ESTACION DE SERVICIO LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 01-11-23
ORDEN DE ENTREGA: 19589

SEÑOR(ES): Hospital A. Repizo U.
C.C.
K.M. 343765

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OBI-971
SIGLAS:

ANT.	DETALLE	VR. TOTAL
340	GASOLINA CORRIENTE	196.498
	GASOLINA EXTRA	
	ACPM	

TOTAL $ 196.498

Juan Carlos Vargas R.
ISLERO

Gerardo Ortiz
RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

LOS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 2656[illegible]2 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: MO2-238695
FECHA: 01-11-2023 08:46 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP		TOTAL
12	GASOLINA CORRI	GL	13.34	14,730	0%	$0	$0	$196,498

SUBTOTAL $	196,498
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	196,498

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$196,498

ATENDIDO POR: JUAN CARLOS VARGAS R
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 14 TURNO: 2311010201
R.INTERNA: 02251103
PLACA: OBI971 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 343765
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058855764
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO MO2-234888 AL MO2-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
1	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3723

SEÑOR (ES): Estacion de servicio los Andes

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
13.34	trece galones punto tres cuatro	Gasolina Corriente
		ACPM

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☐
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☒
PLACA: OBI971

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
[signature]	Juan Carlos Vargas	Gerardo Ortiz

ESTACION DE SERVICIO LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 1 NOVIEMBRE 23'
ORDEN DE ENTREGA: 19577

SEÑOR(ES): HOSPITAL A.R.V.
K.M. 116843
C.C.
SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:
VEHICULO: D MAX. OJZ 629. SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
13.5	ACPM 9.840'	132.840'

TOTAL $ 132.840'

ISLERO

RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

E.S.E. Hospital Arsenio Repizo
San Agustín (H.)
José R. Velásquez R.
Conductor
C.C. 70.104.117

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M01-497281
FECHA: 01-11-2023 09:08 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP		TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	13.5	9,840	0%	$0	$0	$132,840

SUBTOTAL $	132,840
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	132,840

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$132,840

ATENDIDO POR: YAMID ALBERTO SAMBON
POS: 1 CARA: 1 MANGUERA: 2 TURNO: 2311010101
R.INTERNA: 01354737
PLACA: OJZ629 KILOMETRAJE: 116843
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058859885
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M01-493035 AL M01
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
01	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3722

SEÑOR (ES): Estacion de Servicio los Andes

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
		Gasolina Corriente
		ACPM
13.5	trece galones punto cinco	

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☐
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☒
PLACA: OJZ629

AUTORIZADO POR:

SUMINISTRADO POR:

RECIBIDO POR: José Ramon Velasquez 70104117

ESTACION DE SERVICIO
LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 02-11-23 ORDEN DE ENTREGA 19593

SEÑOR(ES): Hospital Arsenio Repizo Vanegas.

C.C. K.M. 177098

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: Ambulancia SIGLAS: OLN 416

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
7.5	ACPM	73800

TOTAL $ 73800

Gloria Hoyos
ISLERO

LIBARDO SOTELO M.
RECIBI:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-238913
FECHA: 02-11-2023 12:54 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	7.5	9,840	0%	$0	$73,800

SUBTOTAL $	73,800
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	73,800

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$73,800

ATENDIDO POR: GLORIA AMPARO HOYOS
POS: 2 CARA: 7 MANGUERA: 11 TURNO: 2311020101
R.INTERNA: 02251322
PLACA: OLN416 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 177098
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058855764
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M02-234888 AL M02-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
2	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3724

SEÑOR (ES): Estacion de servicio los andes.

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
		Gasolina Corriente
7.5	Siete galones punto siete	ACPM ✓

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☑ CAMIONETA 4X4 ☐
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐
PLACA OLN426

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Gloria Hoyos	LIBARDO SOTELO

ESTACION DE SERVICIO LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 2/11/2023 ORDEN DE ENTREGA 19510

SEÑOR(ES): HOSPITAL A.R.V.

C.C. K.M. 340227

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: SUBARU. OBI971. SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
11.601	GASOLINA CORRIENTE 14.730	170.883
	GASOLINA EXTRA	
	ACPM	

TOTAL $ 170.883

Segundo H.
ISLERO

Gerardo Ortiz
RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-239103
FECHA: 02-11-2023 06:05 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP		TOTAL
12	GASOLINA CORRI	GL	11.601	14,730	0%	$0	$0	$170,883

SUBTOTAL $	170,883
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	170,883

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$170,883

ATENDIDO POR: SEGUNDO GERARDO HOYO
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 14 TURNO: 2311020201
R.INTERNA: 02251518
PLACA: OBI971 KILOMETRAJE: 343227
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058855764
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M02-234888 AL M02-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
2	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3725

SEÑOR (ES): _____

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
11.601	Once galones punto seis cero uno	Gasolina Corriente ✓
		ACPM

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☐
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☑
PLACA OBI971

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Segundo H.	Gerardo Ortiz

ESTACION DE SERVICIO LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 08/11/2023 — ORDEN DE ENTREGA: 19516

SEÑOR(ES): HOSPITAL A.R.V.

C.C. NISSAN FRONTIER — K.M. 27602

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: 004053 NISSAN. — SIGLAS: ODU-353

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
17	ACPM 9.840	167.280

TOTAL $ 167.280

ISLERO

RETIRO NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA EL OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-239212
FECHA: 03-11-2023 02:37 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	17	9.840	0%	$0	$167,280

SUBTOTAL $	167,280
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	167,280

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO	19516	$0	$167,280

ATENDIDO POR: SEGUNDO GERARDO HOYO
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2311020301
R.INTERNA: 02251628
PLACA: ODU353 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 27602
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058855764
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M02-234888 AL M02-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
3	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3726

SEÑOR (ES): Estacion de servicio los Andes

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
		Gasolina Corriente
17	diecisiete galones.	ACPM ✓

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☑ CAMIONETA 4X4 ☐
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐
PLACA ODU353

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Segundo Hoyo	

ESTACION DE SERVICIO LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 03/11/23
ORDEN DE ENTREGA: 19518

SEÑOR(ES): Hospital A. R.
C.C. K.M.
SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:
VEHICULO: Planta SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
70	ACPM	

TOTAL $ 688.800

ISLERO

RECIBI:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-239364
FECHA: 03-11-2023 09:21 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP		TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	70	9,840	0%	$0	$0	$688,800

SUBTOTAL $ 688,800
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 688,800

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$688,800

ATENDIDO POR: DIEGO ALEJANDRO ANAC
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2311030101
R.INTERNA: 02251780
PLACA: PLANTA NRO VEHICULO:
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058855764
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M02-234888 AL M02-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
3	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3727

SEÑOR (ES): Estacion de servicio Los Andes

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
		Gasolina Corriente
70	Setenta galones.	ACPM ✓

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☐ MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐ PLACA Planta Elec.

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:

ESTACION DE SERVICIO LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 3-11-23 ORDEN DE ENTREGA 19525

SEÑOR(ES): HOSPITAL

C.C. K.M. 178054

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OLN 416 SIGLAS: I

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
11.700	ACPM	115.128

TOTAL $ 115.128

Constanza Barrero
ISLERO

LIBARDO SOTELO M.
RECIBI: NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M01-499385
FECHA: 03-11-2023 09:20 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP		TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	11.7	9,840	0%	$0	$0	$115,128

SUBTOTAL $ 115,128
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 115,128

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$115,128

ATENDIDO POR: NOHORA CONSTANZA BAR
POS: 1 CARA: 1 MANGUERA: 2 TURNO: 2311030201
R.INTERNA: 01356853
PLACA: OLN416 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 178054
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058859885
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M01-493035 AL M01-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
3	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3728

SEÑOR (ES): Estacion de servicio los Andes

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES No.	CANTIDAD DE GALONES (En Letras)	DETALLE
		Gasolina Corriente
11,7	Once galones punto siete	ACPM ✓

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☑
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐
PLACA OLN416

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Constanza Barrero	LIBARDO SOTELO

ESTACION DE SERVICIO
LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 03-11-23
ORDEN DE ENTREGA: 19526
SEÑOR(ES): HOSPITAL A. REPIZO V.
C.C.
K.M. 344682
SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:
VEHICULO: OBI 971
SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
12.625	GASOLINA CORRIENTE	185.966
	GASOLINA EXTRA	
	ACPM	

TOTAL $ 185.966

Juan Carlos Vargas R.
ISLERO

Eduardo Ortiz
RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3[illegible]7967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-239772
FECHA: 03-11-2023 11:16 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP		TOTAL
12	GASOLINA CORRI	GL	12.625	14,730	0%	$0	$0	$185,966

SUBTOTAL $ 185,966
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 185,966

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$185,966

ATENDIDO POR: JUAN CARLOS VARGAS R
POS: 2 CARA: 6 MANGUERA: 14 TURNO: 2311030301
R.INTERNA: 02252194
PLACA: OBI971 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 344682
AUTORIZACION DE NUMERACION 187640586[illegible]574
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M02-234888 AL M02-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
3	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3729

SEÑOR (ES): Estacion de Servicio Los Andes

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
12.625	doce mil seis cien dos cinco	Gasolina Corriente ✓
		ACPM

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☐
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☑
PLACA OBI971.

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
[signature]	Juan Carlos Vargas R.	Eduardo Ortiz

ESTACION DE SERVICIO LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 04-NOV-23 ORDEN DE ENTREGA 19533

SEÑOR(ES): Hospital A.R.V.

C.C. K.M. 651881

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: Ambulancia SIGLAS: OXB 440

ANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
7.001	ACPM	68 890

TOTAL $ 68.890

JOHAN Jimenez
ISLERO

RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-240137
FECHA: 04-11-2023 02:53 PM
NUMERO: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	7.001	9,840	0%	$0	$0 $68,890

SUBTOTAL $	68,890
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	68,890

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$68,890

ATENDIDO POR: YOHAN JIMENEZ
POS: 2 CARA: 7 MANGUERA: 11 [illegible] 231040201
R.INTERNA: 02252561
PLACA: OXB440 KILOMETRAJE: 651[illegible]
AUTORIZACION DE NUMERACION 187640580[illegible]764
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M02-234888 AL M02 1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
4	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3730

SEÑOR (ES): Estacion de Servicio Los Andes

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
		Gasolina Corriente
7.001	Siete galones punto cero cero uno	ACPM ✓

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO AMBULANCIA ☑ CAMIONETA 4X4 ☐ MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐ PLACA OXB440

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
[illegible]	JOHAN Jimenez	[illegible]

ESTACION DE SERVICIO
LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 06-11-2023
ORDEN DE ENTREGA: 19549

SEÑOR(ES): Hospital A.R.U
C.C.
K.M. 28104
SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:
VEHICULO: ODU353 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
17.601	ACPM	173194

TOTAL $ 173194

YOHAN JIMENEZ
ISLERO

RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M01-502429
FECHA: 06-11-2023 08:53 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

DUPLICADO

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP		TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	17.601	9,840	0%	$0	$0	$173,194

SUBTOTAL $	173,194
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	173,194

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$173,194

ATENDIDO POR: YOHAN JIMENEZ
POS: 1 CARA: 2 MANGUERA: 4 TURNO: 2311060201
R.INTERNA: 01359925
PLACA: ODU353 KILOMETRAJE: 28104
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058859885
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M01-493035 AL M01-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
6	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3731

SEÑOR (ES): Estacion de servicio los Andes

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
		Gasolina Corriente
17.601	diecisiete galones 601 cero	ACPM ✓

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☑ CAMIONETA 4X4 ☐
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐
PLACA ODU353

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Segundo Hoyos	

ESTACION DE SERVICIO
LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 6-11-23 ORDEN DE ENTREGA 19709

SEÑOR(ES): Hospital Arsenio Repizo Vanegas.

C.C. K.M. 291013

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: Ambulancia SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
18.230	ACPM	179383

TOTAL $ 179383

Gloria Hoyos.
ISLERO

Carlos H Ordoñez
RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M01-501814
FECHA: 06-11-2023 09:03 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	18.23	9,840	0%	$0	$179,383

SUBTOTAL $ 179,383
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 179,383

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$179,383

ATENDIDO POR: GLORIA AMPARO HOYOS
POS: 1 CARA: 1 MANGUERA: 2 TURNO: 2311060101
R.INTERNA: 01359303
PLACA: OJY312 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 291013
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058859885
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M01-493035 AL M01-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
6	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3732

SEÑOR (ES): Estacion de servicio los Andes.

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
		Gasolina Corriente
18.23	Dieciocho galones punto dos tres	ACPM ✓

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☑ CAMIONETA 4X4 ☐
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐
PLACA OJY312

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Gloria Hoyos	Carlos H Ordoñez

ESTACION DE SERVICIO LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 6 NOVIEMBRE 23
ORDEN DE ENTREGA: 19714

SEÑOR(ES): HOSPITAL A.R.V.
C.C.
K.M. 178538.

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: NISSAN. OLN 416. SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
13	ACPM 9.840.	127.920

TOTAL $ 127.920

Segundo Hoyos
ISLERO

Gerardo Ortiz
RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-242331
FECHA: 06-11-2023 03:47 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP		TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	13	9,840	0%	$0	$0	$127,920

SUBTOTAL $	127,920
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	127,920

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$127,920

ATENDIDO POR: SEGUNDO GERARDO HOYO
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2311060201
R.INTERNA: 02254768
PLACA: OLN416 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 178538
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058855764
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M02-234888 AL M02-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
6	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3733

SEÑOR (ES): Estacion de servicio Los Andes

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
		Gasolina Corriente
13	trece galones	ACPM ✓

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☑
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐
PLACA OLN416.

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
Nombre Completo	Segundo Hoyos	Gerardo Ortiz

ESTACION DE SERVICIO
LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 8-11-2023 | ORDEN DE ENTREGA: 19752

SEÑOR(ES): Hospital.

C.C. | K.M. 345162

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: Subaru OBI971. | SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
14.101	GASOLINA CORRIENTE 10.330	216.168.
	GASOLINA EXTRA	
	ACPM	

TOTAL $ 216.168.

Segundo Hoyos
ISLERO

RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-243557
FECHA: 08-11-2023 05:25 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
12	GASOLINA CORRI GL		14.101	15,330	0%	$0	$216,168

SUBTOTAL $ 216,168
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 216,168

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$216,168

ATENDIDO POR: SEGUNDO GERARDO HOYO
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 14 TURNO: 2311080201
R.INTERNA: 02256005
PLACA: OBI971 KILOMETRAJE: 345162
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058855764
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M02-234888 AL M02-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
8	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3734

SEÑOR (ES): Estacion de servicio Los Andes

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
14.101	Catorce galones punto uno cero	Gasolina Corriente ✓
		ACPM

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☐
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☑
PLACA OBI971.

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Segundo Hoyos	

ESTACI N DE SERVICIO LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 09/11/23

ORDEN DE ENTREGA 19762

SEÑOR(ES): Hospital A. R.

C.C. K.M.

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OLN-416 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
14.30	ACPM	140'712

TOTAL $ 140712

ISLERO

RECIBÍ: Javier Pinzon
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: MO2-243848
FECHA: 09-11-2023 09:00 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

DUPLICADO

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP		TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	14.3	9,840	0%	$0	$0	$140,712

SUBTOTAL $	140,712
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	140,712

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$140,712

ATENDIDO POR: DIEGO ALEJANDRO ANAC
POS: 2 CARA: 7 MANGUERA: 11 TURNO: 2311090101
R.INTERNA: 02256299
PLACA: OLN416 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 179003
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058855764
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO MO2-234888 AL MO2-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
9	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3735

SEÑOR (ES): Estacion de servicio Los Andes

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
		Gasolina Corriente
14.3	Catorce galones punto tres	ACPM ✓

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☑ CAMIONETA 4X4 ☐
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐
PLACA OLN416.

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
		Javier Pinzon

ESTACION DE SERVICIO LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 09/11/23 ORDEN DE ENTREGA 19767

SEÑOR(ES): Hospital A. R.

C.C. K.M. 291398

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OJY-312 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
13.3	ACPM 9.840	130'872

TOTAL $ 130.872

ISLERO

RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-243920
FECHA: 09-11-2023 11:09 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	13.3	9,840	0%	$0 $0	$130,872

SUBTOTAL $ 130,872
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 130,872

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$130,872

ATENDIDO POR: DIEGO ALEJANDRO ANAC
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2311090101
R.INTERNA: 02256373
PLACA: OJY312 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 291398
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058855764
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M02-234888 AL M02-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
9	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3736

SEÑOR (ES): Estacion de servicio los Andes

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
		Gasolina Corriente
13.3	trece galones punto tres	ACPM ✓

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☐ MOTOCICLETA ☑ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐ PLACA OJY312.

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:

ESTACION DE SERVICIO LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 11- 11- 23
ORDEN DE ENTREGA: 19764

SEÑOR(ES): Hospital Arsenio Repizo
C.C.
K.M. 28605.

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: Ambulancia.
SIGLAS: ODU-353

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
17.260	ACPM 9.840	169'838

TOTAL $ 169.838

ISLERO

RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-245084
FECHA: 11-11-2023 06:29 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

DUPLICADO

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	17.26	9,840	0%	$0 $0	$169,838

SUBTOTAL $ 169,838
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 169,838

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$169,838

ATENDIDO POR: DIEGO ALEJANDRO ANAC
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2311110101
R.INTERNA: 02257549
PLACA: ODU353 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 28605
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058855764
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M02-234888 AL M02-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
11	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3737

SEÑOR (ES): Estacion de Servicio Los Andes

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
		Gasolina Corriente
17.26	Diecisiete galones punto dos seis	ACPM ✓

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☑ CAMIONETA 4X4 ☐
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐
PLACA: ODU353.

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:

ESTACION DE SERVICIO LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 11-11-2023
ORDEN DE ENTREGA: 19852

SEÑOR(ES): HOSPITAL A.R.U
C.C.
K.M. 62229
SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:
VEHICULO: OXB 440
SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
9.002	ACPM	88580

TOTAL $ 88580

JOHAN JIMENEZ
ISLERO

RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN
MARIA ELENA OBANDO MO
NIT: 265670782 - TEL: 3136667967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M01-506602
FECHA: 11-11-2023 04:34 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	9.002	9,840	0%	$0 $0	$88,580

SUBTOTAL $ 88,580
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 88,580

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$88,580

ATENDIDO POR: YOHAN JIMENEZ
POS: 1 CARA: 2 MANGUERA: 4 TURNO: 2311110201
R.INTERNA: 01364125
PLACA: OXB440 KILOMETRAJE: 62228
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058859885
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M01-493035 AL M01-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 26/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 24/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
11	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3738

SEÑOR (ES): Estacion de servicio los Andes

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
		Gasolina Corriente
9.002	Nueve galones punto cero cero dos	ACPM ✓

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☑
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐
PLACA: OXB440

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Yohan Jimenez	

ESTACION DE SERVICIO LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 12-11-23.
ORDEN DE ENTREGA: 19863

SEÑOR(ES): Hospital Arsenio Repizo.
C.C.
K.M. 179473.

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: Ambulancia.
SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
14.2	ACPM	139.728

TOTAL $ 139.728.

ISLERO

Gerardo Ortiz

RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-246047
FECHA: 12-11-2023 06:05 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	14.2	9,840	0%	$0	$139,728

SUBTOTAL $ 139,728
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 139,728

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$139,728

ATENDIDO POR: DEICY MILENA JIMENE
Pos: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2311120101
R.INTERNA: 02258522
PLACA: OLN416 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 179473
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058855764
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M02-234888 AL M02-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
12	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3739

SEÑOR (ES): Estacion de servicio los Andes

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
		Gasolina Corriente
14.2	Catorce galones punto dos.	ACPM ✓

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☑ CAMIONETA 4X4 ☐
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐
PLACA: OLN416.

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Andres O.	Gerardo Ortiz

ESTACION DE SERVICIO LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 13/11/2023 — ORDEN DE ENTREGA: 19816

SEÑOR(ES): Hospital A.R.V.

C.C. — K.M. 291843

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OJY312 Renault — SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
14	ACPM 9.840	137.760

TOTAL $ 137.760

ISLERO

RECIBÍ: NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-247134
FECHA: 13-11-2023 04:11 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP		TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	14	9,840	0%	$0	$0	$137,760

SUBTOTAL $ 137,760
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 137,760

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$137,760

ATENDIDO POR: SEGUNDO GERARDO HOYO
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2311120301
R.INTERNA: 02259611
PLACA: OJY312 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 291843
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058855764
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M02-234888 AL M02-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
13	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3740

SEÑOR (ES): Estación de servicio Los Andes

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
		Gasolina Corriente
14.000	Catorce galones.	ACPM ✓

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☑ CAMIONETA 4X4 ☐
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐

PLACA OJY312.

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Segundo	

ESTACION DE SERVICIO LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 15/11/23

ORDEN DE ENTREGA 19835

SEÑOR(ES): Hospital A. B.

C.C. K.M. 29175

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: ODU-353 SIGLAS:

ANT.	DETALLE		VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE		
	GASOLINA EXTRA		
18	ACPM	9.840	177.120

TOTAL $ 177.120

ISLERO

RECIBI: LIBARDO SOTELO M

NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-248558
FECHA: 15-11-2023 08:23 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

DUPLICADO

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	18	9,840	0%	$0 $0	$177,120

SUBTOTAL $ 177,120
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 177,120

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$177,120

ATENDIDO POR: DIEGO ALEJANDRO ANAC
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2311150101
R.INTERNA: 02261045
PLACA: ODU353 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 29175
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058855764
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M02-234888 AL M02-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
15	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3741

SEÑOR (ES): Estacion de servicio los Andes.

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
		Gasolina Corriente
18.000	Dieciocho galones	ACPM ✓

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☑
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐
PLACA ODU353

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Diego	LIBARDO SOTELO

ESTACION DE SERVICIO
LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 16-11-23 | ORDEN DE ENTREGA: 19879

SEÑOR(ES): Hospital A. Repizo G.

C.C. | K.M. 179946

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OLN-416 | SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
14.171	ACPM	139.443

TOTAL $ 139.443

ISLERO

RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-249019
FECHA: 16-11-2023 03:44 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	14.171	9,840	0%	$0	$139,443

SUBTOTAL $ 139,443
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 139,443

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$139,443

ATENDIDO POR: JUAN CARLOS VARGAS R
POS: 2 CARA: 7 MANGUERA: 11 TURNO: 2311150301
R.INTERNA: 02261514
PLACA: OLN416 KILOMETRAJE: 179946
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058855764
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M02-234888 AL M02-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
16	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3742

SEÑOR (ES): Estacion de Servicio Los Andes

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
		Gasolina Corriente
14.171	Catorce galones punto uno siete uno	ACPM ✓

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☑ CAMIONETA 4X4 ☐
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐
PLACA OLN416.

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:

ESTACION DE SERVICIO LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 16/11/2023
ORDEN DE ENTREGA: 19887

SEÑOR(ES): Hospital A.R.V.
C.C.
K.M. 292226.

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OJY312 RENAULT SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
13.990	ACPM 9.840	137 662

TOTAL $ 137.662

Segundo.
ISLERO

RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-249570
FECHA: 16-11-2023 05:55 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	13.99	9,840	0%	$0	$137,662

SUBTOTAL $ 137,662
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 137,662

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$137,662

ATENDIDO POR: SEGUNDO GERARDO HOYO
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2311160201
R.INTERNA: 02262073
PLACA: OJY312 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 292226
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058855764
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M02-234888 AL M02-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
16	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3743

SEÑOR (ES): Estación de servicio Los Andes

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		
No.	(En Letras)	DETALLE
		Gasolina Corriente
1399	trece galones punto nueve nueve	ACPM ✓

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☑ CAMIONETA 4X4 ☐
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐
PLACA OJY312.

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Segundo Hoyo	

ESTACION DE SERVICIO LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 16/11/2023
ORDEN DE ENTREGA: 19888

SEÑOR(ES): HOSPITAL A.R.V.
C.C.
K.M. 180399.
SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:
VEHICULO: OLN 416 - NISSAN. SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
1	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
10.2	ACPM 9.840.	100.368.

TOTAL $ 100.368.

Segundo Hoyos.
ISLERO

Carlos H. Osorio
RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-249644
FECHA: 16-11-2023 09:16 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	10.2	9,840	0%	$0	$0 $100,368

SUBTOTAL $ 100,368
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 100,368

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO	19888	$0	$100,368

ATENDIDO POR: SEGUNDO GERARDO HOYO
POS: 2 CARA: 7 MANGUERA: 11 TURNO: 231160201
R.INTERNA: 02262147
PLACA: OLN416 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 180399
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058855764
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M02-234888 AL M02-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
16	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3744

SEÑOR (ES): Estacion de servicio los Andes

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
		Gasolina Corriente
10.2	Diez galones punto dos	ACPM ✓

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☑ CAMIONETA 4X4 ☐
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐
PLACA OLN416.

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Segundo Hoyos	Carlos H. Osorio

ESTACION DE SERVICIO LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 17-11-23 ORDEN DE ENTREGA 19956

SEÑOR(ES): Hospital Arsenio Repizo Vanegas

C.C. K.M. 652452

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: Ambulancia SIGLAS: OXB-440

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
7.4	ACPM	72816

TOTAL $ 72816

Gloria Hoyos
ISLERO

Didier A. Dobay C
RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 765670782 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M01-512126
FECHA: 17-11-2023 09:57 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP		TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	7.4	9,840	0%	$0	$0	$72,816

SUBTOTAL $	72,816
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	72,816

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$72,816

ATENDIDO POR: GLORIA AMPARO HOYOS
POS: 1 CARA: 2 MANGUERA: 4 TURNO: 2311170101
R.INTERNA: 01369692
PLACA: OXB440 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 652452
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058859885
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M01-493035 AL M01-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
17	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3745

SEÑOR (ES): Estación de Servicio Los Andes

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES No.	CANTIDAD DE GALONES (En Letras)	DETALLE
		Gasolina Corriente
7.4.	Siete galones punto cuatro	ACPM ✓

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☑ CAMIONETA 4X4 ☐
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐
PLACA OXB440

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Gloria Hoyos	Didier A. Dobay C

ESTACION DE SERVICIO
LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 17-11-23 | ORDEN DE ENTREGA: 19960

SEÑOR(ES): HOSPITAL A. REPIZO U.

C.C. | K.M. 117358

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OJZ- 629 | SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
14	ACPM	137.760

TOTAL $ 137.760

Juan Carlos Vargas R
ISLERO

Gerardo Ortiz
RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-249924
FECHA: 17-11-2023 02:12 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP		TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	14	9,840	0%	$0	$0	$137,760

SUBTOTAL $ 137,760
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 137,760

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$137,760

ATENDIDO POR: JUAN CARLOS VARGAS R
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2311170201
R.INTERNA: 02262429
PLACA: OJZ629 KILOMETRAJE: 117358
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058855764
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M02-234888 AL M02-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
17	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3746

SEÑOR (ES): Estacion de Servicio Los Andes.

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
		Gasolina Corriente
14	Catorce galones.	ACPM ✓

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☑
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☑
PLACA OJZ629.

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Juan Carlos V.	Gerardo Ortiz

ESTACION DE SERVICIO LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 19 - 11 - 2023
ORDEN DE ENTREGA: 20058

SEÑOR(ES): Hospital A.R.V.
C.C.
K.M. 29170

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: ODU 353
SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
17	ACPM	167.280

TOTAL $ 167.280

YOHAN JIMENEZ
ISLERO

IBARDO SOTELO M.
RECIBI:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-251560
FECHA: 19-11-2023 10:46 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	17	9,840	0%	$0	$0 $167,280

SUBTOTAL $	167,280
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	167,280

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$167,280

ATENDIDO POR: YOHAN JIMENEZ
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2311190101
R.INTERNA: 02264078
PLACA: ODU353 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 29170
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058855764
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M02-234888 AL M02-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
19	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3747

SEÑOR (ES): Estación de Servicio Los Andes.

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
		Gasolina Corriente
17	diecisiete galones	ACPM ✓

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☑
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐
PLACA ODU353

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Yohan Jimenez	IBARDO SOTELO

ESTACION DE SERVICIO LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 19/11/23 | ORDEN DE ENTREGA: 20064

SEÑOR(ES): Hospital A. R.

C.C. | K.M. 345366

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: Subaru OBI-971 | SIGLAS:

CANT.	DETALLE		VR. TOTAL
8.94	GASOLINA CORRIENTE	15.330	137.050
	GASOLINA EXTRA		
	ACPM		

TOTAL $ 137.050

ISLERO

Gerardo Ortiz

RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-252216
FECHA: 19-11-2023 06:26 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

DUPLICADO

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
12	GASOLINA CORRI	GL	8.94	15,330	0%	$0	$137,050

SUBTOTAL $	137,050
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	137,050

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$137,050

ATENDIDO POR: DIEGO ALEJANDRO ANAC
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 14 TURNO: 2311190201
R.INTERNA: 02264739
PLACA: OBI971 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 345366
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058855764
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M02-234888 AL M02-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
19	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3748

SEÑOR (ES): Estacion de servicio los Andes

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
8.94	ocho galones punto nueve cuatro	Gasolina Corriente ✓
		ACPM

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☐ MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☑ PLACA OBI971

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
		Gerardo Ortiz

ESTACION DE SERVICIO
LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 20-11-23. ORDEN DE ENTREGA 19985

SEÑOR(ES): HOSPITAL

C.C. K.M.

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO Motocicleta FKF 97C SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
2	GASOLINA CORRIENTE	30.660
	GASOLINA EXTRA	
	ACPM	

TOTAL $ 30.660

Constanza B.
ISLERO

RECIBI:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: [illegible]0782 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M01-515299
FECHA: 20-11-2023 07:30 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
12	GASOLINA CORRI	GL	2	15,330	0%	$0	$30,660

SUBTOTAL $	30,660
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	30,660

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$30,660

ATENDIDO POR: NOHORA CONSTANZA BAR
POS: 1 CARA: 4 MANGUERA: 6 TURNO: 2311200101
R.INTERNA: 01372882
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058859885
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M01-493035 AL M01-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
20	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3749

SEÑOR (ES): Estación de Servicio Los Andes.

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
2	Dos galones.	Gasolina Corriente ✓
		ACPM

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☐ MOTOCICLETA ☑ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐ PLACA FKF97C.

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
[signature]	Constanza B.	[signature]

ESTACION DE SERVICIO
LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 20-11-23 ORDEN DE ENTREGA 19986

SEÑOR(ES): HOSPITAL

C.C. K.M.

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: GUADAÑA SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
2	GASOLINA CORRIENTE	30.660
	GASOLINA EXTRA	
	ACPM	

TOTAL $ 30.660

Gloria Hoyos
ISLERO

RECIBI:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M01-515298
FECHA: 20-11-2023 07:29 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP		TOTAL
12	GASOLINA CORRI	GL	2	15,330	0%	$0	$0	$30,660

SUBTOTAL $	30,660
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	30,660

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$30,660

ATENDIDO POR: GLORIA AMPARO HOYOS
POS: 1 CARA: 4 MANGUERA: 6 TURNO: 2311200101
R.INTERNA: 01372881
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058859885
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M01-493035 AL M01-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
20	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3750

SEÑOR (ES): Estacion de servicio los Andes,

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
2	Dos Galones.	Gasolina Corriente ✓
		ACPM

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☐ MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐ PLACA Guadaña 6E

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
Manuela Cristancho	Gloria Hoyos	

ESTACION DE SERVICIO LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 20-11-23 | ORDEN DE ENTREGA: 19987

SEÑOR(ES): HOSPITAL

C.C. | K.M.

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: PUESTO SALUD ROJARIO | SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
2	GASOLINA CORRIENTE	30.660
	GASOLINA EXTRA	
	ACPM	

TOTAL $ 30660

Constanza B.
ISLERO

RECIBI:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M01-515300
FECHA: 20-11-2023 07:31 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP		TOTAL
12	GASOLINA CORRI	GL	2	15,330	0%	$0	$0	$30,660

SUBTOTAL $	30,660
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	30,660

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$30,660

ATENDIDO POR: NOHORA CONSTANZA BAR
POS: 1 CARA: 4 MANGUERA: 6 TURNO: 2311200101
R.INTERNA: 01372883
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058859885
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M01-493035 AL M01-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
20	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3751

SEÑOR (ES): Estacion de servicio los Andes

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
2	Dos galones	Gasolina Corriente ✓
		ACPM

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☐ MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐ PLACA Ocasional Rojario

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Constanza Bonero	

ESTACION DE SERVICIO LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común

CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 20-11-23 ORDEN DE ENTREGA 19991

SEÑOR(ES): Hospital Arsenio Repizo V.

C.C. K.M. 180924.

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: Ambulancia SIGLAS: OLN-416

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
15.1 gl	ACPM	148.584.

TOTAL $ 148.584.

Gloria Hoyos
ISLERO

RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M01-515519
FECHA: 20-11-2023 10:31 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	15.1	9,840	0%	$0 $0	$148,584

SUBTOTAL $ 148,584
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 148,584

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$148,584

ATENDIDO POR: GLORIA AMPARO HOYOS
POS: 1 CARA: 1 MANGUERA: 2 TURNO: 2311200101
R.INTERNA: 01373103
PLACA: OLN416 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 180924
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058859885
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M01-493035 AL M01-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
20	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3752

SEÑOR (ES): Estación de Servicio los Andes.

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
		Gasolina Corriente
15.1	Quince galones punto uno	ACPM ✓

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☑ CAMIONETA 4X4 ☐
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐
PLACA OLN 416

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Gloria Hoyos	

ESTACION DE SERVICIO LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 20-11-23
ORDEN DE ENTREGA: 19995

SEÑOR(ES): Hospital Arsenio Repiso
C.C.
K.M. 292671

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: Ambulancia
SIGLAS: OJY312

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
16.000	ACPM	157.440

TOTAL $ 157.440

ISLERO

RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M01-515765
FECHA: 20-11-2023 03:12 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	16	9,840	0%	$0	$157,440

SUBTOTAL $	157,440
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	157,440

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$157,440

ATENDIDO POR: YAMID ALBERTO SAMBON
POS: 1 CARA: 2 MANGUERA: 4 TURNO: 2311200201
R.INTERNA: 01373350
PLACA: OJY312 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 292671
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058859885
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M01-493035 AL M01-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
20	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3753

SEÑOR (ES): Estacion de servicio los Andes

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
		Gasolina Corriente
16	Dieciseis galones	ACPM ✓

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☑ CAMIONETA 4X4 ☐
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐
PLACA 8 OJY312

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:

ESTACION DE SERVICIO LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 20/11/23

ORDEN DE ENTREGA: 19996

SEÑOR(ES): Hospital A. R.

C.C.

K.M. 345854

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OBI-971

SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
13	GASOLINA CORRIENTE 15.330	199.290
	GASOLINA EXTRA	
	ACPM	

TOTAL $ 199.290

ISLERO

Eduardo Ortiz

RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M01-516118
FECHA: 20-11-2023 09:00 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

DUPLICADO

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
12	GASOLINA CORRI	GL	13	15,330	0%	$0	$199,290

SUBTOTAL $	199,290
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	199,290

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$199,290

ATENDIDO POR: DIEGO ALEJANDRO ANAC
POS: 1 CARA: 5 MANGUERA: 8 TURNO: 2311200201
R.INTERNA: 01373705
PLACA: OBI971 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 345854
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058859885
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M01-493035 AL M01-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
20	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3754

SEÑOR (ES): Estacion de servicio Los Andes

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
13	trece galones	Gasolina Corriente ✓
		ACPM

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☐
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☑

PLACA: OBI971

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Diego	Eduardo Ortiz

ESTACION DE SERVICIO LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 21/11/23
ORDEN DE ENTREGA: 20081

SEÑOR(ES): Hospital S. R.
C.C. K.M. 345923
SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:
VEHICULO: SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
1.8	GASOLINA CORRIENTE	27.594
	GASOLINA EXTRA	
	ACPM	

TOTAL $ 27.594

ISLERO

RECIBÍ: Gerardo Ortiz
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 26567032 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No:
FECHA:
NOMBRE:
NIT:

M02-253625
21-11-2023 04:40 PM
CONSUMIDOR FINAL

DUPLICADO

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
12	GASOLINA CORRI	GL	1.8	15,330	0%	$0	$27,594

SUBTOTAL $ 27,594
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 27,594

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$27,594

ATENDIDO POR: DIEGO ALEJANDRO ANAC
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 14 TURNO: 2311210201
R.INTERNA: 02266159
PLACA: OBI971 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 345923
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058855764
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M02-234888 AL M02-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
21	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3755

SEÑOR (ES): Estacion de servicio los Andes

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
1.8	Un galon punto ocho	Gasolina Corriente ✓
		ACPM

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☐
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☑
PLACA OBI971

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
		Gerardo Ortiz

ESTACION DE SERVICIO LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 21-11-23 | ORDEN DE ENTREGA: 20087

SEÑOR(ES): HOSPITAL A REPIZO V.
C.C. | K.M. 652650
SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:
VEHICULO: OXB-440 | SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
7,9	ACPM	72.816

TOTAL $ 72816

Juan Carlos Vargas R.
ISLERO

Diana A Bolaños C
RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-253751
FECHA: 21-11-2023 10:50 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	7.4	9,840	0%	$0 $0	$72 816

SUBTOTAL $ 72,816
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 72,816

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$72,816

ATENDIDO POR: JAN CARLOS VARGAS R
POS: 2 CARA: 8 [illegible]ERA: 1[illegible] RNO: 2311210301
R.INTERNA: 02266289
PLACA: OXB440 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 652650
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058855764
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M02-234888 AL M02-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 26/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
21	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3756

SEÑOR (ES): Staar de Jarillo Los Andes

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
		Gasolina Corriente
7.4	siete punto cuatro	ACPM

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☑
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐
PLACA: OXB440

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
[illegible]	Juan Carlos Vargas	Diana A Bolaños C

ESTACION DE SERVICIO LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 22-11-23
ORDEN DE ENTREGA: 20104

SEÑOR(ES): Hospital A Repiso Vanegas
C.C. K.M. 346417

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: SUBARU SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
13.122	GASOLINA CORRIENTE	201 160
	GASOLINA EXTRA	
	ACPM	

TOTAL $ 201 160

ISLERO

Gerardo Ortiz
RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M01-517665
FECHA: 22-11-2023 07:48 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP		TOTAL
12	GASOLINA CORRI	GL	13.122	15,330	0%	$0	$0	$201,160

SUBTOTAL $ 201,160
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 201,160

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$201,160

ATENDIDO POR: YAMID ALBERTO SAMBON
POS: 1 CARA: 4 MANGUERA: 6 TURNO: 2311220201
R.INTERNA: 01375266
PLACA: OBI971 KILOMETRAJE: 346417
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058859885
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M01-493035 AL M01-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
22	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3757

SEÑOR (ES): Estación de Servicio Los Andes.

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elernentos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
13.122	trece galones punto ciento veintidos	Gasolina Corriente ✓
		ACPM

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☐
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☑
PLACA OBI971

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
		Gerardo Ortiz

ESTACION DE SERVICIO LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 23-11-23
ORDEN DE ENTREGA: 20130

SEÑOR(ES): HOSPITAL A. REPIZO V.
C.C.
K.M. 181186

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OLN- 416 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
9,600	ACPM	94.464

TOTAL $ 94.464

Juan Carlos Vargas R
ISLERO

LIBARDO SOTELO M.
RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-254945
FECHA: 23-11-2023 11:11 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	9.6	9,840	0%	$0 $0	$94,464

SUBTOTAL $	94,464
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	**94,464**

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$94,464

ATENDIDO POR: JUAN CARLOS VARGAS R
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2311230301
R.INTERNA: 02267500
PLACA: OLN416 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 181186
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058855764
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M02-234868 AL M02-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
23	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3758

SEÑOR (ES): Estación de Servicio Los Andes

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
		Gasolina Corriente
9.6	Nueve galones punto seis	ACPM

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☐
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☒
PLACA: OLN416

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Juan Carlos	LIBARDO SOTELO

ESTACION DE SERVICIO LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 23-11-23
ORDEN DE ENTREGA: 20127
SEÑOR(ES): Hospital A. Repizo V.
C.C.
K.M. 346438
SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:
VEHICULO: OBI - 971
SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
1.002	GASOLINA CORRIENTE	15.361
	GASOLINA EXTRA	
	ACPM	

TOTAL $ 15361

Juan Carlos Vargas R.
ISLERO

Gerardo Ortiz
RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-254833
FECHA: 23-11-2023 06:50 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP		TOTAL
12	GASOLINA CORRI	GL	1.002	15,330	0%	$0	$0	$15,361

SUBTOTAL $	15,361
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	15,361

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$15,361

ATENDIDO POR: JUAN CARLOS VARGAS R
POS: 2 CARA: 7 MANGUERA: 12 TURNO: 2311230201
R.INTERNA: 02267387
PLACA: OBI971 KILOMETRAJE: 346438
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058855764
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M02-234888 AL M02-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
23	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3759

SEÑOR (ES): Estacion de servicio los Andes

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
1.002	Un galon cero cero dos.	Gasolina Corriente ✓
		ACPM

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☐
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☑
PLACA OBI971.

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Juan Carlos Vargas	Gerardo Ortiz

ESTACION DE SERVICIO LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 24-11-23
ORDEN DE ENTREGA: 20132

SEÑOR(ES): Hospital A. Repizo V.
C.C.
K.M. 652943

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OXB-440
SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
10.200	ACPM	100.368

TOTAL $ 100.368

Juan Carlos Vargas R
ISLERO

Diana A Bolaños C
RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-254946
FECHA: 24-11-2023 03:59 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	[illegible]	GL	10.2	9,840	0%	$0	$100,368

SUBTOTAL $	100,368
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	100,368

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$100,368

ATENDIDO POR: JUAN CARLOS VARGAS R
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2311230301
R.INTERNA: 02267501
PLACA: OXB440 KILOMETRAJE: 652943
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058855764
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M02-234888 AL M02-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
24	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3760

SEÑOR (ES): Estacion de Servicio Los Andes

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
		Gasolina Corriente
10.2	Diez galones punto dos	ACPM ✓

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☑
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐
PLACA: OXB440

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
[signature]	Juan Carlos Vargas	Diana A Bolaños C

ESTACION DE SERVICIO LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 24-NOV-23 ORDEN DE ENTREGA 20135

SEÑOR(ES): Hospital A.P.V.

C.C. K.M. 181637

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OLN 416. SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
10.400 gl	ACPM	102.336

TOTAL $ 102 336

Milena Jiménez
ISLERO

EDWARDO SOTELO M.
RECIBI:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 765670782 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

No: M02-255133
24-11-2023 10:31 AM
CONSUMIDOR FINAL

COD	DESCRIPTION	UNI	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
7	BIODI... B10	GL	4	9,840	0%	$0 $0	$102,336

SUBTOTAL $	102,336
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	102,336

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$102,336

ATENDIDO POR: DEICY MILENA JIMENE
POS: 2 CARA: 7 MANGUERA: 11 TURNO: 2311240101
R.INTERNA: 02267690
PLACA: OLN416 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 181637
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058855764
VIGENCIA DE ... MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M02-234888 AL M02-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
24	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3761

SEÑOR (ES): Estación de servicio Los Andes

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
		Gasolina Corriente
10.4	Diez galones punto cuatro	ACPM ✓

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☐
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☑
PLACA OLN416

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Milena Jimenez	

ESTACION DE SERVICIO LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 28-11-23 ORDEN DE ENTREGA 20383

SEÑOR(ES): Hospital Arsenio Repizo V. K.M.

C.C.

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: Subaru SIGLAS: OBI 971

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
11.003	GASOLINA CORRIENTE	168676
	GASOLINA EXTRA	
	ACPM	

TOTAL $ 168676

Gloria Hoyos
ISLERO

Gerardo Ortiz
RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M01-523255
FECHA: 28-11-2023 11:11 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
12	GASOLINA CORRI	GL	11.003	15,330	0%	$0 $0	$168,676

SUBTOTAL $ 168,676
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 168,676

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$168,676

ATENDIDO POR: GLORIA AMPARO HOYOS
POS: 1 CARA: 3 MANGUERA: 5 TURNO: 2311280101
R.INTERNA: 01380891
PLACA: OBI971 NRO VEHICULO:
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058859885
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M01-493035 AL M01-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
28	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3765

SEÑOR (ES): Estacion de servicio Los Andes

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
11.003	Once Galones punto cero cero tres	Gasolina Corriente ✓
		ACPM

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☐ MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☑ PLACA OOF977

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Gloria Hoyos	Gerardo Ortiz

ESTACION DE SERVICIO LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 24/11/2023 ORDEN DE ENTREGA 20140

SEÑOR(ES): HOSPITAL A.R.V.

C.C. K.M. 30321

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: ODU 353 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
1	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
17.7	ACPM 9.840	174.168

TOTAL $ 174.168

ISLERO

RECIBÍ: LIBARDO SOTELO M.
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

DS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
RIA ELENA OBANDO MORALES
265670782 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-255499
FECHA: 24-11-2023 06:41 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP		TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	17.7	9,840	0%	$0	$0	$174,168

SUBTOTAL $	174,168
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	174,168

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$174,168

ATENDIDO POR: SEGUNDO GERARDO HOYO
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2311240201
R.INTERNA: 02268056
PLACA: ODU353 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 30321
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058855764
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M02-234888 AL M02-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
24	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3762

SEÑOR (ES): Estacion de servicios los Andes.

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
		Gasolina Corriente
17.7	Diecisiete galones siete	ACPM

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☒ MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☒ PLACA ODU353.

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
		LIBARDO SOTELO

ESTACION DE SERVICIO LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 27-11-23 ORDEN DE ENTREGA 20375

SEÑOR(ES): HOSPITAL A. REPIZO V.

C.C. K.M. 293319

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OJY-312 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
23.5	ACPM	231.240

TOTAL $ 231.240

Juan Carlos Vargas R.
ISLERO

RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3138067967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-258462
FECHA: 27-11-2023 11:58 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	23.5	9,840	0%	$0	$231,240

SUBTOTAL $ 231,240
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 231,240

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$231,240

ATENDIDO POR: JUAN CARLOS VARGAS R
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2311270301
R.INTERNA: 02271040
PLACA: OJY312 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 293319
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058855764
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M02-234888 AL M02 1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
27	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3764

SEÑOR (ES): Estacion de Servicio Los Andes.

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		
No.	(En Letras)	DETALLE
		Gasolina Corriente
23.5	Veintitres Galones punto cinco	ACPM ✓

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO AMBULANCIA ☑ CAMIONETA 4X4 ☐ MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐ PLACA 8 OJY312

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Juan Carlos Vargas	

ESTACION DE SERVICIO LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 27-11-23
ORDEN DE ENTREGA: 20423

SEÑOR(ES): Hospital Arsenio Repizo
C.C. OJZ 629 K.M.
SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:
VEHICULO: Camioneta Dmax SIGLAS: 107702

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
11.201	ACPM	110218

TOTAL $ 110 218

ISLERO

RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 26567078Z - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M01-522746
FECHA: 27-11-2023 06:14 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

DUPLICADO

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	11.201	9,840	0%	$0	$0 $110,218

SUBTOTAL $	110,218
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	110,218

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$110,218

ATENDIDO POR: YAMID ALBERTO SAMBON
POS: 1 CARA: 2 MANGUERA: 4 TURNO: 2311270201
R.INTERNA: 01380376
PLACA: OJZ629 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 117702
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058859885
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M01-493035 AL M01-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
27	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3763

SEÑOR (ES): Estacion de Servicio los Andes.
Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES No.	CANTIDAD DE GALONES (En Letras)	DETALLE
		Gasolina Corriente
11.201	Once galones punto doscero uno	ACPM ✓

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☐
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☒
PLACA OJZ629.

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:

ESTACION DE SERVICIO LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 28/11/2023 — ORDEN DE ENTREGA: 20389

SEÑOR(ES): Hospital A.R.V.

C.C. — K.M. 182111.

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OLN 416. — SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
12.6	ACPM 9.840.	123984.

TOTAL $ 123.984.

Segundo.
ISLERO

RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-258880
FECHA: 28-11-2023 05:39 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	12.6	9,840	0%	$0	$123,984

SUBTOTAL $ 123,984
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 123,984

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$123,984

ATENDIDO POR: SEGUNDO GERARDO HOYO
POS: 2 CARA: 6 MANGUERA: 13 TURNO: 2311280201
R.INTERNA: 02271460
PLACA: OLN416 KILOMETRAJE: 182111
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058855764
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M02-234588 AL M02-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3766

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
28	11	23

SEÑOR (ES): Estacion de servicio los Andes

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
		Gasolina Corriente
12.6	Doce galones punto seis.	ACPM ✓

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO — AMBULANCIA ☐ — CAMIONETA 4X4 ☑ — MOTOCICLETA ☐ — VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐ — PLACA: OLN416.

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Segundo	

ESTACION DE SERVICIO LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 29-11-2023
ORDEN DE ENTREGA: 20392

SEÑOR(ES): Hospital ARU.
C.C.
K.M. 293445
SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:
VEHICULO: OJY 312
SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
6	ACPM	59040

TOTAL $ 59.040

Yohan Jimena
ISLERO

Carla M. Orlanz
RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-259103
FECHA: 29-11-2023 08:09 AM
NOMBRE CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	6	9.840	0%	$0	$59,040

SUBTOTAL $ 59,040
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 59,040

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$59,040

ATENDIDO POR: YOHAN JIMENEZ
POS: 2 CARA: 6 MANGUERA: 13 TURNO: 2311290101
R.INTERNA: 02271683
PLACA: OJY312 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 293445
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058855764
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M02-234688 AL M02-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
29	11	23

AUTORIZA SUMINISTI COMBUST
3767

SEÑOR (ES): Estacion de servicio los Andes
Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
		Gasolina Corriente
6.	Seis galones.	ACPM ✓

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☑
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐
PLACA: OJY312

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Yohan Jimenez	Carla M. Orlanz

ESTACION DE SERVICIO
LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 29-11-23 ORDEN DE ENTREGA 20438

SEÑOR(ES): HOSPITAL A. REPIZO V.

C.C. K.M. 118258

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OJZ-629 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
12,500	ACPM	123000

TOTAL $ 123000

Juan Carlos Vargas R.
ISLERO

Gerardo Ortiz
RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No. M02 259491
FECHA: 29-11-2023 07:52 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	12.5	9,840	0%	$0	$123,000

SUBTOTAL $ 123,000
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 123,000

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$123,000

ATENDIDO POR: JUAN CARLOS VARGAS R
POS: 2 CARA: 7 MANGUERA: 11 TURNO: 2311290201
R.INTERNA: 02272074
PLACA: OJZ629 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 118258
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058855764
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M02-234888 AL M02-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
29	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3768

SEÑOR (ES): Estación de Servicio Los Andes

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
		Gasolina Corriente
12.5	Doce galones punto cinco	ACPM ✓

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☐ MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☑ PLACA OJZ629

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Juan Carlos Varg—	Gerardo Ortiz

ESTACION DE SERVICIO LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 30/11/2023 ORDEN DE ENTREGA 20504

SEÑOR(ES): HOSPITAL

C.C. K.M. 30873

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: 004353 NISSAN SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
17	ACPM 9.840	167280

TOTAL $ 167280

Segundo Hoyos
ISLERO

LIBARDO SOTELO M.
RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-260026
FECHA: 30-11-2023 04:57 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	17	9,840	0%	$0 $0	$167,280

SUBTOTAL $ 167,280
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 167,280

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO	20504	$0	$167,280

ATENDIDO POR: SEGUNDO GERARDO HOYO
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2311300201
R.INTERNA: 02272611
PLACA: ODD353 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 30873
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058855764
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M02-234688 AL M02-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
30	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3770

SEÑOR (ES): Estacion de Servicio Los Andes

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
		Gasolina Corriente
17	diecisiete galones	ACPM ✓

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☑ CAMIONETA 4X4 ☐
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐
PLACA ODD353

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Segundo Hoyos	LIBARDO SOTELO

ESTACION DE SERVICIO
LOS ANDES

MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT. 26.567.078-2 Régimen Común
CALLE 3 No. 1-23E TEL. 837 33 83 SAN AGUSTIN H.

CIUDAD Y FECHA: 30/11/2023 — ORDEN DE ENTREGA: 20500

SEÑOR(ES): Hospital
C.C. — K.M. 293947
SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:
VEHICULO: OJY 312 Rehault — SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
14502	ACPM 9.840	142.700

TOTAL $ 142.700

Segundo Hoyos
ISLERO

Carlos H. Ordoñez
RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3138667967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-259991
FECHA: 30-11-2023 04:04 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	BIODIESEL BIO	GL	14.502	9.840	0%	$0	$142.700

SUBTOTAL $	142.700
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	142.700

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$142.700

ATENDIDO POR: SEGUNDO GERARDO HOYO
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2311300201
R.INTERNA: 02272576
PLACA: OJY312 KILOMETRAJE: 293947
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058855764
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M02-234888 AL M02-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 28/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2024

FABRICANTE DE SOFTWARE DEVICES AND TECHNOLOGY SAS.
Nit: 900130563-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
NIT. 891.180.113-8

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
30	11	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3769

SEÑOR (ES): Estacion de servicio Los Andes

Sírvase suministrar a la **E.S.E. Hospital Arsenio Repizo Vanegas** los siguientes elementos:

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
		Gasolina Corriente
14.502	catorce galones punto cinco cero dos	ACPM

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☑
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐
PLACA: OJY312

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Segundo H.	Carlos H. Ordoñez