SAN AGUSTIN HUILA 31 JULIO DE 2023

CUENTA DE COBRO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

HOSPITAL" ARSENIO REPIZO VANEGAS"

NIT. 891180113-8

DEBE A:

CARLOS HERNAN ORTIZ CRIOLLO la suma de un millón ciento treinta y cuatro mil quinientos cuarenta pesos ($ 1.134.540) por concepto de fotocopias suministradas a diferentes áreas de la ESE, en el mes de JULIO.

<table>
<tr><th>DEPENDENCIA</th><th colspan="2">TOTAL FOTOCOPIAS</th><th>VALOR UNIDAD</th><th>VALOR TOTAL</th></tr>
<tr><td>OPERETIVO</td><td colspan="2">2480</td><td>$ 180</td><td>$ 446.400</td></tr>
<tr><td rowspan="2">ADMINISTRATIVO</td><td>GERENCIA</td><td>3823</td><td rowspan="2">$ 180</td><td rowspan="2">$ 688.140</td></tr>
<tr><td>T.H</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="4">VALOR TOTAL</td><td>$ 1.134.540</td></tr>
</table>

CARLOS HERNAN ORTIZ CRIOLLO
CC. No. 12.143.302 SAN AGUSTIN HUILA
CEL.3107889462

Powered by CamScanner

OPERATIVO

Formato:
Conoce tu peso - Conoce tu Riesgo

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
"Hospital arsenio Repizo Vaengas"
FORMATO SOLICITUD-SUMINISTRO FOTOCOPIAS

SAN AGUSTIN, Julio 4 DE 2023
FAVOR SUMINISTRAR mil. — (1000) FOTOCOPIAS
CON DESTINO A LA ESE HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS DE SAN AGUSTIN HUILA.
DEPENDENCIA P y P. (Leidy) op.
AUTORIZADO:

Formatos:
- Registro entrega de Biologicos
- Consentimiento inf - Vacuna V.P.H.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
"Hospital arsenio Repizo Vaengas"
FORMATO SOLICITUD-SUMINISTRO FOTOCOPIAS

SAN AGUSTIN, Julio 18 DE 2023
FAVOR SUMINISTRAR Trescientos (300) FOTOCOPIAS
CON DESTINO A LA ESE HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS DE SAN AGUSTIN HUIL
DEPENDENCIA P y P. Oper. Estela-
AUTORIZADO:

Formato
- Consento Informe Uveito.
Covid

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
"Hospital arsenio Repizo Vaengas"
FORMATO SOLICITUD-SUMINISTRO FOTOCOPIAS

SAN AGUSTIN, Julio 10 - DE 2023
FAVOR SUMINISTRAR Mil (1000) FOTOCOPIAS
CON DESTINO A LA ESE HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS DE SAN AGUSTIN HUILA.
DEPENDENCIA P y P. (Covid. Blanco)
AUTORIZADO:

FORMATO: INFORME DEMANDA INDUCCION

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
"Hospital arsenio Repizo Vaengas"
FORMATO SOLICITUD-SUMINISTRO FOTOCOPIAS

SAN AGUSTIN, Julio 17 DE 2023
FAVOR SUMINISTRAR Gente odenta. (180) FOTOCOPIAS
CON DESTINO A LA ESE HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS DE SAN AGUSTIN HUILA.
DEPENDENCIA P y P. Leidy.
AUTORIZADO:

ADMONISTRATIVO

Formatos:
- Pliego negro y linea color.
- Porta Planos delgado
- Plano Tamaño Carta Color.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
"Hospital arsenio Repizo Vaengas"
FORMATO SOLICITUD-SUMINISTRO FOTOCOPIAS

SAN AGUSTIN, Julio 12 - DE 2023
Tres mil ochocientas veinti 3823
FAVOR SUMINISTRAR Tres ( ) FOTOCOPIAS
CON DESTINO A LA ESE HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS DE SAN AGUSTIN HUIL
DEPENDENCIA Gerencia Admon
AUTORIZADO:

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 12.143.302

ORTIZ CRIOLLO
APELLIDOS

CARLOS HERNAN
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-AGO-1971
SAN AGUSTIN
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

25-OCT-1989 SAN AGUSTIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	12143302
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS HERNAN ORTIZ CRIOLLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN AGUSTIN	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE 5 NRO 15-54	TELÉFONO:	8361220
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Pompas fúnebres y actividades
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7885940139**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: julio AÑO: 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES: julio AÑO: 2023	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/07/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		44479072	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600
SUBTOTAL:			1	**$ 185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 145.000
SUBTOTAL:			1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 6.100
SUBTOTAL:			1	**$ 6.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 336.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 336.700**

Powered by CamScanner