E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN ROQUE DE CURITI
COMBUSTIBLE Y OTROS SEPTIEMBRE 2026

ITEM	FECHA	PLACA AMBULANCIA	TIPO COMBUSTIBLE	CANTIDAD GALONES	VALOR TANQUEO COMBUSTIBLE	CONDUCTOR
1	9/09/2026	OSB009	ACPM	8,862	101.293,00	WILSON MEJIA QUINTANILLA
2	9/09/2026	OKZ242	ACPM	8,128	92.903,00	WILSON MEJIA QUINTANILLA
3	9/09/2026	OSE467	GASOLINA	15,492	250.041,00	WILSON MEJIA QUINTANILLA
4	11/09/2026	OHK422	GASOLINA	9,365	151.151,00	EDUAR MIGUEL GUEVARA CASTRO
5	14/09/2026	OKZ242	ACPM	9,994	114.231,00	EDUAR MIGUEL GUEVARA CASTRO
6	15/09/2026	OSB009	ACPM	9,632	110.094,00	WILSON MEJIA QUINTANILLA
7	16/09/2026	OSE467	GASOLINA	11,573	186.788,00	EDUAR MIGUEL GUEVARA CASTRO
8	16/09/2026	OSB009	ACPM	6,738	77.015,00	SAULO CORZO PEREZ
9	17/09/2026	OSB009	ACPM	7,974	91.143,00	EDUAR MIGUEL GUEVARA CASTRO
10	18/09/2026	OSE467	GASOLINA	14,142	228.252,00	EDUAR MIGUEL GUEVARA CASTRO
11	21/09/2026	OHK422	GASOLINA	5,183	83.654,00	WILSON MEJIA QUINTANILLA
12	23/09/2026	OSE467	GASOLINA	6,223	100.439,00	EDUAR MIGUEL GUEVARA CASTRO
13	26/09/2026	OSB009	ACPM	6,42	73.381,00	EDUAR MIGUEL GUEVARA CASTRO
			TOTAL		**1.660.385,00**	

SEPTIEMBRE DE 2026

PLACA AMBULANCIA	TIPO COMBUSTIBLE	VALOR TANQUEADO EN EL MES
OSE467	GASOLINA	$ 765.520
OHK422	GASOLINA	$ 234.805
OKZ242	ACPM	$ 207.134
OSB009	ACPM	$ 452.926
PLANTA	ACPM	$ -
TOTAL		**$ 1.660.385**



HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA

HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA.
NIT: 800145792-1
Dirección: AV SANTANDER 20 60
Teléfono: 3152821958
E-mail: estacionlosolivos.adm@gmail.com
Ciudad: SAN GIL
Departamento: SANTANDER

Factura Electrónica de Venta No. E1QU37942
FACTURAS ELECTRÓNICAS
S/N RES No. **18764109485495**
Vigencia desde **07-05-2026** hasta **07-05-2028** DEL No. **E1QU**32501 A **E1QU**1000000

Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL	Fecha de Emisión:	09-09-2026 12:50:45
NIT / C.C.:	890202066 2	Fecha de Validación:	09-09-2026 12:51:00
Dirección		Moneda Aplicable:	COP
Teléfono:	null	Fecha de Vencimiento:	09-09-2026
E-mail:	hospitalcuriti@gmail.com	Forma de Pago:	Contado
Ciudad:		Medio de Pago:	Transferencia Débito
Departamento:		Nro. Orden Compra:	
Régimen:		Nro. Doc. Despacho:	
Cufe:	d9c1d5e8cda5854729ec04f7c10ac32c09a5f58ea7e63f333e1e345a0c2092a48036739d4891516f2f68629e0ca12b47		

DETALLES

Línea	Código	Cód. Estandar	Descripción	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	Desc.	% Impuesto	Total Impuesto	Total
1	9	9	BIOACEM	8.86	94	11,430.00	0.00		0.00	101,293.00

-- TOTAL DE LINEA 1 --

DESCUENTOS Y RECARGOS GLOBALES

Tipo	Descripción	Valor Base	%Desc	Valor

ANTICIPOS

Detalles del pago	Fecha Realizado	Fecha Recibido	Valor

NOTAS FINALES

RESPONSABLE DE IVA

Rete IVA	0.00
Rete Fuente	0.00
Rete ICA	0.00
Total Valor Bruto	101,293.00
Total Base Imponible	0.00
Total de Impuestos	0.00
Total Descuentos	0.00
Total Cargos	0.00
Total Anticipos	0.00
Valor Total (COP)	101,293.00

CIENTO UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES CON 00/100.-, COP

Nota:

Falta:

Firma Elaborado por:

Firma Recibido por:

DISTRIBUIDORA OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA
NIT 800145792-1
Autorizacion Resolucion de Facturacion No 18764109485495
PREFIJO Y NUM INTERVALO ETQD-32501 AL ETQD 100000
00
De 07/05/2026 Hasta 07/05/2028
EDS LOS OLIVOS
AV SANTANDER 20 60
TELEFONO 3152021958

Factura Electronica de Venta No:ETQD 37942

Vendido a: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL
NIT.
890202066
Placa
DSB009
Kilometraje:

R. Interna:
01174449
Fecha y hora de Generacion 2026-09-09 12:50:45
Fecha y hora de Expedicion 2026-09-09 12:50:45
Lugar de Entrega del Bien AV SANTANDER 20

Item	Cod.	UND	Descripcion	Tarifa IVA	Cant.	Vr.Unitario	Descuento	Total
1	9	GL	BIOACEM BIO		8.862	$11,430.00	$0.00	$101,293.00

Total Items: 1

HELIODORO OLIVEROS SE¶ORA E HIJOS LIMITADA.
NIT 800145792-1
Autorizacisn Resolucisn de Facturacisn No 187641 09485495
PREFIJO Y NUM INTERVALO E1QU-32501 AL E1QU-1000000
De 07/05/2026 Hasta 07/05/2028
EDS LOS OLIVOS
AV SANTANDER 20 60
TEL¶FONO 3152821958

Factura Electrsnica de Venta No:E1QU-37942

Vendido a: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL
NIT:
890202066
Placa
OSB009
Kilometraje:

R. Interna:
01174449
Fecha y hora de Generacisn 2026-09-09 12:50:45
Fecha y hora de Expedicisn 2026-09-09 12:50:45
Lugar de Entrega del Bien AV SANTANDER 20

Item	Cod.	UND	Descripcisn	Tarifa IVA	Cant.	Vr.Unitario	Descuento	Total
1	9	GL	BIOACEM B10		8.862	$11,430.00	$0.00	$101,293.00

Total =tems: 1

Total Valor Bruto
$101,293.00
Total Base Imponible
$0.00
Total Impuesto
$0.00
Total Descuento
$0.00
Total a Pagar
$101,293.00

FORMA DE PAGO:CONTADO
MEDIO DE PAGO AUTORIZACI¶N
TOTAL
TRANSFERENCIA
$101,293.00

FORMA DE PAGO:CONTADO
MEDIO DE PAGO AUTORIZACI¶N
TOTAL
TRANSFERENCIA
$101,293.00

Cuenta:

Atendido por:
MAURA ALEJANDRA ANGARITRA GALVIS

CUFE:

d9c1d5e8cda5854729ec04f7c10ac32c09a5f58ea7e63f333e1e345a0c2092a48036739d4891516f2f68629e0ca12b47

FECHA VALIDACI¶N: 2026-09-09 12:51:00

Software Devices & Tecnology S.A.S
TERPELPOS Colombia NIT 900130563-7
Documento electrsnico generado por GuruSoft NIT: á901.014.886-8

E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN ROQUE CURITI Nit: 00890202066 - 2 CURITI	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
	2026	09	09	**No: CG 26-09045** Con: 1	1

Beneficiario: NIT: 00800145792 - 1 - HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA

CP 26-09037, CD 26-09034, CAUSAR LA FACTURA N° E1QU37942 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO DE COMBUSTIBLES (GASOLINA CORRIENTE, EXTRA O ACPM), REQUERIDOS PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL PARQUE AUTOMOTOR Y PLANTA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN ROQUE DE CURITÍ SANTANDER, SEGÚN NECESIDAD Y/O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS ASIGNADOS.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	101,293.00	0.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Materiales	73860101			101,293.00	0.00	101,293.00
2	Servicios personales asociados a la nóm	036005	2.4.5.01.03.08	RP	101,293.00	0.00	0.00
3	Servicios personales asociados a la nóm	036005	2.4.5.01.03.08	RP	0.00	101,293.00	0.00
4	Bienes	2401010101			0.00	101,293.00	0.00
				TOTALES $	**202,586.00**	**202,586.00**	

YULISSA CAMILA COMBARIZA GUEVARA
ELABORÓ

REVISÓ

E.S.E. Hospital Integrado San Roque Curití Santander NIT. 890202066-2 GERENTE

AUTORIZÓ



HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA

HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA.
NIT: 800145792-1
Dirección: AV SANTANDER 20 60
Teléfono: 3152821958
E-mail: estacionlosolivos.adm@gmail.com
Ciudad: SAN GIL
Departamento: SANTANDER

Factura Electrónica de Venta
No. E1QU37962
FACTURAS ELECTRÓNICAS
S/N RES No. **18764109485495**
Vigencia desde **07-05-2026** hasta **07-05-2028** DEL No. **E1QU**32501 A **E1QU**1000000

Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL	Fecha de Emisión:	09-09-2026 19:04:37
NIT / C.C.:	890202066 2	Fecha de Validación:	09-09-2026 19:05:03
Dirección		Moneda Aplicable:	COP
Teléfono:	null	Fecha de Vencimiento:	09-09-2026
E-mail:	hospitalcuriti@gmail.com	Forma de Pago:	Contado
Ciudad:		Medio de Pago:	Transferencia Débito
Departamento:		Nro. Orden Compra:	
Régimen:		Nro. Doc. Despacho:	
Cufe:	db51a5900aedbca0fce3777162cdd46a65c66db8b0a49c16a410b5ca75136bc5b2479b90fdfcdec8b505da0f9e7d2d54		

DETALLES

Linea	Codigo	Cód. Estandar	Descripción	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	Desc.	% Impuesto	Total Impuesto	Total
1	9	9	BIOACEM	8.13	94	11,430.00	0.00		0.00	92,903.00

-- TOTAL DE LINEA 1 --

DESCUENTOS Y RECARGOS GLOBALES

Tipo	Descripción	Valor Base	%Desc	Valor

ANTICIPOS

Detalles del pago	Fecha Realizado	Fecha Recibido	Valor

NOTAS FINALES

RESPONSABLE DE IVA

Rete IVA	0.00
Rete Fuente	0.00
Rete ICA	0.00
Total Valor Bruto	92,903.00
Total Base Imponible	0.00
Total de Impuestos	0.00
Total Descuentos	0.00
Total Cargos	0.00
Total Anticipos	0.00
Valor Total (COP)	92,903.00

NOVENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS TRES CON 00/100.-, COP



Nota:

Falta:

Firma Elaborado por:

Firma Recibido por:

HELIODORO OLIVEROS SE¥URA E HIJOS LIMITADA.
NIT 800145792-1
Autorizaci¤n Resoluci¤n de Facturaci¤n No 187641
09485495
PREFIJO Y NUM INTERVALO E1QU-32501 AL E1QU-10000
00
De 07/05/2026 Hasta 07/05/2028
EDS LOS OLIVOS
AV SANTANDER 20 60
TEL¥FONO 3152821958

Factura Electr¤nica de Venta No:E1QU-37962

Vendido a: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL
NIT:
890202066
Placa
OKZ242
Kilometraje:

R. Interna:
01174491
Fecha y hora de Generaci¤n 2026-09-09 19:04:37
Fecha y hora de Expedici¤n 2026-09-09 19:04:37
Lugar de Entrega del Bien AV SANTANDER 20

=tem	Cod.	UND	Descripci¤n	Tarifa IVA
Cant.	Vr.Unitario		Descuento	Total
1	9	GL	BIOACEM B10	
8.128	$11.430.00		$0.00	$92,903.00

Total =tems: 1

Total Valor Bruto
$92,903.00
Total Base Imponible
$0.00
Total Impuesto
$0.00
Total Descuento
$0.00
Total a Pagar
$92,903.00

FORMA DE PAGO:CONTADO

MEDIO DE PAGO	AUTORIZACI¤N	TOTAL
TRANSFERENCIA		$92,903.00

Cuenta:

Atendido por:
ROCIO JIMENEZ ALVAREZ

CUFE:

Total Base Imponible
$0.00
Total Impuesto
$0.00
Total Descuento
$0.00
Total a Pagar
$92,903.00

FORMA DE PAGO:CONTADO

MEDIO DE PAGO	AUTORIZACI¤N	TOTAL
TRANSFERENCIA		$92,903.00

Cuenta:

Atendido por:
ROCIO JIMENEZ ALVAREZ

CUFE:

db51a5900aedbca0fce3777162cdd46a65c66db8b0a49c16a410b5ca75136bc5b2479b90fdfcdec8b505da0f9e7d2d54

FECHA VALIDACI¤N: 2026-09-09 19:05:03

Software Devices & Tecnology S.A.S
TERPELPOS Colombia NIT 900130563-7
Documento electr¤nico generado por GuruSoft NIT: á901.014.886-8

HELIODORO OLIVEROS SE¬ORA E HIJOS LIMITADA.
NIT 800145792-1
Autorizaci¬n Resoluci¬n de Facturaci¬n No 187641
09485495
PREFIJO Y NUM INTERVALO E1QU-32501 AL E1QU-10000
00
De 07/05/2026 Hasta 07/05/2028
EDS LOS OLIVOS
AV SANTANDER 20 60
TEL¬FONO 3152821958

Factura Electr¬nica de Venta No:E1
QU-37962

Vendido a: EMPRESA SOCIAL DEL ES
TADO HOSPITAL
NIT:
890202066
Placa
OKZ242
Kilometraje:

R. Interna:
01174491
Fecha y hora de Generaci¬n 2026-0
9-09 19:04:37
Fecha y hora de Expedici¬n 2026-0
9-09 19:04:37
Lugar de Entrega del Bien AV
SANTANDER 20

=tem Cod.	UND	Descripci¬n	Tarifa
Cant.	Vr.Unitario	Descuento	IVA
	Total		

1	9	GL	BIOACEM B10
8.128	$11,430.00	$0.00	
$92,903.00			

Total =tems: 1

Total Valor Bruto
$92,903.00
Total Base Imponible
$0.00
Total Impuesto
$0.00
Total Descuento
$0.00
Total a Pagar
$92,903.00

FORMA DE PAGO:CONTADO
MEDIO DE PAGO AUTORIZACI¬N
TOTAL
TRANSFERENCIA
$92,903.00

Cuenta:

Atendido por:
ROCIO JIMENEZ ALVAREZ

CUFE:

[illegible]
a4[illegible]5b2479b90fdfcdec8b505da0f9e7d2d54

FECHA VALIDA.I¬N: 2026-09-
09 19:05:03

Software Devices & Tecnology S.A.S

E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN ROQUE CURITI Nit: 00890202066 - 2 CURITI	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
	2026	09	09	**No: CG 26-09046** Con: 3	1

Beneficiario: NIT: 00800145792 - 1 - HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA

CP 26-09037, CD 26-09034, CAUSAR LA FACTURA N° E1QU37962 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO DE COMBUSTIBLES (GASOLINA CORRIENTE, EXTRA O ACPM), REQUERIDOS PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL PARQUE AUTOMOTOR Y PLANTA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN ROQUE DE CURITÍ SANTANDER, SEGÚN NECESIDAD Y/O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS ASIGNADOS.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin Iva	92,903.00	0.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Materiales	73660101			92,903.00	0.00	92,903.00
2	Servicios personales asociados a la nóm	036005	2.4.5.01.03.08	RP	92,903.00	0.00	0.00
3	Servicios personales asociados a la nóm	035005	2.4.5.01.03.08	RP	0.00	92,903.00	0.00
4	Bienes	2401010101			0.00	92,903.00	0.00
				TOTALES $	**185,806.00**	**185,806.00**	

YULISSA CAMILA COMBARIZA GUEVARA
ELABORÓ

REVISÓ

E.S.E. Hospital Integrado San Roque Curití NIT 890202066-2 GERENTE

AUTORIZÓ



HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA.
NIT: 800145792-1
Dirección: AV SANTANDER 20 60
Teléfono: 3152821958
E-mail: estacionlosolivos.adm@gmail.com
Ciudad: SAN GIL
Departamento: SANTANDER

Factura Electrónica de Venta
No. E4QU450374
FACTURAS ELECTRÓNICAS
S/N RES No. **18764109484551**
Vigencia desde **07-05-2026** hasta **07-05-2028** DEL
No. **E4QU**388075 A **E4QU**1000000

Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL	Fecha de Emisión:	09-09-2026 20:47:04
NIT / C.C.:	890202066 2	Fecha de Validación:	09-09-2026 20:45:57
Dirección		Moneda Aplicable:	COP
Teléfono:	null	Fecha de Vencimiento:	09-09-2026
E-mail:	hospitalcuriti@gmail.com	Forma de Pago:	Contado
Ciudad:		Medio de Pago:	Transferencia Débito
Departamento:		Nro. Orden Compra:	
Régimen:		Nro. Doc. Despacho:	

Cufe: a497a17ad13dcb0e22f40f6dfd7f578e4b7cae34f6dbfb6ca9111043f3ea741df3a1109e882c15eb4d508b5570692aab

DETALLES

Linea	Codigo	Cód. Estandar	Descripción	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	Desc.	% Impuesto	Total Impuesto	Total
1	12	12	GASOLINA CORRIENTE	15.49	94	16,140.00	0.00		0.00	250,041.00
-- TOTAL DE LINEA 1 --										

DESCUENTOS Y RECARGOS GLOBALES

Tipo	Descripción	Valor Base	%Desc	Valor

ANTICIPOS

Detalles del pago	Fecha Realizado	Fecha Recibido	Valor

NOTAS FINALES

RESPONSABLE DE IVA

Rete IVA	0.00
Rete Fuente	0.00
Rete ICA	0.00

Total Valor Bruto	250,041.00
Total Base Imponible	0.00
Total de Impuestos	0.00
Total Descuentos	0.00
Total Cargos	0.00
Total Anticipos	0.00
Valor Total (COP)	250,041.00

DOSCIENTOS CINCUENTA MIL CUARENTA Y UNO CON 00/100.-, COP

Nota:

Falta:

Firma Elaborado por:

Firma Recibido por:

HELIODORO OLIVEROS SERORA E HIJOS LIMITADA.
NIT 800145792-1
Autorizacion Resolución de Facturación No 18764109484551
PREFIJO Y NUM INTERVALO E4QU 388075 AL E4QU-1000000
De 07/05/2026 Hasta 07/05/2028
EDS LOS OLIVOS
AV SANTANDER 20 60
TELEFONO 3152821958

actura Electrónica de Venta No:E4QU-450374

endido a:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL
IT:	890202066
laca	DSE467
ilometraje:	
Interna:	04535516
echa y hora de Generación	2026-09-09 20:47:04
echa y hora de Expedición	2026-09-09 20:47:04
ugar de Entrega del Bien	AV SANTANDER 20

Item Cod	UND	Descripción	Tarifa		
Cant.	Vr.Unitario	Descuento	IVA		Total
12	GL	GASOLINA CORRIEN			
15.492	$16,140.00	$0.00			$250,041.00

otal items: 1

otal Valor Bruto	**$250,041.00**
otal Base Imponible	**$0.00**
otal Impuesto	**$0.00**
otal Descuento	**$0.00**
otal a Pagar	**$250,041.00**

ORMA DE PAGO:CONTADO

MEDIO DE PAGO	AUTORIZACION	TOTAL
RANSFERENCIA		$250,041.00

Cuenta:
Atendido por:
ROCIO JIMENEZ ALVAREZ

CUFE:

a497a17ad13dcb0e22f40f6dfd7f57ae467cae34f6dbfb6ca9111043f3ea741d
f3a1109e882c15eb4d508b5570692eab

FECHA VALIDACION: 2026-09-09 20:45:57

Software Devices & Tecnology S.A.S
TERPELPOS Colombia NIT 900130563-7
Documento electrónico generado por SoftSoft NIT: 901.014.886-8

HELIODORO OLIVEROS SERORA E HIJOS LIMITADA.
NIT 800145792-1
Autorizacion Resolución de Facturación No 18764109484551
PREFIJO Y NUM INTERVALO E4QU 388075 AL E4QU-1000000
De 07/05/2026 Hasta 07/05/2028
EDS LOS OLIVOS
AV SANTANDER 20 60
TELEFONO 3152821958

Factura Electrónica de Venta No:E4QU-450374

Vendido a:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL
NIT	890202066
Placa	DSE467
Kilometraje:	
N. Interna:	04535516
Fecha y hora de Generación	2026-09-09 20:47:04
Fecha y hora de Expedición	2026-09-09 20:47:04
Lugar de Entrega del Bien	AV SANTANDER 20

Item Cod.	UND	Descripción	Tarifa		
Cant.	Vr.Unitario	Descuento	IVA		Total
1	12	GL	GASOLINA CORRIEN		
	15.492	$16,140.00	$0.00		$250,041.00

Total items: 1

Total Valor Bruto	**$250,041.00**
Total Base Imponible	**$0.00**
Total Impuesto	**$0.00**
Total Descuento	**$0.00**
Total a Pagar	**$250,041.00**

FORMA DE PAGO:CONTADO

MEDIO DE PAGO	AUTORIZACION	TOTAL
TRANSFERENCIA		$250,041.00

Cuenta:
Atendido por:
ROCIO JIMENEZ ALVAREZ

CUFE:

a497a17ad13dcb0e22f40f6dfd7f57ae467cae34f6dbfb6ca9111043f3ea741d
f3a1109e882c15eb4d508b5570692eab

FECHA VALIDACION: 2026-09-09 20:45:57

Software Devices & Tecnology S.A.S
TERPELPOS Colombia NIT 900130563-7
Documento electrónico generado por SoftSoft NIT: 901.014.886-8

E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN ROQUE CURITI Nit: 00890202066 - 2 CURITI	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
	2026	09	09	**No: CG 26-09047** Con: 1	1

Beneficiario: NIT: 00800145792 - 1 - HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA

CP 26-09037, CD 26-09034, CAUSAR LA FACTURA N° E4QU450374 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO DE COMBUSTIBLES (GASOLINA CORRIENTE, EXTRA O ACPM), REQUERIDOS PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL PARQUE AUTOMOTOR Y PLANTA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN ROQUE DE CURITÍ SANTANDER, SEGÚN NECESIDAD Y/O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS ASIGNADOS.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin Iva	250,041.00	0.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Materiales	73860101			250,041.00	0.00	250,041.00
2	Servicios personales asociados a la nóm	036005	2.4.5.01.03.08	RP	250,041.00	0.00	0.00
3	Servicios personales asociados a la nóm	035005	2.4.5.01.03.08	RP	0.00	250,041.00	0.00
4	Bienes	2401010101			0.00	250,041.00	0.00
				TOTALES $	**500,082.00**	**500,082.00**	

YULISSA CAMILA COMBARIZA GUEVARA
ELABORÓ

REVISÓ

E.S.E. Hospital Integrado San Roque Curití Santander NIT. 890202066-2 GERENTE

AUTORIZÓ

HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA.
NIT: 800145792-1
Dirección: AV SANTANDER 20 60
Teléfono: 3152821958
E-mail: estacionlosolivos.adm@gmail.com
Ciudad: SAN GIL
Departamento: SANTANDER

Factura Electrónica de Venta
No. E4QU450971
FACTURAS ELECTRÓNICAS
S/N RES No. **18764109484551**
Vigencia desde **07-05-2026** hasta **07-05-2028** DEL No. **E4QU**388075 A **E4QU**1000000

Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL	Fecha de Emisión:	11-09-2026 08:12:51
NIT / C.C.:	890202066 2	Fecha de Validación:	11-09-2026 08:11:53
Dirección		Moneda Aplicable:	COP
Teléfono:	null	Fecha de Vencimiento:	11-09-2026
E-mail:	hospitalcuriti@gmail.com	Forma de Pago:	Contado
Ciudad:		Medio de Pago:	Transferencia Débito
Departamento:		Nro. Orden Compra:	
Régimen:		Nro. Doc. Despacho:	

Cufe: c97735220aa3c51e7b5c5e5d09499a73d7d2423777dc46d26ab6a6b0e46a6db78de768befb3a183a8d05999182e9f857

DETALLES

Linea	Codigo	Cód. Estandar	Descripción	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	Desc.	% Impuesto	Total Impuesto	Total
1	12	12	GASOLINA CORRIENTE	9.37	94	16,140.00	0.00		0.00	151,151.00
-- TOTAL DE LINEA 1 --										

DESCUENTOS Y RECARGOS GLOBALES

Tipo	Descripción	Valor Base	%Desc	Valor

ANTICIPOS

Detalles del pago	Fecha Realizado	Fecha Recibido	Valor

NOTAS FINALES

RESPONSABLE DE IVA

Nota:

Falta:

Firma Elaborado por:

Firma Recibido por:

Rete IVA	0.00
Rete Fuente	0.00
Rete ICA	0.00

Total Valor Bruto	151,151.00
Total Base Imponible	0.00
Total de Impuestos	0.00
Total Descuentos	0.00
Total Cargos	0.00
Total Anticipos	0.00
Valor Total (COP)	151,151.00

CIENTO CINCUENTA Y UN MIL CIENTO CINCUENTA Y UNO CON 00/100.-, COP

HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA.
NIT 800145792-1
Autorización Resolución de Facturación No 18764109484551
PREFIJO Y NUM INTERVALO E4QU-388075 AL E4QU-1000000
De 07/05/2026 Hasta 07/05/2028
EDS LOS OLIVOS
AV SANTANDER 20 60
TELEFONO 3152021958

Factura Electrónica de Venta No:E4QU-450971

Vendido a:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL
NIT:	890202066
Placa	OHK422
Kilometraje:	
R. Interna:	04536167
Fecha y hora de Generación	2026-09-11 08:12:51
Fecha y hora de Expedición	2026-09-11 08:12:51
Lugar de Entrega del Bien	AV SANTANDER 20

Iten Cod.	UND	Descripción	Tarifa	
Cant.	Vr.Unitario	Descuento	IVA	Total
1	12	GL	GASOLINA CORRIEN	
9.365	$16.140.00	$0.00		$151.151.00

Total items: 1

Total Valor Bruto	**$151.151.00**
Total Base Imponible	**$0.00**
Total Impuesto	**$0.00**
Total Descuento	**$0.00**
Total a Pagar	**$151.151.00**

FORMA DE PAGO:CONTADO

MEDIO DE PAGO	AUTORIZACION	TOTAL
TRANSFERENCIA		$151.151.00

Cuenta:
Atendido por:
MAURA ALEJANDRA ANGARITRA GALVIS

CUFE:

c97735220aa3cb1e7b5c5e5d09499a73d7d2423777dc46d26ab6a6b0e46e6db7
bde768befb3a183e8d05999182e9f857

FECHA VALIDACION: 2026-09-11 08:11:53

Software Devices & Tecnology S.A.S
TERPELPOS Colombia NIT 900130563-7
Documento electrónico generado por GuruSoft NIT: 901.014.886-8

HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA.
NIT 800145792-1
Autorización Resolución de Facturación No 18764109484551
PREFIJO Y NUM INTERVALO E4QU-388075 AL E4QU-1000000
De 07/05/2026 Hasta 07/05/2028
EDS LOS OLIVOS
AV SANTANDER 20 60
TELEFONO 3152021958

Factura Electrónica de Venta No:E4QU-450971

Vendido a:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL
NIT:	890202066
Placa	OHK422
Kilometraje:	
R. Interna:	04536167
Fecha y hora de Generación	2026-09-11 08:12:51
Fecha y hora de Expedición	2026-09-11 08:12:51
Lugar de Entrega del Bien	AV SANTANDER 20

Iten Cod.	UND	Descripción	Tarifa	
Cant.	Vr.Unitario	Descuento	IVA	Total
1	12	GL	GASOLINA CORRIEN	
9.365	$16.140.00	$0.00		$151.151.00

Total items: 1

Total Valor Bruto	**$151.151.00**
Total Base Imponible	**$0.00**
Total Impuesto	**$0.00**
Total Descuento	**$0.00**
Total a Pagar	**$151.151.00**

FORMA DE PAGO:CONTADO

MEDIO DE PAGO	AUTORIZACION	TOTAL
TRANSFERENCIA		$151.151.00

Cuenta:
Atendido por:
MAURA ALEJANDRA ANGARITRA GALVIS

CUFE:

c97735220aa3cb1e7b5c5e5d09499a73d7d2423777dc46d26ab6a6b0e46e6db7
bde768befb3a183e8d05999182e9f857

FECHA VALIDACION: 2026-09-11 08:11:53

Software Devices & Tecnology S.A.S
TERPELPOS Colombia NIT 900130563-7
Documento electrónico generado por GuruSoft NIT: 901.014.886-8

E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN ROQUE CURITI Nit: 00890202066 - 2 CURITI	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
	2026	09	11	**No: CG 26-09064** Con: 1	1

Beneficiario: NIT: 00800145792 - 1 - HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA

CP 26-09037, CD 26-09034, CAUSAR LA FACTURA N° E4QU450971 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO DE COMBUSTIBLES (GASOLINA CORRIENTE, EXTRA O ACPM), REQUERIDOS PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL PARQUE AUTOMOTOR Y PLANTA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN ROQUE DE CURITÍ SANTANDER, SEGÚN NECESIDAD Y/O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS ASIGNADOS.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin Iva	151,151.00	0.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Materiales	73660101			151,151.00	0.00	151,151.00
2	Servicios personales asociados a la nóm	036005	2.4.5.01.03.06	RP	151,151.00	0.00	0.00
3	Servicios personales asociados a la nóm	035005	2.4.5.01.03.06	RP	0.00	151,151.00	0.00
4	Bienes	2401010101			0.00	151,151.00	0.00
				TOTALES $	**302,302.00**	**302,302.00**	

YULISSA CAMILA COMBARIZA GUEVARA
ELABORÓ

REVISÓ

AUTORIZO

E.S.E. Hospital Integrado San Roque
Curití - Santander
NIT. 890.202.066
GERENTE

HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA.
NIT: 800145792-1
Dirección: AV SANTANDER 20 60
Teléfono: 3152821958
E-mail: estacionlosolivos.adm@gmail.com
Ciudad: SAN GIL
Departamento: SANTANDER

Factura Electrónica de Venta
No. E1QU38135
FACTURAS ELECTRÓNICAS
S/N RES No. **18764109485495**
Vigencia desde **07-05-2026** hasta **07-05-2028** DEL No. **E1QU**32501 A **E1QU**1000000

Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL	Fecha de Emisión:	14-09-2026 14:03:09
NIT / C.C.:	890202066 2	Fecha de Validación:	14-09-2026 14:03:40
Dirección		Moneda Aplicable:	COP
Teléfono:	null	Fecha de Vencimiento:	14-09-2026
E-mail:	hospitalcuriti@gmail.com	Forma de Pago:	Contado
Ciudad:		Medio de Pago:	Transferencia Débito
Departamento:		Nro. Orden Compra:	
Régimen:		Nro. Doc. Despacho:	

Cufe: eeeb6c38641b3f14610751cfda670f02dfee812065330b86d693cbf2c4a44e559d7d62b46b500012ca210e8a3f664a5c

DETALLES

Linea	Codigo	Cód. Estandar	Descripcion	Cantidad	U. Medida	Precio Unit	Desc.	% Impuesto	Total Impuesto	Total
1	9	9	BIOACEM	9.99	94	11,430.00	0.00		0.00	114,231.00
-- TOTAL DE LINEA 1 --										

DESCUENTOS Y RECARGOS GLOBALES

Tipo	Descripción	Valor Base	%Desc	Valor

ANTICIPOS

Detalles del pago	Fecha Realizado	Fecha Recibido	Valor

NOTAS FINALES

RESPONSABLE DE IVA

PLACA: OKZ242

Nota:

Falta:

Firma Elaborado por:

Firma Recibido por:

Rete IVA	0.00
Rete Fuente	0.00
Rete ICA	0.00

Total Valor Bruto	114,231.00
Total Base Imponible	0.00
Total de Impuestos	0.00
Total Descuentos	0.00
Total Cargos	0.00
Total Anticipos	0.00
Valor Total (COP)	114,231.00

CIENTO CATORCE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UNO CON 00/100.-, COP

HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA.
NIT 800145792-1
Autorizacion Resolucion de Facturacion No 187641
09485495
PREFIJO Y NUM INTERVALO E1QU-32501 AL E1QU-10000
00
De 07/05/2028 Hasta 07/05/2028
EDS LOS OLIVOS
AV SANTANDER 20 60
TELEFONO 3152821958

Factura Electronica de Venta
No:E1QU-38135

Vendido a: EMPRESA SOCIAL DEL
ESTADO HOSPITAL
NIT
890202066
Placa
OKZ242
R. Interna:
01174828
Fecha y hora de Generacion 202
6-09-14 14:03:09
Fecha y hora de Expedicion 202
6-09-14 14:03:09
Lugar de Entrega del Bien
AV SANTANDER 20

IteCod.	UND	Descripcion	Tarifa	Cant.	Vr.Unitario	Descuento	Total
1	9	GL	BIOACEM B10	9.994	$11,430.00	$0.00	$114,231.00

Total items: 1

Total Valor Bruto
$114,231.00
Total Base Imponible
$0.00
Total Impuesto
$0.00
Total Descuento
$0.00
Total a Pagar
$114,231.00

FORMA DE PAGO: CONTADO
MEDIO DE PAGO AUTORIZACION
TOTAL
TRANSFERENCIA
$114,231.00

Cuenta:

Atendido por:
ELSA LEONOR PABON PEREZ

Total Valor Bruto
$114,231.00
Total Base Imponible
$0.00
Total Impuesto
$0.00
Total Descuento
$0.00
Total a Pagar
$114,231.00

FORMA DE PAGO: CONTADO
MEDIO DE PAGO AUTORIZACION
TOTAL
TRANSFERENCIA
$114,231.00

Cuenta:

Atendido por:
ELSA LEONOR PABON PEREZ

CUFE:
Edwar Garcia
1.096513275

FECHA VALIDACION:

Software Devices & Tecnology S.A.S
TERPELPOS Colombia NIT 900130563-7
Documento electronico generado por GuruSoft NIT:
901.014.886-8

HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA.
NIT 800145792-1
Autorizacion Resolucion de Facturacion N...

Total Valor Bruto
$114,231.00
Total Base Imponible
$0.00
Total Impuesto
$0.00
Total Descuento
$0.00
Total a Pagar
$114,231.00

FORMA DE PAGO: CONTADO
MEDIO DE PAGO AUTORIZACION
TOTAL
TRANSFERENCIA
$114,231.00

Cuenta:

Atendido por:
ELSA LEONOR PABON PEREZ

CUFE:

Edwar Garcia
1.096513275

FECHA VALIDACION:

Software Devices & Tecnology S.A.S
TERPELPOS Colombia NIT 900130563-7
Documento electronico generado por GuruSoft NIT:
901.014.886-8

E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN ROQUE CURITI Nit: 00890202066 - 2 CURITI	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
	2026	09	14	No: CG 26-09069 Con: 1	1

Beneficiario: NIT: 00800145792 - 1 - HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA

CP 26-09037, CD 26-09034, CAUSAR LA FACTURA N° E1QU38135 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO DE COMBUSTIBLES (GASOLINA CORRIENTE, EXTRA O ACPM), REQUERIDOS PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL PARQUE AUTOMOTOR Y PLANTA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN ROQUE DE CURITÍ SANTANDER, SEGÚN NECESIDAD Y/O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS ASIGNADOS.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	114,231.00	0.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Materiales	73660101			114,231.00	0.00	114,231.00
2	Servicios personales asociados a la nóm	036005	2.4.5.01.03.08	RP	114,231.00	0.00	0.00
3	Servicios personales asociados a la nóm	035005	2.4.5.01.03.08	RP	0.00	114,231.00	0.00
4	Bienes	2401010101			0.00	114,231.00	0.00
				TOTALES $	228,462.00	228,462.00	

YULISSA CAMILA COMBARIZA GUEVARA
ELABORÓ

REVISÓ

E.S.E. Hospital Integrado San Roque
Curití - Santander
NIT. 890.202.066
AUTORIZÓ
GERENTE



HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA

HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA.
NIT: 800145792-1
Dirección: AV SANTANDER 20 60
Teléfono: 3152821958
E-mail: estacionlosolivos.adm@gmail.com
Ciudad: SAN GIL
Departamento: SANTANDER

Factura Electrónica de Venta No. E1QU38186
FACTURAS ELECTRÓNICAS
S/N RES No. **18764109485495**
Vigencia desde **07-05-2026** hasta **07-05-2028** DEL No. **E1QU**32501 A **E1QU**1000000

Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL	Fecha de Emisión:	15-09-2026 09:04:57
NIT / C.C.:	890202066 2	Fecha de Validación:	15-09-2026 09:05:10
Dirección		Moneda Aplicable:	COP
Teléfono:	null	Fecha de Vencimiento:	15-09-2026
E-mail:	hospitalcuriti@gmail.com	Forma de Pago:	Contado
Ciudad:		Medio de Pago:	Transferencia Débito
Departamento:		Nro. Orden Compra:	
Régimen:		Nro. Doc. Despacho:	
Cufe:	7033d47bf0af83d30769b57313b1f72033170bf7ec90f81277c42e0ed3c4184493cd657155a33fd63e4bee0910b9a4cd		

DETALLES

Linea	Código	Cód. Estandar	Descripción	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	Desc.	% Impuesto	Total Impuesto	Total
1	9	9	BIOACEM	9.63	94	11,430.00	0.00		0.00	110,094.00

-- TOTAL DE LINEA 1 --

DESCUENTOS Y RECARGOS GLOBALES

Tipo	Descripción	Valor Base	%Desc	Valor

ANTICIPOS

Detalles del pago	Fecha Realizado	Fecha Recibido	Valor

NOTAS FINALES

RESPONSABLE DE IVA

Rete IVA	0.00
Rete Fuente	0.00
Rete ICA	0.00
Total Valor Bruto	110,094.00
Total Base Imponible	0.00
Total de Impuestos	0.00
Total Descuentos	0.00
Total Cargos	0.00
Total Anticipos	0.00
Valor Total (COP)	110,094.00

CIENTO DIEZ MIL NOVENTA Y CUATRO CON 00/100.-, COP



Nota:

Falta:

Firma Elaborado por:

Firma Recibido por:

HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA.
NIT 800145792-1
Autorizacion Resolucion de Facturacion No 187641
09485495
PREFIJO Y NUM INTERVALO EIQU-32501 AL EIQU-100000
00
De 07/05/2026 Hasta 07/05/2028
EDS LOS OLIVOS
AV SANTANDER 20 60
TELEFONO 3152821958

Factura Electronica de Venta
No:EIQU-38186

Vendido a: EMPRESA SOCIAL DEL
ESTADO HOSPITAL
NIT
890202066
Placa
OSB009
N. Interna:
011/4917
Fecha y hora de Generacion 202
6-09-15 09:04:57
Fecha y hora de Expedicion 202
6-09-15 09:04:57
Lugar de Entrega del Bien
AV SANTANDER 20

ItmCod. UNO Descripcion
Tarifa
Cant. Vr.Unitario Desc
uento Total

---

1 9 GL BIOACEM B10
9.632 $11,430.00
$0.00$110,094.00

Total Items: 1

Total Valor Bruto
$110,094.00
Total Base Imponible
$0.00
Total Impuesto
$0.00
Total Descuento
$0.00
Total a Pagar
$110,094.00

FORMA DE PAGO: CONTADO
MEDIO DE PAGO AUTORIZACION
TOTAL
TRANSFERENCIA
$110,094.00

Cuenta:

Atendido por:
ROCIO JIMENEZ ALVAREZ

HELIODORO OLIVEROS SE[illegible]ORA E HIJOS LIMITADA.
NIT 800145792-1
Autorizacion Resolucion de Facturacion No 187641
09485495
PREFIJO Y NUM INTERVALO E1QU-32501 AL E1QU-10000
00
De 07/05/2026 Hasta 07/05/2028
EDS LOS OLIVOS
AV SANTANDER 20 60
TELEFONO 3152821958

Factura Electronica de Venta
No:E1QU-38186

Vendido a: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL
NIT
890202066
Placa
OSB009
R. Interna:
01174917
Fecha y hora de Generacion 2026-09-15 09:04:57
Fecha y hora de Expedicion 2026-09-15 09:04:57
Lugar de Entrega del Bien
AV SANTANDER 20

ItemCod.	UND	Descripcion	Tarifa	Cant.	Vr.Unitario	Descuento	Total
1	9	GL	BIOACEM B10	9.632	$11,430.00	$0.00	$110,094.00

Total items: 1

Total Valor Bruto
$110,094.00
Total Base Imponible
$0.00
Total Impuesto
$0.00
Total Descuento
$0.00
Total a Pagar
$110,094.00

FORMA DE PAGO: CONTADO
MEDIO DE PAGO TOTAL AUTORIZACION
TRANSFERENCIA $110,094.00

Cuenta:

Atendido por:
ROCIO JIMENEZ ALVAREZ

CUFE:

Total Valor Bruto
$110,094.00
Total Base Imponible
$0.00
Total Impuesto
$0.00
Total Descuento
$0.00
Total a Pagar
$110,094.00

FORMA DE PAGO: CONTADO
MEDIO DE PAGO TOTAL AUTORIZACION
TRANSFERENCIA $110,094.00

Cuenta:

Atendido por:
ROCIO JIMENEZ ALVAREZ

CUFE:

f033d47bf0af83d30769b57313b1f72033170bf7ec90f81277c42e0ed3c4184493cd657155a33fd63e4bee0910b9a4cd

FECHA VALIDACION:
2026-09-15 09:05:10

Software Devices & Tecnology S.A.S
TERPELPOS Colombia NIT 900130563-7
Documento electronico generado por GuruSoft NIT:
901.014.886-8

E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN ROQUE CURITI Nit: 00890202066 - 2 CURITI	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
	2026	09	15	**No: CG 26-09072** Con: 1	1

Beneficiario: NIT: 00800145792 - 1 - HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA

CP 26-09037, CD 26-09034, CAUSAR LA FACTURA N° E1QU38186 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO DE COMBUSTIBLES (GASOLINA CORRIENTE, EXTRA O ACPM), REQUERIDOS PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL PARQUE AUTOMOTOR Y PLANTA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN ROQUE DE CURITÍ SANTANDER, SEGÚN NECESIDAD Y/O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS ASIGNADOS.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	110,094.00	0.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Materiales	73880101			110,094.00	0.00	110,094.00
2	Servicios personales asociados a la nóm	036005	2.4.5.01.03.08	RP	110,094.00	0.00	0.00
3	Servicios personales asociados a la nóm	035005	2.4.5.01.03.08	RP	0.00	110,094.00	0.00
4	Bienes	2401010101			0.00	110,094.00	0.00
				TOTALES $	**220,188.00**	**220,188.00**	

YULISSA CAMILA COMBARIZA GUEVARA
ELABORÓ

REVISÓ

AUTORIZÓ

E.S.E. Hospital Integrado San Roque Curití - Santander NIT. 890.202.066-2 GERENTE



HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA.
NIT: 800145792-1
Dirección: AV SANTANDER 20 60
Teléfono: 3152821958
E-mail: estacionlosolivos.adm@gmail.com
Ciudad: SAN GIL
Departamento: SANTANDER

Factura Electrónica de Venta
No. E1QU38255
FACTURAS ELECTRÓNICAS
S/N RES No. **18764109485495**
Vigencia desde **07-05-2026** hasta **07-05-2028** DEL
No. **E1QU**32501 A **E1QU**1000000

Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL	Fecha de Emisión:	16-09-2026 08:44:18
NIT / C.C.:	890202066 2	Fecha de Validación:	16-09-2026 08:44:27
Dirección		Moneda Aplicable:	COP
Teléfono:	null	Fecha de Vencimiento:	16-09-2026
E-mail:	hospitalcuriti@gmail.com	Forma de Pago:	Contado
Ciudad:		Medio de Pago:	Transferencia Débito
Departamento:		Nro. Orden Compra:	
Régimen:		Nro. Doc. Despacho:	

Cufe: 426c78ac96629b55ed673c23111e514c47f00dfaed58b48520686737df02c1fa1138901b69890262b8567491adae6a40

DETALLES

Linea	Código	Cód. Estandar	Descripción	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	Desc.	% Impuesto	Total Impuesto	Total
1	9	9	BIOACEM	6.74	94	11,430.00	0.00		0.00	77,015.00
-- TOTAL DE LINEA 1 --										

DESCUENTOS Y RECARGOS GLOBALES

Tipo	Descripción	Valor Base	%Desc	Valor

ANTICIPOS

Detalles del pago	Fecha Realizado	Fecha Recibido	Valor

NOTAS FINALES

RESPONSABLE DE IVA

PLACA: OSB009

Rete IVA	0.00
Rete Fuente	0.00
Rete ICA	0.00

Total Valor Bruto	77,015.00
Total Base Imponible	0.00
Total de Impuestos	0.00
Total Descuentos	0.00
Total Cargos	0.00
Total Anticipos	0.00
Valor Total (COP)	77,015.00

SETENTA Y SIETE MIL QUINCE CON 00/100.-, COP

Nota:

Falta:

Firma Elaborado por:

Firma Recibido por:

Samuel Corzo
91.073650

HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA.
NIT 800145792-1
Autorizacion Resolucion de Facturacion No 187641
09485495
PREFIJO Y NUM INTERVALO E1QU-32501 AL E1QU 10000
00
De 07/05/2026 Hasta 07/05/2028
EDS LOS OLIVOS
AV SANTANDER 20 60
TELEFONO 3152821958

Factura Electronica de Venta
No:E1QU-38255

Vendido a: EMPRESA SOCIAL DEL
ESTADO HOSPITAL
NIT
890202066
Placa
OSB009
R. Interna:
01175046
Fecha y hora de Generacion 202
6-09-16 08:44:18
Fecha y hora de Expedicion 202
6-09-16 08:44:18
Lugar de Entrega del Bien
AV SANTANDER 20

IteCod.	UNO	Descripcion	Tarifa	Cant.	Vr.Unitario	Descuento	Total
1	9	GL	BIOACEM B10	6.738	$11,430.00	$0.00	$77,015.00

Total items: 1

Total Valor Bruto
$77,015.00
Total Base Imponible
$0.00
Total Impuesto
$0.00
Total Descuento
$0.00
Total a Pagar
$77,015.00

FORMA DE PAGO: CONTADO
MEDIO DE PAGO AUTORIZACION
TOTAL
TRANSFERENCIA
$77,015.00

Cuenta:

Atendido por:
JAIRO ANDRES VARGAS VILLAMIZAR

CUFE:

426c78ac96629b55ed673c23111e514c47f00dfaed58b485
20686737df02c1fa1136901b69890262b8567491adae6a40

FECHA VALIDACION: 2026-09-1
6 08:44:27

Sarmiento Cerro
91.073650

HELIODORO OLIVEROS SE|ORA E HIJOS LIMITADA.
NIT 800145792-1
Autorizacion Resolucion de Facturacion No 187641
09485495
PREFIJO Y NUM INTERVALO E1QU-32501 AL E1QU-10000
00
De 07/05/2026 Hasta 07/05/2028
EDS LOS OLIVOS
AV SANTANDER 20 60
TELEFONO 3152821958

Factura Electronica de Venta
No:E1QU-38255

Vendido a: EMPRESA SOCIAL DEL
ESTADO HOSPITAL
NIT
890202066
Placa
OSB009
R. Interna:
01175046
Fecha y hora de Generacion 202
6-09-16 08:44:18
Fecha y hora de Expedicion 202
6-09-16 08:44:18
Lugar de Entrega del Bien
AV SANTANDER 20

IteCod.	UND	Descripcion	Tarifa	Cant.	Vr.Unitario	Descuento	Total
1	9	GL	BIOACEM B10	6.738	$11,430.00	$0.00	$77,015.00

Total items: 1

Total Valor Bruto
$77,015.00
Total Base Imponible
$0.00
Total Impuesto
$0.00
Total Descuento
$0.00
Total a Pagar
$77,015.00

FORMA DE PAGO: CONTADO
MEDIO DE PAGO AUTORIZACION
TOTAL
TRANSFERENCIA
$77,015.00

Cuenta:

Atendido por:
JAIRO ANDRES VARGAS VILLAMIZAR

FORMA DE PAGO: CONTADO
MEDIO DE PAGO AUTORIZACION
TOTAL
TRANSFERENCIA
$77,015.00

Cuenta:

Atendido por:
JAIRO ANDRES VARGAS VILLAMIZAR

CUFE:

426c78ac96629b55ed673c23111e514c47f00dfaed58b485
20686737df02c1fa1138901b69890262b8567491adae6a40

FECHA VALIDACION: 2026-09-1
6 08:44:27

Software Devices & Tecnology S.A.S
TERPELPOS Colombia NIT 900130563-7
Documento electronico generado por GuruSoft NIT:
901.014.886-8

E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN ROQUE CURITI Nit: 00890202066 - 2 CURITI	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
	2026	09	16	**No: CG 26-09091** Con: 1	1

Beneficiario: NIT: 00800145792 - 1 - HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA

CP 26-09037, CD 26-09034, CAUSAR LA FACTURA N° E1QU38255 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO DE COMBUSTIBLES (GASOLINA CORRIENTE, EXTRA O ACPM), REQUERIDOS PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL PARQUE AUTOMOTOR Y PLANTA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN ROQUE DE CURITÍ SANTANDER, SEGÚN NECESIDAD Y/O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS ASIGNADOS.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	77,015.00	0.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Materiales	73860101			77,015.00	0.00	77,015.00
2	Servicios personales asociados a la nóm	036005	2.4.5.01.03.08	RP	77,015.00	0.00	0.00
3	Servicios personales asociados a la nóm	036005	2.4.5.01.03.08	RP	0.00	77,015.00	0.00
4	Bienes	2401010101			0.00	77,015.00	0.00
				TOTALES $	**154,030.00**	**154,030.00**	

YULISSA CAMILA COMBARIZA GUEVARA
ELABORÓ

REVISÓ

AUTORIZO

E.S.E. Hospital Integrado San Roque
Curití - Santander
NIT. 890.202.066-2
GERENTE



HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA

HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA.
NIT: 800145792-1
Dirección: AV SANTANDER 20 60
Teléfono: 3152821958
E-mail: estacionlosolivos.adm@gmail.com
Ciudad: SAN GIL
Departamento: SANTANDER

Factura Electrónica de Venta
No. FWEB1043
FACTURAS ELECTRÓNICAS
S/N RES No. **18764110492861**
Vigencia desde **29-05-2026** hasta **29-05-2028** DEL No. **FWEB**1000 A **FWEB**100000

Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL	Fecha de Emisión:	16-09-2026 15:34:26
NIT / C.C.:	890202066 2	Fecha de Validación:	16-09-2026 15:34:27
Dirección		Moneda Aplicable:	COP
Teléfono:	null	Fecha de Vencimiento:	16-09-2026
E-mail:	hospitalcuriti@gmail.com	Forma de Pago:	Contado
Ciudad:		Medio de Pago:	Transferencia Débito
Departamento:		Nro. Orden Compra:	
Régimen:		Nro. Doc. Despacho:	
Cufe:	9b008a0ba6695b961850da262f06690e0817446c9c5110c593647f6f4c36e614c7384730bf323b1adbdcb75175c2eef6		

DETALLES

Línea	Código	Cód. Estandar	Descripción	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	Desc.	% Impuesto	Total Impuesto	Total
1	12	12	GASOLINA CORRIENTE	11.57	94	16,140.00	0.00		0.00	186,788.00

-- TOTAL DE LINEA 1 --

DESCUENTOS Y RECARGOS GLOBALES

Tipo	Descripción	Valor Base	%Desc	Valor

ANTICIPOS

Detalles del pago	Fecha Realizado	Fecha Recibido	Valor

NOTAS FINALES

RESPONSABLE DE IVA

Rete IVA	0.00
Rete Fuente	0.00
Rete ICA	0.00
Total Valor Bruto	186,788.00
Total Base Imponible	0.00
Total de Impuestos	0.00
Total Descuentos	0.00
Total Cargos	0.00
Total Anticipos	0.00
Valor Total (COP)	186,788.00

CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO CON 00/100.-, COP

Nota:

Falta:

Firma Elaborado por:

Firma Recibido por:

HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA
NIT 800145792-1
Autorización Resolución de Facturación No 18764109484551
PREFIJO Y NUM INTERVALO E4QU-368075 AL E4QU-1000000
De 07/05/2026 Hasta 07/05/2028
EDS LOS OLIVOS
AV SANTANDER 20 60
TELEFONO 3152821958

Factura Electrónica de Venta No:E4QU-446046

Vendido a: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL
NIT: 890202066
Placa OSE467
Kilometraje:
R. Interna: 04550906
Fecha y hora de Generación 2026-09 4:47:54
Fecha y hora de Expedición 2026-09 4:47:54
Lugar de Entrega del Bien AV SAN ANDER 20

Item	Cod.	UND	Descripción	Tarifa	
	Cant.	Vr.Unitario	Descuento	IVA	Total
1	12	GL	GASOLINA CORRIEN		
	11.573	$16.140.00	$0.00		$186.788.00

Total Items: 1

Total Valor Bruto	**$186.788.00**
Total Base Imponible	**$0.00**
Total Impuesto	**$0.00**
Total Descuento	**$0.00**
Total a Pagar	**$186.788.00**

FORMA DE PAGO:CONTADO

MEDIO DE PAGO	AUTORIZACION	TOTAL
TRANSFERENCIA		$186.788.00

Cuenta:
Atendido por:
JAIRO ANDRES VARGAS VILLAMIZAR

CUFE:

79655235 3e4bd8759f24483c3b1a753647670b5d34464f7bf87ac9360588d598
1bb6290fdc5e14af2a0e9757c76dc695

FECHA VALIDACION: 2026-09 4:46:59

Software Devices & Tecnology S.A.S
TERPELPOS Colombia NIT 900130563-7
Documento electrónico generado por GuruSoft NIT: 901.014.886-6

1.080502275.

HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA
NIT 800145792-1
Autorización Resolución de Facturación No 18764109484551
PREFIJO Y NUM INTERVALO E4QU-368075 AL E4QU-1000000
De 07/05/2026 Hasta 07/05/2028
EDS LOS OLIVOS
AV SANTANDER 20 60
TELEFONO 3152821958

Factura Electrónica de Venta No:E4QU-446046

Vendido a: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL
NIT: 890202066
Placa OSE467
Kilometraje:
R. Interna: 04550906
Fecha y hora de Generación 2026-09 4:47:54
Fecha y hora de Expedición 2026-09 4:47:54
Lugar de Entrega del Bien AV SAN ANDER 20

Item	Cod.	UND	Descripción	Tarifa	
	Cant.	Vr.Unitario	Descuento	IVA	Total
1	12	GL	GASOLINA CORRIEN		
	11.573	$16.140.00	$0.00		$186.788.00

Total Items: 1

Total Valor Bruto	**$186.788.00**
Total Base Imponible	**$0.00**
Total Impuesto	**$0.00**
Total Descuento	**$0.00**
Total a Pagar	**$186.788.00**

FORMA DE PAGO:CONTADO

MEDIO DE PAGO	AUTORIZACION	TOTAL
TRANSFERENCIA		$186.788.00

Cuenta:
Atendido por:
JAIRO ANDRES VARGAS VILLAMIZAR

CUFE:

79655235 3e4bd8759f24483c3b1a753647670b5d34464f7bf87ac9360588d598
1bb6290fdc5e14af2a0e9757c76dc695

FECHA VALIDACION: 2026-09 4:46:59

Software Devices & Tecnology S.A.S
TERPELPOS Colombia NIT 900130563-7
Documento electrónico generado por GuruSoft NIT: 901.014.886-6

1.080502275.

E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN ROQUE CURITI Nit: 00890202066 - 2 CURITI	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
	2026	09	16	**No: CG 26-09092** Con: 1	1

Beneficiario: NIT: 00800145792 - 1 - HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA

CP 26-09037, CD 26-09034, CAUSAR LA FACTURA N° FWEB1043 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO DE COMBUSTIBLES (GASOLINA CORRIENTE, EXTRA O ACPM), REQUERIDOS PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL PARQUE AUTOMOTOR Y PLANTA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN ROQUE DE CURITÍ SANTANDER, SEGÚN NECESIDAD Y/O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS ASIGNADOS.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	186,788.00	0.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Materiales	73660101			186,788.00	0.00	186,788.00
2	Servicios personales asociados a la nóm	036005	2.4.5.01.03.08	RP	186,788.00	0.00	0.00
3	Servicios personales asociados a la nóm	035005	2.4.5.01.03.08	RP	0.00	186,788.00	0.00
4	Bienes	2401010101			0.00	186,788.00	0.00
				TOTALES $	**373,576.00**	**373,576.00**	

YULISSA CAMILA COMBARIZA GUEVARA
ELABORÓ

REVISÓ

E.S.E. Hospital Integrado San Roque
Curití Santander
NIT 890202066
AUTORIZÓ
GERENTE

HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA.
NIT: 800145792-1
Dirección: AV SANTANDER 20 60
Teléfono: 3152821958
E-mail: estacionlosolivos.adm@gmail.com
Ciudad: SAN GIL
Departamento: SANTANDER

Factura Electrónica de Venta
No. E1QU38301
FACTURAS ELECTRÓNICAS
S/N RES No. **18764109485495**
Vigencia desde **07-05-2026** hasta **07-05-2028** DEL
No. **E1QU**32501 A **E1QU**1000000

Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL	Fecha de Emisión:	17-09-2026 08:13:25
NIT / C.C.:	890202066 2	Fecha de Validación:	17-09-2026 08:13:32
Dirección		Moneda Aplicable:	COP
Teléfono:	null	Fecha de Vencimiento:	17-09-2026
E-mail:	hospitalcuriti@gmail.com	Forma de Pago:	Contado
Ciudad:		Medio de Pago:	Transferencia Débito
Departamento:		Nro. Orden Compra:	
Régimen:		Nro. Doc. Despacho:	

Cufe: b824959cdb68f8a035d333d8750ca0309e439e02bd769a0bc9722a505362f2f80eb9a0b6b2b7de62fc14d546b09a30df

DETALLES

Linea	Código	Cód. Estandar	Descripcion	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	Desc.	% Impuesto	Total Impuesto	Total
1	9	9	BIOACEM	7.97	94	11,430.00	0.00		0.00	91,143.00
-- TOTAL DE LINEA 1 --										

DESCUENTOS Y RECARGOS GLOBALES

Tipo	Descripción	Valor Base	%Desc	Valor

ANTICIPOS

Detalles del pago	Fecha Realizado	Fecha Recibido	Valor

NOTAS FINALES

RESPONSABLE DE IVA

Rete IVA	0.00
Rete Fuente	0.00
Rete ICA	0.00

Total Valor Bruto	91,143.00
Total Base Imponible	0.00
Total de Impuestos	0.00
Total Descuentos	0.00
Total Cargos	0.00
Total Anticipos	0.00
Valor Total (COP)	91,143.00

NOVENTA Y UN MIL CIENTO CUARENTA Y TRES CON 00/100.-, COP

Nota:

Falta:

Firma Elaborado por:

Firma Recibido por:

HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA.
NIT 800145792-1
Autorizacion Resolucion de Facturacion No 187641
09485495
PREFIJO Y NUM INTERVALO E1QU-32501 AL E1QU-10000
00
De 07/05/2026 Hasta 07/05/2028
EDS LOS OLIVOS
AV SANTANDER 20 60
TELEFONO 3152821958

Factura Electronica de Venta
No:E1QU-38301

Vendido a: EMPRESA SOCIAL DEL
ESTADO HOSPITAL
NIT
890202066
Placa
OSB0090SB0
R. Interna:
01175148
Fecha y hora de Generacion 202
6-09-17 08:13:25
Fecha y hora de Expedicion 202
6-09-17 08:13:25
Lugar de Entrega del Bien
AV SANTANDER 20

IteCod.	UND	Descripcion	Tarifa	Cant.	Vr.Unitario	Descuento	Total
1	9	GL	BIOACEM B10	7.97	$11,430.00	$0.00	$91,143.00

Total item: 1

Total Valor Bruto
$91,143.00
Total Base Imponible
$0.00
Total Impuesto
$0.00
Total Descuento
$0.00
Total a Pagar
$91,143.00

FORMA DE PAGO: CONTADO

MEDIO DE PAGO	AUTORIZACION	TOTAL
TRANSFERENCIA		$91,143.00

Cuenta:

Atendido por:
MAURA ALEJANDRA ANGARITRA GALVIS

CUFE:

1096513275

FECHA VALIDACION:

Software Devices & Tecnology S.A.S
TERPELPOS Colombia NIT 900130563-7
Documento electronico generado por GuruSoft NIT:
901.014.886-8

HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA.
NIT 800145792-1
Autorizacion Resolucion de Facturacion No 187641
09485495
PREFIJO Y NUM INTERVALO E1QU-32501 AL E1QU-10000
00
De 07/05/2026 Hasta 07/05/2028
EDS LOS OLIVOS
AV SANTANDER 20 60
TELEFONO 3152821958

Factura Electronica de Venta
No:E1QU-38301

Vendido a: EMPRESA SOCIAL DEL
ESTADO HOSPITAL
NIT
890202066
Placa
OSB0090SB0
R. Interna:
01175148
Fecha y hora de Generacion 202
6-09-17 08:13:25
Fecha y hora de Expedicion 202
6-09-17 08:13:25
Lugar de Entrega del Bien
AV SANTANDER 20

IteCod.	UND	Descripcion	Tarifa	Cant.	Vr.Unitario	Descuento	Total
1	9	GL	BIOACEM B10	7.974	$11,430.00	$0.00	$91,143.00

Total Items: 1

Total Valor Bruto
$91,143.00
Total Base Imponible
$0.00
Total Impuesto
$0.00
Total Descuento
$0.00
Total a Pagar
$91,143.00

FORMA DE PAGO: CONTADO
MEDIO DE PAGO AUTORIZACION
TOTAL
TRANSFERENCIA
$91,143.00

Cuenta:

Atendido por:
MAURA ALEJANDRA ANGARITRA GALVIS

FORMA DE PAGO: CONTADO
MEDIO DE PAGO AUTORIZACION
TOTAL
TRANSFERENCIA
$91,143.00

Cuenta:

Atendido por:
MAURA ALEJANDRA ANGARITRA GALVIS

CUFE: Edwar Guerra
1-09651327 5
b824959cdb68f8a035d333d8750ca0309e439e02bd769a0b
c9722a505362f2f80eb9a0b6b2b7de62fc14d546b09a30df

FECHA VALIDACION: 2026-09-1
7 08:13:32

Software Devices & Tecnology S.A.S
TERPELPOS Colombia NIT 900130563-7
Documento electronico generado por GuruSoft NIT:
901.014.886-8

E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN ROQUE CURITI Nit: 00890202066 - 2 CURITI	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
	2026	09	17	No: CG 26-09093 Con: 1	1

Beneficiario: NIT: 00800145792 - 1 - HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA

CP 26-09037, CD 26-09034, CAUSAR LA FACTURA N° E1QU38301 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO DE COMBUSTIBLES (GASOLINA CORRIENTE, EXTRA O ACPM), REQUERIDOS PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL PARQUE AUTOMOTOR Y PLANTA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN ROQUE DE CURITÍ SANTANDER, SEGÚN NECESIDAD Y/O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS ASIGNADOS.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	91,143.00	0.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Materiales	73860101			91,143.00	0.00	91,143.00
2	Servicios personales asociados a la nóm	036005	2.4.5.01.03.08	RP	91,143.00	0.00	0.00
3	Servicios personales asociados a la nóm	035005	2.4.5.01.03.08	RP	0.00	91,143.00	0.00
4	Bienes	2401010101			0.00	91,143.00	0.00
				TOTALES $	182,286.00	182,286.00	

YULISSA CAMILA COMBARIZA GUEVARA
ELABORÓ

REVISÓ

AUTORIZÓ

E.S.E. Hospital Integrado San Roque Curití
NIT. 890202066-2
GERENTE

HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA.
NIT: 800145792-1
Dirección: AV SANTANDER 20 60
Teléfono: 3152821958
E-mail: estacionlosolivos.adm@gmail.com
Ciudad: SAN GIL
Departamento: SANTANDER

Factura Electrónica de Venta
No. E4QU454787
FACTURAS ELECTRÓNICAS
S/N RES No. **18764109484551**
Vigencia desde **07-05-2026** hasta **07-05-2028** DEL No. **E4QU**388075 A **E4QU**1000000

Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL	Fecha de Emisión:	18-09-2026 11:06:03
NIT / C.C.:	890202066 2	Fecha de Validación:	18-09-2026 11:06:17
Dirección		Moneda Aplicable:	COP
Teléfono:	null	Fecha de Vencimiento:	18-09-2026
E-mail:	hospitalcuriti@gmail.com	Forma de Pago:	Contado
Ciudad:		Medio de Pago:	Transferencia Débito
Departamento:		Nro. Orden Compra:	
Régimen:		Nro. Doc. Despacho:	

Cufe: edb15e35903f79697943fac740891a60e9b310b3f5049866484777663002f4e1b5c12c9628082471f455af0498d4b25ed

DETALLES

Linea	Codigo	Cód. Estandar	Descripción	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	Desc.	% Impuesto	Total Impuesto	Total
1	12	12	GASOLINA CORRIENTE	14.14	94	16,140.00	0.00		0.00	228,252.00
-- TOTAL DE LINEA 1 --										

DESCUENTOS Y RECARGOS GLOBALES

Tipo	Descripción	Valor Base	%Desc	Valor

ANTICIPOS

Detalles del pago	Fecha Realizado	Fecha Recibido	Valor

NOTAS FINALES

RESPONSABLE DE IVA

PLACA: OSE467

Rete IVA	0.00
Rete Fuente	0.00
Rete ICA	0.00

Total Valor Bruto	228,252.00
Total Base Imponible	0.00
Total de Impuestos	0.00
Total Descuentos	0.00
Total Cargos	0.00
Total Anticipos	0.00
Valor Total (COP)	228,252.00

DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS CON 00/100.-, COP

Nota:

Falta:

Firma Elaborado por:

Firma Recibido por:

HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA.
NIT 800145792-1
Autorizacion Resolucion de Facturacion No 18764109484551
PREFIJO Y NUM INTERVALO E4QU-388075 AL E4QU-1000000
De 07/05/2026,Hasta 07/05/2028
EDS LOS OLIVOS
AV SANTANDER 20 60
TELEFONO 3152821958

Factura Electronica de Venta No:E4QU-454787

Vendido a:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL
NIT	890202066
Placa	OSE467
R. Interna:	04540213
Fecha y hora de Generacion	2026-09-18 11:06:03
Fecha y hora de Expedicion	2026-09-18 11:06:03
Lugar de Entrega del Bien	AV SANTANDER 20

ItеCod.	Cant.	UND Vr.Unitario	Descripcion	Descuento	Tarifa Total
1	12	GL	GASOLINA CORRI		
	14.142	$16,140.00		$0.00	$228,252.00

Total items: 1

Total Valor Bruto	$228,252.00
Total Base Imponible	$0.00
Total Impuesto	$0.00
Total Descuento	$0.00
Total a Pagar	$228,252.00

FORMA DE PAGO: CONTADO

MEDIO DE PAGO	AUTORIZACION	TOTAL
TRANSFERENCIA		$228,252.00

Cuenta:
Atendido por:
JAIRO ANDRES VARGAS VILLAMIZAR

CUFE: Edw Gen 1.09651327P

edb15e35903f79697943fac740891a60e9b310b3f50498664847766300 2f4e1b
5c12c9628082471f455af0498d4b25ed

FECHA VALIDACION: 2026-09-18 11:06:17

Software Devices & Tecnology S.A.S
TERPELPOS Colombia NIT 900130563-7
Documento electronico generado por Gurusoft NIT: 901.014.886-8

HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA.
NIT 800145792-1
Autorizacion Resolucion de Facturacion No 18764109484551
PREFIJO Y NUM INTERVALO E4QU-388075 AL E4QU-1000000
De 07/05/2026 Hasta 07/05/2028
EDS LOS OLIVOS
AV SANTANDER 20 60
TELEFONO 3152821958

Factura Electronica de Venta No:E4QU-454787

Vendido a:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL
NIT	890202066
Placa	OSE467
R. Interna:	04540213
Fecha y hora de Generacion	2026-09-18 11:06:03
Fecha y hora de Expedicion	2026-09-18 11:06:03
Lugar de Entrega del Bien	AV SANTANDER 20

ItеCod.	Cant.	UND Vr.Unitario	Descripcion	Descuento	Tarifa Total
1	12	GL	GASOLINA CORRI		
	14.142	$16,140.00		$0.00	$228,252.00

Total items: 1

Total Valor Bruto	$228,252.00
Total Base Imponible	$0.00
Total Impuesto	$0.00
Total Descuento	$0.00
Total a Pagar	$228,252.00

FORMA DE PAGO: CONTADO

MEDIO DE PAGO	AUTORIZACION	TOTAL
TRANSFERENCIA		$228,252.00

Cuenta:
Atendido por:
JAIRO ANDRES VARGAS VILLAMIZAR

CUFE: Edw Gen 1.09651327P

edb15e35903f79697943fac740891a60e9b310b3f50498664847766300 2f4e1b
5c12c9628082471f455af0498d4b25ed

FECHA VALIDACION: 2026-09-18 11:06:17

Software Devices & Tecnology S.A.S
TERPELPOS Colombia NIT 900130563-7
Documento electronico generado por Gurusoft NIT: 901.014.886-8

E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN ROQUE CURITI Nit: 00890202066 - 2 CURITI	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
	2026	09	18	**No: CG 26-09100** Con: 1	1

Beneficiario: NIT: 00800145792 - 1 - HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA

CP 26-09037, CD 26-09034, CAUSAR LA FACTURA N° E4QU454787 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO DE COMBUSTIBLES (GASOLINA CORRIENTE, EXTRA O ACPM), REQUERIDOS PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL PARQUE AUTOMOTOR Y PLANTA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN ROQUE DE CURITÍ SANTANDER, SEGÚN NECESIDAD Y/O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS ASIGNADOS.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	228,252.00	0.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Materiales	73860101			228,252.00	0.00	228,252.00
2	Servicios personales asociados a la nóm	036005	2.4.5.01.03.06	RP	228,252.00	0.00	0.00
3	Servicios personales asociados a la nóm	036005	2.4.5.01.03.06	RP	0.00	228,252.00	0.00
4	Bienes	2401010101			0.00	228,252.00	0.00
				TOTALES $	**456,504.00**	**456,504.00**	

YULISSA CAMILA COMBARIZA GUEVARA
ELABORÓ

REVISÓ

AUTORIZÓ

E.S.E. Hospital Integrado San Roque
Curití - Santander
NIT. 890.202.066 - 2
GERENTE

HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA

HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA.
NIT: 800145792-1
Dirección: AV SANTANDER 20 60
Teléfono: 3152821958
E-mail: estacionlosolivos.adm@gmail.com
Ciudad: SAN GIL
Departamento: SANTANDER

Factura Electrónica de Venta
No. E3QU195271
FACTURAS ELECTRÓNICAS
S/N RES No. **18764109486375**
Vigencia desde **07-05-2026** hasta **07-05-2028** DEL No. **E3QU**167676 A **E3QU**1000000

Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL	Fecha de Emisión:	21-09-2026 14:34:44
NIT / C.C.:	890202066 2	Fecha de Validación:	21-09-2026 14:34:54
Dirección		Moneda Aplicable:	COP
Teléfono:	null	Fecha de Vencimiento:	21-09-2026
E-mail:	hospitalcuriti@gmail.com	Forma de Pago:	Contado
Ciudad:		Medio de Pago:	Transferencia Débito
Departamento:		Nro. Orden Compra:	
Régimen:		Nro. Doc. Despacho:	

Cufe: 3efaeeb390df5f0b551117def68d2220352a107e1ca436b6005ab609bab73ac49bd9752b14d90d0ddda43978c25f6684

DETALLES

Linea	Codigo	Cód. Estandar	Descripción	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	Desc.	% Impuesto	Total Impuesto	Total
1	12	12	GASOLINA CORRIENTE	5.18	94	16,140.00	0.00		0.00	83,654.00

-- TOTAL DE LINEA 1 --

DESCUENTOS Y RECARGOS GLOBALES

Tipo	Descripción	Valor Base	%Desc	Valor

ANTICIPOS

Detalles del pago	Fecha Realizado	Fecha Recibido	Valor

NOTAS FINALES

RESPONSABLE DE IVA

PLACA: OHK422

Rete IVA	0.00
Rete Fuente	0.00
Rete ICA	0.00
Total Valor Bruto	83,654.00
Total Base Imponible	0.00
Total de Impuestos	0.00
Total Descuentos	0.00
Total Cargos	0.00
Total Anticipos	0.00
Valor Total (COP)	83,654.00

OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON 00/100.-, COP

Nota:

Falta:

Firma Elaborado por:

Firma Recibido por:

E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN ROQUE CURITI Nit: 00890202066 - 2 CURITI	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
	2026	09	21	**No: CG 26-09101** Con: 1	1

Beneficiario: NIT: 00800145792 - 1 - HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA

CP 26-09037, CD 26-09034, CAUSAR LA FACTURA N° E3QU195271 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO DE COMBUSTIBLES (GASOLINA CORRIENTE, EXTRA O ACPM), REQUERIDOS PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL PARQUE AUTOMOTOR Y PLANTA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN ROQUE DE CURITÍ SANTANDER, SEGÚN NECESIDAD Y/O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS ASIGNADOS.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	83,654.00	0.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Materiales	73880101			83,654.00	0.00	83,654.00
2	Servicios personales asociados a la nóm	038005	2.4.5.01.03.08	RP	83,654.00	0.00	0.00
3	Servicios personales asociados a la nóm	038005	2.4.5.01.03.08	RP	0.00	83,654.00	0.00
4	Bienes	2401010101			0.00	83,654.00	0.00
				TOTALES $	**167,308.00**	**167,308.00**	

YULISSA CAMILA COMBARIZA GUEVARA
ELABORÓ

REVISÓ

AUTORIZÓ

E.S.E. Hospital Integrado San Roque
Curití - Santander
NIT. 890.2...

HELIODORO OLIVEROS SEñORA E HIJOS LIMITADA.
NIT 800145792-1
Autorizacion Resolucion de Facturacion No 18764109486375
PREFIJO Y NUM INTERVALO E3QU-167676 AL E3QU-1000000
De 07/05/2026 Hasta 07/05/2028
EDS LOS OLIVOS
AV SANTANDER 20 60
TELEFONO 3152821958

Factura Electronica de Venta No:E3QU-195271

Vendido a:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL
NIT	890202066
Placa	OHK422
R. Interna:	03227180
Fecha y hora de Generacion	2026-09-21 14:34:44
Fecha y hora de Expedicion	2026-09-21 14:34:44
Lugar de Entrega del Bien	AV SANTANDER 20

ItmCod.	UND	Descripcion	Tarifa
Cant.	Vr.Unitario	Descuento	Total
1	12	GL GASOLINA CORRI	
5.183	$16,140.00	$0.00	$83,654.00

Total items: 1

Total Valor Bruto	**$83,654.00**
Total Base Imponible	**$0.00**
Total Impuesto	**$0.00**
Total Descuento	**$0.00**
Total a Pagar	**$83,654.00**

FORMA DE PAGO: CONTADO

MEDIO DE PAGO	AUTORIZACION	TOTAL
TRANSFERENCIA		$83,654.00

Cuenta:
Atendido por:
VERONICA DEL PILAR MARQUEZ AYALA

CUFE:

3efaeeb390df5f0b551117def68d2220352a107e1ca436b6005ab609bab73ac4
0bd9752b14d90d0ddda43978c25f6684

FECHA VALIDACION: 2026-09-21 14:34:54

Software Devices & Tecnology S.A.S
TERPELPOS Colombia NIT 900130563-7
Documento electronico generado por GuruSoft NIT: 901.014.886-8

HELIODORO OLIVEROS SEñORA E HIJOS LIMITADA.
NIT 800145792-1
Autorizacion Resolucion de Facturacion No 18764109486375
PREFIJO Y NUM INTERVALO E3QU-167676 AL E3QU-1000000
De 07/05/2026 Hasta 07/05/2028
EDS LOS OLIVOS
AV SANTANDER 20 60
TELEFONO 3152821958

Factura Electronica de Venta No:E3QU-195271

Vendido a:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL
NIT	890202066
Placa	OHK422
R. Interna:	03227180
Fecha y hora de Generacion	2026-09-21 14:34:44
Fecha y hora de Expedicion	2026-09-21 14:34:44
Lugar de Entrega del Bien	AV SANTANDER 20

ItmCod.	UND	Descripcion	Tarifa
Cant.	Vr.Unitario	Descuento	Total
1	12	GL GASOLINA CORRI	
5.183	$16,140.00	$0.00	$83,654.00

Total items: 1

Total Valor Bruto	**$83,654.00**
Total Base Imponible	**$0.00**
Total Impuesto	**$0.00**
Total Descuento	**$0.00**
Total a Pagar	**$83,654.00**

FORMA DE PAGO: CONTADO

MEDIO DE PAGO	AUTORIZACION	TOTAL
TRANSFERENCIA		$83,654.00

Cuenta:
Atendido por:
VERONICA DEL PILAR MARQUEZ AYALA

CUFE:

3efaeeb390df5f0b551117def68d2220352a107e1ca436b6005ab609bab73ac4
0bd9752b14d90d0ddda43978c25f6684

FECHA VALIDACION: 2026-09-21 14:34:54

Software Devices & Tecnology S.A.S
TERPELPOS Colombia NIT 900130563-7
Documento electronico generado por GuruSoft NIT: 901.014.886-8

HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA.
NIT: 800145792-1
Dirección: AV SANTANDER 20 60
Teléfono: 3152821958
E-mail: estacionlosolivos.adm@gmail.com
Ciudad: SAN GIL
Departamento: SANTANDER

Factura Electrónica de Venta
No. E4QU457800
FACTURAS ELECTRÓNICAS
S/N RES No. **18764109484551**
Vigencia desde **07-05-2026** hasta **07-05-2028** DEL No. **E4QU**388075 A **E4QU**1000000

Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL	Fecha de Emisión:	23-09-2026 20:46:48
NIT / C.C.:	890202066 2	Fecha de Validación:	23-09-2026 20:46:48
Dirección		Moneda Aplicable:	COP
Teléfono:	null	Fecha de Vencimiento:	23-09-2026
E-mail:	hospitalcuriti@gmail.com	Forma de Pago:	Contado
Ciudad:		Medio de Pago:	Transferencia Débito
Departamento:		Nro. Orden Compra:	
Régimen:		Nro. Doc. Despacho:	

Cufe: 9ede2ae1df2c39a1882e539ea8fa3ee57834dddc747a1cd266bad6d659ceeb44f91efa13a59118ab9868ecdca242b57a

DETALLES

Linea	Codigo	Cód. Estandar	Descripcion	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	Desc.	% Impuesto	Total Impuesto	Total
1	12	12	GASOLINA CORRIENTE	6.22	94	16,140.00	0.00		0.00	100,439.00
-- TOTAL DE LINEA 1 --										

DESCUENTOS Y RECARGOS GLOBALES

Tipo	Descripción	Valor Base	%Desc	Valor

ANTICIPOS

Detalles del pago	Fecha Realizado	Fecha Recibido	Valor

NOTAS FINALES

RESPONSABLE DE IVA

PLACA: OSE467

Rete IVA	0.00
Rete Fuente	0.00
Rete ICA	0.00

Total Valor Bruto	100,439.00
Total Base Imponible	0.00
Total de Impuestos	0.00
Total Descuentos	0.00
Total Cargos	0.00
Total Anticipos	0.00
Valor Total (COP)	100,439.00

CIEN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON 00/100.-, COP

Nota:

Falta:

Firma Elaborado por:

Firma Recibido por:

HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA.
NIT 800145792-1
Autorizacion Resolucion de Facturacion No 18764109484551
PREFIJO Y NUM INTERVALO E4QU-388075 AL E4QU-1000000
De 07/05/2026 Hasta 07/05/2028
EDS LOS OLIVOS
AV SANTANDER 20 60
TELEFONO 3152821958

Factura Electronica de Venta No:E4QU-457800

Vendido a:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL
NIT	890202066
Placa	OSE467
R. Interna:	04543448
Fecha y hora de Generacion	2026-09-23 20:46:48
Fecha y hora de Expedicion	2026-09-23 20:46:48
Lugar de Entrega del Bien	AV SANTANDER 20

ItеCod.	UND	Descripcion	Tarifa
Cant.	Vr.Unitario	Descuento	Total
1 12	GL	GASOLINA CORRI	
6.223	$16.140.00	$0.00	$100.439.00

Total items: 1

Total Valor Bruto	**$100.439.00**
Total Base Imponible	**$0.00**
Total Impuesto	**$0.00**
Total Descuento	**$0.00**
Total a Pagar	**$100.439.00**

FORMA DE PAGO: CONTADO

MEDIO DE PAGO	AUTORIZACION	TOTAL
TRANSFERENCIA		$100.439.00

Cuenta:
Atendido por:
ANYELA ADRIANA SOCHA HERRERA

CUFE: Edna Gaona
1-0961327 8
9ede2ae1df2c39a1882e539ea8fa3ee57834dddc747a1cd266bad6d659ceeb44
f91efa13a59118ab9868ecdca242b57a

FECHA VALIDACION: 2026-09-23 20:46:48

Software Devices & Tecnology S.A.S
TERPELPOS Colombia NIT 900130563-7
Documento electronico generado por GuruSoft NIT: 901.014.886-8

HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA.
NIT 800145792-1
Autorizacion Resolucion de Facturacion No 18764109484551
PREFIJO Y NUM INTERVALO E4QU-388075 AL E4QU-1000000
De 07/05/2026 Hasta 07/05/2028
EDS LOS OLIVOS
AV SANTANDER 20 60
TELEFONO 3152821958

Factura Electronica de Venta No:E4QU-457800

Vendido a:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL
NIT	890202066
Placa	OSE467
R. Interna:	04543448
Fecha y hora de Generacion	2026-09-23 20:46:48
Fecha y hora de Expedicion	2026-09-23 20:46:48
Lugar de Entrega del Bien	AV SANTANDER 20

ItеCod.	UND	Descripcion	Tarifa
Cant.	Vr.Unitario	Descuento	Total
1 12	GL	GASOLINA CORRI	
6.223	$16.140.00	$0.00	$100.439.00

Total items: 1

Total Valor Bruto	**$100.439.00**
Total Base Imponible	**$0.00**
Total Impuesto	**$0.00**
Total Descuento	**$0.00**
Total a Pagar	**$100.439.00**

FORMA DE PAGO: CONTADO

MEDIO DE PAGO	AUTORIZACION	TOTAL
TRANSFERENCIA		$100.439.00

Cuenta:
Atendido por:
ANYELA ADRIANA SOCHA HERRERA

CUFE: Edna Gaona
1-0961327 8
9ede2ae1df2c39a1882e539ea8fa3ee57834dddc747a1cd266bad6d659ceeb44
f91efa13a59118ab9868ecdca242b57a

FECHA VALIDACION: 2026-09-23 20:46:48

Software Devices & Tecnology S.A.S
TERPELPOS Colombia NIT 900130563-7
Documento electronico generado por GuruSoft NIT: 901.014.886-8

E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN ROQUE CURITI Nit: 00890202066 - 2 CURITI	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
	2026	09	23	**No: CG 26-09107** Con: 1	1

Beneficiario: NIT: 00800145792 - 1 - HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA

CP 26-09037, CD 26-09034, CAUSAR LA FACTURA N° E4QU457800 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO DE COMBUSTIBLES (GASOLINA CORRIENTE, EXTRA O ACPM), REQUERIDOS PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL PARQUE AUTOMOTOR Y PLANTA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN ROQUE DE CURITÍ SANTANDER, SEGÚN NECESIDAD Y/O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS ASIGNADOS.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin Iva	100,439.00	0.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Materiales	73860101			100,439.00	0.00	100,439.00
2	Servicios personales asociados a la nóm	036005	2.4.5.01.03.08	RP	100,439.00	0.00	0.00
3	Servicios personales asociados a la nóm	035005	2.4.5.01.03.08	RP	0.00	100,439.00	0.00
4	Bienes	2401010101			0.00	100,439.00	0.00
				TOTALES $	**200,878.00**	**200,878.00**	

YULISSA CAMILA COMBARIZA GUEVARA
ELABORÓ

REVISÓ

AUTORIZÓ

E.S.E. Hospital Integrado San Roque
Curití - Santander
NIT. 890.202.066-2
GERENTE

HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA.
NIT: 800145792-1
Dirección: AV SANTANDER 20 60
Teléfono: 3152821958
E-mail: estacionlosolivos.adm@gmail.com
Ciudad: SAN GIL
Departamento: SANTANDER

Factura Electrónica de Venta
No. E1QU38747
FACTURAS ELECTRÓNICAS
S/N RES No. **18764109485495**
Vigencia desde **07-05-2026** hasta **07-05-2028** DEL No. **E1QU**32501 A **E1QU**1000000

Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL	Fecha de Emisión:	26-09-2026 13:35:23
NIT / C.C.:	890202066 2	Fecha de Validación:	26-09-2026 13:35:50
Dirección		Moneda Aplicable:	COP
Teléfono:	null	Fecha de Vencimiento:	26-09-2026
E-mail:	hospitalcuriti@gmail.com	Forma de Pago:	Contado
Ciudad:		Medio de Pago:	Transferencia Débito
Departamento:		Nro. Orden Compra:	
Régimen:		Nro. Doc. Despacho:	

Cufe: 4572309557f5f1300fe8cc3317e660d1957bb3e2c43b48e1329903068abef7f0663888b66cef7ae8b9d33add8c5b5ea7

DETALLES

Linea	Codigo	Cód. Estandar	Descripción	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	Desc.	% Impuesto	Total Impuesto	Total
1	9	9	BIOACEM	6.42	94	11,430.00	0.00		0.00	73,381.00
-- TOTAL DE LINEA 1 --										

DESCUENTOS Y RECARGOS GLOBALES

Tipo	Descripción	Valor Base	%Desc	Valor

ANTICIPOS

Detalles del pago	Fecha Realizado	Fecha Recibido	Valor

NOTAS FINALES

RESPONSABLE DE IVA

PLACA: OSB009

Nota:

Falta:

Firma Elaborado por:

Firma Recibido por:

Rete IVA	0.00
Rete Fuente	0.00
Rete ICA	0.00

Total Valor Bruto	73,381.00
Total Base Imponible	0.00
Total de Impuestos	0.00
Total Descuentos	0.00
Total Cargos	0.00
Total Anticipos	0.00
Valor Total (COP)	73,381.00

SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UNO CON 00/100 -, COP

		AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
	E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN ROQUE CURITI Nit: 00890202066 - 2 CURITI	2026	09	26	No: CG 26-09109 Con: 1	1

Beneficiario: NIT: 00800145792 - 1 - HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA

CP 26-09037, CD 26-09034, CAUSAR LA FACTURA N° E1QU38747 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO DE COMBUSTIBLES (GASOLINA CORRIENTE, EXTRA O ACPM), REQUERIDOS PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL PARQUE AUTOMOTOR Y PLANTA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN ROQUE DE CURITÍ SANTANDER, SEGÚN NECESIDAD Y/O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS ASIGNADOS.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin Iva	73,381.00	0.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Materiales	73860101			73,381.00	0.00	73,381.00
2	Servicios personales asociados a la nóm	036005	2.4.5.01.03.08	RP	73,381.00	0.00	0.00
3	Servicios personales asociados a la nóm	035005	2.4.5.01.03.08	RP	0.00	73,381.00	0.00
4	Bienes	2401010101			0.00	73,381.00	0.00
				TOTALES $	146,762.00	146,762.00	

YULISSA CAMILA COMBARIZA GUEVARA
ELABORÓ

REVISÓ

E.S.E. Hospital Integrado San Roque Curití - Santander Nit. 890.202066
AUTORIZÓ

HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA.
NIT 800145792-1
Autorizacion Resolucion de Facturacion No 187641
09485495
PREFIJO Y NUM INTERVALO E1QU-32501 AL E1QU-10000
00
De 07/05/2026 Hasta 07/05/2028
EDS LOS OLIVOS
AV SANTANDER 20 60
TELEFONO 3152821958

Factura Electronica de Venta
No:E1QU-38747

Vendido a: EMPRESA SOCIAL DEL
ESTADO HOSPITAL
NIT
890202066
Placa
OSB009
R. Interna:
01175954
Fecha y hora de Generacion 202
6-09-26 13:35:23
Fecha y hora de Expedicion 202
6-09-26 13:35:23
Lugar de Entrega del Bien
AV SANTANDER 20

IteCod.	UND	Descripcion	Tarifa	Cant.	Vr.Unitario	Descuento	Total
[illegible]	GL	BIOACEM B10	[illegible]	6.42	$11,430.00	[illegible]	$73,381.00

Total items: 1

Total Valor Bruto
$73,381.00
Total Base Imponible
$0.00
Total Impuesto
$0.00
Total Descuento
$0.00
Total a Pagar
$73,381.00

FORMA DE PAGO: CONTADO
MEDIO DE PAGO AUTORIZACION
TOTAL
TRANSFERENCIA
173,381.00

Cuenta:

Atendido por:
CAMILO ANDRES ANGULO QUINTERO

CUFE: Edwin Gaona Cof
1-096513275

FECHA VALIDACION:

Software Devices & Tecnology S.A.S
TERPELPOS Colombia NIT 900130563-7
Documento electronico generado por GuruSoft NIT:
901.014.886-8

HELIODORO OLIVEROS SEÑORA E HIJOS LIMITADA.
NIT 800145792-1
Autorizacion Resolucion de Facturacion No 187641
09485495
PREFIJO Y NUM INTERVALO E1QU-32501 AL E1QU-10000
00
De 07/05/2026 Hasta 07/05/2028
EDS LOS OLIVOS
AV SANTANDER 20 60
TELEFONO 3152821958

Factura Electronica de Venta
No:E1QU-38747

Vendido a: EMPRESA SOCIAL DEL
ESTADO HOSPITAL
NIT
890202066
Placa
0SB009
R. Interna:
01175954
Fecha y hora de Generacion 202
6-09-26 13:35:23
Fecha y hora de Expedicion 202
6-09-26 13:35:23
Lugar de Entrega del Bien
AV SANTANDER 20

IteCod.	UND	Descripcion	Tarifa	Cant.	Vr.Unitario	Descuento	Total
1	9	GL	BIOACEM B10	6.42	$11,430.00	$0.00	$73,381.00

Total items: 1

Total Valor Bruto
$73,381.00
Total Base Imponible
$0.00
Total Impuesto
$0.00
Total Descuento
$0.00
Total a Pagar
$73,381.00

FORMA DE PAGO: CONTADO
MEDIO DE PAGO AUTORIZACION
TOTAL
TRANSFERENCIA
$73,381.00

Cuenta:

Atendido por:
CAMILO ANDRES ANGULO QUINTERO

Total Valor Bruto
$73,381.00
Total Base Imponible
$0.00
Total Impuesto
$0.00
Total Descuento
$0.00
Total a Pagar
$73,381.00

FORMA DE PAGO: CONTADO
MEDIO DE PAGO AUTORIZACION
TOTAL
TRANSFERENCIA
$73,381.00

Cuenta:

Atendido por:
CAMILO ANDRES ANGULO QUINTERO

CUFE: Edwin Gaona Cof
1-096517275

FECHA VALIDACION:

Software Devices & Tecnology S.A.S
TERPELPOS Colombia NIT 900130563-7
Documento electronico generado por GuruSoft NIT:
901.014.886-8

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800146702
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			HELIODORO OLIVEROS ISRA E HIJOS LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN GIL	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	AV SANTANDER 30 00	TELÉFONO:	7243363
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	S-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades regladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - JENNY
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		0037320906	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		2			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2026/09/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		679727979

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	2	$ 1.201.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 1.201.500	$ 1.800	$ 1.203.300
SUBTOTALES:										$ 1.201.500	$ 1.800	$ 1.203.300

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 300.500	$ 0	$ 500	$ 0	$ 300.500	$ 500	$ 0	$ 301.000
SUBTOTALES:													$ 300.500	$ 500	$ 0	$ 301.000

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 183.000	$ 183.000	$ 300	$ 0	$ 183.300
SUBTOTALES:									$ 183.000	$ 300	$ 0	$ 183.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF39	CCF39-CAJASAN	2	$ 300.500	$ 500	$ 301.000
SUBTOTALES:			$ 300.500	$ 500	$ 301.000

DETALLE

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD								ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 91068436	OLIVEROS PATIÑO DIO ALFONSO	DEPEND		$ 5.252.715	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.252.715	$ 840.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 840.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.252.715	$ 210.300	$ 0	$ 210.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 5.252.715		126.000	30	$ 5.252.715	CCF39-CAJASAN	$ 210.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 91072581	MENESES ESLAVA JUAN CARLOS	DEPEND		$ 1.760.800	FIJO			SI									SV-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.258.091	$ 301.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 301.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.258.091	$ 90.300	$ 0	$ 90.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.258.091		54.300	30	$ 2.258.091	CCF39-CAJASAN	$ 90.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.988.600