724,133.00
05A -2.4.5.01.03.01	Combustibles y Lubricantes	001354 - sep-12/2024	2,547,658.11
		TOTALES	**7,625,897.00**

VIGENCIA : 2024
VALOR : SIETE MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS.

JESSICA JOHANNA MURILLO PEÑA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Mabel Albany Sanabria Lopez
Subdirector Científico
E.S.E. Hospital Regional
Sur Oriental

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141134884514

(415)7707212489984(8020) 000014113488451 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 9 7 2 0 0	7	Impuestos de Cúcuta 7	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
E.D.S. ALAMOS S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Chinácota 1 7 2

41. Dirección principal
LT LA CAROLINA VEREDA LOS ALAMOS HONDA NORTE

42. Correo electrónico ALAMOSEDSSAS@GMAIL.COM

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación		Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código		52. Número establecimientos
4 7 3 1	2 0 2 2 0 5 0 4	4 7 3 2	2 0 2 2 0 5 0 4						0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 10 - 04 / 13 : 37: 20

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre HERNANDEZ VARGAS CARLOS ALBERTO
985. Cargo Representante legal Certificado

Mabel Albany Sanabria Lopez
Subdirector cientifico
E.S.E. Hospital Regional
Sur Oriental

Fecha generación documento PDF: 01-11-2024 12:05:25PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141134884514

(415)7707212489984(8020) 000014113488451 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 9 7 2 0 0	7	Impuestos de Cúcuta	7

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 2 2 0 5 0 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 2 0 5 1 9	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 4 1 8 9 9 0	
78. Departamento	5 4	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 2 0 5 1 9	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 2 2 0 6 2 2		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Mabel Albany Sanabria Lopez
Subdirector científico
E.S.E. Hospital Regional Sur Oriental

Fecha generación documento PDF: 01-11-2024 12:05:25PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141134884514

(415)7707212489984(8020) 000014113488451 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 5 9 7 2 0 0	7	Impuestos de Cúcuta	7	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 0 5 1 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	1 3 5 0 8 3 8 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
HERNANDEZ	VARGAS	CARLOS	ALBERTO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 2 0 5 1 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	8 8 2 5 6 1 9 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MARTINEZ	PENAGOS	AILMER	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Mabel Albany Sanabria Lopez
Subdirector científico
E.S.E. Hospital Regional
Sur Oriental

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141134884514

(415)7707212489984(8020) 000014113488451 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 9 7 2 0 0		Impuestos de Cúcuta 7	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	6 0 3 5 1 9 1 7		5 6 4 9 4 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
MEDINA	NARANJO	OLGA	PATRICIA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 4 1 0 0 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento:

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 0 4 5 7 5 0 4		3 0 4 3 8 7 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
URIBE	TORRES	MARLEN	LISBETH

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 2 1 1 2 9

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Mabel Albany Sanabria Lopez
Subdirector científico
E.S.E. Hospital Regional
Sur Oriental

Fecha generación documento PDF: 01-11-2024 12:05:25PM

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
c0b28860326337b4092629da335a8a940a3ea13c67c17517b9bcff5ef625607d39ac30210a4092ef547edc116d4f3ac4

Número de Factura: FEDI-8
Fecha de Emisión: 12/10/2024
Fecha de Vencimiento: 12/10/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: E.D.S. ALAMOS S.A.S
Nombre Comercial: E.D.S. ALAMOS S.A.S
Nit del Emisor: 901597200
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4731

País: Colombia
Departamento: Norte de Santander
Municipio / Ciudad: Chinácota
Dirección: LT LA CAROLINA VEREDA LOS ALAMOS HONDA NORTE
Teléfono / Móvil: 3114556784
Correo: ALAMOSEDSSAS@GMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ESE HOSPITAL REGIONAL SURORIENTAL
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 807008827
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: Calle 000
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: NOTIFICACIONESJUDICIALES@ESESURORINETAL.GOV.CO

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	de venta
1	5	GASOLINA CORRIENTE	NIU	161,94	$ 14.248,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.307.335,37
2	5	GASOLINA CORRIENTE	NIU	81,65	$ 16.380,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.337.361,48
3	7	ACPM BIOACEM B10	NIU	223,10	$ 8.050,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.795.914,75
4	7	ACPM BIOACEM B10	NIU	210,67	$ 10.550,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.222.536,85

Notas Finales

Linea de negocio:

Mabel Albany Sanabria Lopez
Subdirector Cientifico
E.S.E. Hospital Regional
Sur Oriental

Datos Totales

Documento generado el:
12/10/2024 16:04:21
Documento validado por la DIAN:
12/10/2024 16:04:22
XML Generado por:
Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			7.663.148,45
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			7.663.148,45
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			7.663.148,45
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	7.663.148,45

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764080211765 Rango desde: 1 Rango hasta: 500 Vigencia: 2026-09-25

Mabel Albany Sanabria Lopez
Subdirector científico
E.S.E. Hospital Regional
Sur Oriental

DIAN

Nota Crédito de la Factura Electrónica de Venta

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de documento electrónico - CUDE :
193b28cc77246ea3c6f92d4c170bf049018d6b1c900a775b1a91365cc8a4c2179d839c4620bcfe0769cf9583456e6a96

Número de Factura: NC50
Fecha de Emisión: 01/11/2024
Fecha de Vencimiento: 01/11/2024
Tipo de Operación: 20 - Nota Crédito que referencia una factura electrónica

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del emisor / vendedor

Razón Social: E.D.S. ALAMOS S.A.S
Nombre Comercial: E.D.S. ALAMOS S.A.S
Nit del Emisor: 901597200
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4731

País: Colombia
Departamento: Norte de Santander
Municipio / Ciudad: Chinácota
Dirección: LT LA CAROLINA VEREDA LOS ALAMOS HONDA NORTE
Teléfono / Móvil: 3114556784
Correo: ALAMOSEDSSAS@GMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ESE HOSPITAL REGIONAL SURORIENTAL
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 807008827
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: Calle 000
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: NOTIFICACIONESJUDICIALES@ESESURORINETAL.GOV.CO

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Valor de Venta por Item
								IVA	%	INC	%	
1	5	GASOLINA CORRIENTE	NIU	2,67	$ 13.950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 37.251,45

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia	Razón de Referencia
Factura Electrónica	FEDI8	2024-10-12	02

CUFE : c0b28860326337b4092629da335a8a940a3ea13c67c17517b9bcff5ef625607d39ac30210a4092ef547edc116d4f3ac4

Notas Finales

Linea de negocio:

Mabel Albany Sanabria Lopez
Subdirectora Científico
E.S.E. Hospital Regional
Sur Oriental

Datos Totales

Documento generado el:
01/11/2024 18:15:45
Documento validado por la DIAN:
01/11/2024 18:15:45
XML Generado por:
Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			37.251,45
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			37.251,45
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			37.251,45
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	37.251,45

Numero de Autorización: 0 Rango desde: 1 Rango hasta: 5000 Vigencia: 2029-05-24

Mabel Albany Sanabria López
Subdirector científico
E.S.E. Hospital Regional
Sur Oriental

ALAMOS

Tu viaje, nuestro servicio.

E.D.S. ALAMOS S.A.S
NIT. 901597200-7
LT LA CAROLINA VEREDA LOS ALAMOS HONDA NORTE

FECHA	PLACA	PRODUCTO	GALONES	PRECIO	TOTAL
17/09/2024	OES122	CORRIENTE	15.015	14248	$ 213,934
17/09/2024	OES077	DIESEL	8.234	8050	$ 66,284
17/09/2024	OEU877	DIESEL	7.746	8050	$ 62,355
17/09/2024	OES094	CORRIENTE	6.808	14248	$ 97,000
17/09/2024	OWE972	CORRIENTE	9.864	14248	$ 140,542
17/09/2024	OES122	DIESEL	6.558	8050	$ 52,792
18/09/2024	OES123	DIESEL	14.96	10550	$ 157,828
18/09/2024	OES124	DIESEL	11.753	8050	$ 94,612
18/09/2024	OWE972	CORRIENTE	8.005	14248	$ 114,055
19/09/2024	OES094	CORRIENTE	7.131	14248	$ 101,602
19/09/2024	OET477	DIESEL	11.351	10550	$ 119,753
19/09/2024	OWE972	CORRIENTE	6.387	14248	$ 91,002
19/09/2024	OES094	CORRIENTE	7.72	14248	$ 109,995
20/09/2024	OES077	DIESEL	7.407	10550	$ 78,144
20/09/2024	OES060	CORRIENTE	7.215	16380	$ 118,182
21/09/2024	OES085	DIESEL	11.659	10550	$ 123,002
23/09/2024	OES035	CORRIENTE	9.099	16380	$ 149,042
23/09/2024	OES085	DIESEL	10.913	10550	$ 115,132
23/09/2024	OES094	CORRIENTE	6.532	16380	$ 106,994
24/09/2024	OES094	CORRIENTE	7.998	16380	$ 131,007
24/09/2024	OES060	CORRIENTE	6.345	16380	$ 103,931
24/09/2024	OES085	DIESEL	8.006	10550	$ 84,463
25/09/2024	OES060	CORRIENTE	5.699	16380	$ 93,350
25/09/2024	OET477	DIESEL	9.005	10550	$ 95,003
26/09/2024	OEU877	DIESEL	7.303	10550	$ 77,047
26/09/2024	OES093	DIESEL	10.417	10550	$ 109,899
26/09/2024	OES094	CORRIENTE	8.852	16380	$ 144,996
26/09/2024	OES101	CORRIENTE	8.136	16380	$ 133,268
26/09/2024	OES122	DIESEL	10.856	10550	$ 114,531
26/09/2024	OES122	CORRIENTE	12.002	16380	$ 196,593
26/09/2024	OET477	DIESEL	10.031	10550	$ 105,827
26/09/2024	OES077	DIESEL	8.034	10550	$ 84,759
26/09/2024	OET477	DIESEL	7.165	10550	$ 75,591
26/09/2024	OES077	DIESEL	12.8	10550	$ 135,040
26/09/2024	OES124	DIESEL	9.567	10550	$ 100,932
27/09/2024	OWN390	DIESEL	13.029	10550	$ 137,456
27/09/2024	OES085	DIESEL	12.022	10550	$ 126,832
29/09/2024	OET477	DIESEL	8.094	10550	$ 85,392
29/09/2024	OES094	CORRIENTE	9.768	16380	$ 160,000
30/09/2024	OES123	DIESEL	13.223	10550	$ 139,503
30/09/2024	OES122	DIESEL	7.009	10550	$ 73,945
30/09/2024	OES077	DIESEL	7.816	10550	$ 82,459
01/10/2024	OES124	DIESEL	8.173	8050	$ 65,793
01/10/2024	OES077	DIESEL	7.025	8050	$ 56,551
01/10/2024	OES060	CORRIENTE	7.6	14248	$ 108,285
01/10/2024	OES085	DIESEL	11.173	8050	$ 89,943
02/10/2024	OES094	CORRIENTE	11.931	14248	$ 169,993
03/10/2024	OES085	DIESEL	10.15	8050	$ 81,708
03/10/2024	OES094	CORRIENTE	5.685	14248	$ 81,000
04/10/2024	OES094	CORRIENTE	7.861	14248	$ 112,004
06/10/2024	OES085	DIESEL	9.49	8050	$ 76,395
06/10/2024	OES060	DIESEL	11.559	14248	$ 164,693
06/10/2024	OES035	CORRIENTE	8.212	14248	$ 117,005
05/10/2024	OES124	DIESEL	13.498	8050	$ 108,659
07/10/2024	OWN390	DIESEL	6.351	8050	$ 51,126
07/10/2024	OEU877	DIESEL	14.802	8050	$ 119,156
07/10/2024	OES123	DIESEL	14.827	8050	$ 119,357
08/10/2024	OES060	CORRIENTE	9.826	14248	$ 140,001
09/10/2024	OES124	DIESEL	10.487	8050	$ 84,420
09/10/2024	OES035	CORRIENTE	5.124	14248	$ 73,007
10/10/2024	OES124	DIESEL	10.005	8050	$ 80,540
10/10/2024	OEU877	DIESEL	7.453	8050	$ 59,997
10/10/2024	OES060	CORRIENTE	10.598	14248	$ 151,000
11/10/2024	OES060	CORRIENTE	5.966	14248	$ 85,004
11/10/2024	OES085	DIESEL	11.432	8050	$ 92,028
11/10/2024	OES077	DIESEL	14.542	8050	$ 117,063
11/10/2024	OES123	DIESEL	9.926	8050	$ 79,904
11/10/2024	OES093	DIESEL	5.366	8050	$ 43,196
12/10/2024		CORRIENTE	16.649	14248	$ 237,215
12/10/2024		DIESEL	19.476	8050	$ 156,782
					$ 7,625,893

Ribel Albany Sanabria Lopez
Subdirector Científico
E.S.E. Hospital Regional
Sur Oriental

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901597200	7	EDS ALAMOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	LOTE LA CAROLINA VEREDA LOS ALAMOS	CHINACOTA-NORTE DE SANTANDER	5865458	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	963154984	9474889023	E	2024/10/02	2024/10/07	BANCOLOMBIA	5	$2,069,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

	EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	96192535	ALCANTARA HEYLER	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF37	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$31,700	30	$0	$0
2	CC	1093910272	CASTILLA YANEIRA	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF37	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$31,700	30	$0	$0
3	CC	1090175034	CELIS FLOR	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF37	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$31,700	30	$0	$0
4	CC	1232394662	GIL GILBERTO	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF37	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$31,700	30	$0	$0
5	CC	1116873736	PENAGOS HAMILTON	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF37	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$31,700	30	$0	$0
6	CC	1123800432	PENAGOS YOHUFERTG	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$52,000	CCF37	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$31,700	30	$0	$0
Total	**Afiliados(6)**					**$7,800,000**	**$1,248,000**			**$7,800,000**	**$312,000**			**$7,800,000**	**$312,000**			**$7,800,000**	**$190,200**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$1,248,000	$4,600	$0	$1,252,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,040,000	$3,800	$0	$1,043,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$800	$0	$208,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$190,200	$700	$0	$190,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$190,200	$700	$0	$190,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$312,000	$1,200	$0	$313,200
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	6	$312,000	$1,200	$0	$313,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$312,000	$1,200	$0	$313,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$208,000	$800	$0	$208,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$52,000	$200	$0	$52,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$52,000	$200	$0	$52,200
TOTAL				6	$2,062,200	$7,700	$0	$2,069,900

Mabel Albany Sanabria Lopez
Subdirector Cientifico
E.S.E. Hospital

2024/10/08 03:12 PM

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

304387-T



MARLEN LISBETH
URIBE TORRES
C.C. 1090457504
RES. INSCRIPCION 3916 DEL 29/11/2022
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

353133 353491

220361/0622

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(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

Mabel Albany Sanabria Lopez
Subdirector Científico
E.S.E. Hospital Regional
Sur Oriental

ALAMOS

TU VIAJE, NUESTRO SERVICIO

CERTIFICACION APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL Y CONTADOR

DE

ESTACION DE SERVICIO ALAMOS SAS

CERTIFICA QUE:

La Estación de Servicio Álamos SAS se encuentra al día en el pago de salarios, pagos a los aportes de sus empleados, a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar Familiar y servicio Nacional de aprendizaje SENA (cuando a ello haya lugar) por concepto de los últimos seis (6) meses calendario (o por el tiempo de duraciones de la empresa en meses si su fecha de creación es inferior).

Se expide la anterior de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en Cúcuta a los 28 días del mes de junio de 2024

ALAMOS
Tu viaje, nuestro servicio.

ATENTAMENTE,

Carlos A. Hernández V.

CARLOS ALBERTO HERNANDEZ VARGAS.
ADMINISTRADOR
REPRESENTANTE LEGAL EDS ALAMOS SAS.
C.C: 13.508.383 DE CUCUTA.
CELULAR: 3114556784.

MARLEN LISBETH URIBE TORRES
CONTADOR PUBLICO
TP 304387-T

Mabel Albany Sanabria Lopez
Subdirector Científico
E.S.E. Hospital Regional
Sur Oriental

LOTE LA CAROLINA, VEREDA LOS ALAMOS – HONDA NORTE – CHINACOTA – NORTE DE SANTANDER
CELULAR: 3223535588

Certificado
Bancario

Lunes, 5 de febrero de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que E.D.S. ALAMOS SAS identificado(a) con NIT 901597200, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	49700006267	2023/02/27	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Mabel Albany Sanabria López
Subdirector científico
E.S.E. Hospital Regional
Sur Oriental

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

CUCUTA, NORTE DE SANTANDER, 03/05/2023

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **EDS ALAMOS SAS** con NIT **901.597.200-7** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 066369994604

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Mabel Albany Sanabria López
Subdirector cientifico
E.S.E. Hospital Regional
Sur Oriental

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA