ACTA DE SUPERVISION				
NUMERO DE ACTA	04	FECHA DE ELABORACION		06 de mayo de 2024
SUPERVISOR	CARLOS HUMBERTO ORDOÑEZ		CARGO	Conductor
SUPERVISOR DE APOYO	DIANA LORENA CERON RUIZ		CARGO	Aux. Administrativo G3
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS			
NIT.	891.180113-8			
REPRESENTANTE LEGAL	ANGIE LORENA GASCA OME			
CEDULA	1.070.015.003			
DCTO DE NOMBRAMIENTO	051 DEL 22 DE MARZO DE 2024			
PACTA POSESION	166 DEL 01 DE ABRIL DE 2024			
CONTRATISTA	MARIA ELENA OBANDO MORALES			
NIT No.	26.567.078-2			
REP. LEGAL	MARIA ELENA OBANDO MORALES			
CEDULA	26.567.078			
NUMERO DE CONTRATO:	002			
FECHA DE CONTRATO:	01 DE ENERO DE 2024 FINALIZA 30 DE JUNIO DE 2024			
OBJETO DEL CONTRATO	**SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE TIPO GASOLINA Y ACPM PARA LOS DIFERENTES VEHICULOS, MOTO, PLANTA ELECTRICA, GUADAÑA Y FUMIGADORA PROPIEDAD DE LA E.S.E ARSENIO REPIZO VANEGAS**			
VALOR	TREINTA Y SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE ($37.000.000,00) INCLUIDO IVA 19%.			
CUMPLIMIENTO Y ALACANCE DEL CONTRATO	La ESE Hospital Arsenio Repizo Vanegas tiene la necesidad de adquirir el suministro de combustibles para el desarrollo de sus actividades de transporte asistencial básico y gestión administrativa en los vehículos y ambulancias de propiedad de la ESE Hospital Arsenio Repizo V, con el fin de garantizar una atención oportuna y con calidad a los usuarios que requieren los servicios de salud. Por tal motivo y con el fin de garantizar el principio de legalidad, la existencia del rubro y la apropiación presupuestal suficiente para atender el gasto en la adquisición de los suministros de combustibles para la ESE Hospital Arsenio Repizo Vanegas, el área de presupuesto emite un certificado de disponibilidad presupuestal No 002 de 01 de enero de 2024, donde certifica los valores disponibles para la adquisición de combustibles para la ESE de la siguiente manera:			

código	descripción	v/disponibilidad
2.1.2.02.01.003.02	Productos combustibles	$7.000.000
2.4.5.01.03.01	Productos combustibles	$30.000.000
total disponibilidad presupuestal		**$37.000.000**

Dando continuidad al proceso contractual, se celebra el contrato No 002 de 01 de enero de 2024 pactado entre la ESE Hospital Arsenio Repizo Vanegas y el proveedor Maria Elena Obando Morales con el objeto: **suministro de combustible tipo gasolina y acpm para los diferentes vehículos, moto, planta eléctrica, guadaña y fumigadora propiedad de la E.S.E Arsenio Repizo Vanegas**, el cual tiene una vigencia desde el 01 de enero de 2024 hasta el 30 de junio de 2024 por un valor de $37.000.000 de pesos mcte, en este contrato es designada como supervisora la auxiliar administrativo G3 del área de almacén Diana Lorena Cerón Ruiz y el señora Carlos Humberto Ordoñez Coordinador del parque Automotor de la ESE.

En ese sentido el contratista hace entrega de los suministros combustibles durante el mes de abril de 2024 (desde el 01 de abril de 2024 hasta el 30 de abril de 2024), mediante autorización emitida por la ESE Hospital Arsenio Repizo V, en formato establecido, y así mismo la estación de servicio emite un recibo entregado por la maquina dispensadora del combustible dando constancia de la entrega con recibido de la firma del conductor y firma de autorización para el tanqueo de los vehículos y ambulancias de propiedad de la ESE.

También se evidencia que el contratista hace entrega en medio físico y electrónico de las facturas haciendo el cobro correspondiente por los combustibles suministrados durante el mes de abril de 2024 así:

Factura No	Valor	Observaciones
FE6156	$2.604.326	
FE6157	$4.332.586	
FE6197	$95.883	
Nota crédito UHNC20	-$300	Factura FE6197, error de digitación
TOTAL…….	**$7.032.495**	

	Después de revisadas las facturas relacionadas se evidencia la variación de precios durante el mes de abril de 2024, en acpm desde el 14 de abril de 2024, con valores unitarios del galón desde $10.000 y $10.090 así como también la gasolina con una variación del precio unitario desde el 17 de abril de 2024 del galón desde $16.180 y $16.200, esto se debe a los cambios en precios del mercado de combustibles a nivel nacional. La auxiliar administrativa del área de almacén procede a elaborar documento en excell como informe de consumo por vehículos para constatar la veracidad de la información emitida en las facturas y verificar el consumo en general comparado con cada vehículo de propiedad de la ESE. Es así como después de verificar la veracidad de la información la auxiliar administrativa del área de almacén procede a elaborar comprobante de entrada No 07982 de 30 de abril de 2024 dando constancia y recibido de los combustibles suministrados durante la vigencia del mes de abril de 2024. Seguidamente la aux administrativo del área de almacén procede a hacer comprobantes de salidas de consumo de combustibles por vehículos, los cuales se anexan al informe de supervisión del mes de abril de 2024. Es decir que se evidencia que la parte contratista ha cumplido a cabalidad con los Suministro requerido de combustible para los vehículos y ambulancias de propiedad de la E.S.E, y que desarrollo cada una de las actividades indicadas y establecidas en el contrato. a la fecha la ejecución del contrato 002 de 2024 queda de la siguiente manera:

Código presupuestal	Nombre rubro presupuestal	V/ disponibilidad	V/ ejecutado	V/saldo a la fecha
2.1.2.02.01.003.02	productos combustibles	7.000.000	4.797.929	2.202.071
2.4.5.01.03.01	productos combustibles	30.000.000	20.726.492	9.273.508
TOTAL.....		**37.000.000**	**25.524.421**	**11.475.579**

Es decir que el contratista Maria Elena Obando Morales ha ejecutado a 30 de abril de 2024, el **69%** del total de contrato a la fecha, el cual tiene una duración hasta el 30 de junio de 2024.

Durante la ejecución contractual no se presentó ningún incumplimiento del objeto contractual que haya tenido conocimiento la parte supervisora y el contratista atendió cada una de las indicaciones y sugerencias frente a las necesidades del hospital en relación al objeto contractual.

El contrato a la fecha se encuentra cumplido parte de la entidad contratante, y de igual forma por parte del contratista.

Los vehículos y ambulancias que fueron objeto de tanqueo para el mes de marzo se ejecutaron así:

Vehículo/Ambulancia	Consumo mes/galón	Valor	observaciones
Ambulancia D-MAX OXB 440	37.701	$380.403	ACPM
Ambulancia Renault OJY 312	136.531	$1.371.885	ACPM

	<table><tr><td>Ambulancia Nissan OLN416</td><td>177.088</td><td>$1.780.331</td><td>ACPM</td></tr><tr><td>Camioneta D-MAX OJZ629</td><td>56.700</td><td>$570.897</td><td>ACPM</td></tr><tr><td>Ambulancia Nissan Frontier ODU353</td><td>123.610</td><td>$1.243.208</td><td>ACPM</td></tr><tr><td>Vehículo Subaru OBI971</td><td>102.11</td><td>$1.653.371</td><td>GASOLINA</td></tr><tr><td>Motocicleta Bajaj</td><td>2</td><td>$32.400</td><td>GASOLINA</td></tr><tr><td colspan="2">TOTAL CONSUMO ABRIL…</td><td colspan="2">$7.032.495</td></tr></table> Para un total de consumo de combustibles del mes de abril de 2024 por valor de $7.032.495 pesos mcte.
DOCUMENTOS ENTREGADOS	• Factura electrónica de venta FE6156-6157-6197 del 30 de abril de 2024, facturando el servicio del mes de abril de 2024. • Nota crédito UHNC20 por valor de -$300 por error de digitación del contratista en factura FE6197. • Relación en Excel por parte de la estación de servicios de los tanqueos a corte del último día del mes 30 de abril de 2024. • Relación Excel por parte del área de almacén relacionando y comparando los tanqueos autorizados a corte del último día de abril de 2024. • Comprobante de entrada No. 07982, de fecha 30 de abril de 2024. • Comprobantes autorizaciones, Boucher, vales del suministro de fecha del mes de abril de 2024, en original y copia. • Seguridad social mes de abril de 2024.
EJECUCION ADMINISTRATIVA	Las actividades asignadas a la parte contratista se encuentran desarrolladas en debida forma, atendiendo cada una de las sugerencias y autorizaciones para el suministro emitidas por encargado, en caso de cualquier eventualidad y servicio requerido por parte de las ambulancias, brigadas de salud, motocicletas para mensajería, apoyo a PYP, vehículo administrativo de propiedad de la E.S.E. El objeto Contractual se encuentra desarrollado en debida forma, atendiendo

	cada una de las sugerencias del supervisor, de acuerdo a las establecidas en el proceso administrativo. Se evidencia que a la fecha, el contratista ha cargado los documentos de ejecución y plan de pagos a la plataforma SECOP II para dar inicio a la ejecución financiera del contrato.
EJECUCION FINANCIERA	Por concepto y forma de pago indicado en el contrato, la E.S.E HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS, adeuda al contratista conforme a la sumatoria de cada uno de los Boucher, el valor de: SIETE MILLONES TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE. **($7.032.495).** discriminado de la siguiente manera: -por el rubro operativo en consumo de acpm para ambulancias y camioneta d-max por valor de CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SITE MIL VEINTICUATRO PESOS M/CTE ($5.347.024). -Por el rubro administrativo establecido como pago por el suministro realizado de gasolina por valor de UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE ($1.685.771).
OBSERVACIONES	A la fecha el contratista ha dado cumplimiento a lo estipulado en el contrato de acuerdo a las solicitudes entregadas por el área coordinadora. Por lo anterior, se manifiesta que ha cumplido con las actividades solicitadas durante el mes de abril de acuerdo a los requerimientos por parte del jefe del parque automotor y disponibilidad del contratista, razón por la cual, se recomienda cancelar el valor adeudado y establecido como pago por los suministros entregados hasta el 30 de abril de 2024. Se realiza supervisión por parte del supervisor de apoyo Diana Lorena Cerón Ruiz porque el supervisor principal se encuentra de vacaciones.

Atentamente,

DIANA LORENA CERON RUIZ
SUPERVISOR DE APOYO DEL CONTRATO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ARSENIO REPISO VANEGAS

Comprobante de entrada No. 07982

Bodega ingresó: ALMACEN — Fecha: 30-abr-2024

Documento compra: 0 — Remisión No.: 0 — Factura No.: **FE**

Proveedor: **OBANDO MORALES MARIA ELENA** — **NI** No.: **26,567,078-2**

Recibido por: **Predeterminado por el Sistema** — T. entrada: Solicitud con contrat

Item	Código	Nombre del producto	Casa fabrican	Lote No.	UM	Canti.	V.unitario	Valor total
1	13337	ACPM	CASA COMERCIAL	0	GLS	338.02	10,090.00	3,410,664
2	13337	ACPM	CASA COMERCIAL	01	GLS	193.61	10,000.00	1,936,060
3	0563	GASOLINA CORRIENTE	CASA COMERCIAL	0	UDS	62.81	16,200.00	1,017,505
4	0563	GASOLINA CORRIENTE	CASA COMERCIAL	01	UDS	41.30	16,180.00	668,266

Total grupo: **191022010** **Combustibles y lubricantes** **7,032,495**

Son: SIETE MILLONES TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE. **Valor total:** **7,032,495**

Registros presupuestales de la entrada

2.1.2.02.01.003.02	Productos Combustibles	1,685,771.00
2.4.5.01.03.01	Productos Combustibles	5,346,724.00
	Total:	**7,032,495.00**

Observaciones: **Contrato No 002 de 2024, facturas No FE6156-6157-6197, NOTA CREDITO**

Elaborado por:

DIANA LORENA CERON RUIZ

Responsable de la Bodega

Contabilidad

INFORME CONSUMO DE COMBUSTIBLE POR VEHICULOS SEGÚN RECIBOS Y SOPORTES MES DE ABRIL DE 2024

LUV DMAX OXB 440						
FECHA	VALE	AUTORIZACIÓN	TIQUETE No	GALONES	V.UNITA	VALOR
18/04/2024	24029	4015	M02-356213	8.201	10,090	$ 82,748.00
19/04/2024	24059	4019	M02-357245	6.100	10,090	$ 61,549.00
25/04/2024	24158	4029	M02-360667	8.700	10,090	$ 87,783.00
27/04/2024	24208	4034	M02-361704	9.000	10,090	$ 90,810.00
28/04/2024	24219	4036	M02-362620	5.700	10,090	$ 57,513.00
		SUBTOTAL		37.701		$ 380,403.00

AMBULANCIA OXB-423						
FECHA	VALE	AUTORIZACIÓN	TIQUETE No	GALONES	V.UNITA	VALOR
		SUBTOTAL				

AMBULANCIA OJY-312						
FECHA	VALE	AUTORIZACIÓN	TIQUETE No	GALONES	V.UNITA	VALOR
01/04/2024	23506	3989	M02-345671	15.351	10,000	$ 153,510.00
05/04/2024	23693	3994	M02-347228	11.600	10,000	$ 116,000.00
07/04/2024	23547	3997	M02-349027	13.780	10,000	$ 137,800.00
10/04/2024	23783	4001	M02-350619	12.900	10,000	$ 129,000.00
12/04/2024	23834	4005	M02-351847	9.850	10,000	$ 98,500.00
14/04/2024	23923	4008	M02-354303	15.600	10,090	$ 157,404.00
16/04/2024	23944	4012	M02-355171	9.584	10,090	$ 96,703.00
18/04/2024	24044	4018	M02-356722	18.480	10,090	$ 186,463.00
22/04/2024	24075	4021	M02-359365	16.600	10,090	$ 167,494.00
29/04/2024	24405	4041	M01-673811	12.786	10,090	$ 129,011.00
		SUBTOTAL		136.531		$ 1,371,885.00

AMBULANCIA OLN416						
FECHA	VALE	AUTORIZACIÓN	TIQUETE No	GALONES	V.UNITA	VALOR
03/04/2024	23512	3990	M01-647693	15.050	10,000	$ 150,500.00
05/04/2024	23533	3995	M02-347701	9.200	10,000	$ 92,000.00
06/04/2024	23539	3996	M02-347842	11.200	10,000	$ 112,000.00
09/04/2024	23768	3999	M01-653962	14.300	10,000	$ 143,000.00
10/04/2024	23803	4002	M02-351211	6.300	10,000	$ 63,000.00
12/04/2024	23835	4006	M02-351848	16.035	10,000	$ 160,350.00
14/04/2024	23924	4009	M02-354385	10.170	10,090	$ 102,615.00
15/04/2024	23931	4010	M01-659447	11.503	10,090	$ 116,065.00
18/04/2024	24042	4017	M02-356720	15.000	10,090	$ 151,350.00
22/04/2024	24076	4022	M02-359630	13.050	10,090	$ 131,675.00
23/04/2024	24142	4026	M01-667897	6.145	10,090	$ 62,003.00
25/04/2024	24159	4030	M02-360668	15.450	10,090	$ 155,891.00
27/04/2024	24194	4035	M01-670872	8.100	10,090	$ 81,729.00
28/04/2024	24223	4037	M02-363010	16.112	10,090	$ 162,570.00
30/04/2024	24419	4042	M02-364757	9.473	10,090	$ 95,583.00
		SUBTOTAL		177.088		$ 1,780,331.00

CAMIONETA DIMAX OJZ 629						
FECHA	VALE	AUTORIZACIÓN	TIQUETE No	GALONES	V.UNITA	VALOR
04/04/2024	23523	3993	M02-347162	13.400	10,000	$ 134,000.00
15/04/2024	23932	4011	M02-354715	14.000	10,090	$ 141,260.00
26/04/2024	24203	4033	M02-361341	15.000	10,090	$ 151,350.00
28/04/2024	24229	4038	M02-363455	4.100	10,090	$ 41,369.00
29/04/2024	24402	4040	M02-364072	10.200	10,090	$ 102,918.00
		SUBTOTAL		56.700		$ 570,897.00

SUBARU OBI 971						
FECHA	VALE	AUTORIZACIÓN	TIQUETE No	GALONES	V. UNITA	VALOR
01/04/2024	23504	3988	M02-345510	8.802	16,180.000	$ 142,416.00
03/04/2024	23680	3992	M02-346773	9.200	16,180.000	$ 148,856.00
09/04/2024	23777	4000	M01-654224	11.000	16,180.000	$ 177,980.00
11/04/2024	23831	4004	M01-655958	12.300	16,180.000	$ 199,014.00
17/04/2024	24015	4013	M01-661261	11.201	16,200.000	$ 181,456.00
17/04/2024	24025	4014	M02-356151	2.302	16,200.000	$ 37,292.00
18/04/2024	24035	4016	M02-356526	12.500	16,200.000	$ 202,500.00
23/04/2024	24126	4023	M01-667146	5.202	16,200.000	$ 84,272.00
24/04/2024	24086	4027	M02-360144	12.903	16,200.000	$ 209,029.00
24/04/2024	24153	4028	M02-360574	5.000	16,200.000	$ 81,000.00
25/04/2024	24148	4031	M02-360997	11.701	16,200.000	$ 189,556.00
		SUBTOTAL		102.111		$ 1,653,371.00

AMBULANCIA ODU353						
FECHA	VALE	AUTORIZACIÓN	TIQUETE No	GALONES	V. UNITA	VALOR
03/04/2024	23674	3991	M02-346590	14.200	10,000	$ 142,000.00
07/04/2024	23548	3998	M02-349237	14.600	10,000	$ 146,000.00
10/04/2024	23817	4003	M02-351275	15.840	10,000	$ 158,400.00
14/04/2024	23918	4007	M02-353694	16.500	10,090	$ 166,485.00
20/04/2024	24066	4020	M01-664055	16.453	10,090	$ 166,011.00
23/04/2024	24141	4025	M02-359950	16.300	10,090	$ 164,467.00
26/04/2024	24179	4032	M02-361136	14.867	10,090	$ 150,008.00
28/04/2024	24233	4039	M02-363498	14.850	10,090	$ 149,837.00
		SUBTOTAL		123.610		$ 1,243,208.00

COMBUSTIBLE MOTO FKF97C						
FECHA	VALE	AUTORIZACION	TIQUETE No	GALONES	V. UNITA	VALOR
23/04/2024	24133	4024	M01-667368	2.000	16,200	$ 32,400.00
		SUBTOTAL		2.000		$32,400.00

COMBUSTIBLE PLANTA ELECTRICA						
FECHA	VALE	AUTORIZACION	TIQUETE No	GALONES	V. UNITA	VALOR
						$ 0.00
		SUBTOTAL		0.000		$0.00

COMBUSTIBLE GUADAÑA						
FECHA	VALE	AUTORIZACION	TIQUETE No	GALONES	V. UNITA	VALOR
						$ 0.00
		SUBTOTAL		0.000		$0.00

RESUMEN

		GALONAJE	V.UNITARIO	V. TOTAL
ACPM		193.606	10,000	$ 1,936,060.00
		338.024	10,090	$ 3,410,664.00
		$ 531.63		$ 5,346,724.00
GASOLINA		41.302	16,180	$ 668,266.00
		62.809	16,200	$ 1,017,505.00
		$ 104.11		$ 1,685,771.00
GRAN TOTAL.....				$ 7,032,495.00

ELABORO:
DIANA CERON

MARIA ELENA OBANDO MORALES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE6156

terpel

Nit : 26567078-2
Dirección:CL 3 1 23 ESTE HUILA - SAN AGUSTIN
Correo : mae1702@hotmail.com
Teléfono : 3142559354 -
Responsable de IVA.
Vendedor: SANDRA JIMENEZ

fecha 2024-04-30 17:43:22

Autorización de numeración DIAN N° 18764039539990 prefijo FE desde la 2363 hasta 562499719 vigencia, del 2022-11-15 hasta el 2024-05-15

Fecha de emision :	2024-04-30 17:43:15	**Vencimiento**	2024-04-30
Cliente :	HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS	**Pago :**	Credito - Consiganción bancaria
Identificacion :	891180113 - 8	**Correo :**	gerencia@eseharv-sanagustin-huila.gov.co
Dirección :	CALLE 3 3-33 Huila - San Agustín	**Telefono :**	8373314

N°	Codigo	Descripción	Cantidad	V unit	Base	Total Neto
0.1	G1	GASOLINA CORRIENTE	41.302	16,180.00	668,266.00	668,266.00
0.2	A1	ACPM	193.606	10,000.00	1,936,060.00	1,936,060.00

Comentarios:

ITEMS	**0 de 2**
SUBTOTAL BRUTO	**2,604,326.00**
TOTAL CRÉDITO	**0.00**
TOTAL FACTURA:	**2,604,326.00**

Valor en Letras : Dos millones seiscientos cuatro mil trescientos ventiseis pesos.

Cufe : 7f0c7997f44712174a0ad39b7b6d317122fe3bb32cca5e2f9d660a09f857bb6f1f9dd0e63ccedf13b87bf4f109b91443

Términos y condiciones

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta elComprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título.

MARIA ELENA OBANDO MORALES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE6157

terpel

Nit : 26567078-2
Dirección:CL 3 1 23 ESTE HUILA - SAN AGUSTIN
Correo : mae1702@hotmail.com
Teléfono : 3142559354 -
Responsable de IVA.
Vendedor: SANDRA JIMENEZ

fecha 2024-04-30 17:46:47

Autorización de numeración DIAN N° 18764039539990 prefijo FE desde la 2363 hasta 562499719 vigencia, del 2022-11-15 hasta el 2024-05-15

Fecha de emision :	2024-04-30 17:46:42	**Vencimiento**	2024-04-30
Cliente :	HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS	**Pago :**	Credito - Consiganción bancaria
Identificacion :	891180113 - 8	**Correo :**	gerencia@eseharv-sanagustin-huila.gov.co
Dirección :	CALLE 3 3-33 Huila - San Agustín	**Telefono :**	8373314

N°	Codigo	Descripción	Cantidad	V unit	Base	Total Neto
0.1	G1	GASOLINA CORRIENTE	62.809	16,200.00	1,017,505.00	1,017,505.00
0.2	A1	ACPM	328.551	10,090.00	3,315,081.00	3,315,081.00

Comentarios:

ITEMS	**0 de 2**
SUBTOTAL BRUTO	**4,332,586.00**
TOTAL CRÉDITO	**0.00**
TOTAL FACTURA:	**4,332,586.00**

Valor en Letras : Cuatro millones trescientos treinta y dos mil quinientos ochenta y seis pesos.

Cufe : 79bb9584d4ddacc8ad29e907eb46fa1be18fdd756b76d9f517857fb4c13881046a309747a01a68cc6a6871d44337cf8e

Términos y condiciones

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta elComprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título.

MARIA ELENA OBANDO MORALES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE6197

Nit : 26567078-2
Dirección:CL 3 1 23 ESTE HUILA - SAN AGUSTIN
Correo : mae1702@hotmail.com
Teléfono : 3142559354 -
Responsable de IVA.
Vendedor: SANDRA JIMENEZ

fecha 2024-04-30 20:59:35

Autorización de numeración DIAN Nº 18764039539990 prefijo FE desde la 2363 hasta 562499719 vigencia, del 2022-11-15 hasta el 2024-05-15

Fecha de emision :	2024-04-30 20:59:27	**Vencimiento**	2024-04-30
Cliente :	HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS	**Pago :**	Credito - Consiganción bancaria
Identificacion :	891180113 - 8	**Correo :**	gerencia@eseharv-sanagustin-huila.gov.co
Dirección :	CALLE 3 3-33 Huila - San Agustín	**Telefono :**	8373314

N°	Codigo	Descripción	Cantidad	V unit	Base	Total Neto
0.1	A1	ACPM	9.503	10,090.00	95,883.00	95,883.00

Comentarios:

OLN 416

ITEMS	**0 de 1**
SUBTOTAL BRUTO	**95,883.00**
TOTAL CRÉDITO	**0.00**
TOTAL FACTURA:	**95,883.00**

Valor en Letras : Noventa y cinco mil ochocientos ochenta y tres pesos.

Cufe : b8fa0ba977ff67b158105df4916f44e532f6054cf7455ed42d25980bbdd3f598877dc0b1262dbef2d0b172cda86ed01a

Términos y condiciones

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta elComprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título.

MARIA ELENA OBANDO MORALES

Nit: 26567078-2
Dirección: CL 3 1 23 ESTE
Correo: mae1702@hotmail.com
Teléfono: 3142559354
Regimen: Responsable de IVA

DOC NOTA CREDITO
UHNC20

Fecha de emision : 2024-05-04 10:16:22
Cliente
Identificación
Correo : gerencia@eseharv-sanagustin-huila.gov.co

Factura : FE6197
HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
891180113
Dirección : CALLE 3 3-33

N°	Codigo	Descripción	Cant	V unit	Base	Total Neto
1	A1	ACPM	9.50	31.58	31.58	300.00

SUBTOTAL BRUTO:	**300.00**
DESCUENTO:	**0.00**
SUBTOTAL:	**300.00**
RETEFUENTE:	**0.00**
TOTAL:	**300.00**

NOTAS: ERROR DIJITACION

Valor en Letras : Trescientos pesos.

CuDe: f11b5463890809275129136f2d4288370be4ca4f706e73d70bab70f80ba3424c80a9df06f3a4d68d09f3321b3977ce3e

ESTACIÓN DE SERVICIO LOS ANDES

NIT: 26.567.078 -2

San Agustín, 30 de abril 2024

NUEVO CONTRATO

CUENTA DE COBRO:

HOSPITAL ARSENIO REPIZO
NIT: 891.180.113_8

DEBE A:
ESTACION DE SERVICIO LOS ANDES
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 26.567.078-2

La suma de**: SIETE MILLONES TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($7.032.495).**

Por concepto el valor a cobrar el suministro de combustible, en Galones 104.111 GASOLINA y ACPM: 531.630 correspondientes a los días 01 al 30 de abril del 2024.

Consignar al BANCO BOGOTA cuenta de CORRIENTE 383007366 titular de la cuenta MARIA ELENA OBANDO MORALES.

MARIA ELENA OBANDO MORALES
C.C. No. 26.567.078

Estación de Servicio los Andes

terpel a tu servicio

NIT: 26.567.078 -2 REGIMEN COMUN

CALLE 3 N 1 -23 E TEL: 837 33 83 SAN AGUSTIN

FACTURAS MES DE ABRIL-2024 HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS

ITEM	FECHA	N VALE	GALONES	DETALLE	V GALON	TOTAL
1	01/04/2024	23504	8.802	GASO	16,180	142,416
2	01/04/2024	23506	15.351	ACPM	10,000	153,510
3	03/04/2024	23512	15.050	ACPM	10,000	150,500
4	03/04/2024	23674	14.200	ACPM	10,000	142,000
5	03/04/2024	23680	9.200	GASO	16,180	148,856
6	04/04/2024	23523	13.400	ACPM	10,000	134,000
7	05/04/2024	23693	11.600	ACPM	10,000	116,000
8	05/04/2024	23533	9.200	ACPM	10,000	92,000
9	06/04/2024	23539	11.200	ACPM	10,000	112,000
10	07/04/2024	23547	13.780	ACPM	10,000	137,800
11	07/04/2024	23548	14.600	ACPM	10,000	146,000
12	09/04/2024	23768	14.300	ACPM	10,000	143,000
13	09/04/2024	23777	11.000	GASO	16,180	177,980
14	10/04/2024	23783	12.900	ACPM	10,000	129,000
15	10/04/2024	23803	6.300	ACPM	10,000	63,000
16	10/04/2024	23817	15.840	ACPM	10,000	158,400
17	11/04/2024	23831	12.300	GASO	16,180	199,014
18	12/04/2024	23834	9.850	ACPM	10,000	98,500
19	12/04/2024	23835	16.035	ACPM	10,000	160,350
20	14/04/2024	23918	16.500	ACPM	10,090	166,485
21	14/04/2024	23923	15.600	ACPM	10,090	157,404
22	14/04/2024	23924	10.170	ACPM	10,090	102,615
23	15/04/2024	23931	11.503	ACPM	10,090	116,065
24	14/04/2024	23932	14.000	ACPM	10,090	141,260
25	16/04/2024	23944	9.584	ACPM	10,090	96,703
26	17/04/2024	24015	11.201	GASO	16,200	181,456
27	17/04/2024	24025	2.302	GASO	16,200	37,292
28	18/04/2024	24029	8.201	ACPM	10,090	82,748
29	18/04/2024	24035	12.500	GASO	16,200	202,500
30	18/04/2024	24042	15.000	ACPM	10,090	151,350
31	18/04/2024	24044	18.480	ACPM	10,090	186,463
32	19/04/2024	24059	6.100	ACPM	10,090	61,549
33	20/04/2024	24066	16.453	ACPM	10,090	166,011
34	22/04/2024	24075	16.600	ACPM	10,090	167,494
35	22/04/2024	24076	13.050	ACPM	10,090	131,675
36	23/04/2024	24126	5.202	GASO	16,200	84,272
37	23/04/2024	24133	2.000	GASO	16,200	32,400
38	23/04/2024	24141	16.300	ACPM	10,090	164,467
39	23/04/2024	24142	6.145	ACPM	10,090	62,003
40	24/04/2024	24086	12.903	GASO	16,200	209,029
41	24/04/2024	24153	5.000	GASO	16,200	81,000

42	25/04/2024	24158	8.700	ACPM	10,090	87,783
48	25/04/2024	24159	15.450	ACPM	10,090	155,891
49	25/04/2024	24148	11.701	GASO	16,200	189,556
50	26/04/2024	24179	14.867	ACPM	10,090	150,008
51	26/04/2024	24203	15.000	ACPM	10,090	151,350
52	27/04/2024	24208	9.000	ACPM	10,090	90,810
55	27/04/2024	24194	8.100	ACPM	10,090	81,729
56	28/04/2024	24219	5.700	ACPM	10,090	57,513
57	28/04/2024	24223	16.112	ACPM	10,090	162,570
58	28/04/2024	24229	4.100	ACPM	10,090	41,369
59	28/04/2024	24233	14.850	ACPM	10,090	149,837
60	29/04/2024	24402	10.200	ACPM	10,090	102,918
61	29/04/2024	24405	12.786	ACPM	10,090	129,011
62	30/04/2024	24419	9.473	ACPM	10,090	95,583
		TOTAL:	635.741			7,032,495
		ACPM	531.630			
		GASOLINA	104.111			

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: 01-04-24

ORDEN DE ENTREGA: 23504

SEÑOR(ES): Hospital ARU

C.C.

K.M. 354607

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: Subaru OBI-971 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
8.802	GASOLINA CORRIENTE	142416
	GASOLINA EXTRA	
	ACPM	

TOTAL $ 142416

YOHAN J.
ISLERO

Gerardo Ortiz
RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-345510
FECHA: 01-04-2024 05:22 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
13	GASOLINA CORRI	GL	8.802	16,180	0%	$0	$142,416

SUBTOTAL $	142,416
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	142,416

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$142,416

ATENDIDO POR: YOHAN JIMENEZ
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 14 TURNO: 2404010201
R.INTERNA: 02358859
PLACA: OBI971 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 354607
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	04	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE 3988

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)	
8.802	ocho galones punto	Gasolina Corriente X
	ocho	ACPM

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

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	YOHAN J.	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: 01-04-2024
ORDEN DE ENTREGA: 23506

SEÑOR(ES): HOSPITAL A.R.V
C.C.
K.M. 312392
SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:
VEHICULO: OJY 312 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
15.351	ACPM	153 510

TOTAL $ 153 510

YOHAN JIMENEZ.
ISLERO

RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-345671
FECHA: 01-04-2024 11:12 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
6	BIOACEM B10	GL	15.351	10,000	0%	$0	$153,510

SUBTOTAL $ 153,510
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 153,510

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$153,510

ATENDIDO POR: YOHAN JIMENEZ
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2404010301
R.INTERNA: 02359020
PLACA: OJY312 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 312392
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	04	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3989

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
15,351	Quince Galones punto	Gasolina Corriente
	Tres	ACPM X

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

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: 03/ABRIL/2024 ORDEN DE ENTREGA 23512

SEÑOR(ES): HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS

C.C. K.M. 205153

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: AMBULANCIA NISSAN URVAN. SIGLAS OLN-416

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
15.05	ACPM	150.500

TOTAL $ 150.500

ISLERO

RECIBI: NOMBRE Y APELLIDO 1063143541 PAEZ

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559[illegible]
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No:
FEC: M01-647693
NOMBRE: 03 04 2024 11:32 AM
NIT: CONSUMIDOR FINAL

DUPLICADO

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
6	BIOACEM B10	GL	15.05	10,000	0%	$0 $0	$150,500

SUBTOTAL $ 150,500
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 150,500

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$150.500

ATENDIDO POR: DIEGO ALEJANDRO ANAC
POS: 1 CARA: 2 MANGUERA: 4 TURNO: 2404030101
R.INTERNA: 01506202
PLACA: OLN416 KILOMETRAJE: 205153
Autorización Resolución de Facturación No 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

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE 3990

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
03	04	2024

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
15.05	QUINCE PUNTO CERO CINCO	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: 03 - 04 - 2024
ORDEN DE ENTREGA: 23674

SEÑOR(ES): Hospital A R V.
C.C.
K.M. 47917
SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:
VEHICULO: ODU 353 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
14.2	ACPM	142.000

TOTAL $ 142.000

YOHAN JIMENEZ
ISLERO

RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No:
FECHA: M02-346590
NOMBRE: 03-04-2024 02:40 PM
NIT: CONSUMIDOR FINAL

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
6	BIOACEN B10	GL	14.2	10,000	0%	$0 $0	$142,000

SUBTOTAL $ 142,000
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 142,000

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$142,000

ATENDIDO POR: YOHAN JIMENEZ
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2404030201
R.INTERNA: 02359949
PLACA: ODU353 KILOMETRAJE: 47917
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
03	04	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3991

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	Gasolina Corriente
	punto dos	ACPM X

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

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: 03-04-24
ORDEN DE ENTREGA: 23680

SEÑOR(ES): Hospital A.R.V.
C.C.
K.M. 354943

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OBI 971
SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
9.200	GASOLINA CORRIENTE	148856
	GASOLINA EXTRA	
	ACPM	

TOTAL $ 148856

YOHAN J.
ISLERO

Gerardo Ortiz
RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

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

M02-346773
03-04-2024 09:23 PM
CONSUMIDOR FINAL

DUPLICADO

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
13	GASOLINA CORRI	GL	9.2	16,180	0%	$0	$148,856

SUBTOTAL $ 148,856
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 148,856

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$148,856

ATENDIDO POR: YOHAN JIMENEZ
POS: 2 CARA: 7 MANGUERA: 12 TURNO: 2404030201
R.INTERNA: 02360136
PLACA: OBI971 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 354943
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
03	04	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3992

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)	
9.2	Nueve galones punto dos	Gasolina Corriente
		ACPM

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

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	YOHAN J	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: 04-04-24 | ORDEN DE ENTREGA: 23523

SEÑOR(ES): Hospital A. Repizo V.

C.C. | K.M. 125812

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OJZ-629 | SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
	ACPM	134.000

TOTAL $ 134.000

ISLERO

Gerardo Ortiz
RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-347162
FECHA: 04-04-2024 05:40 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
6	BIOACEM B10	GL	13.4	10,000	0%	$0	$134,000

SUBTOTAL $ 134,000
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 134,000

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$134,000

ATENDIDO POR: JUAN CARLOS VARGAS R
POS: 2 CARA: 7 MANGUERA: 11 TURNO: 2404040201
R.INTERNA: 02360531
PLACA: OJZ629 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 125812
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
04	04	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3993

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)	
13.4	trece Galones punto Cuatro	Gasolina Corriente
		ACPM

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: 05-04-24
ORDEN DE ENTREGA: 23693

SEÑOR(ES): HOSPITAL A. REPIZO V.
C.C.
K.M. 312771

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:
VEHICULO: OJY-312 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
11.6	ACPM	116.000

TOTAL $ 116.000

ISLERO

RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-347228
FECHA: 05-04-2024 12:03 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP		TOTAL
6	BIOACEM B10	GL	11.6	10,000	0%	$0	$0	$116,000

SUBTOTAL $ 116,000
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 116,000

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$116,000

ATENDIDO POR: JUAN CARLOS VARGAS R
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2404040301
R.INTERNA: 02360597
PLACA: OJY312 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 312771
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
5	4	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3994

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)	
11.6	once galones punto seis	Gasolina Corriente
		ACPM

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

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
		Carlos H. Cardo.

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: 05-04-2024

ORDEN DE ENTREGA: 23533

SEÑOR(ES): Hospital ARU.

C.C.

K.M. 205488

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OLN 416 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
9.2	ACPM	92.000

TOTAL $ 92.000

YOHAN J
ISLERO

Gerardo Ortiz
RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-347701
FECHA: 05-04-2024 07:41 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

DUPLICADO

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
6	BIOACEM B10	GL	9.2	10,000	0%	$0 $0	$92,000

SUBTOTAL $	92,000
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	92,000

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$92,000

ATENDIDO POR: YOHAN JIMENEZ
POS: 2 CARA: 7 MANGUERA: 11 TURNO: 2404050201
R.INTERNA: 02361080
PLACA: OLN416 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 205488
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
05	04	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3995

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)	
9.2	Nueve galones punto dos	Gasolina Corriente
		ACPM X

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

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	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: 6 Abril 24 — ORDEN DE ENTREGA: 23539

SEÑOR(ES): Hospital.

C.C. — K.M. 205939.

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OLN 416. NISSAN. — SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
11.2	ACPM 10.000 $.	112.000

TOTAL $ 112.000.

Segundo Hoyos.
ISLERO

LIBARDO SOTELO M.
RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-347842
FECHA: 06-04-2024 09:06 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
6	BIOACEM B10	GL	11.2	10,000	0%	$0 $0	$112,000

SUBTOTAL $	112,000
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	112,000

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$112,000

ATENDIDO POR: SEGUNDO GERARDO HOYO
POS: 2 CARA: 7 MANGUERA: 11 TURNO: 2404060101
R.INTERNA: 02361223
PLACA: OLN416 NRO VEHICULO: 23539 KILOMETRAJE: 205939
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	Abril	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3996

SEÑOR (ES): E.D.S 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
11.2	Once punto dos Galones.	ACPM ✓

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

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: 07 - 04 - 2024
ORDEN DE ENTREGA: 23547

SEÑOR(ES): Hospital A.R.U.
C.C. K.M. 313155
SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:
VEHICULO: OJY 312 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
13.780	ACPM	137800

TOTAL $ 137800

YOHAN JIMENEZ
ISLERO

Carlos H Ordoñez
RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-349027
FECHA: 07-04-2024 04:34 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

DUPLICADO

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
6	BIOACEM B10	GL	13.78	10,000	0%	$0	$137,800

SUBTOTAL $ 137,800
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 137,800

MEDIOS DE PAGO AUTORIZACION CAMBIO TOTAL
EFECTIVO $0 $137,800

ATENDIDO POR: YOHAN JIMENEZ
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2404070201
R.INTERNA: 02362422
PLACA: OJY312 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 313155
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
07	04	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3997

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)	
13.78	Trece Galones.	Gasolina Corriente
	Punto Siete	ACPM X

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

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	YOHAN JIMENEZ	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: 07-04-24 | ORDEN DE ENTREGA: 23548

SEÑOR(ES): Hospital IA R U.

C.C. | K.M. 48406

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: ODV 353 | SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
14.6	ACPM	146000

TOTAL $ 146.000

YOHAN.
ISLERO

LIBARDO SOTO M
RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No:
FECHA: M02-349237
NOMBRE: 07-04-2024 06:49 PM
NIT: CONSUMIDOR FINAL

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
6	BIOACEM B10	GL	14.6	10,000	0%	$0 $0	$146,000

SUBTOTAL $ 146,000
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 146,000

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$146,000

ATENDIDO POR: YOHAN JIMENEZ
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2404070201
R.INTERNA: 02362632
PLACA: ODU353 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 48406
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
07	04	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3998

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)	
146	Catorce galones punto Seis	Gasolina Corriente
		ACPM X

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

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	YOHAN	LIBARDO SOTO 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: 09-4-24 ORDEN DE ENTREGA 23768

SEÑOR(ES): Hospital Arsenio Repizo V.

C.C. K.M. 203462

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: Ambulancia. SIGLAS: OLN-416

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
14.3	ACPM	143000

TOTAL $ 143000

Gloria Hoyos.
ISLERO

Deiman Diaz
RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M01-653962
FECHA: 09-04-2024 11:47 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
6	BIOACEM B10	GL	14.3	10,000	0%	$0 $0	$143,000

SUBTOTAL $ 143,000
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 143,000

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$143,000

ATENDIDO POR: GLORIA AMPARO HOYOS
POS: 1 CARA: 2 MANGUERA: 4 TURNO: 2404090101
R.INTERNA: 01512513
PLACA: OLN416 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 203462
Autorización Resolución de Facturación No 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
9	04	2024

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
3999

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 X

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

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Gloria Hoyos.	Deiman Diaz

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: 9-04-24 ORDEN DE ENTREGA 23777

SEÑOR(ES): HOSPITAL

C.C. K.M. 355307

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OBI 971. SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	177.980
	GASOLINA EXTRA	
	ACPM	

TOTAL $ 177980

ISLERO

Gerardo Ortiz

RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M01-654224
FECHA: 09-04-2024 05:14 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

DUPLICADO

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
13	GASOLINA CORRI	GL	11	16,180	0%	$0 $0	$177,980

SUBTOTAL $	177,980
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	177,980

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$177,980

ATENDIDO POR: NOHORA CONSTANZA BAR
POS: 1 CARA: 4 MANGUERA: 6 TURNO: 2404090201
R.INTERNA: 01512781
PLACA: OBI971 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 355307
Autorización Resolución de Facturación No 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
9	04	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
4000

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	Once Galones	Gasolina Corriente X
		ACPM

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

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Constanza B	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: 10-04-2024 | ORDEN DE ENTREGA: 23783

SEÑOR(ES): Hospital ARV

C.C. | K.M. 313597

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OJY 312 | SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
12.9	ACPM	129.000

TOTAL $ 129.000

YOHAN JIMENEZ
ISLERO

RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-350619
FECHA: 10-04-2024 02:22 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP		TOTAL
6	BIOACEM B10	GL	12.9	10.000	0%	$0	$0	$129,000

SUBTOTAL $ 129,000
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 129,000

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$129,000

ATENDIDO POR: YOHAN JIMENEZ
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2404090391
R.INTERNA: 02364026
PLACA: OJY312 NRO VEHICULO: KILONETRAJE: 313597
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	04	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE 4001

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)	
12.9	doce galones punto	Gasolina Corriente
	nueve	ACPM X

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

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: 10 ABRIL 2024 — ORDEN DE ENTREGA: 23803

SEÑOR(ES): HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS

C.C. — K.M. 206629

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: AMBULANCIA NISSAN CRYAN — SIGLAS: OLN-416

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
6.3	ACPM	63.000

TOTAL $ 63.000

ISLERO

RECIBI NOMBRE Y APELLIDO: [illegible]

HUELLA

ES LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-351211
FECHA: 10-04-2024 07:44 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
6	BIOACEM B10	GL	6.3	10,000	0%	$0 $0	$63,000

SUBTOTAL $	63,000
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	63,000

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$63,000

ATENDIDO POR: JUAN CARLOS VARGAS R
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2404100201
R.INTERNA: 02364630
PLACA: OLN416 KILOMETRAJE: 206629
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 4002

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
10	04	24

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
6.3	SEIS PUNTO TRES.	ACPM

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

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
[illegible]	[illegible]	[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: 10-04-2024	ORDEN DE ENTREGA 23817
SEÑOR(ES): HOSPITAL A. REPIZO V.	
C.C.	K.M. 48897
SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:	
VEHICULO: ODV-353	SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
	ACPM	158.400

TOTAL $ 158.400

ISLERO

RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-351275
FECHA: 10-04-2024 11:55 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
6	BIOACEM B10	GL	15.84	10,000	0%	$0	$158,400

SUBTOTAL $ 158,400
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 158,400

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$158,400

ATENDIDO POR: JUAN CARLOS VARGAS R
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2404100301
R.INTERNA: 02364694
PLACA: ODV353 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 48897
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	4	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
4003

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
15,84	Quince galones	Gasolina Corriente
	punto ocho	ACPM X

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

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: 11/04/24
ORDEN DE ENTREGA: 23831

SEÑOR(ES): Hospital A. R.
C.C.
K.M. 355762

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: Subaru
SIGLAS: OBI-971

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE 16.180	
	GASOLINA EXTRA	
	ACPM	

TOTAL $ 199.014

ISLERO

Gerardo Ortiz
RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M01-655958
FECHA: 11-04-2024 07:19 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
13	GASOLINA CORRI	GL	12.3	16,160	0%	$0	$199,014

SUBTOTAL $ 199,014
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 199,014

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$199,014

ATENDIDO POR: DIEGO ALEJANDRO ANAC
POS: 1 CARA: 5 MANGUERA: 8 TURNO: 2404110201
R.INTERNA: 01514522
PLACA: OBI971 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 355762
Autorizacion Resolución de Facturación No 18764058859885
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M01-493035 AL M01-1000000
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
11	04	2024

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
4004

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)	
12,3	doce galones punto tres	Gasolina Corriente
		ACPM

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

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: 12-04-2024
ORDEN DE ENTREGA: 23834

SEÑOR(ES): Hospital ARU
C.C.
K.M. 313848
SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:
VEHICULO: OJY 312 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
9.850	ACPM	98500

TOTAL $ 98500

YOHAN JIMENEZ.
ISLERO

OMAR
RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-351847
FECHA: 12-04-2024 12:59 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
6	BIOACEM B10	GL	9.85	10,000	0%	$0	$98,500

SUBTOTAL $ 98,500
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 98,500

MEDIOS DE PAGO: EFECTIVO
AUTORIZACION:
CAMBIO: $0
TOTAL: $98,500

ATENDIDO POR: YOHAN JIMENEZ
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2404110301
R.INTERNA: 02365270
PLACA: OJY312 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 313848
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	04	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
4005

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)	
9.85	Nueve galones punto ocho	Gasolina Corriente
		ACPM X

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA [ ] CAMIONETA 4X4 [X]
MOTOCICLETA [ ] VEHICULO ADMINISTRATIVO [ ]
PLACA: OJY312

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

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: 12-04-2024

ORDEN DE ENTREGA: 23835

SEÑOR(ES): HOSPITAL DE R.V

CC: AMBULANCIA NISSAN URVAN K.M. 207748

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OLN 416 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
16.035	ACPM	160.350

TOTAL $ 160.350

ISLERO: Yohan Jimenez

RECIBI: 3143837811

NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-351848
FECHA: 12-04-2024 02:49 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

DUPLICADO

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
6	BIOACEM B10	GL	16.035	10,000	0%	$0 $0	$160,350

SUBTOTAL $	160,350
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	160,350

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$160,350

ATENDIDO POR: YOHAN JIMENEZ
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2404110301
R.INTERNA: 02365271
PLACA: OLN416 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 207748
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	04	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
4006

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
16.035	DIECISEIS PUNTO CERO TREINTA Y CINCO	Gasolina Corriente ACPM X

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

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: 14/04/24 | ORDEN DE ENTREGA: 23918

SEÑOR(ES): Hospital A. R.

C.C. | K.M. 49400

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: ODU - 353 | SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
	ACPM 10.090	166 485

TOTAL $ 166485

ISLERO

RECIBI: IBARDO SOTELO M.
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-353694
FECHA: 14-04-2024 01:25 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

DUPLICADO

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
6	BIOACEM B10	GL	16.5	10,090	0%	$0	$166,485

SUBTOTAL $ 166,485
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 166,485

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$166,485

ATENDIDO POR: DIEGO ALEJANDRO ANAC
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2404140101
R.INTERNA: 02367137
PLACA: ODU353 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 49400
AUTORIZACION DE NUMERACION 18764058855764
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M02-234868 AL M02-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 26/10/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 25/04/2024

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	04	2024

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE 4007

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)	
16,5	diez y Galones punto cinco	Gasolina Corriente
		ACPM

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

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Diego	IBARDO 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: 14-04-24 ORDEN DE ENTREGA 23923

SEÑOR(ES): HOSPITAL A REPIZO

C.C. K.M. 314296

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OSY-312 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
15.600	ACPM	157.404

TOTAL $ 157.404

Pina
ISLERO

RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-354303
FECHA: 14-04-2024 08:19 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	IMP	TOTAL
6	BIOACEM B10	GL	15.6	10,090	0%	$0	$0	$157,404

SUBTOTAL $ 157,404
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 157,404

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$157,404

ATENDIDO POR: JUAN CARLOS VARGAS R
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2404140201
R.INTERNA: 02367746
PLACA: OJY312 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 314296
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	4	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
4008

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)	
15,6	Quince punto seis	Gasolina Corriente
		ACPM

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

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Pina	

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: 19-04-24 | ORDEN DE ENTREGA: 23924

SEÑOR(ES): Hospital A. Repizo
C.C. | K.M. 208080
SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:
VEHICULO: OLN 416 | SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
10,17	ACPM	102 615

TOTAL $ 102 615

ISLERO

RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-354385
FECHA: 14-04-2024 11:24 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
6	BIOACEN B10	GL	10.17	10,090	0%	$0	$102,615

SUBTOTAL $ 102,615
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 102,615

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$102,615

ATENDIDO POR: JUAN CARLOS VARGAS R
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2404140301
R.INTERNA: 02367828
PLACA: OLN416 KILOMETRAJE: 208080
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	4	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
4009

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)	
10,17	diez galones punto diecisiete	Gasolina Corriente
		ACPM

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO AMBULANCIA ☐ 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: 15/04/24 — ORDEN DE ENTREGA: 23931

SEÑOR(ES): Hospital A. R.

C.C. — K.M. 208532

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OLN-416 — SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
	ACPM 10.090	

TOTAL $ 116.065

ISLERO

RECIBI:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No:
FECHA: M01-659447
NOMBRE: 15-04-2024 08:59 AM
NIT: CONSUMIDOR FINAL

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
6	BIOACEM B10	GL	11.503	10.090	0%	$0 $0	$116,065

SUBTOTAL $	116,065
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	116,065

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$116,065

ATENDIDO POR: DIEGO ALEJANDRO ANAC
POS: 1 CARA: 1 MANGUERA: 2 TURNO: 2404150101
R.INTERNA: 01518023
PLACA: OLN416 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 208532
Autorización Resolución de Facturación No 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	04	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
4010

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
11.503	Once galones punto Cinco	Gasolina Corriente
		ACPM

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

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Diego Dracona	

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: 15.04.2024 | ORDEN DE ENTREGA: 23932

SEÑOR(ES): Hospital Arsenio Repizo V.

C.C. | K.M. 126236

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: Dimax 4x4 | SIGLAS: OJZ629

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
14	ACPM	141.260

TOTAL $ 141.260

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

RECIBI:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No:
FECHA: M02-354715
NOMBRE: 15-04-2024 11:46 AM
NIT: CONSUMIDOR FINAL

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
6	BIOACEM B10	GL	14	10,090	0%	$0 $0	$141,260

SUBTOTAL $ 141,260
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 141.260

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$141.260

ATENDIDO POR: GLORIA AMPARO HOYOS
POS: 2 CARA: 7 MANGUERA: 11 TURNO: 2404150101
R.INTERNA: 02368158
PLACA: OJZ629 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 126236
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
4011

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
15	4	24

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

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: 16-04-2024 ORDEN DE ENTREGA: 23944

SEÑOR(ES): Hospital A.R.V.

C.C. K.M. 314557

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OJY 312 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
9584	ACPM	96703

TOTAL $ 96703

YOHAN JIMENEZ
ISLERO

RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-355171
FECHA: 16-04-2024 03:30 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
6	BIOACEM B10	GL	9.584	10,090	0%	$0	$96,703

SUBTOTAL $ 96,703
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 96.703

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$96,703

ATENDIDO POR: YOHAN JIMENEZ
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2404150301
R.INTERNA: 02368616
PLACA: OJY312 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 314557
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	04	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
4012

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)	
9,584	Nueve Galones	Gasolina Corriente
	punto Cinco	ACPM OJY 312 X

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

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: 17-4-24 ORDEN DE ENTREGA: 24015

SEÑOR(ES): Hospital Arcenio Repizo V.

C.C. K.M.

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: SUBARU SIGLAS: OBI-971

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
11.201	GASOLINA CORRIENTE	181456
	GASOLINA EXTRA	
	ACPM	

TOTAL $ 181.456

Gloria Hoyos
ISLERO

Gerardo Ortiz
RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M01-661261
FECHA: 17-04-2024 06:58 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	IMP	TOTAL
5	GASOLINA CORRI	GL	11.201	16,200	0%	$0	$0	$181,456

SUBTOTAL $ 181,456
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 181,456

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$181,456

ATENDIDO POR: GLORIA AMPARO HOYOS
POS: 1 CARA: 6 MANGUERA: 9 TURNO: 2404170101
R.INTERNA: 01519842
PLACA: OBI971 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 356160
Autorización Resolución de Facturación No 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	4	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
4013

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)	
11.201	Once galones, doscero uno.	Gasolina Corriente
		ACPM

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

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: 17-04-24 ORDEN DE ENTREGA 24025

SEÑOR(ES): Hospital Arsenio Repizo Vanegas

C.C. K.M. 356750

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: Subaru SIGLAS: OBI-971

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
2.302	GASOLINA CORRIENTE	37292.
	GASOLINA EXTRA	
	ACPM	

TOTAL $ 37292

Celeria Hoyos
ISLERO

Gerardo Ortiz
RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-356151
FECHA: 17-04-2024 07:33 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
13	GASOLINA CORRI	GL	2.302	16,200	0%	$0 $0	$37,292

SUBTOTAL $	37,292
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	37,292

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$37,292

ATENDIDO POR: GLORIA AMPARO HOYOS
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 14 TURNO: 2404170201
R.INTERNA: 02369614
PLACA: OBI971 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 356250
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	4	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE 4014

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)	
2.302	dos Galones punto tres cero dos.	Gasolina Corriente
		ACPM

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

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Celeria 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: 18 - 04 - 2024
ORDEN DE ENTREGA: 24029

SEÑOR(ES): HOSPITAL ARU.
C.C.
K.M. 657503
SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:
VEHICULO: OXB 440 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
8.201	ACPM	82748

TOTAL $ 82748

YOHAN JIMENEZ.
ISLERO

RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-356213
FECHA: 18-04-2024 06:44 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
6	BIOACEM B10	GL	8.201	10,090	0%	$0	$82,748

SUBTOTAL $ 82,748
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 82,748

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$82,748

ATENDIDO POR: YOHAN JIMENEZ
POS: 2 CARA: 7 MANGUERA: 11 TURNO: 2404180101
R.INTERNA: 02369676
PLACA: OXB440 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 657503
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	04	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE 4015

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)	
8.201	ocho galones punto dos	Gasolina Corriente
		ACPM X

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA [ ] CAMIONETA 4X4 [X]
MOTOCICLETA [ ] VEHICULO ADMINISTRATIVO [ ]
PLACA: OXB 440

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: 18-04-24 ORDEN DE ENTREGA 24035

SEÑOR(ES): HOSPITAL A. REPIZO V.

C.C. K.M. 356709

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OBI-971 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
17.500	GASOLINA CORRIENTE	202.500
	GASOLINA EXTRA	
	ACPM	

TOTAL $ 202.500

Pina
ISLERO

Gerardo Ortiz
RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-356526
FECHA: 18-04-2024 03:29 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP		TOTAL
13	GASOLINA CORRI	GL	12.5	16,200	0%	$0	$0	$202,500

SUBTOTAL $	202,500
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	202,500

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$202,500

ATENDIDO POR: JUAN CARLOS VARGAS R
POS: 2 CARA: 6 MANGUERA: 14 TURNO: 2404180201
R.INTERNA: 02369991
PLACA: OBI971 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 356709
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	04	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
4016

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)	
12,5	doce galones punto	Gasolina Corriente
	cinco	ACPM

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

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Pina	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: 18/ABRIL/2024 ORDEN DE ENTREGA 24042

SEÑORES: HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS.

C.C. K.M. 209062

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: AMBULANCIA NISSAN URVAN. SIGLAS: OLN-416

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
15	ACPM	151350

TOTAL $ 151350

ISLERO

RECIBI: NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-356720
FECHA: 18-04-2024 10:03 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
6	BIOACEM B10	GL	15	10,090	0%	$0	$0 $151,350

SUBTOTAL $ 151,350
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 151,350

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$151,350

ATENDIDO POR: JUAN CARLOS VARGAS R
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2404180301
R.INTERNA: 02370185
PLACA: OLN416 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 209062
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 4017

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
18	04	24

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	QUINCE GALONES.	ACPM

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO AMBULANCIA ☒ 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: 18-04-24 ORDEN DE ENTREGA: 24044

SEÑOR(ES): Hospital Arsenio O.

C.C. K.M. 315010

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OSY-312 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
18.48	ACPM	186463

TOTAL $ 186.463

ISLERO

RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-356722
FECHA: 18-04-2024 11:43 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
6	BIOACEM B10	GL	18.48	10.090	0%	$0 $0	$186,463

SUBTOTAL $ 186,463
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 186,463

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$186,463

ATENDIDO POR: JUAN CARLOS VARGAS R
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2404180301
R.INTERNA: 02370187
PLACA: OJY312 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 315010
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	4	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
4018

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)		
18.48	dos 4 ocho galones	Gasolina Corriente	
	y un to cuat	ACPM	X

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☐
MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☒
PLACA OSY-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: 19/04/24
ORDEN DE ENTREGA: 24059

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

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
	ACPM	

TOTAL $ 61.549

ISLERO

OSMAN DIAZ
RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-357245
FECHA: 19-04-2024 09:56 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP		TOTAL
6	BIOACEM B10	GL	6.1	10,090	0%	$0	$0	$61,549

SUBTOTAL $	61,549
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	61,549

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$61,549

ATENDIDO POR: DIEGO ALEJANDRO ANAC
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2404190201
R.INTERNA: 02370721
PLACA: OXB440 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 657691
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	04	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
4019

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)	
6.1	Seis galones punto uno	Gasolina Corriente
		ACPM

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

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Diego	

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: 20/04/24 | ORDEN DE ENTREGA: 24066

SEÑOR(ES): Hospital Arsenio Repiso U.

C.C. | K.M. 49919

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: Ambulancia ODU353 | SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
16.453	ACPM	166011

TOTAL $ 166 011

ISLERO

RECIBI:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.U.S. No: M01-664055
FECHA: 20-04-2024 10:22 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
6	BIOACEM B10	GL	16.453	10,090	0%	$0 $0	$166,011

SUBTOTAL $ 166,011
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 166,011

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$166,011

ATENDIDO POR: YAMID ALBERTO SANBON
POS: 1 CARA: 2 MANGUERA: 4 TURNO: 2404200101
R.INTERNA: 01522659
PLACA: ODU353 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 49919
Autorización Resolución de Facturación No 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	04	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
4020

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
16.453	Dieciseis Galones Cuatrocientos cincuenta y tres	ACPM

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO
AMBULANCIA [X] 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: 22-04-24 ORDEN DE ENTREGA 24075

SEÑOR(ES): Hospital A. Repizo V.

C.C. K.M. 315471

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OJY-312 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
16,600	ACPM	167.494

TOTAL $ 167-494

Piña
ISLERO

Gerardo Ortiz
RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-359365
FECHA: 22-04-2024 02:48 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP		TOTAL
6	BIOACEM B10	GL	16.6	10,090	0%	$0	$0	$167,494

SUBTOTAL $	167,494
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	167,494

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$167,494

ATENDIDO POR: JUAN CARLOS VARGAS R
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2404220201
R.INTERNA: 02372852
PLACA: OJY312 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 315471
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
22	4	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
4021

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)	
16,6	dieza Seis ponto	Gasolina Corriente
	Seis	ACPM

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

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Piña	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.

MODALIDAD Y FECHA: 22 ABRIL 2024 — ORDEN DE ENTREGA: 24076

PETROLERA: HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS

C.C. — K.M. 209540

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: AMBULANCIA NISSAN CIVAN — SIGLAS: OLN-416

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
13.05	ACPM	131.675

TOTAL $ 131.675

ISLERO: Pliña.

RECIBÍ: NOMBRE Y APELLIDO 1083143718

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-359630
FECHA: 22-04-2024 10:17 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
6	BIOACEM B10	GL	13.05	10,090	0%	$0	$0 $131,675

SUBTOTAL $ 131,675
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 131,675

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$131,675

ATENDIDO POR: JUAN CARLOS VARGAS R
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2404220301
R.INTERNA: 02373117
PLACA: OLN416 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 209540
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
22	04	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE 4022

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
13.05	TRECE PUNTO CERO CINCO GAL.	ACPM

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

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Pliña.	

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: 23-04-24 ORDEN DE ENTREGA 24126

SEÑOR(ES): Hospital Arecio Repizo Vanegas

C.C. K.M.

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: Subaru SIGLAS: OBI-971

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
5.202	GASOLINA CORRIENTE	84272
	GASOLINA EXTRA	
	ACPM	

TOTAL $ 84272

Gloria Hoyos
ISLERO

Gerardo Ortiz
RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M01-667146
FECHA: 23-04-2024 06:45 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
13	GASOLINA CORRI	GL	5.202	16,200	0%	$0	$84,272

SUBTOTAL $ 84,272
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 84,272

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$84,272

ATENDIDO POR: GLORIA AMPARO HOYOS
POS: 1 CARA: 6 MANGUERA: 9 TURNO: 2404230101
R.INTERNA: 01525763
PLACA: OBI971 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 356867
Autorización Resolución de Facturación No 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

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE 4023

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
23	4	24

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)	
5.202.	Cinco galones punto dos cero dos.	Gasolina Corriente
		ACPM

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

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: 23-4-24 ORDEN DE ENTREGA 24133

SEÑOR(ES): Hospital Arsenio Repizo

C.C. K.M.

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: Moto SIGLAS: FKF-97C

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
2	GASOLINA CORRIENTE	32400
	GASOLINA EXTRA	
	ACPM	

TOTAL $ 32.400

Gloria Hoyos
ISLERO

RECIBI:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No:
FECHA: M01-667368
NOMBRE: 23-04-2024 09:56 AM
NIT: CONSUMIDOR FINAL

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
13	GASOLINA CORRI	GL	2	16,200	0%	$0 $0	$32,400

SUBTOTAL $	32,400
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	32,400

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$32,400

ATENDIDO POR: GLORIA AMPARO HOYOS
POS: 1 CARA: 3 MANGUERA: 5 TURNO: 2404230101
R.INTERNA: 01525987
PLACA: FKF97C NRO VEHICULO:
Autorización Resolución de Facturación No 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

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
4024

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
23	4	24

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 FKF-97C

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: 23/04/24 | ORDEN DE ENTREGA: 24141

SEÑOR(ES): Hospital I. R.

C.C. | K.M.

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: ODO-353 | SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
	ACPM 10.090	

TOTAL $ 164.467

ISLERO

RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-359950
FECHA: 23-04-2024 04:13 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
6	BIOACEM B10	GL	16.3	10,090	0%	$0	$164,467

SUBTOTAL $	164,467
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	164,467

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$164,467

ATENDIDO POR: DIEGO ALEJANDRO ANAC
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2404230201
R.INTERNA: 02373439
PLACA: ODU353 KILOMETRAJE: 50438
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	04	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE 4025

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)	
16,3	diez y seis galones	Gasolina Corriente
	punto tres	ACPM

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

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: 23 Abril 24 | ORDEN DE ENTREGA: 24142

SEÑOR(ES): Hospital -

C.C. | K.M. 209737

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: Nissan OLH 416. | SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
1	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
6.145	ACPM 10090	62003

TOTAL $ 62.003

Segundo Gerardo H
ISLERO

Laura Parra
RECIBÍ: NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M01-667897
FECHA: 23-04-2024 07:42 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
6	BIOACEM B10	GL	6.145	10,090	0%	$0 $0	$62,003

SUBTOTAL $	62,003
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	62,003

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO	24142	$0	$62,003

ATENDIDO POR: SEGUNDO GERARDO HOYO
POS: 1 CARA: 1 MANGUERA: 2 TURNO: 2404230201
R.INTERNA: 01526518
PLACA: OLN416 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 209737
Autorización Resolución de Facturación No 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	4	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE 4026

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)	
	Seis galones pronto	Gasolina Corriente
6,145	0 UNO	ACPM ✓

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

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Segundo Hoyos.	Laura Parra

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: 24-04-24 | ORDEN DE ENTREGA: 24086

SEÑOR(ES): HOSPITAL

C.C. | K.M. 357352

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OBI 971. | SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	209.029
	GASOLINA EXTRA	
	ACPM	

TOTAL $ 209029

ISLERO

Gerardo Ortiz

RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-360144
FECHA: 24-04-2024 06:43 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
13	GASOLINA CORRI GL		12.903	16,200	0%	$0 $0	$209,029

SUBTOTAL $	209,029
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	209,029

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$209,029

ATENDIDO POR: NOHORA CONSTANZA BAR
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 14 TURNO: 2404240101
R.INTERNA: 02373635
PLACA: OBI971 KILOMETRAJE: 357352
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	04	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
4027

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)	
12,903	doce galones punto nueve	Gasolina Corriente X
		ACPM

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO AMBULANCIA ☐ CAMIONETA 4X4 ☐ MOTOCICLETA ☐ VEHICULO ADMINISTRATIVO ☒ PLACA 031971

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Constanza B.	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: 24-4-24 | ORDEN DE ENTREGA: 24153

SEÑOR(ES): Hospital A. Repizo V.

C.C. | K.M. 357540

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OBI- 971 | SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	81000
	GASOLINA EXTRA	
	ACPM	

TOTAL $ 81000

Ruiz
ISLERO

Gerardo Ortiz
RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No:
FECHA: M02-360574
NOMBRE: 24-04-2024 06:21 PM
NIT: CONSUMIDOR FINAL

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
13	GASOLINA CORRI	GL	5	16,200	0%	$0 $0	$81,000

SUBTOTAL $	81,000
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	81,000

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$81,000

ATENDIDO POR: JUAN CARLOS VARGAS R
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 14 TURNO: 2404240201
R.INTERNA: 02374073
PLACA: OBI971 KILOMETRAJE: 357540
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	4	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
4028

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)	
5	Cinco galones	Gasolina Corriente X
		ACPM

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

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Ruiz	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: 25-04-24 ORDEN DE ENTREGA 24158

SEÑOR(ES): HOSPITAL A. REPIZO V.

C.C. K.M. 657974

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OXB-440 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
	ACPM	87.783

TOTAL $ 87783

PWA

ISLERO

RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-360667
FECHA: 25-04-2024 02:01 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
6	BIOACEM B10	GL	8.7	10.090	0%	$0 $0	$87,783

SUBTOTAL $	87,783
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	87,783

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$87,783

ATENDIDO POR: JUAN CARLOS VARGAS R
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2404240301
R.INTERNA: 02374166
PLACA: OXB440 KILOMETRAJE: 657974
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
25	9	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
4029

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
8.7	ocho punto siete	Gasolina Corriente
		ACPM X

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

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Pwa	

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: 25-4-24 | ORDEN DE ENTREGA: 24159

SEÑOR(ES): Hospital A. Repizo V.

C.C. | K.M. 11890

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OLN-416 | SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
15.450	ACPM	155.891

TOTAL $ 155.891

Pliña
ISLERO

GEMAR
RECIBI:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-360668
FECHA: 25-04-2024 04:04 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
6	BIOACEM B10	GL	15.45	10,090	0%	$0 $0	$155,891

SUBTOTAL $ 155,891
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 155,891

MEDIOS DE PAGO | AUTORIZACION | CAMBIO | TOTAL
EFECTIVO | $0 | $155,891

ATENDIDO POR: JUAN CARLOS VARGAS R
POS: 2 CARA: 7 MANGUERA: 11 TURNO: 2404240301
R.INTERNA: 02374167
PLACA: OLN416 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 11890
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
25	4	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE 4030

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)	
15,45	Quince Galones	Gasolina Corriente
	punto cuato	ACPM

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

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Pliña	

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: 25/04/24
ORDEN DE ENTREGA: 24148

SEÑOR(ES): Hospital A. R.
C.C.
K.M. 358007

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: Sorento OBI-971 SIGLAS:

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

TOTAL $ 189.556

ISLERO

Gerardo Ortiz
RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-360997
FECHA: 25-04-2024 04:55 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

DUPLICADO

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP		TOTAL
13	GASOLINA CORRI	GL	11.701	16,200	0%	$0	$0	$189,556

SUBTOTAL $	189,556
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	189,556

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$189,556

ATENDIDO POR: DIEGO ALEJANDRO ANAC
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 14 TURNO: 2404250201
R.INTERNA: 02374502
PLACA: OBI971 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 358007
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
25	04	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
4031

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)		
11.701	once galones punto siete	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: 26/04/24
ORDEN DE ENTREGA: 24179

SEÑOR(ES): Hospital S.R
C.C.
K.M. 50879

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: ODU-353
SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
	ACPM	

TOTAL $ 150.008

ISLERO

RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-361136
FECHA: 26-04-2024 01:46 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

DUPLICADO

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
6	BIOACEM B10	GL	14.867	10,090	0%	$0 $0	$150,008

SUBTOTAL $	150,008
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	150,008

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$150,008

ATENDIDO POR: DIEGO ALEJANDRO ANAC
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2404250301
R.INTERNA: 02374641
PLACA: ODU353 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 50879
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
26	04	2024

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
4032

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)	
14,867	catorce galones	Gasolina Corriente
	punto ocho	ACPM

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

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: 26-04-2024 ORDEN DE ENTREGA: 24203

SEÑOR(ES): Hospital A.R.V.

C.C. K.M. 126724

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OJZ 629 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
15	ACPM	151350

TOTAL $ 151350

JOHAN J. JIMENEZ
ISLERO

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

RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-361341
FECHA: 26-04-2024 12:09 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP		TOTAL
6	BIOACEM B10	GL	15	10,090	0%	$0	$0	$151,350

SUBTOTAL $ 151,350
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 151,350

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$151,350

ATENDIDO POR: YOHAN JIMENEZ
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2404260101
R.INTERNA: 02374850
PLACA: OJZ629 KILOMETRAJE: 126724
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
26	04	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
4033

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	Quince galones	Gasolina Corriente
		ACPM X

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

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	YOHAN J 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: 27/ABRIL/2024 ORDEN DE ENTREGA 24208

SEÑOR(ES): HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS.

C.C. K.M. 658308.

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: AMBULANCIA JAC D-MAX. SIGLAS: OXB-440.

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
9	ACPM	90.810

TOTAL $ 90.810

ISLERO: Piña

RECIBI: NOMBRE Y APELLIDO 1031143719 PAB

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-361704
FECHA: 27-04-2024 04:02 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
6	BIOACEM B10	GL	9	10,090	0%	$0	$90,810

SUBTOTAL $ 90,810
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 90,810

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$90,810

ATENDIDO POR: JUAN CARLOS VARGAS R
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2404260301
R.INTERNA: 02375217
PLACA: OXB440 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 658308
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 4034

SAN AGUSTIN - HUILA

DIA	MES	AÑO
27	04	24

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	NUEVE GALONES.	ACPM

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

AUTORIZADO POR: SUMINISTRADO POR: Piña 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: 27-4-24 ORDEN DE ENTREGA 24194

SEÑOR(ES): Hospital Arsenio Repizo Vanegas.

C.C. K.M.

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: Ambulancia SIGLAS: OLN-416

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
8.1	ACPM	81729

TOTAL $ 81729

Gloria Hoyos.
ISLERO

RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M01-670872
FECHA: 27-04-2024 10:08 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
6	BIOACEM B10	GL	8.1	10,090	0%	$0 $0	$81,729

SUBTOTAL $ 81,729
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 81,729

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$81,729

ATENDIDO POR: GLORIA AMPARO HOYOS
POS: 1 CARA: 2 MANGUERA: 4 TURNO: 2404270101
R.INTERNA: 01529503
PLACA: OLN416 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 211131
Autorización Resolución de Facturación No 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	4	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE 4035

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
8.01	Ocho galones punto uno	ACPM

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO AMBULANCIA [x] CAMIONETA 4X4 [ ] MOTOCICLETA [ ] VEHICULO ADMINISTRATIVO [8] 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: 28/04/24 | ORDEN DE ENTREGA: 24219

SEÑOR(ES): Hospital S. R.

C.C. | K.M. 558507

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OXB - 440 | SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
5.706	ACPM 10.090	

TOTAL $ 57.513

ISLERO

RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARI ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-362620
FECHA: 28-04-2024 12:28 AM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

DUPLICADO

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP		TOTAL
6	BIOACEM B10	GL	5.7	10,090	0%	$0	$0	$57,513

SUBTOTAL $	57,513
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	57,513

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$57,513

ATENDIDO POR: DIEGO ALEJANDRO ANAC
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2404270301
R.INTERNA: 02376137
PLACA: OXB440 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 558507
Autorización Resolución de Facturación No 18764069717827
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M02-361881 AL M02-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 27/04/2024
FECHA DE VENCIMIENTO: 27/10/2024

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	04	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
4036

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)	
5.7	Cinco galones	Gasolina Corriente
	punto Siete	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: 28-04-2024 | ORDEN DE ENTREGA: 24223

SEÑOR(ES): HOSPITAL ARU.

C.C. | K.M. 212242

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OLN 416 | SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
16 112	ACPM	162 570

TOTAL $ 162 570

YOHAN JIMENEZ.
ISLERO

RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-363010
FECHA: 28-04-2024 12:57 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
6	BIOACEM B10	GL	16.112	10,090	0%	$0	$162,570

SUBTOTAL $ 162,570
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 162,570

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$162,570

ATENDIDO POR: YOHAN JIMENEZ
POS: 2 CARA: 7 MANGUERA: 11 TURNO: 2404280101
R.INTERNA: 02376531
PLACA: OLN416 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 212242
Autorización Resolución de Facturación No 18764069717627
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M02-361881 AL M02-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 27/04/2024
FECHA DE VENCIMIENTO: 27/10/2024

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	04	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
4037

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)	
16,112	dieciseis galones	Gasolina Corriente
	uno	ACPM X

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

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: 28-4-24 ORDEN DE ENTREGA 24229

SEÑOR(ES): Hospital Arsenio V.

C.C. K.M. 126837

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OJZ-629 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
9.100	ACPM	41.369

TOTAL $ 41.369

ISLERO

RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-363455
FECHA: 28-04-2024 07:26 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
6	BIOACEM B10	GL	4.1	10,090	0%	$0	$41,369

SUBTOTAL $ 41,369
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 41,369

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$41,369

ATENDIDO POR: JUAN CARLOS VARGAS R
POS: 2 CARA: 7 MANGUERA: 11 TURNO: 2404280201
R.INTERNA: 02376978
PLACA: OJZ629 KILOMETRAJE: 126837
Autorización Resolución de Facturación No 18764069717827
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M02-361881 AL M02-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 27/04/2024
FECHA DE VENCIMIENTO: 27/10/2024

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	4	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
4038

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)	
4,1	cuatro galones	Gasolina Corriente
	punto uno	ACPM

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

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: 28-04-24 ORDEN DE ENTREGA 24233

SEÑOR(ES): Hospital A. Repizo V.

C.C. K.M. 51323

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: ODU-353 SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
19.85	ACPM	149.837

TOTAL $ 149.837

ISLERO

RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-363498
FECHA: 28-04-2024 10:49 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP		TOTAL
6	BIOACEN B10	GL	14.85	10.090	0%	$0	$0	$149,837

SUBTOTAL $	149,837
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	149,837

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$149,837

ATENDIDO POR: JUAN CARLOS VARGAS R
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2404280301
R.INTERNA: 02377021
PLACA: ODU353 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 51323
Autorización Resolución de Facturación No 18764069717827
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M02-361881 AL M02-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 27/04/2024
FECHA DE VENCIMIENTO: 27/10/2024

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	4	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
4039

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)	
19.85	Catorce galones	Gasolina Corriente
	punto ocho	ACPM 8

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

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Pura	

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: 29/04/24
ORDEN DE ENTREGA: 24402

SEÑOR(ES): Hospital A.R.
C.C.
K.M. 127312
SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:
VEHICULO: OJZ-629
SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
	ACPM	

TOTAL $ 102.918

Diago
ISLERO

Eduardo Ortiz
RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265[illegible]782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-364072
FECHA: 29-04-2024 04:24 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

DUPLICADO

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP		TOTAL
6	BIOACEM B10	GL	10.2	10,090	0%	$0	$0	$102,918

SUBTOTAL $	102,918
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	102,918

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$102,918

ATENDIDO POR: DIEGO ALEJANDRO ANAC
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 13 TURNO: 2404290201
R.INTERNA: 02377607
PLACA: OJZ629 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 127312
Autorización Resolución de Facturación No 18764069717827
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M02-361881 AL M02-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 27/04/2024
FECHA DE VENCIMIENTO: 27/10/2024

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	04	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
4040

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)	
10.2	diez galones punto dos	Gasolina Corriente
		ACPM X

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

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
		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: 29-4-24 ORDEN DE ENTREGA 24405

SEÑOR(ES): Hospital Arsenio Repizo Vanegas.

C.C. K.M. 315788

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: Ambulancia. SIGLAS: OJY-312

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
1	GASOLINA CORRIENTE	1
1	GASOLINA EXTRA	1
12.786	ACPM 10.090.	129.011
1		1
1		1

TOTAL $ 129.011

Gloria Hoyos.
ISLERO

RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 26567078 - TEL: 3142559354
CRA 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA: M01-673811
FECHA: 29-04-2024 06:18 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND		V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
6	BIODIESEL B10	GL	12,786.	10,090	0%	$0	$129,011

SUBTOTAL $	129,011
DESCUENTO $	0
IVA	0
TOTAL $	**129,011**

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$129,011

ATENDIDO POR: GLORIA AMPARO HOYOS
POS: 1 CARA: 2 MANGUERA: 4 TURNO: 2404290201
R.INTERNA: 01532454
PLACA: OJY312 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 315788
Autorización Resolución de Facturación No 18764069721388
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M01-670942 AL M01-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 27/04/2024
FECHA DE VENCIMIENTO: 27/10/2024

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	4	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
4041

SEÑOR (ES): E.O.S LOS ANDES.

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

CANTIDAD DE GALONES		DETALLE
No.	(En Letras)	
12,786	doce galones fonto Grate	Gasolina Corriente
		ACPM ✓

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

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR:
	Gloria Amparo	

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/Abril/24 — ORDEN DE ENTREGA: 24419

SEÑOR(ES): Hospital

C.C. — K.M. 212579

SIRVASE SUMINISTRAR CON DESTINO AL:

VEHICULO: OLN 416. — SIGLAS:

CANT.	DETALLE	VR. TOTAL
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
	ACPM	95.583

TOTAL $ 95583

ISLERO

RECIBÍ:
NOMBRE Y APELLIDO

HUELLA

EDS LOS ANDES DE SAN AGUSTIN
MARIA ELENA OBANDO MORALES
NIT: 265670782 - TEL: 3142559354
CALLE 3 # 1-23E - SAN AGUSTIN

SISTEMA P.O.S. No: M02-364757
FECHA: 30-04-2024 08:45 PM
NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
NIT:

COD	DESCRIPCION	UND	CNT	V.UNI	IVA	BASE IMP	TOTAL
6	BIOACEM B10	GL	9.473	10.090	0%	$0 $0	$95,583

SUBTOTAL $ 95,583
DESCUENTO $ 0
IVA 0
TOTAL $ 95,583

MEDIOS DE PAGO	AUTORIZACION	CAMBIO	TOTAL
EFECTIVO		$0	$95,583

ATENDIDO POR: JUAN CARLOS VARGAS R
POS: 2 CARA: 8 MANGUERA: 1 TURNO: 2404300201
R.INTERNA: 02378298
PLACA: OLN416 NRO VEHICULO: KILOMETRAJE: 212579
Autorización Resolución de Facturación No 18764069717827
VIGENCIA DE 6 MESES
PREFIJO Y NUM INTERVALO M02-361881 AL M02-1000000
FECHA DE FORMALIZACION: 27/04/2024
FECHA DE VENCIMIENTO: 27/10/2024

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	4	24

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE
4042

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	
9,473	Nueve Galones punto cuatro	ACPM	X

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

AUTORIZADO POR:	SUMINISTRADO POR:	RECIBIDO POR: