

Señores:

ALCALDIA DE CUBARÁ

Astrid Xiomara Alarcón

Secretaria de Gobierno

Cubara Boyacá

E.S. D.

ASUNTO: Informe de suministro del Contrato MC-071-2025 desde 02 de septiembre hasta 01 de octubre del 2025.

Cordial Saludo.

A continuación, presento informe del suministro de combustible de acuerdo a las obligaciones contenidas en el contrato de suministro No. MC-003-2025 la cantidad total despacha durante este periodo es la siguiente:

ITEM	DENOMINACION DEL SERVICIO O BIEN	MEDIDA	CANTIDAD
1	ACPM	GALON	1.389,67

Cualquier aclaración o duda respecto al presente informe con gusto será resuelta.

Cordialmente,



DIEGO ALEJANDRO ZABALA ZAMBRANO

C.C. No. 1.098.676.663 de Bucaramanga Santander

Representante legal EDS EL ROCIO

Diego Alejandro Zabala Zambrano

No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios
Contribuyentes del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación
SIMPLE

Factura Electrónica de Venta FE - 819

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764099201196 de 26/09/2025 - 26/03/2026 autoriza FE-807 a FE-30000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	06/10/2025 15:43
Fecha de Vencimiento	06/10/2025 15:43
Fecha de Validación	06/10/2025 15:45
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP



DATOS DEL EMISOR				DATOS DEL CLIENTE			
Razón Social	Diego Alejandro Zabala Zambrano			Razón Social	Municipio de Cubara		
CC	1098676663			NIT	800099196		
Obligación	IVA			Obligación	IVA		
Email	diegomv528@hotmail.com			Email	alcaldia@cubara-boyaca.gov.co		
Teléfono	3102512357			Teléfono			
Dirección Fiscal	DG 34 20 53 , SARAVERA, (ARAUCA, CO)			Dirección	calle 4 4-43		
				Ciudad, Depart.	CUBARA, BOYACA (CO)		

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	02	ACPM	1,389	EA	\$16,000.00		\$22,234,720.00	\$22,234,720.00
					Subtotal		\$22,234,720.00	
					Total a Pagar		\$22,234,720.00	

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE



RAZÓN SOCIAL :	DIEGO ALEJANDRO ZABALA ZAMBRANO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1098676663
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-08-26
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-12
FECHA DE PAGO:	2025-08-26
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	34501533
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34501533
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 5.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 625.000	\$ 625.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 5.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 800.000	\$ 800.000
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.425.000	\$ 1.425.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/10/2025
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	DIEGO ALEJANDRO ZABALA ZAMBRANO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1098676663
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-17
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-15
FECHA DE PAGO:	2025-09-17
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	34507682
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34507682
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 405.800	\$ 405.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/11/2025
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	DIEGO ALEJANDRO ZABALA ZAMBRANO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1098676663
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-10-07
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-18
FECHA DE PAGO:	2025-10-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	34771738
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34771738
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 405.800	\$ 405.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/12/2025
----------------------------------	------------



CERTIFICADO

**ARAUCA,
ARAUCA,
COLOMBIA,
A quien interese**

31/07/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor DIEGO ZAMBRANO ZABALA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1098676663**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550506100211875
Fecha de apertura	15/10/2019

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA