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 Diciembre 23 | ORDEN DE ENTREGA: 20509

SEÑOR(ES): Hospital. A.R.V.

C.C. | K.M.

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: Subaru OBI971 | SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
14.001	GASOLINA CORRIENTE 15.330	214 635
	GASOLINA EXTRA	
	ACPM	

TOTAL $ 214635

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: M02-260186
FECHA: 01-12-2023 12:07 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
12	GASOLINA CORRI	GL	14.001	15,330	0%	$0	$214,635

SUBTOTAL $ 214,635
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 214,635

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO	20509	$0	$214,635

ATENDIDO POR: SEGUNDO GERARDO HOYO
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 14 TURNO: 2311300301
R.INTERNA: 02272773
PLACA: OBI971 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
01	12	2023

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3801

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)	
14.001	Catorce galones	Gasolina Corriente X
		ACPM

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☐ MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☒ PLACA OBI-971

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	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: 1 Diciembre 23 — ORDEN DE ENTREGA: 20510

SEÑOR(ES): Hospital A.R.V.

C.C. — K.M. 182576

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: Nissan. OLN416 — SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
1	GASOLINA CORRIENTE	
1	GASOLINA EXTRA	
13.047	ACPM 9.840.	128382

TOTAL $ 128.382

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: M02-260187
FECHA: 01-12-2023 12:37 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	13.047	9,840	0%	$0	$128,382

SUBTOTAL $	128,382
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	128,382

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO	20510	$0	$128,382

ATENDIDO POR: SEGUNDO GERARDO HOYO
POS: 2 CARA: 7 MANGUERA: 11 TURNO: 2311300301
R.INTERNA: 02272774
PLACA: OLN416 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 182576
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
01	12	2023

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3802

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)	
13.047	Trece galones Punto Cuarenta	Gasolina Corriente
	y siete	ACPM X

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA [ ] CAMIONETA 4X4 [X]
MOTOCICLETA [ ] VEHICULO ADMINISTRATIVO [ ]
PLACA: OLN-416

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: 02/12/23
ORDEN DE ENTREGA: 20604

SEÑOR(ES): Hospital S. R.
C.C.
K.M. 653163

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OXB-440 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
8,3	ACPM 9.840	81.672

TOTAL $ 81.672

ISLERO

RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

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

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
02	12	2023.

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3803

SEÑOR (ES): EDS los Andes.

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

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
8,3.	ocho punto tres galones	Gasolina Corriente
		ACPM X

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☒ MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐ PLACA OXB-440.

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: 3-12-23. ORDEN DE ENTREGA 20614

SEÑOR(ES): HOSPITAL

C.C. K.M. 183049.

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OLN 416. SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
12.470	ACPM	122705

TOTAL $ 122705

ISLERO

RECIBI: Diana A Bolaños C
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

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

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
03	12	2023

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE 3804

SEÑOR (ES): EDS los Andes.

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

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
12,470	Doce. Punto Cuatrocientos Setenta Galones	Gasolina Corriente
		ACPM X

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO AMBULANCIA ☒ CAMIONETA 4X4 ☐ MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐ PLACA OLN-416.

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
Diana!		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: 03-12-23 ORDEN DE ENTREGA 20615

SEÑOR(ES): HOSPITAL A. REPIZO V.

C.C. K.M. 178471

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OJZ-629 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
7.60	ACPM	74.784

TOTAL $ 74.784

Jean Carlos Vargas R
ISLERO

Gerardo Ortiz
RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

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

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
03	12	2023

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3805

SEÑOR (ES): EDS los Andes.

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

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
7,600	Siete punto	Gasolina Corriente
	Seiscientos Galones	ACPM X

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☒ MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☒ PLACA OJZ - 629

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
Diana I.	Jean Carlos Vargas R	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: 04-DIC-23 ORDEN DE ENTREGA 20635

SEÑOR(ES): Hospital Arsenio Repizo V.

C.C. K.M. 31490

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: ODU 353 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
17.800	ACPM	175.152

TOTAL $ 175.152

Milena Jiménez
ISLERO

HUMBERTO SOTELO M.
RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

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

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
04	12	2023

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3806

SEÑOR (ES): EDS los Andes.

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

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
17,800	Diez y Siete punto ocho Galones	Gasolina Corriente
		ACPM X

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☒ MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐ PLACA ODU- 353.

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
[illegible]	Milena Jiménez	HUMBERTO SOTELO M.

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: 05/12/23 | ORDEN DE ENTREGA: 20643

SEÑOR(ES): Hospital A. R. | K.M.

C.C.

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OXB-440 | SIGLAS:

CANT.	DETALLE		VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE		
	GASOLINA EXTRA		
10.200	ACPM	9.840	100.368

TOTAL $ 100.368

ISLERO

Carlos A. Orlanz
RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

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

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
05	12	2023

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3808

SEÑOR (ES): EDS los Andes.

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

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
10,200	Diez punto	Gasolina Corriente
	dos Galones	ACPM X

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO AMBULANCIA ☒ CAMIONETA 4X4 ☐ MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐ PLACA OXB-440

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
[illegible]	Diego Alejandro A.	Carlos A. 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: 5-12-23 | ORDEN DE ENTREGA: 20647

SEÑOR(ES): Hospital Arsenio Repizo Vanegas. K.M. 31969

C.C.

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: Ambulancia Nisan. SIGLAS: ODV-353

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
12.501	ACPM	123010

TOTAL $ 123010

Gloria Hoyos V.
ISLERO

EDGARDO SOTELO M.
RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

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

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
5	12	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3809

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
12.501	Doce punto quinientos un Galones.	ACPM X

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO AMBULANCIA [X] CAMIONETA 4X4 [ ] VEHICULO ADMINISTRATIVO [ ] MOTOCICLETA [ ] PLACA ODV-353

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
[illegible]	Gloria Hoyos Vargas.	EDGARDO 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: 06-12-23 ORDEN DE ENTREGA 20755

SEÑOR(ES): Hospital A. Repizo V.

C.C. K.M. 119005

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OJZ-629 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
12,800	ACPM	125.952

TOTAL $ 125.952

Juan Carlos Vargas R.
ISLERO

Gerardo Ortiz
RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

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

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
06	12	2023

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3810

SEÑOR (ES): EDS los Andes.

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

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
12,800	Doce Galones punto ocho	Gasolina Corriente
		ACPM X

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☒ MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐ PLACA OJZ-629

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
Diana L.	Juan Carlos Vargas R.	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: 6/12/2023 ORDEN DE ENTREGA 20756

SEÑORES: HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS.

C.C. K.M. 183599.

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: AMBULANCIA NISSAN CLIVAN. SIGLAS: OLN-416.

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
15.701	GASOLINA EXTRA	
	ACPM	154.498.

TOTAL $ 154.498.

ISLERO

RECIBE NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

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

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
06	12	2023

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3811

SEÑOR (ES): EDS los Andes.

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

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
15,701	Quince Galones	Gasolina Corriente
	punto siete	ACPM X

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO AMBULANCIA [X] CAMIONETA 4X4 [ ] MOTOCICLETA [ ] VEHICULO ADMINISTRATIVO [ ] PLACA OLN-416

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: 6-12-23 ORDEN DE ENTREGA 20761

SEÑOR(ES): Hospital Arsenio Repizo Vanegas.

C.C. K.M. 346903

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: Subaru SIGLAS: OBI-971

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
12.804	GASOLINA CORRIENTE	196285
	GASOLINA EXTRA	
	ACPM	

TOTAL $ 196285

Gloria Hoyos. V.
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:
FECHA: M01-525907
NOMBRE: 06-12-2023 11:58 AM
NIT: CONSUMIDOR FINAL

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
12	GASOLINA CORRI GL		12.804	15,330	0%	$0 $0	$196,285

SUBTOTAL $ 196,285
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 196,285

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$196,285

ATENDIDO POR: GLORIA AMPARO HOYOS
POS: 1 CARA: 6 MANGUERA: 9 TURNO: 2312060102
R.INTERNA: 01383649
PLACA: OBI971 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 346903
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	12	23

AUTORIZACION SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3812

SEÑOR (ES): Estadan. 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)	
12,804	Ciento doce mil ochocientos cuatro	Gasolina Corriente
		ACPM

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☐ MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☒ PLACA OBI-971

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
[illegible]	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: 10-12-23 | ORDEN DE ENTREGA: 20917

SEÑOR(ES): HOSPITAL A. REPIZO V.

C.C. | K.M. 184063

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OLN-416 | SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
13.100	ACPM	128.904

TOTAL $ 128.904

Juan Carlos Vargas R
ISLERO

Didier 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: M02-262871
FECHA: 10-12-2023 12:54 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	13.1	9.840	0% $0	$0	$128,904

SUBTOTAL $ 128,904
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 128,904

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$128,904

ATENDIDO POR: JUAN CARLOS VARGAS R
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2312090301
R.INTERNA: 02275512
PLACA: OLN416 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 184063
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
10	12	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3813

SEÑOR (ES): E.D.S LOS ANDES

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

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
13.100	trece galones punto uno	Gasolina Corriente
		ACPM X

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO AMBULANCIA [ ] CAMIONETA 4X4 [X] MOTOCICLETA [ ] VEHICULO ADMINISTRATIVO [ ] PLACA 8 OLN-416

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
Diana	Juan Carlos Vargas R.	Didier 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: 09/12/23 | ORDEN DE ENTREGA: 20903

SEÑOR(ES): Hospital A. R. V.

C.C. | K.M. 294593

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OJY-312 | SIGLAS:

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

TOTAL $ 177.120

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: M02-262035
FECHA: 09-12-2023 04:23 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

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: 2312080301
R.INTERNA: 02274667
PLACA: OJY312 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 294543
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
09	12	2023

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3814

SEÑOR (ES): EDS los Andes

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

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
18	Diez y ocho	Gasolina Corriente
	Galones	ACPM X

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☐
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☒
PLACA OJY-312

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: 12-12-23. ORDEN DE ENTREGA 20934

SEÑOR(ES): Hospital Arsenio R.

C.C. K.M. 653805.

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: Ambulancia SIGLAS: OXB-440.

