AUTOCENTRO DIAZ LTDA

Combustibles, Lubricantes, Filtros para Autos en General

AUTOCENTRO DIAZ LTDA

N.I.T. 900218217
DIRECCION: CALLE 6 N°11B-16
CIUDAD: MIRAFLORES
TELEFONOS: 3118142560
E - MAIL: autocentro.diaz@gmail.com

Actividad Economica 4731 REGIMEN SIMPLE no practicar retenciones

Datos del Cliente

Nombre : MUNICIPIO DE SAN EDUARDO
Nit : 891801282
Dirección : CRA 4 N 3 08 SEC CENTRO
Celular : 3202451098
Ciudad : SAN EDUARDO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nro. EL 8271

11 de Mayo de 2026

Forma de Pago : CRÉDITO

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
00001	GASOLINA CORRIENTE (00001)	10.00	18,337.00	183,370.00
00001	GASOLINA CORRIENTE (00001)	10.00	18,337.00	183,370.00
00001	GASOLINA CORRIENTE (00001)	10.00	18,337.00	183,370.00
00001	GASOLINA CORRIENTE (00001)	5.00	18,337.00	91,685.00
00001	GASOLINA CORRIENTE (00001)	10.00	18,337.00	183,370.00
00001	GASOLINA CORRIENTE (00001)	1.50	18,337.00	27,505.50
00001	GASOLINA CORRIENTE (00001)	10.00	18,337.00	183,370.00
00001	GASOLINA CORRIENTE (00001)	1.50	18,337.00	27,505.50

Un millon sesenta y tres mil quinientos cuarenta y seis pesos

VALOR BRUTO	1,063,546.00
DESCUENTOS	0.00
I.V.A.	0.00
TOTAL VENTA	**1,063,546.00**

CUFE f4de3a2821affae5dd52a0dbf984d25ce27b9415af23578f394bad64cb156afa57df9185fbd8b2a2d1b129e9fb332d8f

AUTOCENTRO DIAZ LTDA

FIRMA ACEPTACIÓN CLIENTE

CONSIGNAR A LA CTA CTE No. 36544109955 BANCOLOMBIA - CTA CTE 283020808 DAVIVIENDA A NOMBRE DE AUTOCENTRO

Resolución De Facturación Electrónica DIAN N°18764088890567 del EL 5001 al EL 10000 HABILITA de 08/01/2025 Vence el 08/01/2026

AUTOCENTRO DIAZ LTDA

Combustibles, Lubricantes, Filtros para Autos en General

AUTOCENTRO DIAZ LTDA

N.I.T. 900218217
DIRECCION: CALLE 6 N°11B-16
CIUDAD: MIRAFLORES
TELEFONOS: 3118142560
E - MAIL: autocentro.diaz@gmail.com

Actividad Economica 4731 REGIMEN SIMPLE no practicar retenciones

Datos del Cliente

Nombre : MUNICIPIO DE SAN EDUARDO
Nit : 891801282
Dirección : CRA 4 N 3 08 SEC CENTRO
Celular : 3202451098
Ciudad : SAN EDUARDO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nro. EL 8271

11 de Mayo de 2026

Forma de Pago : CRÉDITO

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
00001	GASOLINA CORRIENTE (00001)	10.00	18,337.00	183,370.00
00001	GASOLINA CORRIENTE (00001)	10.00	18,337.00	183,370.00
00001	GASOLINA CORRIENTE (00001)	10.00	18,337.00	183,370.00
00001	GASOLINA CORRIENTE (00001)	5.00	18,337.00	91,685.00
00001	GASOLINA CORRIENTE (00001)	10.00	18,337.00	183,370.00
00001	GASOLINA CORRIENTE (00001)	1.50	18,337.00	27,505.50
00001	GASOLINA CORRIENTE (00001)	10.00	18,337.00	183,370.00
00001	GASOLINA CORRIENTE (00001)	1.50	18,337.00	27,505.50

Un millon sesenta y tres mil quinientos cuarenta y seis pesos

VALOR BRUTO	1,063,546.00
DESCUENTOS	0.00
I.V.A.	0.00
TOTAL VENTA	**1,063,546.00**

CUFE f4de3a2821affae5dd52a0dbf984d25ce27b9415af23578f394bad64cb156afa57df9185fbd8b2a2d1b129e9fb332d8f

AUTOCENTRO DIAZ LTDA

FIRMA ACEPTACIÓN CLIENTE

CONSIGNAR A LA CTA CTE No. 36544109955 BANCOLOMBIA - CTA CTE 283020808 DAVIVIENDA A NOMBRE DE AUTOCENTRO

Resolución De Facturación Electrónica DIAN N°18764088890567 del EL 5001 al EL 10000 HABILITA de 08/01/2025 Vence el 08/01/2026

Miraflores Boyacá, 01 Mayo de 2026

Señor:

SUBINTENDENTE JHONATAN TRIANA MARTIN

COMANDANTE ESTACION DE POLICÍA SAN EDUARDO

ASUNTO: CONSUMO DE COMBUSTIBLE MES ABRIL 2026

La presente es para dar a conocer el consumo de combustible del mes de Abril de 2025 por parte de la policía de San Eduardo Boyacá correspondiente al proceso de contratación de **MÍNIMA CUANTÍA No MSE-MC-007-2026** cuyo objeto es: "**SUMINISTRO DE COMBUSTIBLES DENTRO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO DE LA MOVILIDAD PARA EL SERVICIO POLICIAL EN EL ÁMBITO URBANO Y RURAL QUE PERMITA LA ACTIVIDAD DE LA POLICÍA EN EL MUNICIPIO DE SAN EDUARDO BOYACÁ**"

CONSUMO PARQUE AUTOMOTOR DEL MES DE ABRIL 2026			
COMBUSTIBLE	**GALONES**	**VALOR GALON**	**VALOR TOTAL**
GASOLINA	**58**	**$18.337**	**$ 1.063.546**
TOTAL			**$ 1.063.546**

VALOR DEL CONTRATO	**$ 9.000.000**
VALOR EJECUTADO	**$ 1.063.546**
VALOR POR EJECUTAR	**$ 7.936.454**

Cordialmente,

YENY MARCELA DIAZ PATIÑO

R/L EDS AUTOCENTRO DIAZ LTDA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900218217
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AUTOCENTRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MIRAFLORES	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 6 # 11B-16	TELÉFONO:	3118142
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6013956634**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	271325991		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.224.600
8002248088	230301	230301-PORVENIR	4	$ 1.320.800
		SUBTOTAL:	8	**$ 2.545.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 79.300
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	2	$ 168.000
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 389.400
		SUBTOTAL:	8	**$ 636.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8918002138	CCF10	CCF10-COMFABOY	8	$ 636.700
		SUBTOTAL:	8	**$ 636.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	8	$ 387.800
		SUBTOTAL:	8	**$ 387.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 4.206.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 4.206.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900218217
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AUTOCENTRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MIRAFLORES	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 6 # 11B-16	TELÉFONO:	3118142
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de combustible para automot
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:				**6013956634**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2026/05/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				271325991

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.224.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.224.600	$ 0	$ 1.224.600
230301	230301-PORVENIR	4	$ 1.320.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.320.800	$ 0	$ 1.320.800
SUBTOTALES:										**$ 2.545.400**	**$ 0**	**$ 2.545.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 79.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 79.300	$ 0	$ 0	$ 79.300
EPS041	NUEVA EPS CM	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 168.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 168.000	$ 0	$ 0	$ 168.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 389.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 389.400	$ 0	$ 0	$ 389.400
SUBTOTALES:													**$ 636.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 636.700**

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 387.800	$ 387.800	$ 0	$ 0	$ 387.800
SUBTOTALES:									**$ 387.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 387.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	8	$ 636.700	$ 0	$ 636.700
SUBTOTALES:			**$ 636.700**	**$ 0**	**$ 636.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1002733021	CARVAJAL MORALES MARLYN YULIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								
2	CC 1007416096	MARTINEZ BERNAL ELBER FERNANDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								
3	CC 1007420182	MORENO MONROY LUISA ALNEIDA	DEPEND		$ 1.750.905	VARIABLE			SI																	
4	CC 1057164429	CUBIDES MORALES OSCAR JAVIER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								
5	CC 1057413212	BARRERA PAEZ YILBER FERNEY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								
6	CC 1118121825	PARRA PAEZ VICTORIA EUGENIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								
7	CC 1118530804	RINCON RIVERA WILLIAM ALEXANDER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								
8	CC 23755763	GOMEZ SANABRIA MIRTA OMAIRA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.969.172	$ 315.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 315.100
2	230301-PORVENIR	30	$ 2.149.433	$ 344.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 344.000
3	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
4	230301-PORVENIR	30	$ 2.008.169	$ 321.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 321.400
5	230301-PORVENIR	30	$ 2.047.961	$ 327.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 327.700
6	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.950.071	$ 312.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 312.100
7	230301-PORVENIR	30	$ 2.047.961	$ 327.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 327.700
8	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.981.906	$ 317.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 317.200

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.969.172	$ 78.800	$ 0	$ 78.800
2	NUEVA EPS CM	30	$ 2.149.433	$ 86.000	$ 0	$ 86.000
3	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
4	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.008.169	$ 80.400	$ 0	$ 80.400
5	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.047.961	$ 82.000	$ 0	$ 82.000
6	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.950.071	$ 78.100	$ 0	$ 78.100
7	NUEVA EPS CM	30	$ 2.047.961	$ 82.000	$ 0	$ 82.000
8	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.981.906	$ 79.300	$ 0	$ 79.300

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.969.172	1	$ 48.000
2	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.149.433	10074160	$ 52.400
3	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	1	$ 42.700
4	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.008.169	1	$ 49.000
5	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.047.961	1	$ 49.900
6	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.950.071	1	$ 47.600
7	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.047.961	1	$ 49.900
8	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.981.906	1	$ 48.300

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.969.172	CCF10-COMFABOY	$ 78.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 2.149.433	CCF10-COMFABOY	$ 86.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.750.905	CCF10-COMFABOY	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 2.008.169	CCF10-COMFABOY	$ 80.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 2.047.961	CCF10-COMFABOY	$ 82.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 1.950.071	CCF10-COMFABOY	$ 78.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	30	$ 2.047.961	CCF10-COMFABOY	$ 82.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	30	$ 1.981.906	CCF10-COMFABOY	$ 79.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 4.206.600**

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 4.206.600,00

Número de aprobación
00325991

Motivo
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha del pago
01/05/2026

Referencia 1
10.80.25.153

Hora del pago
05:58 PM

Referencia 2
NI

Número de producto origen
**********0808

Referencia 3
900218217

Destino del pago
SOI ACH

Código único CUS
271325991

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

MIRAFLORES (BOYACA), BOYACA, 09/03/2026

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **AUTOCENTRO DIAZ LIMITADA** con NIT **900.218.217-3** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 000283020808

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA