Expediente: **193-2024**
Radicado: **DC-01482-2024**
Sede: **SANTUARIO**
Dependencia: **Oficina Gestion Documental**
Tipo Documental:
Fecha: **21/11/2024** Hora: **11:17:10** Folios: **13**

Señores
**GESTIÓN DOCUMENTAL**

Cordial Saludo:

En mi calidad de Supervisor del contrato: 193-2024, y en cumplimiento a mis funciones descritas en el Manual de Supervisión *(M-GJ-02), y* exactamente la función de "*Llevar y mantener actualizado la carpeta del contrato con todos los soportes necesarios*", hago entrega a la oficina de Gestión Documental para su debido proceso los siguientes documentos:

| DOCUMENTOS | FORMATO | | FOLIOS | ANEXOS | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Digital | Físico | | CD | USB | DD |
| Correspondencia enviada al contratista (Oficio de salida). | | | | | | |
| Correspondencia interna. | | | | | | |
| Correspondencia recibida del contratista (Oficios de entrada). | | | | | | |
| Cuenta de cobro, parafiscales, RUT, acta de avance. | | X | 22 | | | |
| Informe de interventoría. | | | | | | |
| Informe de supervisión (**no para pagos**). | | | | | | |
| Informe y/o certificación supervisor para pagos. | | X | 1 | | | |
| Solicitud de modificatorio. | | | | | | |

Cordialmente,

Supervisor Contrato: Lina Gómez Z

**NOTAS:**

- *El documento debidamente radicado se carga a su CONNECTOR para lo de su competencia.*
- *Los documentos de la carpeta pueden ser consultados en CONNECTOR.*
- *Los anexos se guardan en el servidor de* ***Cornare****, DVTK_Contratos para su consulta.*



**Corporación Autónoma Regional de las Cuencas de los Ríos Negro y Nare "CORNARE"**
Km 50 Autopista Medellín - Bogotá. Carrera 59 Nº 44-48 El Santuario - Antioquia. Nit:890985138-3
Teléfonos: 520 11 70 – 546 16 16, www.cornare.gov.co, e-mail: cliente@cornare.gov.co
cornare

LA SUPERVISORA DEL CONTRATO 193-2024 CON EL SIGUIENTE OBJETO CONTRACTUAL: "SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA LOS VEHÍCULOS PROPIEDAD DE CORNARE, LA PLANTA ELÉCTRICA DE EMERGENCIA Y LAS DIFERENTES HERRAMIENTAS DE MANTENIMIENTO QUE REQUIEREN DE ESTE PARA SU FUNCIONAMIENTO EN LA SEDE PRINCIPAL Y EN EL CAV"

**CERTIFICA QUE:**

Que la Estación de Servicio LA AMISTAD DE EL SANTUARIO S.A.S
Con: NIT: 900.137.505-1
Dirección: Carrera 53 No. 45B - 36
Teléfono: 546-40-36

**Presenta factura por valor de:** $1,897,376

Relacionados así:

**GALÓN DE ACPM:** $10,400.375
**GALÓN DE GASOLINA:** $16,080.00
**TOTAL GALONES ACPM:** 147.44
**TOTAL GALONES DE GASOLINA:** 0.00

| FACTURA No. | PLACA OZM094 | GALONES | PLACA OCI945 | GALONES | PLANTA ELÉCTRICA | GALONES | HERRAMIENTAS | GALONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FE38711 | $104,003.75 | 10.00 | $235,360.49 | 22.63 | $0.00 | | $0.00 | |
| FE38711 | $46,801.69 | 4.50 | $189,359.63 | 18.21 | $0.00 | | $0.00 | |
| FE38711 | $57,202.06 | 5.50 | $0.00 | | $0.00 | | $0.00 | |
| FE38711 | $57,202.06 | 5.50 | $0.00 | | $0.00 | | $0.00 | |
| FE38711 | $83,203.00 | 8.00 | $0.00 | | $0.00 | | $0.00 | |
| FE38711 | $62,402.25 | 6.00 | $0.00 | | $0.00 | | $0.00 | |
| FE38711 | $83,203.00 | 8.00 | $0.00 | | $0.00 | | $0.00 | |
| FE38711 | $93,603.38 | 9.00 | $0.00 | | $0.00 | | $0.00 | |
| FE38711 | $119,604.31 | 11.50 | $0.00 | | $0.00 | | $0.00 | |
| FE38711 | $52,001.88 | 5.00 | $0.00 | | $0.00 | | $0.00 | |
| FE38711 | $125,844.54 | 12.10 | $0.00 | | $0.00 | | $0.00 | |
| FE38711 | $57,202.06 | 5.50 | $0.00 | | $0.00 | | $0.00 | |
| FE38711 | $166,406.00 | 16.00 | $0.00 | | $0.00 | | $0.00 | |
| FE38711 | $114,404.13 | 11.00 | $0.00 | | $0.00 | | $0.00 | |
| FE38711 | $145,605.25 | 14.00 | $0.00 | | $0.00 | | $0.00 | |
| FE38711 | $104,003.75 | 10.00 | $0.00 | | $0.00 | | $0.00 | |
| VALOR POR ÍTEM | $1,472,693.10 | 106.60 | $424,720.11 | 40.84 | $0.00 | 0.00 | $0.00 | 0.00 |
| VALOR TOTAL | $1,897,376 | | | | | | | |
| DE ACUERDO AL CONTRATO DE SUMINISTRO No. 193-2024 DEL 22 DE JUNIO DE 2024 | | | | | | | | |

**ANEXOS FACTURA:**

1. Facturas FEE38711 correspondiente a la prestación del servicios durante el periodo comprendido entre el 1 - 31 de octubre de 2024 (1 folio)
2. Resumen de remisiones de servicios de combustible prestados durante octubre de 2024 (1 folio)
3. Remisiones de servicios de combustible suministrados durante durante el periodo comprendio entre el 1 - 31 de octubre de 2024 (18 folios)
4. Certificado de pago de aportes al sistema de seguridad social (1 folio)
5. Rut (1 folio)

Lina Gómez Z.
**LINA MARCELA GÓMEZ ZULUAGA**
**Supervisora**

COPIA CONTROLADA

Factura Electrónica de Venta No

**FEE38711**

Fecha Validación DIAN: 2024-11-07 08:04:06
Fecha Emisión: 2024-11-07 08:04:05

# ESTACION DE SERVICIOS LA AMISTAD DE EL SANTUARIO S.A.S.

## OT LA AMISTAD

NIT: 900137505-1 - Responsable de IVA
Resolución Factura Electrónica de Venta No. 18764075069340 de 2024-07-15
De FEE-1001 A FEE-50000 - Desde: 2024-07-15 Hasta: 2026-07-15
Representación Gráfica de Factura Electrónica de Venta
CR 53 45 B 40
El Santuario - Antioquia - Colombia
Telefono: 5462944
E-mail: edslaamistaddeelsantuario@gmail.com

CC o NIT: 89098513 - 1
Cliente: CORPORACION ATONOMA REGIONAL DE LAS CUENCAS DE L
Dirección: Carrera 59 44-48 Kilómetro 54
Ciudad: El Santuario
Telefono: 3217376261
E-mail: ebedoya@cornare.gov.co

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago:
Plazo Para Pagar: 1
Fecha Vencimiento: 2024-11-08

| # | Código | Descripción | Cant | UM | Precio | Dcto | Recargo | Subtotal | Base Imp. | IVA/IC | % | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 15101505 | ACPM | 182.440 | galón | 10,400 | 0 | 0 | 1,897,376 | 1,897,376 | | | 1,897,376 |

### Impuestos

| Tipo | Base | Porcentaje | Valor |
|---|---|---|---|

### Retenciones

| Tipo | Base | Porcentaje | Valor |
|---|---|---|---|

### Totales

| Concepto | Valor |
|---|---|
| Nro Lineas: | 1 |
| Subtotal: | 1,897,376 |
| Descuentos Detalle: | 0 |
| Recargos Detalle: | 0 |
| Descuentos Globales: | 0 |
| Recargos Globales: | 0 |
| Base Imp.: | 1,897,376 |
| Impuestos: | |
| Total Factura: | 1,897,376 |

| Nombre | Tipo | Valor |
|---|---|---|

NOTAS:

ORDEN DE VENTA: 34066;34118;34164;34242;34333;34366;34373;34444;34488;34610;34689;34707;34759;34866;34907;34994;35099;35194

PLACA VEHÍCULO(S): OZM094, OCI945

SON: UN MILLóN OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS COP

Firma Digital:

LLtTYGmal6J+txsCxLlGt40kPA3p/6EGXVHwt8gS2fRAMgkheF0cPRiJaJDpOYPH2INsFIv1/WXGRqlx/4fIdtkZvXlp2O3mOFF9q9TOyMeu674nCmDogQ9kLGURZ/BKur5k5Q53K0b7Mcw3kBmSNMlRdJl3iHpZm9rN0WGkJqMWEjZJpX+E+Z0/e17pYhaICz0EuCcmV3YVbXqHixNKQVXzDdhkH8rt2XsUTrXLLSDEvHxJdKNiI17DeS8ivKSsqgbm3k/ZcwO3WFut2UbPed920nQpZa4Wmh7Enh/jWXPlB00iVzV0nUcsnSVTAxbD0niqpUvTH6WHNyHIz4AWBA==

terpel
EDS LA AMISTAD
NIT 900137505-1

## RESUMEN DE FACTURAS

CORNARE identificado con NIT: 890.985.138-3, le causa deber a la ESTACIÓN DE SERVICIOS LA AMISTAD DE EL SANTUARIO S.A. Un millón ochocientos noventa y siete mil trescientos setenta y seis pesos M/L (1.897.376). Por concepto de suministro de combustible.

**CORNARE**

| FECHA | REMISION | PRODUCTO | CANTITAD | VALOR UNIT | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/10/2024 | 752 | A | 10.00 | 10400 | $ 104,000.00 |
| 01/10/2024 | 1495 | A | 4.50 | 10400 | $ 46,800.00 |
| 02/10/2024 | 1511 | A | 5.50 | 10400 | $ 57,200.00 |
| 04/10/2024 | 1534 | A | 5.50 | 10400 | $ 57,200.00 |
| 07/10/2024 | 1552 | A | 8.00 | 10400 | $ 83,200.00 |
| 08/10/2024 | 1563 | A | 6.00 | 10400 | $ 62,400.00 |
| 08/10/2024 | 1560 | A | 22.63 | 10400 | $ 235,383.00 |
| 10/10/2024 | 1581 | A | 8.00 | 10400 | $ 83,200.00 |
| 11/10/2024 | 1597 | A | 9.00 | 10400 | $ 93,600.00 |
| 15/10/2024 | 1623 | A | 11.50 | 10400 | $ 119,600.00 |
| 16/10/2024 | 1647 | A | 12.10 | 10400 | $ 125,840.00 |
| 17/10/2024 | 1653 | A | 5.00 | 10400 | $ 52,000.00 |
| 18/10/2024 | 1669 | A | 5.50 | 10400 | $ 57,200.00 |
| 22/10/2024 | 1693 | A | 16.00 | 10400 | $ 166,400.00 |
| 24/10/2024 | 1703 | A | 18.21 | 10400 | $ 189,352.80 |
| 25/10/2024 | 1724 | A | 11.00 | 10400 | $ 114,400.00 |
| 28/10/2024 | 1751 | A | 14.00 | 10400 | $ 145,600.00 |
| 30/10/2024 | 1776 | A | 10.00 | 10400 | $ 104,000.00 |
| | | | 182.44 | | $ 1,897,375.80 |

Cualquier inquietud favor comunicarse al teléfono 546 2944, al celular 3217376261
Gracias por su atención,

Cordialmente,

OLGA CECILIA AGUDELO ZAPATA
GERENTE GENERAL

terpel
EDS LA AMISTAD
NIT 900137505-1

El Santuario, 7 de Noviembre de 2024

Señores
CORNARE
El Santuario

Asunto: certificación

Yo OLGA CECILIA AGUDELO ZAPATA con cedula 43.490.283, actuando como representante legal de EDS LA AMISTAD DE EL SANTUARIO SAS, hago constancia que a la fecha nos encontramos a paz y salvo con los aportes en seguridad social y parafiscales de nuestros empleados.

Cualquier inquietud favor comunicarse al teléfono 546 2944, al celular 3217376261

Gracias por su atención,

Cordialmente,

OLGA CECILIA AGUDELO ZAPATA
GERENTE GENERAL

COPIA CONTROLADA

# Estación de Servicios La Ami
# de El Santuario s.a.s.

**NIT: 900.137.505-1**

Carrera 53 Nº. 45B-40 Tel 546 29 44 El Santuario, Ant.

IVA RÉGIMEN COMÚN

**REMISIÓN**

**Nº 0752**

SEÑORES: Cornare.

DIRECCIÓN:

FORMA DE PAGO CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

NIT o C.C.: TELÉFONO: PLACA 02 M 094

FECHA DE FACTURACIÓN: 01 / 10 / 24 FECHA DE VENCIMIENTO: D / M / A

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V/UNITARIO | V/TOTAL |
|---|---|---|---|
| | GLS. GASOLINA | | |
| | ACPM Galones | 10. | |
| | ACEITE | | |
| | LAVADO | | |
| | ENGRASE | | |
| | MONTAJE LLANTAS | | |
| | FILTROS | | |
| | LIQ. FRENOS | | |
| | ESTOPA | | |
| | ADITIVO | | |
| | VARIOS | | |
| | | | |
| | 437460 | | |

Firma y Sello Vendedor

C.C O Nit.

Firma del Comprador

Camilo Gómez

C.C O Nit.

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | |
| IVA | |
| TOTAL | 10 |

LUBRICANTES NIT. 811011217-0 PBX 561 96 43 RIONEGRO-ANT.

Declaro haber recibido a satisfacción el producto indicado en la factura y nos obligamos a pagar el valor a la orden de EDS LA AMISTAD DE EL SANTUARIO S.A.S. Pasada la fecha de vencimiento se cobrará intereses a la tasa máxima permitida por la Ley. Titulo valor según Ley 1231/2008.

# Estación de Servicios La Amistad de El Santuario s.a.s.

**NIT: 900.137.505-1**

Carrera 53 Nº. 45B-40 Tel 546 29 44 El Santuario, Ant.

IVA RÉGIMEN COMÚN

**Nº REMISIÓN 1495**

SEÑORES: COLNDRE

DIRECCIÓN:

FORMA DE PAGO CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

NIT o C.C.: TELÉFONO: PLACA 02m094

FECHA DE FACTURACIÓN: 01 / 10 / 24 FECHA DE VENCIMIENTO: D / M / A

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V/UNITARIO | V/TOTAL |
|---|---|---|---|
| | GLS. GASOLINA | | |
| | ACPM GALONES | | 4.5 |
| | ACEITE | | |
| | LAVADO | | |
| | ENGRASE | | |
| | MONTAJE LLANTAS | | |
| | FILTROS | | |
| | LIQ. FRENOS | | |
| | ESTOPA | | |
| | ADITIVO | | |
| | VARIOS | | |
| | | | |
| | 437600 | | |

Firma y Sello Vendedor

C.C O Nit.

Firma del Comprador

Camilo Gómez

C.C O Nit.

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | |
| IVA | |
| TOTAL | 4.5 |

LIMITES DE AVANCES NIT. 811011217-0 PBX 561 98 43 RIONEGRO-ANT.

Declaro haber recibido a satisfacción el producto indicado en la factura y nos obligamos a pagar el valor a la orden de EDS LA AMISTAD DE EL SANTUARIO S.A.S. Pasada la fecha de vencimiento se cobrará Intereses a la tasa máxima permitida por la Ley. Titulo valor según Ley 1231/2008.

# Estación de Servicios La Amistad de El Santuario s.a.s.

NIT: 900.137.505-1

Carrera 53 Nº. 45B-40 Tel 546 29 44 El Santuario, Ant.

IVA RÉGIMEN COMÚN

**REMISIÓN Nº 1511**

SEÑORES: COLNARE

DIRECCIÓN:

FORMA DE PAGO CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

NIT o C.C.:

TELÉFONO:

PLACA 02m094

FECHA DE FACTURACIÓN: 07 / 10 / A 24

FECHA DE VENCIMIENTO: D / M / A

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V/UNITARIO | V/TOTAL |
|---|---|---|---|
| | GLS. GASOLINA | | |
| | ACPM 5 GALONES | | 5.5 |
| | ACEITE | | |
| | LAVADO | | |
| | ENGRASE | | |
| | MONTAJE LLANTAS | | |
| | FILTROS | | |
| | LIQ. FRENOS | | |
| | ESTOPA | | |
| | ADITIVO | | |
| | VARIOS | | |
| | | | |
| | 1378 00 | | |
| | | SUBTOTAL | |
| | | IVA | |
| | | TOTAL | 5.5 |

Firma y Sello Vendedor

C.C O Nit.

Firma del Comprador

Camilo Gómez

C.C O Nit.

LINEAS GRAFICAS NIT. 811011217-0 PBX 561 98 43 RIONEGRO-ANT.

Declaro haber recibido a satisfacción el producto indicado en la factura y nos obligamos a pagar el valor a la orden de EDS LA AMISTAD DE EL SANTUARIO S.A.S. Pasada la fecha de vencimiento se cobrará intereses a la tasa máxima permitida por la Ley. Título valor según Ley 1231/2008.

# Estación de Servicios La ...
# de El Santuario s.a.s.

NIT: 900.137.505-1

Carrera 53 Nº. 45B-40 Tel 546 29 44 El Santuario, Ant.

IVA RÉGIMEN COMÚN

**REMISIÓN**

**Nº 1534**

SEÑORES: COLNARE

DIRECCIÓN:

FORMA DE PAGO CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

NIT o C.C.: TELÉFONO:

PLACA: OZM094

FECHA DE FACTURACIÓN: 04 / 10 / 24

FECHA DE VENCIMIENTO: D / M / A

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V/UNITARIO | V/TOTAL |
|---|---|---|---|
| | GLS. GASOLINA | | |
| | ACPM GALONES | | 55 |
| | ACEITE | | |
| | LAVADO | | |
| | ENGRASE | | |
| | MONTAJE LLANTAS | | |
| | FILTROS | | |
| | LIQ. FRENOS | | |
| | ESTOPA | | |
| | ADITIVO | | |
| | VARIOS | | |
| | | | |
| | 1197980 | | |

Firma y Sello Vendedor

C.C O Nit.

Firma del Comprador

Camilo Gómez

C.C O Nit.

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | |
| IVA | |
| TOTAL | 55 |

LITHOS GRAMICOS NIT. 811011217-0 PBX 561 96 43 RIONEGRO-ANT.

Declaro haber recibido a satisfacción el producto indicado en la factura y nos obligamos a pagar el valor a la orden de EDS LA AMISTAD DE EL SANTUARIO S.A.S. Pasada la fecha de vencimiento se cobrará intereses a la tasa máxima permitida por la Ley. Titulo valor según Ley 1231/2008.

# Estación de Servicio de El Santuario s.a.s.

NIT: 900.137.505-1

Carrera 53 Nº. 45B-40 Tel 546 29 44 El Santuario, Ant.

IVA RÉGIMEN COMÚN

**REMISIÓN Nº 1552**

SEÑORES: COLNDRE

DIRECCIÓN: | FORMA DE PAGO CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

NIT o C.C.: | TELÉFONO: | PLACA 02M094

FECHA DE FACTURACIÓN: 07 / 10 / 24 | FECHA DE VENCIMIENTO: D / M / A

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V/UNITARIO | V/TOTAL |
|---|---|---|---|
| | GLS. GASOLINA | | |
| | ACPM 8 GALONES | | 8 |
| | ACEITE | | |
| | LAVADO | | |
| | ENGRASE | | |
| | MONTAJE LLANTAS | | |
| | FILTROS | | |
| | LIQ. FRENOS | | |
| | ESTOPA | | |
| | ADITIVO | | |
| | VARIOS | | |
| | | | |
| | 438200 | | |

Firme y Sello Vendedor

C.C O Nit.

Firma del Comprador

Camilo Gómez

C.C O Nit.

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | |
| IVA | |
| TOTAL | |

UNAS HERMANITAS NIT. 811011217-0 PBX 561 98 43 RIONEGRO-ANT.

Declaro haber recibido a satisfacción el producto indicado en la factura y nos obligamos a pagar el valor a la orden de EDS LA AMISTAD DE EL SANTUARIO S.A.S. Pasada la fecha de vencimiento se cobrará Intereses a la tasa máxima permitida por la Ley. Titulo valor según Ley 1231/2008.

# Estación de Servicios La Amistad de El Santuario s.a.s.

NIT: 900.137.505-1

Carrera 53 Nº. 45B-40 Tel 546 29 44 El Santuario, Ant.

IVA RÉGIMEN COMÚN

REMISIÓN Nº 1560

SEÑORES: CONAVE

DIRECCIÓN:

FORMA DE PAGO CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

NIT o C.C.:

TELÉFONO:

PLACA: SCI 945

FECHA DE FACTURACIÓN: 08 / 10 / 24

FECHA DE VENCIMIENTO: D / M / A

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V/UNITARIO | V/TOTAL |
|---|---|---|---|
| | GLS. GASOLINA | | |
| X | ACPM 6 GALONES | | 22670 |
| | ACEITE | | |
| | LAVADO | | |
| | ENGRASE | | |
| | MONTAJE LLANTAS | | |
| | FILTROS | | |
| | LIQ. FRENOS | | |
| | ESTOPA | | |
| | ADITIVO | | |
| | VARIOS | | |
| | | | |
| | | | |

Firma y Sello Vendedor

C.C O Nit.

Firma del Comprador

15.423.254

C.C O Nit.

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | |
| IVA | |
| TOTAL | 22.630 |

LIMES OBLIGADOS NIT. 811011217-0 PBX 561 96 43 RIONEGRO-ANT.

Declaro haber recibido a satisfacción el producto indicado en la factura y nos obligamos a pagar el valor a la orden de EDS LA AMISTAD DE EL SANTUARIO S.A.S. Pasada la fecha de vencimiento se cobrará intereses a la tasa máxima permitida por la Ley. Titulo valor según Ley 1231/2008.

# Estación de Servicios La Amistad de El Santuario s.a.s.

NIT: 900.137.505-1

Carrera 53 Nº. 45B-40 Tel 546 29 44 El Santuario, Ant.

IVA RÉGIMEN COMÚN

**REMISIÓN Nº 1563**

SEÑORES: Conave

DIRECCIÓN:

FORMA DE PAGO CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

NIT o C.C.: TELÉFONO: PLAZA OZM 094

FECHA DE FACTURACIÓN: 08 / 10 / 24 FECHA DE VENCIMIENTO: D / M / A

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V/UNITARIO | V/TOTAL |
|---|---|---|---|
| | GLS. GASOLINA | | |
| 6 | ACPM Galones | | 6 |
| | ACEITE | | |
| | LAVADO | | |
| | ENGRASE | | |
| | MONTAJE LLANTAS | | |
| | FILTROS | | |
| | LIQ. FRENOS | | |
| | ESTOPA | | |
| | ADITIVO | | |
| | VARIOS | | |
| | | | |
| | 438400 | | |

Firma y Sello Vendedor

C.C O Nit.

Firma del Comprador

Camilo Gómez

C.C o Nit.

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | |
| IVA | |
| TOTAL | 6 |

LITOGRAFICOS NIT. 811011217-0 PBX 561 98 43 RIONEGRO-ANT.

Declaro haber recibido a satisfacción el producto indicado en la factura y nos obligamos a pagar el valor a la orden de EDS LA AMISTAD DE EL SANTUARIO S.A.S. Pasada la fecha de vencimiento se cobrará intereses a la tasa máxima permitida por la Ley. Titulo valor según Ley 1231/2008.

# Estación de Servicios La Amistad de El Santuario s.a.s.

NIT: 900.137.505-1

Carrera 53 Nº. 45B-40 Tel 546 29 44 El Santuario, Ant.

IVA RÉGIMEN COMÚN

**REMISIÓN Nº 1581**

SEÑORES: Corvare

DIRECCIÓN:

FORMA DE PAGO CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

NIT o C.C.: TELÉFONO: OZM 094

FECHA DE FACTURACIÓN: 10 / 10 / 24 FECHA DE VENCIMIENTO: D / M / A

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V/UNITARIO | V/TOTAL |
|---|---|---|---|
| | GLS. GASOLINA | | |
| X | ACPM Galones | | 8 |
| | ACEITE | | |
| | LAVADO | | |
| | ENGRASE | | |
| | MONTAJE LLANTAS | | |
| | FILTROS | | |
| | LIQ. FRENOS | | |
| | ESTOPA | | |
| | ADITIVO | | |
| | VARIOS | | |
| | | | |
| | 43 & C80 | | |
| | | SUBTOTAL | |
| | | IVA | |
| | | TOTAL | 8 |

Firma y Sello Vendedor

C.C O Nit.

Firma del Comprador

Camilo Gómez

C.C O Nit.

UNIDAD AGROINDUSTRIAL NIT. 811011217-0 PBX 561 88 43 RIONEGRO-ANT.

Declaro haber recibido a satisfacción el producto indicado en la factura y nos obligamos a pagar el valor a la orden de EDS LA AMISTAD DE EL SANTUARIO S.A.S. Pasada la fecha de vencimiento se cobrará intereses a la tasa máxima permitida por la Ley. Titulo valor según Ley 1231/2008.

# Estación de Servicios La Amistad de El Santuario s.a.s.

NIT: 900.137.505-1

Carrera 53 Nº. 45B-40 Tel 546 29 44 El Santuario, Ant.

IVA RÉGIMEN COMÚN

**REMISIÓN**

**Nº 1597**

SEÑORES: Cormar

DIRECCIÓN:

FORMA DE PAGO CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

NIT o C.C.:

TELÉFONO:

PLACA 02M094

FECHA DE FACTURACIÓN: 07 / 10 / 2024

FECHA DE VENCIMIENTO: D / M / A

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V/UNITARIO | V/TOTAL |
|---|---|---|---|
| | GLS. GASOLINA | | |
| X | ACPM Galones | | 9 |
| | ACEITE | | |
| | LAVADO | | |
| | ENGRASE | | |
| | MONTAJE LLANTAS | | |
| | FILTROS | | |
| | LIQ. FRENOS | | |
| | ESTOPA | | |
| | ADITIVO | | |
| | VARIOS | | |
| | | | |
| | 1138940 | | |

Firma y Sello Vendedor

C.C O Nit.

Firma del Comprador

Camilo Gómez

C.C O Nit.

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | |
| IVA | |
| **TOTAL** | 9 |

TIRILLAS AUTOADHESIVAS NIT. 811011217-0 PBX 581 86 43 RIONEGRO-ANT.

Declaro haber recibido a satisfacción el producto indicado en la factura y nos obligamos a pagar el valor a la orden de EDS LA AMISTAD DE EL SANTUARIO S.A.S. Pasada la fecha de vencimiento se cobrará intereses a la tasa máxima permitida por la Ley. Título valor según Ley 1231/2008.

# Estación de Servicios La Amistad de El Santuario s.a.s.

NIT: 900.137.505-1

Carrera 53 Nº. 45B-40 Tel 546 29 44 El Santuario, Ant.

IVA RÉGIMEN COMÚN

**REMISIÓN Nº 1623**

SEÑORES: CONDUCE

DIRECCIÓN:

FORMA DE PAGO CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

NIT o C.C.:

TELÉFONO:

PLACA: 82m094

FECHA DE FACTURACIÓN: 15 / 10 / 24

FECHA DE VENCIMIENTO: D / M / A

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V/UNITARIO | V/TOTAL |
|---|---|---|---|
| | GLS. GASOLINA | | |
| | ACPM GALONES | | 11.5 |
| | ACEITE | | |
| | LAVADO | | |
| | ENGRASE | | |
| | MONTAJE LLANTAS | | |
| | FILTROS | | |
| | LIQ. FRENOS | | |
| | ESTOPA | | |
| | ADITIVO | | |
| | VARIOS | | |
| | | | |
| | 439280 | | |

Firma y Sello Vendedor

C.C O Nit.

Firma del Comprador

Camilo Gómez

C.C O Nit.

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | |
| IVA | |
| TOTAL | 11.5 |

LINEAS GRAFICAS NIT. 811011217-0 PBX 561 98 43 BARBOSA-ANT.

Declaro haber recibido a satisfacción el producto indicado en la factura y nos obligamos a pagar el valor a la orden de EDS LA AMISTAD DE EL SANTUARIO S.A.S. Pasada la fecha de vencimiento se cobrará intereses a la tasa máxima permitida por la Ley. Titulo valor según Ley 1231/2008.

# Estación de Servicios La Amistad de El Santuario s.a.s.

**NIT: 900.137.505-1**

Carrera 53 Nº. 45B-40 Tel 546 29 44 El Santuario, Ant.

IVA RÉGIMEN COMÚN

**REMISIÓN Nº 1653**

SEÑORES: CONDOR

DIRECCIÓN:

FORMA DE PAGO CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

NIT o C.C.:

TELÉFONO:

PLACA 2m094

FECHA DE FACTURACIÓN: 17 / 10 / 24

FECHA DE VENCIMIENTO: D / M / A

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V/UNITARIO | V/TOTAL |
|---|---|---|---|
| | GLS. GASOLINA | | |
| | ACPM GALONES | 5 | |
| | ACEITE | | |
| | LAVADO | | |
| | ENGRASE | | |
| | MONTAJE LLANTAS | | |
| | FILTROS | | |
| | LIQ. FRENOS | | |
| | ESTOPA | | |
| | ADITIVO | | |
| | VARIOS | | |
| | | | |
| | 139800 | | |

Firma y Sello Vendedor

C.C O Nit.

Firma del Comprador

Camilo Gomez

C.C O Nit.

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | |
| IVA | |
| **TOTAL** | |

LITOGRAFICOS NIT. 8110112170 PBX 561 88 43 RIONEGRO-ANT.

Declaro haber recibido a satisfacción el producto indicado en la factura y nos obligamos a pagar el valor a la orden de EDS LA AMISTAD DE EL SANTUARIO S.A.S. Pasada la fecha de vencimiento se cobrará intereses a la tasa máxima permitida por la Ley. Titulo valor según Ley 1231/2008.

# Estación de Servicios La Amistad de El Santuario s.a.s.

NIT: 900.137.505-1

Carrera 53 Nº. 45B-40 Tel 546 29 44 El Santuario, Ant.

IVA RÉGIMEN COMÚN

**REMISIÓN Nº 1647**

SEÑORES: Conare

DIRECCIÓN:

FORMA DE PAGO CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

NIT o C.C.: TELÉFONO: 02 M 094

FECHA DE FACTURACIÓN: 16 / 10 / 24 FECHA DE VENCIMIENTO: D / M / A

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V/UNITARIO | V/TOTAL |
|---|---|---|---|
| | GLS. GASOLINA | | |
| X | ACPM 6 galones | | 12,1 |
| | ACEITE | | |
| | LAVADO | | |
| | ENGRASE | | |
| | MONTAJE LLANTAS | | |
| | FILTROS | | |
| | LIQ. FRENOS | | |
| | ESTOPA | | |
| | ADITIVO | | |
| | VARIOS | | |
| | | | |
| | 439620 | | |

Firma y Sello Vendedor

C.C O Nit.

Firma del Comprador

Camilo Gómez

C.C O Nit.

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | |
| IVA | |
| TOTAL | 12,1 |

LINEAS ASESORAS NIT. 811011217-0 PBX 561 86 43 RIONEGRO-ANT.

Declaro haber recibido a satisfacción el producto indicado en la factura y nos obligamos a pagar el valor a la orden de EDS LA AMISTAD DE EL SANTUARIO S.A.S. Pasada la fecha de vencimiento se cobrará intereses a la tasa máxima permitida por la Ley. Titulo valor según Ley 1231/2008.

# Estación de Servicios La Amistad de El Santuario s.a.s.

NIT: 900.137.505-1

Carrera 53 Nº. 45B-40 Tel 546 29 44 El Santuario, Ant.

IVA RÉGIMEN COMÚN

**REMISIÓN**

**Nº 1669**

SEÑORES: Conacre

DIRECCIÓN: | FORMA DE PAGO CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

NIT o C.C.: | TELÉFONO: | PLACA UCM 094

FECHA DE FACTURACIÓN: 18 / 10 / 24 | FECHA DE VENCIMIENTO: D / M / A

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V/UNITARIO | V/TOTAL |
|---|---|---|---|
| | GLS. GASOLINA | | |
| X | ACPM | | 55 |
| | ACEITE | | |
| | LAVADO | | |
| | ENGRASE | | |
| | MONTAJE LLANTAS | | |
| | FILTROS | | |
| | LIQ. FRENOS | | |
| | ESTOPA | | |
| | ADITIVO | | |
| | VARIOS | | |
| | | | |
| | 4399440 | | |
| | | SUBTOTAL | |
| | | IVA | |
| | | TOTAL | 55 |

Firma y Sello Vendedor

C.C O Nit.

Firma del Comprador

Camilo Gómez

C.C O Nit.

LITHOS BERRACOS NIT. 811011217-0 PBX 551 98 43 RIONEGRO-ANT.

Declaro haber recibido a satisfacción el producto indicado en la factura y nos obligamos a pagar el valor a la orden de EDS LA AMISTAD DE EL SANTUARIO S.A.S. Pasada la fecha de vencimiento se cobrará intereses a la tasa máxima permitida por la Ley. Titulo valor según Ley 1231/2008.

# Estación de Servicios La Amistad de El Santuario s.a.s.

NIT: 900.137.505-1

Carrera 53 Nº. 45B-40 Tel 546 29 44 El Santuario, Ant.

IVA RÉGIMEN COMÚN

**REMISIÓN**

**Nº 1693**

SEÑORES: Coinare

DIRECCIÓN:

FORMA DE PAGO CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

NIT o C.C.: TELÉFONO: 8264 094

FECHA DE FACTURACIÓN: 22 / 10 / 24 FECHA DE VENCIMIENTO: D / M / A

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V/UNITARIO | V/TOTAL |
|---|---|---|---|
| | GLS. GASOLINA | | |
| 4 | ACPM Galones | | 16 |
| | ACEITE | | |
| | LAVADO | | |
| | ENGRASE | | |
| | MONTAJE LLANTAS | | |
| | FILTROS | | |
| | LIQ. FRENOS | | |
| | ESTOPA | | |
| | ADITIVO | | |
| | VARIOS | | |
| | | | |
| | Liquido | | |

Firma y Sello Vendedor

C.C O Nit.

Firma del Comprador

Camilo Gómez

C.C O Nit.

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | |
| IVA | |
| TOTAL | 16 |

LITHOGRAFICOS NIT. 811011217-0 PBX 561 96 43 RIONEGRO-ANT.

Declaro haber recibido a satisfacción el producto indicado en la factura y nos obligamos a pagar el valor a la orden de EDS LA AMISTAD DE EL SANTUARID S.A.S. Pasada la fecha de vencimiento se cobrará Intereses a la tasa máxima permitida por la Ley. Titulo valor según Ley 1231/2008.

# Estación de Servicios La Amistad de El Santuario s.a.s.

NIT: 900.137.505-1

Carrera 53 Nº. 45B-40 Tel 546 29 44 El Santuario, Ant.

IVA RÉGIMEN COMÚN

**REMISIÓN Nº 1703**

SEÑORES: Comave

DIRECCIÓN: | FORMA DE PAGO CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

NIT o C.C.: | TELÉFONO: EDCAI 945

FECHA DE FACTURACIÓN: 24 / 10 / 24 | FECHA DE VENCIMIENTO: D / M / A

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V/UNITARIO | V/TOTAL |
|---|---|---|---|
| | GLS. GASOLINA | | |
| X | ACPM Galones | | 18,207 |
| | ACEITE | | |
| | LAVADO | | |
| | ENGRASE | | |
| | MONTAJE LLANTAS | | |
| | FILTROS | | |
| | LIQ. FRENOS | | |
| | ESTOPA | | |
| | ADITIVO | | |
| | VARIOS | | |
| | | | |
| | | | |
| | | SUBTOTAL | |
| | | IVA | |
| | | TOTAL | 18,207 |

Firma y Sello Vendedor

C.C O Nit.

Firma del Comprador

C.C O Nit.

Declaro haber recibido a satisfacción el producto indicado en la factura y nos obligamos a pagar el valor a la orden de EDS LA AMISTAD DE EL SANTUARIO S.A.S. Pasada la fecha de vencimiento se cobrará intereses a la tasa máxima permitida por la Ley. Titulo valor según Ley 1231/2008.

LINEAS GRAFICAS NIT. 811011217-0 PBX 581 98 43 RIONEGRO-ANT.

# Estación de Servicios La Amistad de El Santuario s.a.s.

NIT: 900.137.505-1

Carrera 53 Nº. 45B-40 Tel 546 29 44 El Santuario, Ant.

IVA RÉGIMEN COMÚN

**REMISIÓN Nº 1724**

SEÑORES: Cornare

DIRECCIÓN:

FORMA DE PAGO CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

NIT o C.C.: TELÉFONO: PLACA: SZM 094

FECHA DE FACTURACIÓN: 25 / 10 / 24 FECHA DE VENCIMIENTO: D / M / A

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V/UNITARIO | V/TOTAL |
|---|---|---|---|
| | GLS. GASOLINA | | |
| X | ACPM Galones | | 11 |
| | ACEITE | | |
| | LAVADO | | |
| | ENGRASE | | |
| | MONTAJE LLANTAS | | |
| | FILTROS | | |
| | LIQ. FRENOS | | |
| | ESTOPA | | |
| | ADITIVO | | |
| | VARIOS | | |
| | | | |
| | 1140720 | | |

Firma y Sello Vendedor

C.C O Nit.

Firma del Comprador

Camilo Gómez

C.C O Nit.

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | |
| IVA | |
| TOTAL | 11 |

LÍNEAS AGRÍCOLAS NIT. 811011217-0 PBX 561 98 43 RIONEGRO-ANT.

Declaro haber recibido a satisfacción el producto indicado en la factura y nos obligamos a pagar el valor a la orden de EDS LA AMISTAD DE EL SANTUARIO S.A.S. Pasada la fecha de vencimiento se cobrará intereses a la tasa máxima permitida por la Ley. Titulo valor según Ley 1231/2008.

# Estación de Servicios La Amistad de El Santuario s.a.s.

NIT: 900.137.505-1

Carrera 53 Nº. 45B-40 Tel 546 29 44 El Santuario, Ant.

IVA RÉGIMEN COMÚN

**REMISIÓN Nº 1751**

SEÑORES: CORNARE

DIRECCIÓN: | FORMA DE PAGO CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

NIT o C.C.: | TELÉFONO: | PLACA: 02m094

FECHA DE FACTURACIÓN: 26 / 10 / 24 | FECHA DE VENCIMIENTO: D / M / A

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V/UNITARIO | V/TOTAL |
|---|---|---|---|
| | GLS. GASOLINA | | |
| | ACPM GALONES | | 14 |
| | ACEITE | | |
| | LAVADO | | |
| | ENGRASE | | |
| | MONTAJE LLANTAS | | |
| | FILTROS | | |
| | LIQ. FRENOS | | |
| | ESTOPA | | |
| | ADITIVO | | |
| | VARIOS | | |
| | | | |
| | 441770 | | |

Firma y Sello Vendedor

C.C O Nit.

Firma del Comprador

Camilo Gómez

C.C o Nit.

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | |
| IVA | |
| TOTAL | 14 |

TIRAS AUTOADHESIVAS Nit. 811011217-0 PBX 561 96 43 RIONEGRO-ANT.

Declaro haber recibido a satisfacción el producto indicado en la factura y nos obligamos a pagar el valor a la orden de EDS LA AMISTAD DE EL SANTUARIO S.A.S. Pasada la fecha de vencimiento se cobrará intereses a la tasa máxima permitida por la Ley. Titulo valor según Ley 1231/2008.

# Estación de Servicios La Amistad de El Santuario s.a.s.

NIT: 900.137.505-1

Carrera 53 Nº. 45B-40 Tel 546 29 44 El Santuario, Ant.

IVA RÉGIMEN COMÚN

**REMISIÓN Nº 1776**

SEÑORES: CORNARE

DIRECCIÓN:

FORMA DE PAGO CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

NIT o C.C.:

TELÉFONO:

PLACA 02m094

FECHA DE FACTURACIÓN: 30 / 10 / 24

FECHA DE VENCIMIENTO: D / M / A

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V/UNITARIO | V/TOTAL |
|---|---|---|---|
| | GLS. GASOLINA | | |
| | ACPM GALONES | | 70 |
| | ACEITE | | |
| | LAVADO | | |
| | ENGRASE | | |
| | MONTAJE LLANTAS | | |
| | FILTROS | | |
| | LIQ. FRENOS | | |
| | ESTOPA | | |
| | ADITIVO | | |
| | VARIOS | | |
| | | | |
| | 4041490 | | |

Firma y Sello Vendedor

C.C O Nit.

Firma del Comprador

Camilo Gómez

C.C O Nit.

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | |
| IVA | |
| TOTAL | 70 |

LÍNEAS GRATUITAS NIT. 811011217-0 PBX 551 96 43 RIONEGRO-ANT.

Declaro haber recibido a satisfacción el producto indicado en la factura y nos obligamos a pagar el valor a la orden de EDS LA AMISTAD DE EL SANTUARIO S.A.S. Pasada la fecha de vencimiento se cobrará Intereses a la tasa máxima permitida por la Ley. Titulo valor según Ley 1231/2008.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14955951815

(415)7707212489984(8020) 000001495595181 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 1 3 7 5 0 5 | 1 | Impuestos de Medellín 1 1 | |

## 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
ESTACION DE SERVICIOS LA AMISTAD DE EL SANTUARIO S.A.S.

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| ESTACION DE SERVICIOS LA AMISTAD DE EL SANTUARIO | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Antioquia 0 5 | El Santuario 6 9 7 |

41. Dirección principal
CR 53 45 B 40

42. Correo electrónico yuryandreag@yahoo.es

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 5 4 6 2 9 4 4 | 3 1 3 3 9 9 8 0 7 1 |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 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 0 7 0 3 0 2 | 4 7 3 2 | 2 0 0 7 0 3 0 2 | 4 5 2 0 | 4 7 1 1 | | 1 |

## 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 | 9 | 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
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

| 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 2023 - 10 - 11 / 15 : 45: 59

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre AGUDELO ZAPATA OLGA CECILIA
985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14955951815

(415)7707212489984(8020) **000001495595181 5**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 1 3 7 5 0 5 | 1 | Impuestos de Medellín | 1 1 | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | 1 2 | 64. Entidades o institutos 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 5 | 0 1 |
| 72. Número | 1 7 2 | 7 |
| 73. Fecha | 2 0 0 7 0 2 2 1 | 2 0 1 0 0 7 2 3 |
| 74. Número de notaría | 1 | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | 0 3 |
| 76. Fecha de registro | 2 0 0 7 0 3 0 2 | 2 0 1 0 0 9 2 0 |
| 77. No. Matrícula mercantil | 5 7 3 2 8 | 5 7 3 2 8 |
| 78. Departamento | 0 5 | 0 5 |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 5 1 | 0 5 1 |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 2 0 0 7 0 2 2 1 | 2 0 0 7 0 2 2 1 |
| 81. Hasta | 2 0 2 7 0 2 2 1 | 2 0 2 7 0 2 2 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: Superintendencia de Sociedades — 5

## 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 1 9 0 6 1 8 | | - |
| 2 | | Año Mes Día | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

## 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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14955951815

(415)7707212489984(8020) **000001495595181 5**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 1 3 7 5 0 5 | 1 | Impuestos de Medellín 1 1 | |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 0 0 7 2 3 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 4 3 4 9 0 2 8 3 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| AGUDELO | ZAPATA | OLGA | CECILIA |

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

**2**

| 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 |
|---|---|---|
| | | |

**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 |
|---|---|---|
| | | |

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14955951815

(415)7707212489984(8020) **000001495595181 5**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 1 3 7 5 0 5 | 1 | Impuestos de Medellín 1 1 | |

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor de combustible para automotores 4 7 3 1 | |

162. Nombre del establecimiento: ESTACION DE SERVICIOS LA AMISTAD DE EL SANTUARIO

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Antioquia 0 5 | El Santuario 6 9 7 | |

165. Dirección: CR 53 45 B 40

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 5 7 3 2 9 | 2 0 0 7 0 3 0 2 | |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** | |
| 5 4 6 2 9 4 4 | | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección:

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** | |
| | | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección:

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** | |
| | | |

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO