EL SUBGERENTE DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

HACE CONSTAR

Qué el contratista ESTACION DE GASOLINA LA IMAGEN - NIT 901600568-4 RL. MERY CHAVES GALVIS C.C. 33.515.967 DE CUBARA (Boyacá), viene cumpliendo con el objeto del contrato CD 0032-2025 SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA LOS VEHÍCULOS OFICIALES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL IPS SAMORE Y GIBRALTAR, según acta de inicio de fecha dos (02) de enero de 2025.

La presente certificación se expide en Chinácota Norte de Santander a los trece (13) días del mes marzo de 2025, para efectos de pago de la cuenta del mes de febrero de 2025.

FRANKLYN OMAR CAÑAS MENDOZA
Subgerente

Elaboro: Angela Puerto-secretaria

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

Carrera 3 Calle 10 Esquina, Barrio El Dique, Chinácota – Norte de Santander
PBX +57 607 5864120 | Email: secretaria@esesuroriental.gov.co
www.esesuroriental.gov.co

INFORME DE SUPERVISIÓN

NUMERO DE CONTRATO	CD 0032-2025
CONTRATISTA	ESTACION DE GASOLINA LA IMAGEN - NIT 901600568-4 RL. MERY CHAVES GALVIS C.C. 33.515.967 DE CUBARA (Boyacá),
OBJETO	SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA LOS VEHÍCULOS OFICIALES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL IPS SAMORE Y GIBRALTAR.
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

Con base en la Factura Electrónica de Venta **EDSI11472** de fecha siete (07) de marzo de 2025 valor en letras de TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS CON VEINTE CENTAVOS M/CTE ($3.461.956.20), objeto del contrato SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA LOS VEHÍCULOS OFICIALES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL IPS SAMORE Y GIBRALTAR, como parte de la constancia para acceder a recursos financieros aportados por parte de la ESE Hospital Regional Sur Oriental.,

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 LA IMAGEN - NIT 901600568-4 RL. MERY CHAVES GALVIS C.C. 33.515.967 DE CUBARA (Boyacá), y relacionadas con el informe de ejecución del contrato, el proveedor ESTACION DE GASOLINA LA IMAGEN - NIT 5.527.623-1 viene cumpliendo con el objeto del contrato, SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA LOS VEHÍCULOS OFICIALES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL IPS SAMORE Y GIBRALTAR.

Se anexa: factura electrónica de venta **EDSI11472** de fecha siete (07) de marzo de 2025, se anexa planilla de seguridad social No. 9481537904 mes de enero de 2025, copia tarjeta del contador, certificación pago aportes a la seguridad social y baucher de tanqueos.

Se expide en Chinácota N de S a los trece (13) días del mes marzo de 2025.

FRANKLYN OMAR CAÑAS MENDOZA
Subgerente

Elaboro: Angela Puerto-secretaria

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

Carrera 3 Calle 10 Esquina, Barrio El Dique, Chinácota – Norte de Santander
PBX +57 607 5864120 | Email: secretaria@esesuroriental.gov.co
www.esesuroriental.gov.co

	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL NIT. 807. 008.827-8	FT-GJGC-05
	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA **SUBPROCESO:** GESTIÓN CONTRACTUAL	Versión 3

ACTA DE INICIO	
CONTRATO No.	**CD 0032-2025**
FECHA DEL CONTRATO:	DOS (02) DE ENERO DE 2025
CONTRATISTA:	ESTACIÓN DE GASOLINA LA IMAGEN - NIT. 901600568-4 RL. MERY CHAVES GALVIS C.C. NO. 33.515.967 DE CUBARÁ (BOYACÁ).
OBJETO:	SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA LOS VEHÍCULOS OFICIALES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL IPS SAMORE Y GIBRALTAR.
FECHA DE INICIO:	DOS (02) DE ENERO DE 2025
FECHA DE TERMINACION:	TREINTA Y UNO (31) DE MARZO DE 2025
VALOR DEL CONTRATO:	DIECIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 18.000.000)
SUPERVISOR:	SUBGERENTE
APOYO A LA SUPERVISIÓN:	Quien designe el supervisor.

En Chinácota (N de S.), a los dos (02) días del mes de enero de 2025, en las instalaciones de la gerencia de la E.S.E. HRSO se reunieron las siguientes personas: en calidad de contratante **KATHERINE CALABRO GALVIS,** Gerente de la E.S.E. HRSO, en calidad de contratista la señora **MERY CHAVES GALVIS**, identificada con cédula de ciudadanía No. 33.515.967 de Cubará (Boyacá) y **FRANKLYN OMAR CAÑAS MENDOZA,** como supervisor con el fin de iniciar con la ejecución del contrato **CD No. 0032-2025.**

EL CONTRATANTE,

KATHERINE CALABRO GALVIS
Gerente ESE HRSO

FRANKLYN OMAR CAÑAS MENDOZA
Subgerente

EL CONTRATISTA,

MERY CHAVES GALVIS
C.C. No. 33.515.967 de Cubará (Boyacá).
RL. ESTACIÓN DE GASOLINA LA IMAGEN

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

Elaboró: CAROLINA MENDOZA FERRER	Auxiliar de Contratación
Revisó: JOHN ROBINSSON IBAÑEZ NAVARRO	Asesor Jurídico Externo

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

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 00 000016

FECHA : ene-02/2025
A FAVOR DE : ESTACION DE SERVICIO LA IMAGEN S.A.S. NIT: 901600568-4
COMPROMISO : SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA LOS VEHICULOS OFICIALES DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL IPS SAMORE Y GIBRALTAR
DISPONIBILIDAD : 00 000012 -- ene-02/2025
DEPENDENCIA : GERENCIA
N°. CONTRATO : CD 0032-2025

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	DISPONIBILIDAD	VALOR
01A -2.1.2.02.01.003.01	Combustibles	000012 - ene-02/2025	313,614.00
01A -2.4.5.01.03.01	Combustibles y Lubricantes	000012 - ene-02/2025	17,686,386.00
		TOTALES	**18,000,000.00**

VIGENCIA : 2025
VALOR : DIECIOCHO MILLONES PESOS.

JESSICA JOHANNA MURILLO PEÑA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Franklyn Yonar Cañas Ni
SUBGERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

ESTACIÓN DE SERVICIOS LA IMAGEN S.A.S

NIT. 901.600.568-4

REMISION

Samore 07 de Marzo de 2025

Adjunto facturación del mes de Febrero de 2025 con número de factura de venta EDSI 11472

La cual da un total de:

($3.461.956) TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y UNO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS

Cordialmente.

Atentamente

MERY CHAVES GALVIS
CC. 33.515.967 CUBARA - BOYACA

Franklyn Omar Canas Th.
SUBGERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTE

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

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA EDSI11472

Q-enta

ESTACIÓN DE SERVICIOS LA IMAGEN S.A.S.

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

CUFE: 2aa99c24c5a248818b5ca432d4bbd92b96a99e03c75ef94c173ba2b3acf991705a1912b9714a94a3d159c893317e25bb

Fecha de emisión 2025-03-07	**Fecha y hora de autorización** 2025-03-07 22:10:07	**Prefijo** EDSI	**Tipo de operación** Estandar
Fecha de vencimiento 2025-03-07	**Medio de pago** Efectivo	**Forma de Pago** Contado	
Orden de referencia -			

Adquiriente

Nombres y apellidos: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL SURORIENTAL

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

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P1653-1 GASOLINA CORRIENTE SUBSIDIADA	GASOLINA CORRIENTE SUBSIDIADA	87,60	UNIDAD	$14.688,00	0%	0%		$1.286.668,80
2	P1653 GASOLINA CORRIENTE NACIONAL	GASOLINA CORRIENTE NACIONAL	128,70	UNIDAD	$16.902,00	0%	0%		$2.175.287,40

