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), cumplió con el objeto del contrato CD 0105-2026 SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA LOS VEHÍCULOS OFICIALES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL IPS SAMORE Y GIBRALTAR, según acta de inicio de fecha seis (06) de enero de 2026.

La presente certificación se expide en Chinácota Norte de Santander a los trece (13) días del mes abril de 2026, para efectos del pago total del contrato 0105-2026.

FRANKLYN OMAR CAÑAS MENDOZA
Subgerente

Elaboro: Angela Puerto-secretaria

Franklyn Omar Cañas M
SUB GERENTE
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 0105-2026
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 **EDSI19580** de fecha ocho (08) de abril de 2026 valor en letras de CINCO MILLONES TRES MIL CIENTO VEINTIUN PESOS CON 60/100 M/CTE ($5.003.121.60), 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 y revisadas por el supervisor del contrato.

CERTIFICO

Que, según el objeto del contrato el contratista ESTACION DE GASOLINA LA IMAGEN - NIT 901600568-4 RL. MERY CHAVES GALVIS C.C. 33.515.967 DE CUBARA (Boyacá), y conforme a la relación de suministro de gasolina, con relación al desarrollo y ejecución del contrato, el proveedor ESTACION DE GASOLINA LA IMAGEN - NIT 5.527.623-1 cumplió 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 **EDSI19580** de fecha ocho (08) de abril de 2026, planilla de seguridad social No. 9501310216 febrero de 2026, copia tarjeta del contador, Rut, 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 abril de 2026.

FRANKLYN OMAR CANAS MENDOZA
Subgerente

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

Elaboro: Angela Duarte secretaria

ACTA DE INICIO	
CONTRATO No.	**CD 0105-2026**
FECHA DEL CONTRATO:	SEIS (06) DE ENERO DE 2026
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:	SEIS (06) DE ENERO DE 2026
FECHA DE TERMINACION:	TREINTA Y UNO (31) DE MARZO DE 2026
VALOR DEL CONTRATO:	DIECISÉIS MILLONES CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($ 16.050.000)
SUPERVISOR:	SUBGERENTE
APOYO A LA SUPERVISIÓN:	Quien designe el supervisor.

En Chinácota (N de S.), a los seis (06) días del mes de enero de 2026, 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. 0105-2026.**

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 ORIENTAL

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 000090

FECHA : 06/01/2026
A FAVOR DE : ESTACION DE SERVICIO LA IMAGEN S.A.S. NIT: 901600568-4
COMPROMISO : SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA LOS VEHÍCULOS OFICIALES DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL IPS SAMORE Y GIBRALTAR
DISPONIBILIDAD : 00 000104 -- 01/01/2026
DEPENDENCIA : GERENCIA
N°. CONTRATO : CD 0105-2026
TIPO CONTRATO : 006 - CONTRATO DE SUMINISTRO

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	DISPONIBILIDAD	VALOR
01A -2.4.5.01.03.01.01.01	Combustibles HRSO Vig. Actual	000104 - 01/01/2026	16,050,000.00
		TOTALES	**16,050,000.00**

VIGENCIA : 2026
VALOR : DIECISEIS MILLONES CINCUENTA MIL PESOS.

JESSICA JOHANNA MURILLO PEÑA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA EDSI19580

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: 039d3bfb75cb30c80d9985c755af1846613e935b614b8b7198892ed85bcc12f35f3b78eeb5177808c63a2758a884ff5d

Fecha de emisión 2026-04-08	**Fecha y hora de autorización** 2026-04-08 22:57:58	**Prefijo** EDSI	**Tipo de operación** Estandar
Fecha de vencimiento 2026-04-08	**Medio de pago** Consignación bancaria	**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	224,00	UNIDAD	$13.944,00	0%	0%		$3.123.456,00
2	P1653 GASOLINA CORRIENTE NACIONAL	GASOLINA CORRIENTE NACIONAL	115,80	UNIDAD	$16.232,00	0%	0%		$1.879.665,60

Total Items: 2

Observaciones
OWN-398/OES-101

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$5.003.121,60**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$5.003.121,60**
Subtotal más impuestos	=	**$5.003.121,60**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$5.003.121,60**

Número de autorización: 18764105098322
Rango Autorizado: desde EDSI 18001 hasta EDSI 25000
Expedida: 2026-01-27 **Vigencia:** 24 meses **Vencimiento:** 2028-01-27
Firma Digital:

KshEdxITFO7nxA4Fu1Xh9DYINNj9Kn0UtlZoU9d3V2UVekczZSfRB6Hgb3CLKVzHHCIvOGiV/MEOCALJtmgEPnSV1gBs4HeuA3dBvqsL7zlV4+1dNIjvYMFeXWF/QEgIYEkNM/adehWMvHxzF1YyBBlw5ohfVt3oLHtBuEqWSZmxxaZNVH9OxvrLQH0HnMIOf5NIQfacQTaq/Y4Ew2lNLqDjCe5rc2ya9DAB/atpm5LoOC86mUa7NhfrjG3OGk/HvaypX5FcQu/1MbZq/6F+UCE48mvxMW6iSv5lEeLD6iS7DjgCcDw7ZeWRQcxBj7b0RHf51YSxFZWbLJV2JNOpFRvA7w==

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

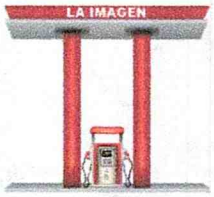


ESTACION DE SERVICIOS LA IMAGEN S.A.S.
NIT. 901.600.568-4

FECHA	PLACA	PRODUCTO	GALONES	VALOR U	SUBTOTAL
1/03/2026	OES101	GASOLINA	13,5	$ 16.232,00	$ 219.132,00
2/03/2026	OWN398	GASOLINA	18	$ 16.232,00	$ 292.176,00
3/03/2026	OES101	GASOLINA	14	$ 16.232,00	$ 227.248,00
5/03/2026	OWN398	GASOLINA	19,5	$ 13.944,00	$ 271.908,00
7/03/2026	OES101	GASOLINA	16,5	$ 13.944,00	$ 230.076,00
8/03/2026	OWN398	GASOLINA	12,5	$ 13.944,00	$ 174.300,00
10/03/2026	OWN398	GASOLINA	20	$ 13.944,00	$ 278.880,00
11/03/2026	OWN398	GASOLINA	13	$ 13.944,00	$ 181.272,00
12/03/2026	OWN398	GASOLINA	18,7	$ 13.944,00	$ 260.752,80
15/03/2026	OES101	GASOLINA	16,5	$ 13.944,00	$ 230.076,00
16/03/2026	OES101	GASOLINA	14,5	$ 13.944,00	$ 202.188,00
16/03/2026	OWN398	GASOLINA	18,2	$ 13.944,00	$ 253.780,80
18/03/2026	OES101	GASOLINA	19	$ 13.944,00	$ 264.936,00
20/03/2026	OES101	GASOLINA	13,1	$ 13.944,00	$ 182.666,40
24/03/2026	OES101	GASOLINA	21,5	$ 13.944,00	$ 299.796,00
24/03/2026	OWN398	GASOLINA	21	$ 13.944,00	$ 292.824,00
26/03/2026	OWN398	GASOLINA	21,5	$ 16.232,00	$ 348.988,00
29/03/2026	OES101	GASOLINA	11,5	$ 16.232,00	$ 186.668,00
31/03/2026	OWN398	GASOLINA	19,8	$ 16.232,00	$ 321.393,60
30/03/2026	OES101	GASOLINA	17,5	$ 16.232,00	$ 284.060,00
					$ -
					$ -
TOTAL			339,8		$ 5.003.121,60

MERY CHAVES GALVIS
GERENTE

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



ESTACIÓN DE SERVICIOS LA IMAGEN S.A.S

NIT. 901.600.568-4

REMISION

Samore 08 de Abril de 2026

Adjunto facturación del mes de Marzo de 2026 con número de factura de venta EDSI 19580

La cual da un total de:

($5´003.122) CINCO MILLONES TRES MIL CIENTO VEINTIDÓS PESOS

Cordialmente.

Atentamente

MERY CHAVES GALVIS
CC. 33.515.967 CUBARA - BOYACA

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

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
2026-02	2026-03	131245676	9501310216	E	2026/03/16	2026/03/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$4,909,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tap	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	ima	vac	avp	vct	irl	vip		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)																								$17,754,525	$2,841,000			$17,754,525	$710,500			$17,754,525	$710,500			$17,754,525		$647,700		$0	$0		$4,909,700
Centro de Trabajo: POSITIVA III (6 Afiliados)																								$13,003,620	$2,080,800			$13,003,620	$520,400			$13,003,620	$520,400			$13,003,620		$317,000		$0	$0		$3,438,600
Ciudad: TOLEDO Depto: NORTE DE SANTANDER (6 Afiliados)																								$13,003,620	$2,080,800			$13,003,620	$520,400			$13,003,620	$520,400			$13,003,620		$317,000		$0	$0		$3,438,600
1	CC	1049395938	CACERES VEGA JELBER FERLEY																			230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC24	30	$1,750,905	$70,100	CCF36	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	SI	$463,100
2	CC	33515967	CHAVES GALVIS MERY																			230301	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
3	CC	5527623	GARCIA VELANDIA LUIS FRANCISCO																			230201	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
4	CC	1030500136	GARCIA CHAVES LUISA JIRETH																			25-14	30	$1,750,905	$280,200	ESSC24	30	$1,750,905	$70,100	CCF36	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	SI	$463,100
5	CC	1115723353	SANTOS GALEANO ALEXA MAYENI																			230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF36	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	SI	$463,100
6	CC	1115724290	TARAZONA VILLAMIZAR JAVIER ENRIQUE																			25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$70,100	CCF36	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	SI	$463,100
Centro de Trabajo: POSITIVA V (2 Afiliados)																								$4,750,905	$760,200			$4,750,905	$190,100			$4,750,905	$190,100			$4,750,905		$330,700		$0	$0		$1,471,100
Ciudad: TOLEDO Depto: NORTE DE SANTANDER (2 Afiliados)																								$4,750,905	$760,200			$4,750,905	$190,100			$4,750,905	$190,100			$4,750,905		$330,700		$0	$0		$1,471,100
7	CC	1094247075	GARCIA CHAVEZ HENRY FAVIAN																			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	6.960%	$208,800	30	$0	$0	SI	$928,800
8	CC	88002619	MENDEZ VELANDIA FEDERICO																			25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF36	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	30	$0	$0	SI	$542,300
Total			**Afiliados(8)**																					$17,754,525	$2,841,000			$17,754,525	$710,500			$17,754,525	$710,500			$17,754,525		$647,700		$0	$0		$4,909,700

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$2,841,000	$0	$0	$2,841,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,320,600	$0	$0	$1,320,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$1,040,400	$0	$0	$1,040,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$480,000	$0	$0	$480,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$647,700	$0	$0	$647,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	8	$647,700	$0	$0	$647,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$710,500	$0	$0	$710,500
COMFAORIENTE	CCF36	890,500,675	6	8	$710,500	$0	$0	$710,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$710,500	$0	$0	$710,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$140,200	$0	$0	$140,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$430,100	$0	$0	$430,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$70,100	$0	$0	$70,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$70,100	$0	$0	$70,100
TOTAL				8	$4,909,700	$0	$0	$4,909,700

PLANILLA PAGADA

ESTACION DE SERVICIOS

LA IMAGEN SAS

Nit 901600568-4

Cel. 320 265 0656 - 312 352 0931
Barrio San Nicolas - Samore / Toledo N.S

FECHA DIA 26 MES 03 AÑO 26 REMISIÓN 0165

Señor: hospital regional Placa: OWN-398

C.C. ó NIT. Samoré Tel.

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	21.5	16232	348.988
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
TOTAL $			348.988

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 6891736 Sarabena

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

RECIBI 88267355 Javier Granados

AUTORIZADO

ESTACION DE SERVICIOS

LA IMAGEN SAS

Nit 901600568-4

Cel. 320 265 0656 - 312 352 0931
Barrio San Nicolas - Samore / Toledo N.S

FECHA DIA 29 MES 03 AÑO 26 REMISIÓN 0166

Señor: Hospital Regional Placa: OES-101

C.C. ó NIT. Gibraltar Tel.

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	11.5	16232	786.668
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
TOTAL $			786.668

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 6891736 Sarabena

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

1007226823 RECIBI

AUTORIZADO

ESTACIÓN DE SERVICIOS

LA IMAGEN SAS

Nit 901600568-4

Cel. 320 265 0656 - 312 352 0931
Barrio San Nicolas - Samore / Toledo N.S

FECHA DIA 31 MES 03 AÑO 26 REMISIÓN 0167

Señor: Hospital regional Sr Placa: OWN-398
Herental Samore.

C.C. ó NIT. Tel.

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	19.8	16232	321.393
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
TOTAL $			321.393

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 6891736 Sarabena

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

Javier Granados 88267355 RECIBI

AUTORIZADO

ESTACIÓN DE SERVICIOS

LA IMAGEN SAS

Nit 901600568-4

Cel. 320 265 0656 - 312 352 0931
Barrio San Nicolas - Samore / Toledo N.S

FECHA DIA 31 MES 03 AÑO 26 REMISIÓN 0168

Señor: Hospital Regional Placa: OES-101

C.C. ó NIT. Gibraltar Tel.

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	17.5	16.232	284.060
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
TOTAL $			284.060

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 6891736 Sarabena

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

1007226823 RECIBI

AUTORIZADO

Franklin Omar Correa M.
SUBGERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SAN JOSÉ

ESTACION DE SERVICIOS

LA IMAGEN SAS

Nit 901600568-4

Cel. 320 265 0656 - 312 352 0931
Barrio San Nicolas - Samore / Toledo N.S

FECHA DIA 18 MES 03 AÑO 26 REMISIÓN 0161

Señor: hospital regional Placa: OES-707

C.C. ó NIT. Gibraltar Tel.

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	19	13.944	264 936
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
		TOTAL $	264 936

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

1007228823
RECIBI

AUTORIZADO

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 8931736 Barranca

ESTACION DE SERVICIOS

LA IMAGEN SAS

Nit 901600568-4

Cel. 320 265 0656 - 312 352 0931
Barrio San Nicolas - Samore / Toledo N.S

FECHA DIA 20 MES 03 AÑO 26 REMISIÓN 0162

Señor: Hospital regional SF Placa: OES-101
Hospital Gibraltar.

C.C. ó NIT. Tel.

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	13,1	73944	782 666
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
		TOTAL $	782 666

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

1007228823
RECIBI

AUTORIZADO

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 8931736 Barranca

ESTACIÓN DE SERVICIOS

LA IMAGEN SAS

Nit 901600568-4

Cel. 320 265 0656 - 312 352 0931
Barrio San Nicolas - Samore / Toledo N.S

FECHA DIA 24 MES 03 AÑO 26 REMISIÓN 0163

Señor: hospital regional Placa: OES-707

C.C. ó NIT. gibraltar Tel.

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	21.5	13.944	299 796
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
		TOTAL $	299.796

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

1007228823
RECIBI

AUTORIZADO

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 8931736 Barranca

ESTACIÓN DE SERVICIOS

LA IMAGEN SAS

Nit 901600568-4

Cel. 320 265 0656 - 312 352 0931
Barrio San Nicolas - Samore / Toledo N.S

FECHA DIA 24 MES 03 AÑO 26 REMISIÓN 0164

Señor: hospital regional Placa: OWN-398

C.C. ó NIT. samore Tel.

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	21	13.944	292.824
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
		TOTAL $	292.824

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

RECIBI
Javier Granados
88267355

AUTORIZADO

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

ESTACION DE SERVICIOS

LA IMAGEN SAS

Nit 901600568-4

Cel. 320 265 0656 - 312 352 0931
Barrio San Nicolas - Samore / Toledo N.S

FECHA: DIA 12 | MES 03 | AÑO 26 — **REMISIÓN** 0157

Señor: Hospital Regional — Placa: OWN-398

C.C. ó NIT. Samore — Tel. _____

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	18.7	73.944	260.752
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
		TOTAL $	260.752

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 6591736 Sarbenca

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

RECIBI

Javier Granados
88267355

AUTORIZADO

ESTACION DE SERVICIOS

LA IMAGEN SAS

Nit 901600568-4

Cel. 320 265 0656 - 312 352 0931
Barrio San Nicolas - Samore / Toledo N.S

FECHA: DIA 16 | MES 03 | AÑO 26 — **REMISIÓN** 0158

Señor: Hospital Regional — Placa: OES-101

C.C. ó NIT. Gibraltar — Tel. _____

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	16.5	73.944	230.076
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
		TOTAL $	230.076

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 6591736 Sarbenca

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

1007128823
RECIBI

AUTORIZADO

ESTACIÓN DE SERVICIOS

LA IMAGEN SAS

Nit 901600568-4

Cel. 320 265 0656 - 312 352 0931
Barrio San Nicolas - Samore / Toledo N.S

FECHA: DIA 16 | MES 03 | AÑO 26 — **REMISIÓN** 0159

Señor: hospital vegional — Placa: OES. 701

C.C. ó NIT. gibraltar — Tel. _____

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	14.5	73944	202.788
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
		TOTAL $	202.788

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 6591736 Sarbenca

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

1007128823
RECIBI

AUTORIZADO

ESTACIÓN DE SERVICIOS

LA IMAGEN SAS

Nit 901600568-4

Cel. 320 265 0656 - 312 352 0931
Barrio San Nicolas - Samore / Toledo N.S

FECHA: DIA 16 | MES 03 | AÑO 26 — **REMISIÓN** 0160

Señor: hospital vegional — Placa: OWN-398

C.C. ó NIT. Samore — Tel. _____

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	18.2	73.944	253.780
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
		TOTAL $	253.780

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 6591736 Sarbenca

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

RECIBI

Javier Granados
88267355

AUTORIZADO

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

ESTACION DE SERVICIOS

LA IMAGEN SAS

Nit 901600568-4

Cel. 320 265 0656 - 312 352 0931
Barrio San Nicolas - Samore / Toledo N.S

FECHA DIA 07 MES 03 AÑO 26 REMISIÓN 0152

Señor: Hospital Regional Placa: OES-101

C.C. ó NIT. Gibraltar Tel.

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	16.5	13.944	230.076
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
		TOTAL $	230.076

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 6891736 Bucaramanga

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

1007228813
RECIBI

AUTORIZADO

ESTACION DE SERVICIOS

LA IMAGEN SAS

Nit 901600568-4

Cel. 320 265 0656 - 312 352 0931
Barrio San Nicolas - Samore / Toledo N.S

FECHA DIA 09 MES 03 AÑO 26 REMISIÓN 0153

Señor: hospital regional Placa: OWN-3

C.C. ó NIT. Samore Tel.

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	12.5	13.944	174.300
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
		TOTAL $	174.300

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 6891736 Bucaramanga

VALIDO ÚNICAMENTE PARA VENTA DE COMBUSTIBLE. NO CONSTITUYE FACTURA, NI DOCUMENTO EQUIVA

RECIBI
88267355
Javier Granados

AUTORIZADO

ESTACIÓN DE SERVICIOS

LA IMAGEN SAS

Nit 901600568-4

Cel. 320 265 0656 - 312 352 0931
Barrio San Nicolas - Samore / Toledo N.S

FECHA DIA 10 MES 03 AÑO 26 REMISIÓN 0154

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

C.C. ó NIT. Tel.

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	20	13944	278.880
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
		TOTAL $	278.880

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 6891736 Bucaramanga

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

88267355
Javier Granados

AUTORIZADO

ESTACIÓN DE SERVICIOS

LA IMAGEN SAS

Nit 901600568-4

Cel. 320 265 0656 - 312 352 0931
Barrio San Nicolas - Samore / Toledo N.S

FECHA DIA 11 MES 03 AÑO 26 REMISIÓN 0156

Señor: Hospital regional Sr Placa: OWN-3
Horental Samore.

C.C. ó NIT. Tel.

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	13	73.944	781.272
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
		TOTAL $	781.272

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 6891736 Bucaramanga

VALIDO ÚNICAMENTE PARA VENTA DE COMBUSTIBLE. NO CONSTITUYE FACTURA, NI DOCUMENTO EQUIVALENT

RECIBI
Javier Granados
88267355

AUTORIZADO

Franklin Omar Cañas M.
SUBGERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR GIBRALTAR

ESTACION DE SERVICIOS

LA IMAGEN SAS

Nit 901600568-4

Cel. 320 265 0656 - 312 352 0931
Barrio San Nicolas - Samore / Toledo N.S

FECHA DIA 02 MES 03 AÑO 26 REMISIÓN 0148

Señor: Hospital regional Placa: OES-101
Sr Horencio Gibraltar.
C.C. ó NIT. _____ Tel. _____

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	13,5	16 232	219.132
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
		TOTAL $	219.132

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 6591736 Sincelejo

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

1007228873
RECIBI

AUTORIZADO

ESTACION DE SERVICIOS

LA IMAGEN SAS

Nit 901600568-4

Cel. 320 265 0656 - 312 352 0931
Barrio San Nicolas - Samore / Toledo N.S

FECHA DIA 02 MES 03 AÑO 26 REMISIÓN 0149

Señor: Hospital Regional Placa: OWN-3
C.C. ó NIT. Samore Tel. _____

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	18	16.232	292.176
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
		TOTAL $	292.176

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 6591736 Sincelejo

VALIDO ÚNICAMENTE PARA VENTA DE COMBUSTIBLE. NO CONSTITUYE FACTURA, NI DOCUMENTO EQUIVALEN

8928355
Javier Granados

AUTORIZADO

ESTACIÓN DE SERVICIOS

LA IMAGEN SAS

Nit 901600568-4

Cel. 320 265 0656 - 312 352 0931
Barrio San Nicolas - Samore / Toledo N.S

FECHA DIA 03 MES 03 AÑO 26 REMISIÓN 0150

Señor: Hospital Regional Placa: OES-101
C.C. ó NIT. Gibraltar Tel. _____

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	14	16.232	227.248
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
		TOTAL $	227.248

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 6591736 Sincelejo

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

1007228873
RECIBI

AUTORIZADO

ESTACIÓN DE SERVICIOS

LA IMAGEN SAS

Nit 901600568-4

Cel. 320 265 0656 - 312 352 0931
Barrio San Nicolas - Samore / Toledo N.S

FECHA DIA 05 MES 03 AÑO 26 REMISIÓN 0151

Señor: Hospital Regional Placa: OWN-39
C.C. ó NIT. Samore Tel. _____

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	19.5	13.944	271.908
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
		TOTAL $	271.908

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 6591736 Sincelejo

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

RECIBI
Javier Granados
8928355

AUTORIZADO

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1 4 0 F 7 E 6 1 9 8 0 5 2 6 6 E

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 **YAJAYRA FRANCO MATEUS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 68246606 de SARAVENA (ARAUCA) Y Tarjeta Profesional No 174790-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Febrero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

Franklyn Omar Cortes M.
SUBGERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR

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



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 Marzo de 2026.

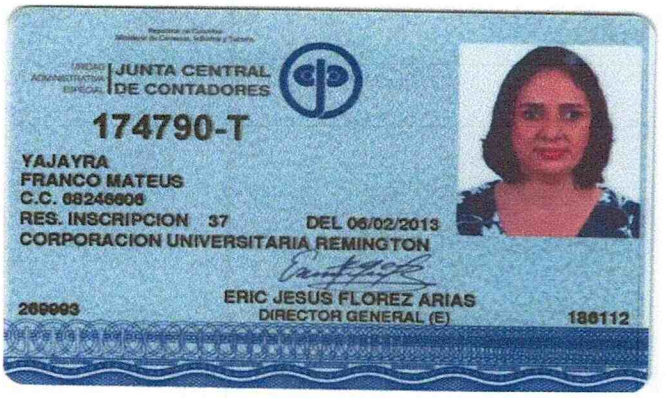
Dada en Samoré Toledo N.S, a los nueve días (09) del mes de Abril del 2026

.

Cordialmente.

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

SUBGERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL



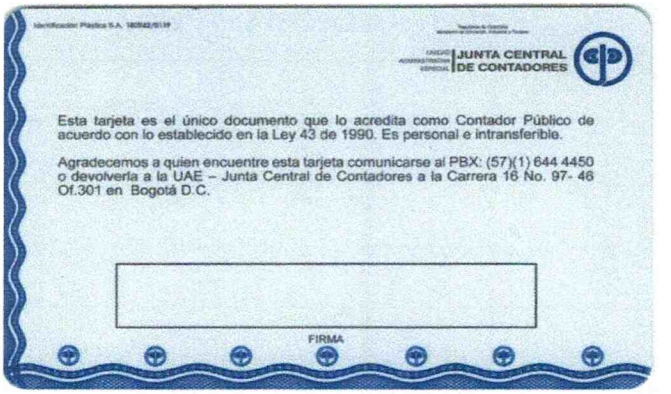
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

174790-T

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

ERIC JESUS FLOREZ ARIAS
DIRECTOR GENERAL (E)

269993 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



INDICE DERECHO

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

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 [illegible] Torres M
SUB GERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL



ESTACIÓN DE SERVICIOS
LA IMAGEN SAS

Nit 901600568-4

Cel. 320 265 0656 - 312 352 0931
Barrio San Nicolas - Samore / Toledo N.S

FECHA	DIA	MES	AÑO
	02	03	26

REMISIÓN 0148

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

C.C. ó NIT. _____ Tel. _____

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	13,5	16232	219.132
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			

TOTAL $ 219.132

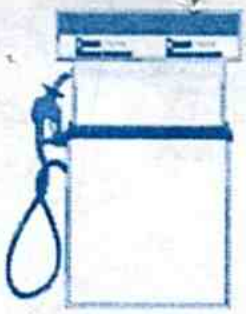
VALIDO ÚNICAMENTE PARA VENTA DE COMBUSTIBLE. NO CONSTITUYE FACTURA, NI DOCUMENTO EQUIVALENTE

1007228923

RECIBI

AUTORIZADO

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 8891736 Saravena



ESTACIÓN DE SERVICIOS
LA IMAGEN SAS

Nit 901600568-4

Cel. 320 265 0656 - 312 352 0931
Barrio San Nicolas - Samore / Toledo N.S

FECHA	DIA	MES	AÑO
	02	03	26

REMISIÓN 0149

Señor: Hospital Regional Placa: OWN-398

C.C. ó NIT. Samore Tel. _____

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	18	16.232	292.176
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
		TOTAL $	292.176

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

RECIBI

8026355
Javier Granados

AUTORIZADO

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 8891736 Saravena



ESTACIÓN DE SERVICIOS
LA IMAGEN SAS

Nit 901600568-4

Cel. 320 265 0656 - 312 352 0931
Barrio San Nicolas - Samore / Toledo N.S

FECHA	DIA	MES	AÑO
	03	03	26

REMISIÓN 0150

Señor: Hospital Regional Placa: OES-101

C.C. ó NIT. Gibraltar Tel. _____

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	14	16.232	227.248
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
		TOTAL $	227.248

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 8891736 Saravena

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

1007228873
RECIBI

AUTORIZADO

ESTACIÓN DE SERVICIOS
LA IMAGEN SAS

Nit 901600568-4

Cel. 320 265 0656 - 312 352 0931
Barrio San Nicolas - Samore / Toledo N.S

FECHA	DIA	MES	AÑO
	05	03	26

REMISIÓN 0151

Señor: Hospital Regional Placa: OWN-398

C.C. ó NIT. Samore Tel. _____

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	19.5	13.944	271.908
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
		TOTAL $	271.908

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

RECIBI

Javier Bruces
CC 26435

AUTORIZADO

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 8891736 Saravena



ESTACIÓN DE SERVICIOS
LA IMAGEN SAS

Nit 901600568-4

Cel. 320 265 0656 - 312 352 0931
Barrio San Nicolas - Samore / Toledo N.S

FECHA	DIA	MES	AÑO
	07	03	26

REMISIÓN 0152

Señor: Hospital Regional Placa: OES-101

C.C. ó NIT. Gibraltar Tel.

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	16.5	13.944	230.076
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
		TOTAL $	230.076

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 8891736 Saravena

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

1007228823

RECIBI

AUTORIZADO

ESTACIÓN DE SERVICIOS
LA IMAGEN SAS

Nit 901600568-4

Cel. 320 265 0656 - 312 352 0931
Barrio San Nicolas - Samore / Toledo N.S

FECHA	DIA	MES	AÑO
	09	03	26

REMISIÓN 0153

Señor: hospital regional Placa: OWN-398

C.C. ó NIT. Samoré Tel. _____

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	12.5.	13.944	174.300
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
		TOTAL $	174.300

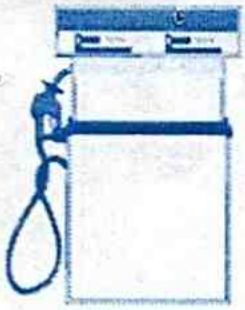
Impreso por IMPRECUADROS Tel. 8891736 Saravena

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

RECIBI

88267355
Javier Granados

AUTORIZADO



ESTACIÓN DE SERVICIOS
LA IMAGEN SAS

Nit 901600568-4

Cel. 320 265 0656 - 312 352 0931
Barrio San Nicolas - Samore / Toledo N.S

FECHA	DIA	MES	AÑO
	10	03	26

REMISIÓN 0154

Señor: Hospital Regional Sr Horental Samore. Placa: OWN-398

C.C. ó NIT. _____ Tel. _____

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	20	13.944	278.880
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
		TOTAL $	278.880

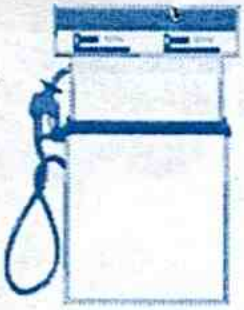
VALIDO ÚNICAMENTE PARA VENTA DE COMBUSTIBLE. NO CONSTITUYE FACTURA, NI DOCUMENTO EQUIVALENTE

RECIBI

AUTORIZADO

8866355
Javier Granados

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 8891736 Saravena



ESTACIÓN DE SERVICIOS
LA IMAGEN SAS

Nit 901600568-4

Cel. 320 265 0656 - 312 352 0931
Barrio San Nicolas - Samore / Toledo N.S

FECHA	DIA	MES	AÑO
	11	03	26

REMISIÓN 0156

Señor: Hospital regional Sr Horental Samore. Placa: OWN-348

C.C. ó NIT. _____ Tel. _____

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	13	73.944	781.272
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
		TOTAL $	781.272

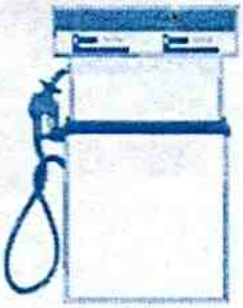
VALIDO ÚNICAMENTE PARA VENTA DE COMBUSTIBLE. NO CONSTITUYE FACTURA, NI DOCUMENTO EQUIVALENTE

RECIBI

Javier Quiroz
68267355

AUTORIZADO

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 8891736 Saravena



ESTACIÓN DE SERVICIOS
LA IMAGEN SAS

Nit 901600568-4

Cel. 320 265 0656 - 312 352 0931
Barrio San Nicolas - Samore / Toledo N.S

FECHA	DIA	MES	AÑO
	12	03	26

REMISIÓN 0157

Señor: Hospital Regional Placa: OWN-398

C.C. ó NIT. Samore Tel. _____

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	18.7	13.944	260.752
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
		TOTAL $	260.752

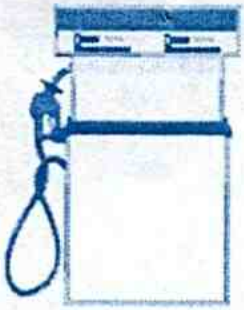
Impreso por IMPRECUADROS Tel. 8891736 Saravena

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

RECIBI

Javier Granados
88267355

AUTORIZADO



ESTACIÓN DE SERVICIOS
LA IMAGEN SAS

Nit 901600568-4

Cel. 320 265 0656 - 312 352 0931
Barrio San Nicolas - Samore / Toledo N.S

FECHA	DIA	MES	AÑO
	16	03	26

REMISIÓN 0158

Señor: Hospital Regional Placa: OES-101

C.C. ó NIT. Gibraltar Tel.

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	16.5	13.944	230.076
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
		TOTAL $	230.076

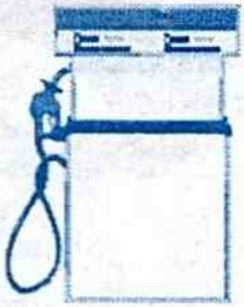
Impreso por IMPRECUADROS Tel. 8891736 Saravena

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

1007123823

RECIBI

AUTORIZADO



ESTACIÓN DE SERVICIOS
LA IMAGEN SAS

Nit 901600568-4

Cel. 320 265 0656 - 312 352 0931
Barrio San Nicolas - Samore / Toledo N.S

FECHA	DIA	MES	AÑO
	16	03	26

REMISIÓN 0159

Señor: hospital vegional Placa: OES 701

C.C. ó NIT. gibralta Tel.

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	14.5	13.944	202.188
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			

TOTAL $ 202.188

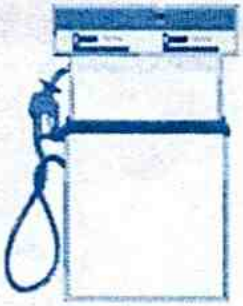
VALIDO UNICAMENTE PARA VENTA DE COMBUSTIBLE. NO CONSTITUYE FACTURA, NI DOCUMENTO EQUIVALENTE

1007216823

RECIBI

AUTORIZADO

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 8891736 Saravena



ESTACIÓN DE SERVICIOS
LA IMAGEN SAS

Nit 901600568-4

Cel. 320 265 0656 - 312 352 0931
Barrio San Nicolas - Samore / Toledo N.S

FECHA	DIA	MES	AÑO
	16	03	26

REMISIÓN 0160

Señor: hospital regional Placa: OWN-398

C.C. ó NIT. samore Tel. _____

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	18.2	73.944	253.790
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
		TOTAL $	253.790

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 8891736 Saravena

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

RECIBI
Javier Granados
88267355

AUTORIZADO



ESTACIÓN DE SERVICIOS
LA IMAGEN SAS

Nit 901600568-4

Cel. 320 265 0656 - 312 352 0931
Barrio San Nicolas - Samore / Toledo N.S

FECHA	DIA	MES	AÑO
	18	03	26

REMISIÓN 0161

Señor: hospital regional Placa: OES-707

C.C. ó NIT. Gibraltar Tel. _____

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	19	73.944	264.936
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
		TOTAL $	264.936

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 8891736 Saravena

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

1007228823

RECIBI

AUTORIZADO

ESTACIÓN DE SERVICIOS
LA IMAGEN SAS

Nit 901600568-4

Cel. 320 265 0656 - 312 352 0931
Barrio San Nicolas - Samore / Toledo N.S

FECHA	DIA	MES	AÑO
	20	03	26

REMISIÓN 0162

Señor: Hospital regional SF Hospital Gibraltar. Placa: DES-101

C.C. ó NIT. _____ Tel. _____

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	13,1	73944	782 666
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
		TOTAL $	782 666

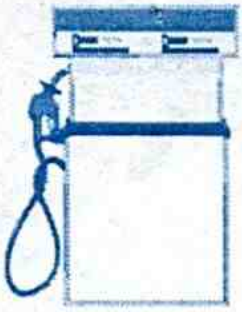
VALIDO ÚNICAMENTE PARA VENTA DE COMBUSTIBLE. NO CONSTITUYE FACTURA, NI DOCUMENTO EQUIVALENTE

1007228823

RECIBI

AUTORIZADO

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 8891736 Saravena



ESTACIÓN DE SERVICIOS
LA IMAGEN SAS

Nit 901600568-4

Cel. 320 265 0656 - 312 352 0931
Barrio San Nicolas - Samore / Toledo N.S

FECHA	DIA	MES	AÑO
	24	03	26

REMISIÓN 0163

Señor: hospital regional Placa: OES-101

C.C. ó NIT. gibraltar Tel. _____

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	21.5	13.944	299.796
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			

TOTAL $ 299.796

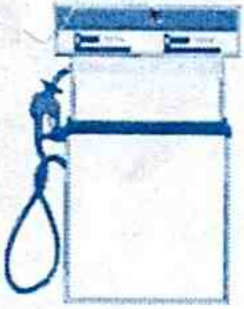
VALIDO ÚNICAMENTE PARA VENTA DE COMBUSTIBLE. NO CONSTITUYE FACTURA, NI DOCUMENTO EQUIVALENTE

1007248823

RECIBI

AUTORIZADO

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 8891736 Saravena



ESTACIÓN DE SERVICIOS
LA IMAGEN SAS

Nit 901600568-4

Cel. 320 265 0656 - 312 352 0931
Barrio San Nicolas - Samore / Toledo N.S

FECHA	DIA	MES	AÑO
	24	03	26

REMISIÓN 0164

Señor: hospital regional Placa: OWN-398

C.C. ó NIT. samore Tel. _____

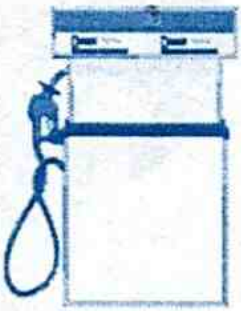
DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	21	13.944	292.824
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
		TOTAL $	292.824

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 8891736 Saravena

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

RECIBI
Javier Quevedo
88267355

AUTORIZADO



ESTACIÓN DE SERVICIOS
LA IMAGEN SAS

Nit 901600568-4

Cel. 320 265 0656 - 312 352 0931
Barrio San Nicolas - Samore / Toledo N.S

FECHA	DIA	MES	AÑO
	26	03	26

REMISIÓN 0165

Señor: hospital regional Placa: OWN-398

C.C. ó NIT. Samore Tel.

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	21.5	16232	348.988
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
		TOTAL $	348.988

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 8891736 Saravena

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

RECIBI

AUTORIZADO

8826 7355
Javer Granados



ESTACIÓN DE SERVICIOS
LA IMAGEN SAS

Nit 901600568-4

Cel. 320 265 0656 - 312 352 0931
Barrio San Nicolas - Samore / Toledo N.S

FECHA	DIA	MES	AÑO
	29	03	26

REMISIÓN 0166

Señor: Hospital Regional Placa: OES-101

C.C. ó NIT. Gibraltar Tel. _____

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	11.5	16232	186.668
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
		TOTAL $	186.668

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 8891736 Saravena

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

1007122823
RECIBI

AUTORIZADO



ESTACIÓN DE SERVICIOS
LA IMAGEN SAS

Nit 901600568-4

Cel. 320 265 0656 - 312 352 0931
Barrio San Nicolas - Samore / Toledo N.S

FECHA	DIA	MES	AÑO
	31	03	26

REMISIÓN 0167

Señor: Hospital regional SR Hospital Samore. Placa: OWN-398

C.C. ó NIT. _____ Tel. _____

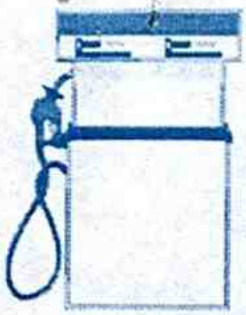
DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	19,8	16.232	321.393
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
		TOTAL $	321.393

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

Javier Granados
88267355
RECIBI

AUTORIZADO

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 8891736 Saravena



ESTACIÓN DE SERVICIOS
LA IMAGEN SAS

Nit 901600568-4

Cel. 320 265 0656 - 312 352 0931
Barrio San Nicolas - Samore / Toledo N.S

FECHA	DIA	MES	AÑO
	31	03	26

REMISIÓN 0168

Señor: Hospital Regional Placa: OES-101

C.C. ó NIT. Gibraltar Tel. _____

DESCRIPCIÓN	GALONES	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
GASOLINA CORRIENTE	17.5	16.232	284.060
A.C.P.M.			
GASOLINA EXTRA			
		TOTAL $	284.060

Impreso por IMPRECUADROS Tel. 8891736 Saravena

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

1007248823
RECIBI

AUTORIZADO