BIENESTAR FAMILIAR

MEMORANDO

Radicado No: 202536400000106393

Para: **CLAUDIA LIBIA SIERRA OLIVEROS**
COORDINADORA GRUPO FINANCIERO

Asunto: SOLICITUD TRAMITE TERCER PAGO CONTRATO DE SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE No. 15003962025.

Fecha: 2025-10-09

Cordial saludo;

Para lo de su competencia, de manera atenta me permito remitir los documentos necesarios para llevar a cabo el trámite de pago de la tercera factura de venta **VFO No. 14355** presentada por la contratista **VARESCO FUEL OIL S.A.S** identificado con NIT No. 901060540-0, dentro de la ejecución del contrato de Suministro No. 15003962025, el cual tiene por objeto***: "SUMINISTRAR GASOLINA Y ACPM PARA EL PARQUE AUTOMOTOR Y LA PLANTA ELECTRICA DE LA REGIONAL BOYACA DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR".***

Lo anterior, con el fin de dar continuidad al trámite correspondiente, se adjuntan los siguientes documentos:

a) Copia del Registro Único Tributario (RUT) Vigente.
b) Certificación pagos contratos prestación servicios y programas diferentes a honorarios y viáticos, expedida por el supervisor o interventor del contrato, debidamente diligenciada, de acuerdo con la versión vigente.
c) Factura electrónica (cuando aplique) o documento equivalente.
d) Captura de pantalla del soporte de aprobación de la factura en el aplicativo SIIF Nación, cuando aplique.
e) Captura de pantalla del soporte donde conste la validación de la factura por parte de la DIAN - Código Único de Factura Electrónica (CUFE), cuando aplique.
f) Certificación suscrita por el representante legal o revisor fiscal, en la cual conste que el contratista se encuentra al día en el pago de seguridad social y aportes parafiscales. Adjuntar copia de la cedula de ciudadanía y tarjeta profesional en los casos en los que sea suscrita por el revisor fiscal. Si es persona natural, se deberá anexar copia de la planilla pagada de aporte a seguridad social en salud, pensión y ARL.
g) Informe parcial de ejecución de actividades periodo septiembre del 2025.

Powered by CamScanner

h) Captura de pantalla donde se evidencie que fueron cargados los documentos para el trámite de pago con el informe de supervisión o interventoría en la plataforma SECOP II.
i) Correo institucional de autorización del supervisor del Contrato al área financiera correspondiente (Regional o Sede).

Cordialmente,

NANCY CLEMENCIA PUERTO TOBAR
Coordinadora Grupo Administrativo

Anexo: (Fls 19)

Revisó: Nancy Clemencia Puerto Tobar- Coordinadora Grupo Administrativo
Proyectó: Angie Katherine Torres Pineda- Contratista Grupo Administrativo

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 6 de 6 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141162069169

(415)7707212489984(8020) 000014116206916 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 6 0 5 4 0	0	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

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 SERVICIO PRIMAX MALDONADO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

165. Dirección: CL 29 A 10 19

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 3 9 2 6	1 9 9 6 0 1 1 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 8 7 4 2 2 8 2 3	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades inmobiliarias realizadas con bienes propios o arrendados 6 8 1 0

162. Nombre del establecimiento: LA PLAZOLETA DE COMIDAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

165. Dirección: CL 29 A 10 19

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 7 5 5 6 3	2 0 1 9 1 0 1 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 8 7 4 2 2 8 2 3	

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**

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 01-10-2025 11:33:15AM

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141162069169

(415)7707212489984(8020) 000014116206916 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 0 6 0 5 4 0	0	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
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
VARESCO FUEL OIL SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

41. Dirección principal
CL 29 A 10 19

42. Correo electrónico primaxmaldonadotunja@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
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 1 6 1 0 1 5	4 7 3 2	2 0 1 6 1 0 1 5	6 8 1 0	7 7 3 0		2

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	7	1	4	4	7	4	8	5	2	5	5															

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
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

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 VARGAS ESCOBAR DORA CONSUELO