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
9,5	ACPM	93.480

TOTAL $ 93.480

Andres.
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: M02-264207
FECHA: 11-12-2023 10:16 AM
CONSUMIDOR FINAL

DESCRIPCION	UND	CNT	V UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
BIODIESEL B10	GL	9.5	9,840	0%	$0	$93,480

SUBTOTAL $ 93,480
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 93,480

CAMBIO $0 TOTAL $93,480

S OBANDO
URNO: 2312110101
0227b852
PLACA: OXB440
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 DEVILES 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	12	23.

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3815

SEÑOR (ES): EDS los Andes.

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

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
9,5	Nueve Galones Punto	Gasolina Corriente
	Cinco	ACPM X

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

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
Diana I.	Andres.	

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: 12-12-23 ORDEN DE ENTREGA 20797

SEÑOR(ES): HOSPITAL A. REPIZO V.

C.C. K.M. 32470

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: ODU-353 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
17.700	ACPM	174.168

TOTAL $ 174.168

Juan Carlos Vargas R
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:
FECHA: M02-264763
NOMBRE: 12-12-2023 02:38 AM
NIT: CONSUMIDOR FINAL

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: EFECTIVO — AUTORIZACION — CAMBIO $0 — TOTAL $174,168

ATENDIDO POR: JUAN CARLOS VARGAS R
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2312110301
K.INTERNA: 02277410
PLACA: ODU353 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 32470
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	12	2023

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3816

SEÑOR (ES): EDS los Andes.

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

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
17.7	Diez y siete galones.	Gasolina Corriente
	punto. Siete	ACPM X

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO AMBULANCIA ☒ CAMIONETA 4X4 ☐ MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐ PLACA ODU-352

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
Diana.	Juan Carlos Vargas R	

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 - 12 - 2023
ORDEN DE ENTREGA: 20954

SEÑOR(ES): Hospital ARU
C.C. K.M. 295103
SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:
VEHICULO: OJY 312 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
15,871	ACPM	156 171

TOTAL $ 156 171

YOHAN J.
ISLERO

Carlos A. 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:
FECHA: M02-264901
NOMBRE: 12-12-2023 10:42 AM
NIT: CONSUMIDOR FINAL

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
[illegible]	BIODIESEL B10	GL	15.871	9,840	0%	$0	$156,171

SUBTOTAL $ 156,171
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 156,171

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$156,171

ATENDIDO POR: YOHAN JIMENEZ
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2312120101
R.INTERNA: 02277550
PLACA: OJY312 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 295103
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	12	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3817

SEÑOR (ES): _____

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

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
15871	Quince ocho setenta uno	Gasolina Corriente
		ACPM X

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☒ CAMIONETA 4X4 ☐
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐
PLACA: OJY 312

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
[illegible]	JOHAN JIMENEZ	Carlos A. 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: 12/12/23 | ORDEN DE ENTREGA: 20939

SEÑOR(ES): Hospital S. R.

C.C. 12180821 K.M. 119581

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: Camioneta OJZ-629 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
14,2	ACPM 9.840	139729.

TOTAL $ 139.728

ISLERO

Gerardo Ortiz

RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670762 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-265107
FECHA: 12-12-2023 05:38 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

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

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

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

ATENDIDO POR: DIEGO ALEJANDRO ANAC
POS: 2 CARA: 7 MANGUERA: 11 TURNO: 2312120201
R.INTERNA: 02277756
PLACA: OJZ629 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 119581
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764050855764
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	12	2023

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3818

SEÑOR (ES): EDS los Andes.

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

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
14,2	Catorce Galones punto	Gasolina Corriente
	dos.	ACPM X

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☒
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐
PLACA: OJZ-629

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: 13-12-2023 | ORDEN DE ENTREGA: 20946

SEÑOR(ES): Hospital ARU

C.C. | K.M. 184595

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OLN 416 | SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
14.400	ACPM	141696

TOTAL $ 141696

YOHAN Jimenez
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:
FECHA: M02-265389
NOMBRE: 13-12-2023 09:53 AM
NIT: CONSUMIDOR FINAL

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP		TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	14.4	9,840	0%	$0	$0	$141,696

SUBTOTAL $	141,696
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	141,696

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$141,696

ATENDIDO POR: YOHAN JIMENEZ
POS: 2 CARA: 7 MANGUERA: 11 TURNO: 2312130101
R.INTERNA: 02278042
PLACA: OLN416 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 184595
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	12	2023

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3819

SEÑOR (ES): _____

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

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
14.4		Gasolina Corriente
		ACPM X

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

PLACA

AMBULANCIA [X] CAMIONETA 4X4 [ ]
MOTOCICLETA [ ] VEHICULO ADMINISTRATIVO [ ]

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	YOHAN J.	

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: 14/12/23

ORDEN DE ENTREGA: 20980

SEÑOR(ES): Hospital A. R.

C.C.

K.M. 347 064

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: Subaru OBI-971 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
6	GASOLINA CORRIENTE 15.330	91.980
	GASOLINA EXTRA	
	ACPM	

TOTAL $ 91.980

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:
FECHA: M02-266169
NOMBRE: 14-12-2023 08:40 PM
NIT: CONSUMIDOR FINAL

DUPLICADO

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
12	GASOLINA CORRI	GL	6	15,330	0%	$0 $0	$91,980

SUBTOTAL $	91,980
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	91,980

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$91,980

ATENDIDO POR: DIEGO ALEJANDRO ANAC
POS: 2 CARA: 7 MANGUERA: 12 TURNO: 2312140201
R.INTERNA: 02278826
PLACA: OBI971 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 347064
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
14	12	2023

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3820

SEÑOR (ES): EDS Los Andes.

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

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
6.	Seis Galones	Gasolina Corriente X
		ACPM

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☐
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☒
PLACA OBI-971

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: 15 DICIEMBRE 2023 — ORDEN DE ENTREGA: 20991

SEÑORES: HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS

C.C. — K.M. 184796

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: AMBULANCIA NISSAN URVAN — SIGLAS: OLN-416

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
6.2	ACPM	61.008

TOTAL $ 61.008

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: M01-535152
FECHA: 15-12-2023 12:16 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	6.2	9.840	0%	$0	$61,008

SUBTOTAL $	61,008
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	61,008

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$61,008

ATENDIDO POR: GLORIA AMPARO HOYOS
POS: 1 CARA: 2 MANGUERA: 4 TURNO: 2312150101
R.INTERNA: 01392953
PLACA: OLN416 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 184796
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
15	12	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE 3821

SEÑOR (ES): EDS 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
6.2	SEIS. DOS GALONES.	Gasolina Corriente
		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: 15-12-23
ORDEN DE ENTREGA: 20994

SEÑOR(ES): Hospital A Repizo V.
C.C.
K.M. 347546

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OBI-971 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
11.902	GASOLINA CORRIENTE	182.458
	GASOLINA EXTRA	
	ACPM	

TOTAL $ 182.458

Jean 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: M02-266519
FECHA: 15-12-2023 05:42 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
12	GASOLINA CORRI	GL	11.902	15,330	0%	$0	$182,458

SUBTOTAL $ 182,458
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 182,458

MEDIOS DE PAGO: EFECTIVO — AUTORIZACION — CAMBIO $0 — TOTAL $182,458

ATENDIDO POR: JUAN CARLOS VARGAS R
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 14 TURNO: 2312150201
R.INTERNA: 02279182
PLACA: OBI971 KILOMETRAJE: 347546
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	12	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3822

SEÑOR (ES): EDS los Andes

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

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
11,902	Once Galones punto	Gasolina Corriente X
	Novecientos dos	ACPM

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☐ MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☒ PLACA OBI-971

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
Diana!	Jean Carlos Vargas R	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: 15-12-23 | ORDEN DE ENTREGA: 20996

SEÑOR(ES): HOSPITAL A. REPIZO V.

C.C. | K.M. 32917

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: ODV-353 | SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
15.100	ACPM	148.584

TOTAL $ 148.584

Juan Carlos Vargas R.
ISLERO

Juan Sebastian C.R.
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:
FECHA: M02-266530
NOMBRE: 15-12-2023 06:05 PM
NIT: CONSUMIDOR FINAL

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	15.1	9.840	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: JUAN CARLOS VARGAS R
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2312150201
R.INTERNA: 02279193
PLACA: ODU353 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 32917
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	12	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3823

SEÑOR (ES): EDS 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
15,100	Quince Galones punto	Gasolina Corriente
	Cien	ACPM

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO AMBULANCIA [ ] CAMIONETA 4X4 [X] MOTOCICLETA [ ] VEHICULO ADMINISTRATIVO [ ] PLACA ODV-353

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
[illegible]	Juan Carlos Vargas R	[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: 16-12-23 ORDEN DE ENTREGA 21000

SEÑOR(ES): HOSPITAL A. REPIZO V.

C.C. K.M. 295676

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OJY-312 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
18.900	ACPM	185.976

TOTAL $ 185.976

Juan Carlos Vargas R
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:
FECHA: M02-266593
NOMBRE. 16-12-2023 12:08 AM
NIT: CONSUMIDOR FINAL

COD	DESCRIPCION	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	BIODIESEL	,840	0%	$0	$185,976

SUBTOTAL $ 185,976
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 185,976

MEDIOS DE PAGO / IDENTIFICACION CAMBIO TOTAL
EFECTIVO $0 $185,976

ATENDIDO POR: JUAN CARLOS VARGAS R
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2312150301
R.INTERNA: 02279260
PLACA: OJY312 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 295676
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058855764
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M02-234888 AL M02-1300000
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	12	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3824

SEÑOR (ES): EDS 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
18.900	Diez y ocho Galones.	Gasolina Corriente
	punto Nueve	ACPM X

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA [X] CAMIONETA 4X4 [ ]
MOTOCICLETA [ ] VEHICULO ADMINISTRATIVO [ ]
PLACA OJY-312

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

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: 16-12-23 | ORDEN DE ENTREGA: 21201

SEÑOR(ES): Hospital A. Repizo V.

C.C. | K.M. 185321

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OLN-416 | SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
12,810	ACPM	126.050

TOTAL $ 126.050

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: M02-267319
FECHA: 16-12-2023 07:04 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

DUPLICADO

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	12.81	9,840	0%	$0	$126,050

SUBTOTAL $ 126,050
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 126,050

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$126,050

ATENDIDO POR: JUAN CARLOS VARGAS R
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2312160201
R.INTERNA: 02279994
PLACA: OLN416 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 185321
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	12	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE 3825

SEÑOR (ES): EDS Los Andes

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

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
12.81	doce Galones punto	Gasolina Corriente
	ocho	ACPM X

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA [ ] CAMIONETA 4X4 [X]
MOTOCICLETA [ ] VEHICULO ADMINISTRATIVO [ ]
PLACA OLN-416

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
[illegible]	Juan Carlos Vargas R	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: 17-12-2023
ORDEN DE ENTREGA: 21206

SEÑOR(ES): Hospital A R U.
C.C.
K.M. 3654001
SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:
VEHICULO: OXB440 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
7.3	ACPM	71832

TOTAL $ 71832

YOHAN JIMENEZ
ISLERO

Didier 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: M02-268287
FECHA: 17-12-2023 08:24 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	7.3	9,840	0%	$0	$71,832

SUBTOTAL $	71,832
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	71,832

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$71,832

ATENDIDO POR: YOHAN JIMENEZ
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 15 TURNO: 2312170201
R.INTERNA: 02280968
PLACA: OXB440 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 3654001
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	12	2023

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3826

SEÑOR (ES): EDS los Andes

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

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
7.3	Siete Galones	Gasolina Corriente
	Punto tres	ACPM X

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA [ ] CAMIONETA 4X4 [X]
MOTOCICLETA [ ] VEHICULO ADMINISTRATIVO [ ]
PLACA: OXB440

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
DIANA.	YOHAN JIMENEZ	Didier 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: 18-DIC-23 | ORDEN DE ENTREGA: 21176

SEÑOR(ES): Hospital A.R.V.

C.C. | K.M. 347547

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: Subaru 971 | SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
0.744gl	GASOLINA CORRIENTE	11.406.
	GASOLINA EXTRA	
	ACPM	

TOTAL $ 11.406

Milena Jiménez
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: M02-268629
FECHA: 18-12-2023 09:04 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
12	GASOLINA CORRI	GL	0.744	15.330	0%	$0 $0	$11,406

SUBTOTAL $	11,406
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	11,406

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$11,406

ATENDIDO POR: DEICY MILENA JIMENE
POS: 2 CARA: 7 MANGUERA: 12 TURNO: 2312180101
R.INTERNA: 02281311
PLACA: OBI971 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 347547
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
18	12	2023

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3827

SEÑOR (ES): EDS los Andes

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

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
0,744	Cero punto siete	Gasolina Corriente X
		ACPM

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☐ MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐ PLACA OBI 971

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Milena Jiménez	

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: 18-12-23

ORDEN DE ENTREGA: 21186

SEÑOR(ES): HOSPITAL A. REPIZO V.

C.C.

K.M. 33424

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: ODU-353 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
15.800	ACPM	155.472

TOTAL $ 155.472

Juan Carlos Vargas R.
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:
FECHA: M02-269339
NOMBRE: 18-12-2023 11:07 PM
NIT: CONSUMIDOR FINAL

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	15.8	9,840	0%	$0	$155,472

SUBTOTAL $	155,472
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	155,472

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$155,472

ATENDIDO POR: JUAN CARLOS VARGAS R
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2312180301
R.INTERNA: 02282027
PLACA: ODU353 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 33424
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
18	12	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3831

SEÑOR (ES): EDS 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
15.800	Quince Galones.	Gasolina Corriente
	Punto ocho	ACPM X

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☒ CAMIONETA 4X4 ☐ PLACA
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐ ODU-353

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

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 DICIEMBRE/2023 — ORDEN DE ENTREGA: 21219

SEÑORES: HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS.

C.C. — K.M. 185921

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: AMBULANCIA NISSAN URVAN — SIGLAS: OLN-416

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
15.772	ACPM	155.196

TOTAL $ 155.196

ISLERO: YOHAN

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: M02-269717
FECHA: 19-12-2023 10:15 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	[illegible]FL B10	GL	15.772	9,840	0%	$0 $0	$155,196

SUBTOTAL $ 155,196
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 155,196

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$155,196

ATENDIDO POR: YOHAN JIMENEZ
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2312190301
R.INTERNA: 02282406
PLACA: OLN416 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 185921
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058855764
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M02-254888 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 3832

SAN AGUSTIN - HUILA — DIA 19 MES 12 AÑO 2023

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
15.772	QUINCE PUNTO SETECIENTOS	Gasolina Corriente
	SETENTA Y DOS	ACPM ✓

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

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
D. IANAL.	YOHAN	

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: 21-12-23 ORDEN DE ENTREGA 21236

SEÑOR(ES): Hospital A. Repizo V.

C.C. K.M. 296068

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OJY-312 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
10,960	ACPM	107.846

TOTAL $ 107.846

Juan Carlos Vargas R
ISLERO

Carlos A. Cardona
RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670702 - TEL: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-270219
FECHA: 21-12-2023 02:22 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	10.96	9,840	0%	$0	$107,846

SUBTOTAL $	107,846
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	107,846

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$107,846

ATENDIDO POR: JUAN CARLOS VARGAS R
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2312200301
R.INTERNA: 02282916
PLACA: OJY312 KILOMETRAJE: 296068
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	12	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3833

SEÑOR (ES): EDS 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
10.960	Diez mil nove sesenta.	ACPM X

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☒
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐
PLACA OJY-312

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
D. KNAL.	Juan Carlos Vargas R	Carlos A. Cardona

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: 21/12/2023 ORDEN DE ENTREGA 21239

SEÑOR(ES): HOSPITAL A.R.V.

C.C. K.M. 348.002

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: SUBARU. OBI 971. SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
14.702	GASOLINA CORRIENTE	225.382
	GASOLINA EXTRA	
	ACPM	

TOTAL $ 225.382

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: M01-540972
FECHA: 21-12-2023 07:50 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
12	GASOLINA CORRI	GL	14.702	15,330	0%	$0	$225,382

SUBTOTAL $ 225,382
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 225,382

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$225,382

ATENDIDO POR: SEGUNDO GERARDO HOYO
POS: 1 CARA: 4 MANGUERA: 6 TURNO: 2312210101
R.INTERNA: 01398816
PLACA: OBI971 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 348002
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
21	12	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3834

SEÑOR (ES): E.D.S LOS ANDES

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

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
14.702	Catorce galones punto Cero dos.	Gasolina Corriente X
		ACPM

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

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
Diana L.	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: 21 - 12 - 23
ORDEN DE ENTREGA: 21250

SEÑOR(ES): Hospital ARU
C.C.
K.M. 654274
SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:
VEHICULO: OXB 440 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
8.113	ACPM	79.832

TOTAL $ 79832

YOHAN JIMENEZ
ISLERO

Didier 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: M02-270519
FECHA: 21-12-2023 04:45 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	8.113	9.840	0%	$0	$79,832

SUBTOTAL $ 79,832
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 79,832

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$79,832

ATENDIDO POR: YOHAN JIMENEZ
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2312210201
R.INTERNA: 02283218
PLACA: OXB440 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 654274
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	12	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3835

SEÑOR (ES): EDS 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
8113	OCHO CIENTO TRECE	ACPM X

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO AMBULANCIA ☒ CAMIONETA 4X4 ☐ MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐ PLACA OXB 440

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	YOHAN JIMENEZ	Didier 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: 21-12-2023 | ORDEN DE ENTREGA: 21300

SEÑOR(ES): Hospital ARV

C.C. | K.M. 33855

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: ODU 353 | SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
15.400	ACPM	151 536

TOTAL $ 151536

JOHAN J.
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: M02-270625
FECHA: 21-12-2023 08:44 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	15.4	9,840	0%	$0 $0	$151,536

SUBTOTAL $	151,536
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	151,536

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$151,536

ATENDIDO POR: YOHAN JIMENEZ
POS: 2 CARA: 6 MANGUERA: 13 TURNO: 2312210201
R.INTERNA: 02283324
PLACA: ODU353 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 33855
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058855764
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M02-234888 AL M02-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 20/10/2023
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	12	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3836

SEÑOR (ES): EDS 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
15.4	Quince CUATRO	ACPM X

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☒ MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐ PLACA ODU 353

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
FINAL	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: 23-12-23 ORDEN DE ENTREGA 21373

SEÑOR(ES): Hospital Arsenio Repizo Vanegas

C.C. K.M. 296791

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: Ambulancia SIGLAS: OJY-312

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

TOTAL $ 167.280

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: M01-543578
FECHA: 23-12-2023 02:24 PM
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		$0	$167,280

ATENDIDO POR: GLORIA AMPARO HOYOS
POS: 1 CARA: 2 MANGUERA: 4 TURNO: 2312230201
R.INTERNA: 01401435
PLACA: OJY312 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 296711
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
23	12	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3837

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
17.000	Diecisiete Galones	ACPM

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO AMBULANCIA [X] CAMIONETA 4X4 [ ] MOTOCICLETA [ ] VEHICULO ADMINISTRATIVO [ ] PLACA OJY 312

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
Diana I.	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: 24-12-23 ORDEN DE ENTREGA 21385

SEÑOR(ES): HOSPITAL A-REPIZO V.

C.C. K.M. 186476

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: AMBULANCIA NISSAN CIVIAN. SIGLAS: OLN-416

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

TOTAL $ 148.584

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: M02-273069
FECHA: 24-12-2023 02:33 PM
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: JUAN CARLOS VARGAS R
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2312240201
R.INTERNA: 02285779
PLACA: OLN416 KILOMETRAJE: 186476
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

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE 3838

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
24	12	2023

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
15.1	QUINCE PUNTO UNO GALONES	ACPM

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

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: 24-12-23 ORDEN DE ENTREGA 21386

SEÑOR(ES): Hospital A.R-V.

C.C. K.M. 654541

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: Ambulancia OXB 440 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
8.600gl	ACPM	84.624

TOTAL $ 84.624.

Milena J.
ISLERO

Dider A Asbaje 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: M02-273399
FECHA: 24-12-2023 06:23 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

DUPLICADO

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP		TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	8.6	9,840	0%	$0	$0	$84,624

SUBTOTAL $	84,624
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	84,624

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$84,624

ATENDIDO POR: DEICY MILENA JIMENE
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2312240201
R.INTERNA: 02286109
PLACA: OXB440 KILOMETRAJE: 654541
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	12	2023

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3839

SEÑOR (ES): EDS los Andes

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

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
8.6	ocho Galones	Gasolina Corriente
	Punto seis	ACPM X

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

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
Dinval.	Milena J	Dider A Asbaje 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: 27-12-23 ORDEN DE ENTREGA 21425

SEÑOR(ES): HOSPITAL

C.C. K.M. 654799.

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OXB 440 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
8.7	GASOLINA EXTRA	
	ACPM	85.608

TOTAL $ 85608

ISLERO

Nidia A. Bobadilla 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:
FECHA: M02-275521
NOMBRE: 27-12-2023 08:26 AM
NIT: CONSUMIDOR FINAL

DUPLICADO

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP		TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	8.7	9,840	0%	$0	$0	$85,608

SUBTOTAL $	85,608
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	85,608

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$85,608

ATENDIDO POR: NOHORA CONSTANZA BAR
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2312270101
R.INTERNA: 02288242
PLACA: OXB440 KILOMETRAJE: 654799
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	12	2023

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3840

SEÑOR (ES): EDS los Andes.

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

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
8,7	ocho punto siete Galones	Gasolina Corriente
		ACPM X

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☒
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐
PLACA OXB-440

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
Diana L	Constanza B.	Nidia A Bobadilla 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: 27-12-23 | ORDEN DE ENTREGA: 21426

SEÑOR(ES): Hospital

C.C. | K.M. 34405

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: ODU 353 | SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
17'901	ACPM	176.146

TOTAL $ 176146

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: M02-275582
FECHA: 27-12-2023 10:25 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	17.901	9,840	0%	$0 $0	$176,146

SUBTOTAL $ 176,146
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 176,146

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$176,146

ATENDIDO POR: NOHORA CONSTANZA BAR
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2312270101
R.INTERNA: 02288303
PLACA: ODU353 KILOMETRAJE: 34405
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	12	2023

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3841

SEÑOR (ES): EDS los Andes

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

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
17.901	Diez y siete Galones punto Nueve	Gasolina Corriente
		ACPM X

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO AMBULANCIA ☐ MOTOCICLETA ☐ CAMIONETA 4X4 ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐ PLACA ODU-353

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Constanza B.	

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: 27-12-2023
ORDEN DE ENTREGA: 21434

SEÑOR(ES): Hospital A.R.U.
C.C.
K.M. 186882

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OLN 416 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
11.030	ACPM	108535

TOTAL $ 108535

JOHAN
ISLERO

Carlos H. Orbes.
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: M02-275788
FECHA: 27-12-2023 05:57 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	11.03	9,840	0%	$0	$108,535

SUBTOTAL $ 108,535
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 108,535

MEDIOS DE PAGO: EFECTIVO
AUTORIZACION:
CAMBIO: $0
TOTAL: $108,535

ATENDIDO POR: YOHAN JIMENEZ
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2312270201
R.INTERNA: 02288509
PLACA: OLN416 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 186882
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	12	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3843

SEÑOR (ES): EDS 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
11,030	Once Punto cero tres	ACPM X

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA [ ] CAMIONETA 4X4 [ ]
MOTOCICLETA [8] VEHICULO ADMINISTRATIVO [ ]
PLACA: OLN 416

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	YOHAN JIMENEZ	Carlos H. Orbes.

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: 27-12-2023 | ORDEN DE ENTREGA: 21433

SEÑOR(ES): Hospital A.R.V.

C.C. | K.M. 120024

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: Dimax OJZ629 | SIGLAS:

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

TOTAL $ 127.920

YOHAN J.
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: M02-275787
FECHA: 27-12-2023 05:52 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	13	9,840	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: YOHAN JIMENEZ
POS: 2 CARA: 7 MANGUERA: 11 TURNO: 2312270201
R.INTERNA: 02288508
PLACA: OJZ629 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 120024
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	12	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE 3844

SEÑOR (ES): Eds 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
13	TRECE	ACPM X

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

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
[illegible]	YOHAN JIMENEZ	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: 28-12-23
ORDEN DE ENTREGA: 21448
SEÑOR(ES): HOSPITAL A. REPIZO V-
C.C.
K.M. 120997
SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:
VEHICULO: OJZ-629 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
12.00	ACPM	118.080

TOTAL $ 118.080

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: 3138867967
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-276353
FECHA: 28-12-2023 06:24 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	12	9.840	0%	$0 $0	$118,080

SUBTOTAL $	118,080
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	118,080

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$118,080

ATENDIDO POR: JUAN CARLOS VARGAS R
POS: 2 CARA: 7 MANGUERA: 11 TURNO: 2312280201
R.INTERNA: 02289077
PLACA: OJZ629 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 120497
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
28	12	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3845

SEÑOR (ES): EDS 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
12	Doce Galones	Gasolina Corriente
		ACPM

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☐
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☒
PLACA: OJZ-629

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
[illegible]	Juan Carlos Vargas	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: 29/DICIEM/2023 ORDEN DE ENTREGA 21460

SEÑOR(ES): HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS

C.C. K.M. 187376.