Total Items: 2

Observaciones
OWN-398/OES-101

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$3.461.956,20**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$3.461.956,20**
Subtotal más impuestos	=	**$3.461.956,20**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$3.461.956,20**

Número de autorización: 18764088826490
Rango Autorizado: desde EDSI 11001 hasta EDSI 14000
Expedida: 2025-02-13 **Vigencia:** 24 meses **Vencimiento:** 2027-02-13
Firma Digital:

GhlxNNBVvMrFYiC0BuOrduSQff7w4yktQPY4PWpCZKQFw6DRY4ZOiGJPGHRtQHVdjaC/DE5dulfXWP3/AsENFPZG9QKwk+CjHMot/B16PiSprVAL0jmdHrVA4kGQ2mOgFRodHHabTZnDoTPN17AcY7KpYT6N2u8q7jsmzoFCJD0z96GJ6NcIELgyNC6ryPC1ZE+8DuZmGHfsd+xwAJk0wkoHDP/kP9EEhcXhmHk2AwLKGC2jhA2egZxb/XvM1ZjBeNApCtBrpGMX34tOufGcW100EwkHiTg9RfAzrdAwr56xEBJkXhF8KiwHsApgGoIOtEqT/9x6jdjaKf3jA==

Franklin Omar Canas N.
SUBGERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

ESTACIÓN DE GASOLINA
LA IMAGEN

Luis Francisco García Velandia

NIT. 5.527.623 - 1 Régimen Común

Cel. 313 228 8309

B/San Nicolás - Samoré Norte de Santander

FECHA	DIA	MES	AÑO
	22	02	25

REMISIÓN 1442

Señor: E.S.E Hospital Regional IPS Gibraltar. Placa: OES 101

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	14.	16902	236.628
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			

TOTAL $ 236.628

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

BRADIMIR V 1090252072.
RECIBI

AUTORIZADO

ESTACIÓN DE GASOLINA
LA IMAGEN

Luis Francisco García Velandia

NIT. 5.527.623 - 1 Régimen Común

Cel. 313 228 8309

B/San Nicolás - Samoré Norte de Santander

FECHA	DIA	MES	AÑO
	24	02	25

REMISIÓN 1443

Señor: Horental Gibraltar Hospital regional Sr Placa: OES-101

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	12,5	16902	211.275
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			

TOTAL $ 211.275

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

BRADIMIR V 1090252072
RECIBI

AUTORIZADO

ESTACIÓN DE GASOLINA
LA IMAGEN

Luis Francisco García Velandia

NIT. 5.527.623 - 1 Régimen Común

Cel. 313 228 8309

B/San Nicolás - Samoré Norte de Santander

FECHA	DIA	MES	AÑO
	25	02	25

REMISIÓN 1444

Señor: Horental Samore Hospital regional Sr Placa: OWN-398

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	17,5	16902	295.785
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			

TOTAL $ 295.785

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

1115729358
Luis Ramon S
RECIBI

AUTORIZADO

Franklyn Arturo Cañas R.
SUBGERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTE

ESTACIÓN DE GASOLINA
LA IMAGEN

Luis Francisco García Velandia

NIT. 5.527.623 - 1 Régimen Común

Cel. 313 228 8309

B/San Nicolás - Samoré Norte de Santander

FECHA DIA 14 MES 02 AÑO 25 **REMISIÓN** 1438

Señor: Hospital Regional Sur Oriental Placa: OES - 094

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	8.197	16902	138.545
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
		TOTAL $	

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

RECIBI AUTORIZADO

ESTACIÓN DE GASOLINA
LA IMAGEN

Luis Francisco García Velandia

NIT. 5.527.623 - 1 Régimen Común

Cel. 313 228 8309

B/San Nicolás - Samoré Norte de Santander

FECHA DIA 16 MES 02 AÑO 25 **REMISIÓN** 1439

Señor: Horental Gibraltar Hospital regional Sr Placa: OES-10

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	15	16902	253.530
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
		TOTAL $	253.530

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

Bladimir U 1090252072.

RECIBI AUTORIZADO

ESTACIÓN DE GASOLINA
LA IMAGEN

Luis Francisco García Velandia

NIT. 5.527.623 - 1 Régimen Común

Cel. 313 228 8309

B/San Nicolás - Samoré Norte de Santander

FECHA DIA 19 MES 02 AÑO 25 **REMISIÓN** 1440

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

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	16.5	16902	278.883
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
		TOTAL $	278.883

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

Bladimir U 1090252072.

RECIBI AUTORIZADO

ESTACIÓN DE GASOLINA
LA IMAGEN

Luis Francisco García Velandia

NIT. 5.527.623 - 1 Régimen Común

Cel. 313 228 8309

B/San Nicolás - Samoré Norte de Santander

FECHA DIA 20 MES 02 AÑO 25 **REMISIÓN** 1441

Señor: Hospital Regional Sur. Oriental Samore. Placa: OWN.398

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	14.	16902	236.628
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
		TOTAL $	236.628

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

1115429758

Luis Ramos S

RECIBI AUTORIZADO

Franklyn Omar Cañas M. SUPERVISOR

ESTACIÓN DE GASOLINA
LA IMAGEN

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

FECHA DIA 11 MES 02 AÑO 25 REMISIÓN 1434

Señor: Sr Horental Gibraltar. Hospital regional Placa: OES-101

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	19,5	14.688	286.416
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			

TOTAL $ 286.416

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

Bladimir V 1090252012
RECIBI

AUTORIZADO

ESTACIÓN DE GASOLINA
LA IMAGEN

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

FECHA DIA 12 MES 02 AÑO 25 REMISIÓN 1435

Señor: Horental Gibraltar. Hospital regional Sr Placa: OES-101

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	11	14.688	161.568
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			

TOTAL $ 161.568

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

Bladimir V 1090252012.
RECIBI

AUTORIZADO

ESTACIÓN DE GASOLINA
LA IMAGEN

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

FECHA DIA 13 MES 02 AÑO 25 REMISIÓN 1436

Señor: Horental Gibraltar Hospital regional Sr Placa: OES-101

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	19	16902	321.138
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			

TOTAL $ 321.138

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

Bladimir V 1090252012.
RECIBI

AUTORIZADO

ESTACIÓN DE GASOLINA
LA IMAGEN

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

FECHA DIA 14 MES 02 AÑO 25 REMISIÓN 1437

Señor: Hospital Regional Sur oriental IPS Sumore Placa: OWN-398

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	12	16902	202.824
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			

TOTAL $ 202.824

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

1115129358
Luis Ramón Silva
RECIBI

AUTORIZADO

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

ESTACIÓN DE GASOLINA
LA IMAGEN

Luis Francisco García Velandia

NIT. 5.527.623 - 1 Régimen Común

Cel. 313 228 8309

B/San Nicolás - Samoré Norte de Santander

FECHA DIA 02 MES 02 AÑO 25 **REMISIÓN** 1429

Señor: Hospital Samore Placa: OWN-398

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	9.1	14688	133.660
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			

TOTAL $ 133.660

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

1115729358
Luis Ramon Silva
RECIBI

AUTORIZADO

ESTACIÓN DE GASOLINA
LA IMAGEN

Luis Francisco García Velandia

NIT. 5.527.623 - 1 Régimen Común

Cel. 313 228 8309

B/San Nicolás - Samoré Norte de Santander

FECHA DIA 04 MES 02 AÑO 25 **REMISIÓN** 1430

E.S.E. Hospital Regional IPS Gibraltar
Señor: Placa: OES-101

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	17.9	14.688	262 915
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			

TOTAL $ 262 915

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

BADWIN J. [illegible]
RECIBI

AUTORIZADO

ESTACIÓN DE GASOLINA
LA IMAGEN

Luis Francisco García Velandia

NIT. 5.527.623 - 1 Régimen Común

Cel. 313 228 8309

B/San Nicolás - Samoré Norte de Santander

FECHA DIA 07 MES 02 AÑO 25 **REMISIÓN** 1432

Horental Samore.
Señor: Hospital regional sr Placa: OWN-398

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	18,5	14.688	271,728
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			

TOTAL $ 271 728

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

1115729358
Luis Ramon Silva
RECIBI

AUTORIZADO

ESTACIÓN DE GASOLINA
LA IMAGEN

Luis Francisco García Velandia

NIT. 5.527.623 - 1 Régimen Común

Cel. 313 228 8309

B/San Nicolás - Samoré Norte de Santander

FECHA DIA 07 MES 02 AÑO 25 **REMISIÓN** 1433

Hospital Regional
Señor: Sur Oriental Gibraltar Placa: OES 101

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	11.6	14688	170.380
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			

TOTAL $ 170.380

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

BADWIN J. 2502.2025
RECIBI

AUTORIZADO

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901600568	4	ESTACION DE SERVICIOS LA IMAGEN SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ESTACION DE SERVICIOS LA IMAGEN SAS	SECTOR SAN NICOLAS CRR SAMORE	TOLEDO-NORTE DE SANTANDER	3202650656	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1256457278	94815379O4	E	2025/02/17	2025/02/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$4,216,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ingreti	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	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ESTACION DE SERVICIOS LA IMAGEN SAS (8 Afiliados)																						$14,784,167	$2,525,700			$15,784,167	$631,700			$15,653,290	$626,400			$15,784,167	6.960%	$432,900		$0	$0		$4,216,700
Centro de Trabajo: POSITIVA III (7 Afiliados)																						$14,360,667	$2,297,900			$14,360,667	$574,700			$14,229,790	$569,400			$14,360,667		$333,800		$0	$0		$3,775,800
Ciudad: TOLEDO Depto: NORTE DE SANTANDER (7 Afiliados)																						$14,360,667	$2,297,900			$14,360,667	$574,700			$14,229,790	$569,400			$14,360,667		$333,800		$0	$0		$3,775,800
1	CC	1049395938	CACERES VEGA JELBER FERLEY							X										23030 1	30	$1,423,500	$227,800	ESSC24	30	$1,423,500	$57,000	CCF36	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	SI	$376,500
2	CC	33515967	CHAVES GALVIS MERY										X							23030 1	10	$666,667	$106,700	EPS037	10	$666,667	$26,700	CCF36	0	$0	$0	14-23	10	$666,667	0.000%	$0	0	$0	$0	SI	$133,400
3	CC	33515967	CHAVES GALVIS MERY																	23030 1	20	$2,000,000	$320,000	EPS037	20	$2,000,000	$80,000	CCF36	20	$2,000,000	$80,000	14-23	20	$2,000,000	2.436%	$48,800	20	$0	$0	SI	$528,800
4	CC	1090226770	CORREA RAMIREZ JOHANA JUDITH									X								23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF36	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	SI	$376,500
5	CC	1094247875	GARCIA CHAVEZ HENRY FAYIAH																	25-14	30	$3,000,000	$480,000	EPS037	30	$3,000,000	$120,000	CCF36	30	$3,000,000	$120,000	14-23	30	$3,000,000	2.436%	$73,100	30	$0	$0	SI	$793,100
6	CC	5527623	GARCIA YELANDIA LUIS FRANCISCO																	23020 1	30	$3,000,000	$480,000	EPS037	30	$3,000,000	$120,000	CCF36	30	$3,000,000	$120,000	14-23	30	$3,000,000	2.436%	$73,100	30	$0	$0	SI	$793,100
7	CC	1030500136	GARCIA CHAVES LUISA JIRETH									X								25-14	30	$1,423,500	$227,800	ESSC24	30	$1,423,500	$57,000	CCF36	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	SI	$376,500
8	CC	1007003347	PARRA LIZARAZO JOSUE SANTIAGO	X								X							X	23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF36	30	$1,959,290	$78,400	14-23	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	SI	$397,900
Centro de Trabajo: POSITIVA V (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900
Ciudad: TOLEDO Depto: NORTE DE SANTANDER (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900
9	CC	88002619	MENDEZ YELANDIA FEDERICO									X								25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF36	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
Total Afiliados(8)																						$15,784,167	$2,525,700			$15,784,167	$631,700			$15,653,290	$626,400			$15,784,167		$432,900		$0	$0		$4,216,700

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

2025/02/10 11:57 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 901600568	4	ESTACION DE SERVICIOS LA IMAGEN SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ESTACION DE SERVICIOS LA IMAGEN SAS	SECTOR SAN NICOLAS CRR SAMORE	TOLEDO-NORTE DE SANTANDER	3202650656	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1256457278	94815379O4	E	2025/02/17	2025/02/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$4,216,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$2,525,700	$0	$0	$2,525,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$935,600	$0	$0	$935,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$1,110,100	$0	$0	$1,110,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$480,000	$0	$0	$480,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$432,900	$0	$0	$432,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	8	$432,900	$0	$0	$432,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$626,400	$0	$0	$626,400
COMFAORIENTE	CCF36	890,500,675	6	8	$626,400	$0	$0	$626,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$631,700	$0	$0	$631,700
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$114,000	$0	$0	$114,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$346,700	$0	$0	$346,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$114,000	$0	$0	$114,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$0	$0	$57,000
TOTAL				8	$4,216,700	$0	$0	$4,216,700

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

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2025/02/10 11:57 AM



ESTACIÓN DE SERVICIOS LA IMAGEN S.A.S.

NIT:901.600.568-4

CERTIFICACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Señores.
E.S.E. HOSPITAL SUR ORIENTAL
Chinácota

El suscrito Contador público titulado, HACE CONSTAR QUE, La empresa ESTACIÓN DE SERVICIOS LA IMAGEN S.A.S. Identificada con Nit No 901.600.568 - 4 cuenta con ocho empleados adscritos a la empresa y se encuentra PAZ Y SALVO en cuanto a los pagos por la SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES por el mes Febrero de 2025.

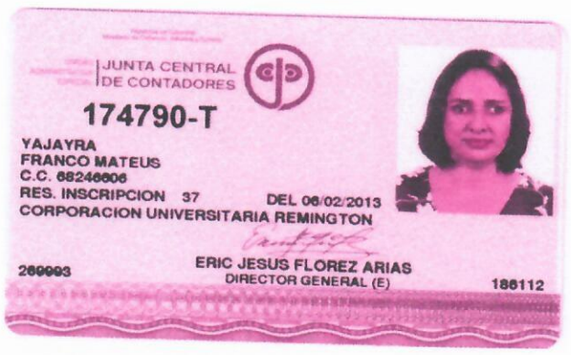
Dada en Samoré Toledo N.S, a los doce días (12) del mes de Marzo del 2025

.

Cordialmente.

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

YAJAYRA FRANCO MATEUS
C.C 68.246.606 SARAVENA ARAUCA
TP.174790-T
Contador Público



JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

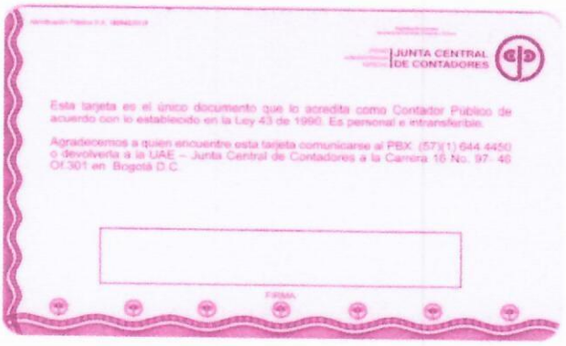
174790-T

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

269993

ERIC JESUS FLOREZ ARIAS
DIRECTOR GENERAL (E)

186112



JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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

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

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-MAY-1973

SARAVENA
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-JUL-1991 SARAVENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 68.246.606

FRANCO MATEUS
APELLIDOS

YAJAYRA
NOMBRES

Yajayra Franco Mateus
FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA

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