985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 01-10-2025 11:33:14AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141162069169

(415)7707212489984(8020) 000014116206916 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 0 6 0 5 4 0	0	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0	

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 4	
72. Número	0	
73. Fecha	2 0 1 6 1 0 1 5	
74. Número de notaria		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 7 0 2 2 4	
77. No. Matrícula mercantil	1 4 6 9 5 8	
78. Departamento	1 5	
79. Ciudad/Municipio	3 8	

Vigencia

80. Desde

81. Hasta

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	1 0 1	2 0 2 3 0 1 0 1		-
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

Fecha generación documento PDF: 01-10-2025 11:33:14AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 6 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141162069169

(415)7707212489984(8020) 000014116206916 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 6 0 5 4 0	0	Impuestos y Aduanas de Tunja	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 6 1 0 1 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	4 0 0 1 0 9 6 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VARGAS	ESCOBAR	DORA	CONSUELO

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 1 6 1 0 1 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	6 7 7 0 1 2 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VARGAS	ESCOBAR	RICARDO	

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

Fecha generación documento PDF: 01-10-2025 11:33:14AM

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141162069169

(415)7707212489984(8020) 000014116206916 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 6 0 5 4 0	0	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 8 5 7 9 5 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VARGAS	SAENZ	AUGUSTO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 1 0 1 5	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	6 7 7 0 1 2 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VARGAS	ESCOBAR	RICARDO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 1 0 1 5	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 0 0 1 3 8 1 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VARGAS	ESCOBAR	LUZ	AMANDA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 1 0 1 5	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 5 de 6 Hoja 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141162069169

(415)7707212489984(8020) 000014116206916 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 6 0 5 4 0	0	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0

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	1 0 4 9 6 2 7 7 8 1	5	2 2 9 6 3 9 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
URIBE	RUIZ	YARA	YEUDIEL

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
9 0 0 5 9 8 3 8 6	9	MEDRANO MUÑOZ ASESORES CONSULTORES S.A.S.

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 9 0 2 0 5

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	6 7 6 4 3 9 2	2	1 2 2 0 2 5 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
BARON	FERNANDEZ	JESUS	ALBERTO

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 5 0 2 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 01-10-2025 11:33:15AM

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 6 de 6 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141162069169

(415)7707212489984(8020) 000014116206916 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 6 0 5 4 0	0	Impuestos y Aduanas de Tunja	

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 SERVICIO PRIMAX MALDONADO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1	

165. Dirección: CL 29 A 10 19

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
3 3 9 2 6	1 9 9 6 0 1 1 7	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 0 8 7 4 2 2 8 2 3		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades inmobiliarias realizadas con bienes propios o arrendados 6 8 1 0	

162. Nombre del establecimiento: LA PLAZOLETA DE COMIDAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1	

165. Dirección: CL 29 A 10 19

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 7 5 5 6 3	2 0 1 9 1 0 1 1	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 0 8 7 4 2 2 8 2 3		

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**	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 01-10-2025 11:33:15AM

Powered by CamScanner

Yo, **NANCY CLEMENCIA PUERTO TOBAR**

en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 ó ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	VARESCO FUEL OIL S.A.S						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NIT	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	901.060.540-0				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	15003962025	FECHA SUSCRIPCIÓN	9 (día)	junio (mes)	2025 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 11 (día) junio (mes) 2025 (año)	HASTA	30 (día) noviembre (mes) 2025 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			9 (día) octubre (mes) 2025 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	3 DE 5
VALOR A PAGAR	$ 1.698.840	EN LETRAS	UN MILLÓN SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) septiembre (mes) 2025 (año)	HASTA	30 (día) septiembre (mes) 2025 (año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
PRODUCTOS DE HORNOS DE COQUE, PRODUCTOS DE REFINACION DE PETROLEO Y COMBUSTIBLE NUCLEAR	177525	27	A-02-02-01-003-003 PRODUCTOS DE HORNOS DE COQUE; PRODUCTOS	302 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	A-02-02-01-003-003-03	$ 1.698.840

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCO GNB SUDAMERIS	NÚMERO DE CUENTA	720003201	TIPO DE CUENTA	CORRIENTE

3. OBSERVACIONES

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR	$ - A	EN LETRAS			
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -	CUOTA NÚMERO		DE	

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	$ 1.698.840	
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR		
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 1.698.840	B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 1.698.840	

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
NANCY CLEMENCIA PUERTO TOBAR	COORDINADORA	BOYACA	GRUPO ADMINISTRATIVO	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
NANCY CLEMENCIA PUERTO TOBAR	COORDINADORA	BOYACA	GRUPO ADMINISTRATIVO	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA
NANCY CLEMENCIA PUERTO TOBAR	GRUPO ADMINISTRATIVO		9/10/2025

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO UNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS

RECEPCION DOCUMENTOS

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓ	FIRMA

DEVOLUCIONES

NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓ	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓ	FIRMA

Powered by CamScanner

PRIMAX

Factura Electrónica De Venta No

VFO No. 14355

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764070346404 que habilita desde VFO 13001 hasta VFO 23000. Vence 2026-05-07

Somos Régimen Simple De Tributación

Responsables De IVA

VARESCO FUEL OIL SAS

Nit 901060540

CLIENTE	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
NIT	899999239 2

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
CR 6 73 98	Tunja	7473716

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**
30/09/2025	30/10/2025

POR CONCEPTO DE

#$46-02-00-015; 15003962025;Nancy.Puerto@icbf.gov.co#$ Suministrar gasolina corriente y acpm para el parque automotor y la planta eléctrica de la regional Boyacá, Según Contrato No 15003962025

VENDEDOR	**FORMA DE PAGO**
VARESCO FUEL OIL S.A.S	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	2001	GASOLINA CORRIENTE	104,8020	gal	16.210	0%	0	1.698.840

Total líneas o ítems: 2

SUBTOTAL	**1.698.840**
SOBRETASA - IMP. GLOBAL	**0**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL FACTURA	**1.698.840**

Valor en Letras

UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

Esta factura de venta es un Titulo Valor, Decreto 1154/2020. El presente título valor se entenderá tácitamente aceptada si el cliente no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a la recepción de la factura, DR 1349/2016



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 30/09/2025 17:08:18

CLL 29 A # 10 - 19 Teléfono 7421171

Correo Electrónico primaxmaldonadotunja@gmail.com

CUFE: 7c351bc6be1c74533fd23114f0e5997c6fe101b95b808ad8b17a3d42e7fa7bad34b7efde89c3fa35c30c9419b0cb204e --Expedición: 30/09/2025 05:09 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Powered by CamScanner

Gmail

PRIMAX MALDONADO <primaxmaldonadotunja@gmail.com>

Hemos Recibido el Documento enviado por usted

Facturacion Electronica <facturacionelectronica@minhacienda.gov.co> 30 de septiembre de 2025, 17:11
Responder a: Facturacion Electronica <facturacionelectronica@minhacienda.gov.co>
Para: primaxmaldonadotunja <primaxmaldonadotunja@gmail.com>

Imagen 2 Imagen 3

Bogotá D. C., 2025-09-30

VARESCO FUEL OIL S.A.S, Reciba un cordial saludo:

El Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF Nación del Ministerio de Hacienda y Crédito Público informa que ha recibido el **VFO14355**, generada por usted.

ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOYACÁ

Nota: La información transmitida a través de este correo electrónico es confidencial y está dirigida únicamente a su destinatario. Su reproducción, lectura o uso está prohibido.

Este es un sistema automático, por favor no responda este mensaje al correo remitente.

Recuerde agregar esta dirección de correo a sus contactos y lista de remitentes seguros para asegurarse de recibir nuestros mensajes.

Powered by CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
7c351bc6be1c74533fd23114f0e5997c6fe101b95b808ad8b17a3d42e7fa7bad34b7efde89c3fa35c30c9419b0cb204e

Número de Factura: VFO-14355
Fecha de Emisión: 30/09/2025
Fecha de Vencimiento: 30/10/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: VARESCO FUEL OIL S.A.S
Nombre Comercial: VARESCO FUEL OIL S.A.S
Nit del Emisor: 901060540
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN;R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4731

Pais: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Tunja
Dirección: CLL 29 A # 10 - 19
Teléfono / Móvil: 7421171
Correo: primaxmaldonadotunja@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999239
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Tunja
Dirección: CR 6 73 98
Teléfono / Móvil: 7473716
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	2001	GASOLINA CORRIENTE	LTR	15,52	$ 16.210,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 251.579,01
2	2001	GASOLINA CORRIENTE	LTR	89,28	$ 16.210,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 1.447.260,99

Notas Finales

#$46-02-00-015; 15003962025;Nancy.Puerto@icbf.gov.co#$ Suministrar gasolina corriente y acpm para el parque automotor y la planta electrica de l a regional Boyaca, Segun Contrato No 15003962025

Powered by CamScanner

Datos Totales



Documento generado el:
30/09/2025 16:59:47
Documento validado por la DIAN:
30/09/2025 17:09:48
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900534356
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	1.698.840,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1.698.840,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	1.698.840,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 1.698.840,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

Numero de Autorización: 18764070346404 | Rango desde: 13001 | Rango hasta: 23000 | Vigencia: 2026-05-07

Powered by CamScanner

MEDRANO MUÑOZ

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES
Varesco Fuel Oil S.A.S Identificada con Nit: 901060540-0

Yara Yeudiel Uribe Ruiz, identificada con cédula de ciudadanía No. 1´049.627.781, Tarjeta Profesional No. 229639-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de la Compañía Varesco Fuel Oil S.A.S identificada con NIT: 901060540-0 debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Boyacá, luego de examinar de acuerdo a las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la Compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la misma durante los últimos seis (6) meses calendario, legalmente exigibles a la fecha de emisión de la presente, por los conceptos de salud, Pensión, Riesgos Profesionales, así como los aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

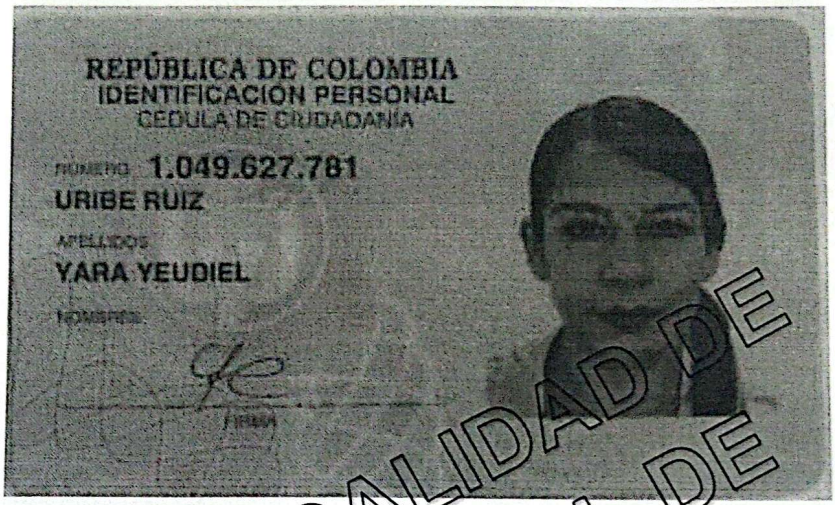
Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por el Decreto Ley 2106 de 2019 y en el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los dos (02) días del mes de octubre del 2025.

Cordialmente,

Yara Yeudiel Uribe Ruiz
Revisor Fiscal
T.P. No. 229639-T

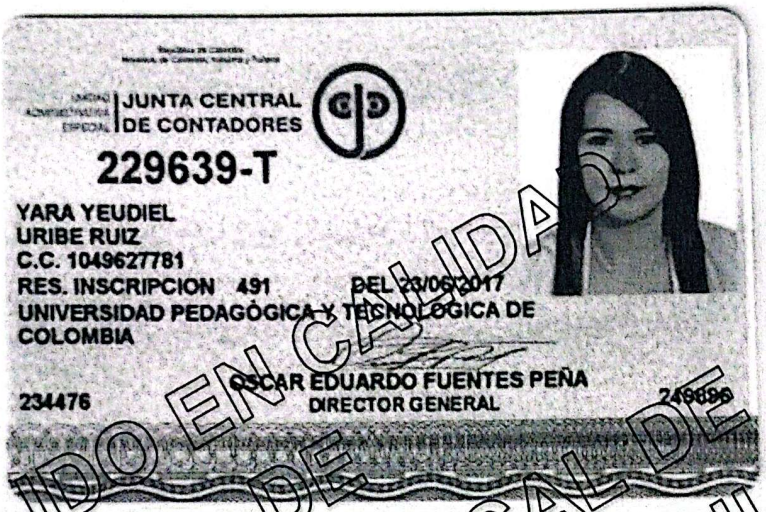
Powered by CamScanner



VALIDO EN CALIDAD DE REVISOR FISCAL DE VARESCO FUEL OIL S.A.S



Powered by CamScanner



JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

229639-T

YARA YEUDIEL
URIBE RUIZ
C.C. 1049627781
RES. INSCRIPCION 491 DEL 23/06/2017
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA

234476

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

249686



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) 5444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C.

FIRMA

VALIDO EN CALIDAD DE REVISOR FISCAL DE VARESCO FUEL OIL S.A.S

Powered by CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F4E1A500088798EED

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **YARA YEUDIEL URIBE RUIZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1049627781 de TUNJA (BOYACA) Y Tarjeta Profesional No 229639-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

VALIDO EN CALIDAD DE REVISOR FISCAL DE VARESCO FUEL OIL S.A.S

Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Septiembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901060540-0	VARESCO FUEL OIL SAS	CALLE 29 A 10 19	7421171	primaxmaldonadotunja@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOYACÁ	TUNJA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	09/09/2025	89693807	$10.251.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.228.200	0		0		0	0	0	0	1.228.200	7
EPS010	EPS Sura	800088702-2	22.800	0		0		0	0	0	0	22.800	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	275.900	0		0		0	0	0	0	275.900	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	80.900	0		0		0	0	0	0	80.900	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	37.800	0		0		0	0	0	0	37.800	1
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	42.400	0		0		0	0	0	0	42.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	242.300	0	0	0	0	0	0		242.300	2
230301	Porvenir	800224808-8	2.508.600	0	0	33.500	33.500	0	0		2.575.600	7
231001	Colfondos	800227940-6	323.400	0	0	0	0	0	0		323.400	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.507.900	0	0	36.500	36.500	0	0		2.580.900	4

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.127.200				1.127.200	0	0	1.127.200			11.272	1.127.200	15

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	1.714.100	0	0	1.714.100	15

PAGADA

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901060540-0	VARESCO FUEL OIL SAS	CALLE 29 A 10 19	7421171	primaxmaldonadotunja@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOYACÁ	TUNJA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	09/09/2025	89693807	$10.251.500	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	1.688.000	1.688.000
Pensión	4	5.722.200	5.722.200
Riesgos Laborales	1	1.127.200	1.127.200
CCF	1	1.714.100	1.714.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	10.251.500	10.251.500

PAGADA

Powered by CamScanner

INFORME EJECUCION DE ACTIVIDADES PERIODO SEPTIEMBRE 2025

DATOS DEL CONTRATO	
PERIODO DEL INFORME	Septiembre 1 de 2025 – Septiembre 30 de 2025
No. CONTRATO	No. 15003962025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	VARESCO FUEL OIL SAS
No. DE IDENTIFICACIÓN	Nit 901060540-0
TELÉFONO DE CONTACTO	7421171
DIRECCIÓN	Calle 29 A No. 10 – 19
PLAZO DE EJECUCIÓN	Del 11 de junio de 2025 al 30 de noviembre de 2025
VALOR	Catorce millones cuarenta y ocho mil trescientos ochenta y cuatro pesos m/cte. ($14.048.384)
FECHA ACTA DE INICIO	11 de junio de 2025
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	30 de noviembre de 2025
OBJETO DEL CONTRATO:	Suministrar Gasolina y Acpm para el parque automotor y la planta eléctrica de la Regional Boyacá del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

ACTIVIDAD REALIZADA	CONSUMO MES	VALOR EJECUTADO
Suministro de gasolina corriente a los vehículos: • Campero Trooper placa OQF026. • Camión placa OAI742.	104.802 galones de gasolina corriente	$ 1.698.840

Dora Consuelo Vargas E.

Dora Consuelo Vargas Escobar
Representante Legal
VARESCO FUEL OIL SAS

Powered by CamScanner

Red de Negocio	Estación	Usuario	Fecha y Hora
PRIMAX MALDONADO	PRIMAX MALDONADO	MALDONADO	02-10-2025 11:58:59 AM

Producto	Cantidad	PPU	Subtotal Producto	Impuestos	Total Producto	No Registros
CORRIENTE	104.802	$16.210	$1.698.840	$0	$1.698.840	3
TOTALES	104.802	$16.210	$1.698.840	$0	$1.698.840	3

No. pedido o POS	Fecha Venta	Cliente	Placa	Kilometraje	Producto	Cantidad	PPU	Total
336690	2025-09-12 15:07:53	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	OQF026	537252	CORRIENTE	15.52	$16.210	$251.579
344913	2025-09-25 11:52:37	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	OQF026	537460	CORRIENTE	9.026	$16.210	$146.311
344944	2025-09-25 14:09:05	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	OAI742		CORRIENTE	80.256	$16.210	$1.300.950

Powered by CamScanner

ICBF

ESTACION DE SERVICIO
PRIMAX MALDONADO
VARESCO FUEL OIL SAS
NIT: 901060540 0
TEL: (608) 7421171
CALLE 29 A No 10 19
TUNJA BOYACA

FECHA: 2025/09/12 HORA: 15:07:53
ORDEN DE VENTA: 336690
TERMINAL: PCADHI
EQUIPO - CARA - MANGUERA
02 03 01
ORIGINAL

Codigo
Descripcion de Item
Cant. PPU Valor

0
CORRIENTE
15,520 GL $ 16.210 $ 251.579

Discriminacion de Impuestos
Base Impuesto
E IVA 0% $ 251.579 $ 0
IMPOC 0% $ 251.579 $ 0

SUBTOTAL: $ 251.579
IVA: $ 0
IMPOCONSUMO: $ 0
TOTAL: $ 251.579

PLACA: OQF026
CLIENTE: INSTITUTO COLOMBIANO
C.C./NIT:8999992392
KM: 537252
Atendido por:
DORIS BEATRIZ SANCHE

OQF 026

Firma:
CC:
Telefono: 4778884

Ingeniería aprobada

	PROCESO DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	F1.P10.SA | 26/12/2017
		Versión 2 | Página 1 de 1
	FORMATO DE SOLICITUD DE SUMINISTRO DE ELEMENTOS	CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN USO INTERNO

onal ____ Regional Boyacá | Consumo ___ Devolutivo ___

ar A: Anatel Adare L OQF026 | Dependencia : Grupo Administrativo

12 - 09 - 2025 | Ciudad: Tunja

Descripción del Elemento	Cantidad
Gasolina	251.579 $
	75.520 Galones

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

ICBF

ESTACION DE SERVICIO
PRIMAX MALDONADO
VARESCO FUEL OIL SAS
NIT: 901060540 0
TEL: (608) 7421171
CALLE 29 A No 10 19
TUNJA BOYACA

FECHA: 2025/09/25 HORA: 14:09:05
ORDEN DE VENTA: 344944
TERMINAL: PCADPO
EQUIPO - CARA - MANGUERA
01 04 01
ORIGINAL

Codigo
Descripcion de Item
Cant. PPU Valor

0
CORRIENTE
80,256 GL $ 16.210 $ 1.300.950

Discriminacion de Impuestos
Base Impuesto
E IVA 0% $ 1.300.950 $ 0
IMPOC 0% $ 1.300.950 $ 0

SUBTOTAL: $ 1.300.950
IVA: $ 0
IMPOCONSUMO: $ 0
TOTAL: $ 1.300.950

PLACA: OAI742
CLIENTE: INSTITUTO COLOMBIANO
C.C./NIT:8999992392
Atendido por:
JAVIER GUERRERO SANA

OAI 742

Firma:
CC: 4778884
Telefono:

Ingeniería apropiada

AR AR	**PROCESO DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**	F1.P10.SA	26/12/2017
		Versión 2	Página 1 de 1
	FORMATO DE SOLICITUD DE SUMINISTRO DE ELEMENTOS	CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN USO INTERNO	

ional ____ Regional Boyacá — Consumo X Devolutivo ____

nar A: OAI742 Anatal Adan — Dependencia: Grupo Administrativo.

Sep / 25 / 2025 — Ciudad: Tunja

Descripción del Elemento	Cantidad
Gasolina	1'300.950 $
Para OP	80.256 Galones

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

ICBF

ESTACION DE SERVICIO
PRIMAX MALDONADO
VARESCO FUEL OIL SAS
NIT: 901060540 0
TEL: (608) 7421171
CALLE 29 A No 10 19
TUNJA BOYACA

FECHA: 2025/09/25 HORA: 11:52:37
ORDEN DE VENTA: 344913
TERMINAL: PCADPO
EQUIPO - CARA - MANGUERA
01 03 01
ORIGINAL

Codigo
Descripcion de Item
Cant. PPU Valor

0
CORRIENTE
9,026 GL $ 16.210 $ 146.311

Discriminacion de Impuestos
Base Impuesto
E IVA 0% $ 146.311 $ 0
IMPOC G% $ 146.311 $ 0

SUBTOTAL: $ 146.311
IVA: $ 0
IMPOCONSUMO: $ 0
TOTAL: $ 146.311

PLACA: OQF026
CLIENTE: INSTITUTO COLOMBIANO
C.C./NIT:8999992392
KM: 537460
Atendido por:
JHORMAN ALEXIS RAMIR

OQF 026

Firma:
CC:
Telefono: 4778884

Ingeniería aprobada

	PROCESO DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	F1.P10.SA	26/12/2017
		Versión 2	Página 1 de 1
	FORMATO DE SOLICITUD DE SUMINISTRO DE ELEMENTOS	CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN USO INTERNO	

cional ____ Regional Boyacá — Consumo X — Devolutivo ___

har A: OQF026 - Unidad Adm — Dependencia: Grupo Administrativo

25-Sep-2025 — Ciudad: Tunja

Descripción del Elemento	Cantidad
Gasolina	146.311 $
Tanque OP.	9.026 Galones

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

Outlook

RV: AUTORIZACION PAGO TERCERA FACTURA CONTRATO DE SUMINISTRO COMBUSTIBLE No. 15003962025

Desde Nancy Clemencia Puerto Tobar <Nancy.Puerto@icbf.gov.co>
Fecha Jue 09/10/2025 3:35 PM
Para Claudia Libia Sierra Oliveros <Claudia.SierraO@icbf.gov.co>
CC Angie Katherine Torres Pineda <Angie.Torres@icbf.gov.co>

Buenas Tardes, Claudia, en calidad de supervisora del contrato de suministro número 15003962025, me permito autorizar el pago de la factura electrónica de venta **VFO No. 14355** por un valor de **UN MILLÓN SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($ 1.698.840).**

Cordialmente,

Nancy Clemencia Puerto Tobar
Profesional Especializado
Coordinadora Grupo Administrativo
ICBF Sede Regional Boyacá
Carrera 6 No. 73-98 Barrio Palos Verdes
Teléfono: 608 7473716 Ext. 800048
www.icbf.gov.co

BIENESTAR FAMILIAR

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient we request you to have absolute secrecy about the content, date and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

Powered by CamScanner