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: AMBULANCIA NISSAN CAVAN SIGLAS: OLN-416

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
11.8	ACPM	116.112

TOTAL $ 116.112

IDLERO

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: M02-276459
FECHA: 29-12-2023 12:24 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	11.8	9,840	0%	$0 $0	$116,112

SUBTOTAL $ 116,112
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 116,112

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$116,112

ATENDIDO POR: JUAN CARLOS VARGAS R
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2312280301
R.INTERNA: 02289184
PLACA: OLN416 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 187376
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

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE 3846

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
29	12	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 No.	CANTIDAD DE GALONES (En Letras)	DETALLE
11.8	ONCE PUNTO OCHO GALONES	Gasolina Corriente
		ACPM

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

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
FIRMA	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: 29 - 12 - 2023
ORDEN DE ENTREGA: 21471

SEÑOR(ES): Hospital ARU
C.C.
K.M. 34696
SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:
VEHICULO: ODU 353 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
10.200	ACPM	100368

TOTAL $ 100368

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: M02-277105
FECHA: 29-12-2023 10:22 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	$100,368

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

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

ATENDIDO POR: YOHAN JIMENEZ
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2312290301
R.INTERNA: 02289832
PLACA: ODU353 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 34696
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	12	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3847

SEÑOR (ES): EDS 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
10,200	Diez punto Dos	ACPM X

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA [ ] CAMIONETA 4X4 [X]
MOTOCICLETA [ ] VEHICULO ADMINISTRATIVO [ ]
PLACA 8 ODU 353

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
DIANA I.	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: 30-12-23 ORDEN DE ENTREGA 21472

SEÑOR(ES): Hospital Arsenio Repizo
C.C. K.M. 297285.

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: Ambulancia SIGLAS: OJY-312.

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
18,042	ACPM	177.533

TOTAL $ 177.533.

Andres.
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: M02-277335
FECHA: 30-12-2023 09:25 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

DUPLICADO

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	18.042	9,840	0%	$0 $0	$177,533

SUBTOTAL $ 177,533
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 177,533

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$177,533

ATENDIDO POR: JAIRO ANDRES OBANDO
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2312300101
R.INTERNA: 02290062
PLACA: OJY312 KILOMETRAJE: 297285
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	12	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3848

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
18042	Dieciocho cero cuarenta y dos	ACPM

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO AMBULANCIA [X] CAMIONETA 4X4 [ ] MOTOCICLETA [ ] VEHICULO ADMINISTRATIVO [ ] PLACA OJY 312

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Andres Obando.	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: 30-12-23
ORDEN DE ENTREGA: 21511

SEÑOR(ES): HOSPITAL A. REPIZO V.
C.C.
K.M. 187802

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:
VEHICULO: OLN-416 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
11.800	ACPM	116.112

TOTAL $ 116.112

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: M02-277727
FECHA: 30-12-2023 02:35 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	11.8	9,840	0%	$0	$116,112

SUBTOTAL $ 116,112
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 116,112

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$116,112

ATENDIDO POR: JUAN CARLOS VARGAS R
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2312300201
R.INTERNA: 02290454
PLACA: OLN416 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 187802
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	12	23

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3850

SEÑOR (ES): EDS Los Andes

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

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
11.8	Once Puntos Ocho	Gasolina Corriente
	Galones	ACPM X

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

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

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

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3828

SEÑOR (ES): _____

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

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
		Gasolina Corriente
		ACPM

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

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:

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

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3807

SEÑOR (ES): _____

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

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
		Gasolina Corriente
		ACPM

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

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:

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

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3829

SEÑOR (ES): _____

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

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
		Gasolina Corriente
		ACPM

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

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:

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

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3842

SEÑOR (ES): _____

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

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
		Gasolina Corriente
		ACPM

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

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:

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

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3830

SEÑOR (ES): _____

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

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
		Gasolina Corriente
		ACPM

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

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: 30-12-23
ORDEN DE ENTREGA: 21473

SEÑOR(ES): Hospital Arsenio
C.C.
K.M. 655060

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OXB-440
SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
8.2	ACPM	80.688

TOTAL $ 80.688

ISLERO Andres

RECIBÍ: Dider A Bolaños C.
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: M02-277354
FECHA: 30-12-2023 09:47 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

DUPLICADO

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
17	BIODIESEL B10	GL	8.2	9,840	0%	$0 $0	$80,688

SUBTOTAL $	80,688
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	80,688

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$80,688

ATENDIDO POR: JAIRO ANDRES OBANDO
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2312300101
R.INTERNA: 02290081
PLACA: OXB440 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 655060
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	12	2023

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3849

SEÑOR (ES): _____

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

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
8,2	ochenta mil seisientos	Gasolina Corriente
	ocheta y ocho	ACPM X

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☐
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☐
PLACA: OXB 440

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
[illegible]	Andres.	Dider A Bolaños C.