SAN AGUSTIN HUILA 30 ABRIL DE 2024

CUENTA DE COBRO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

HOSPITAL" ARSENIO REPIZO VANEGAS"

NIT. 891180113-8

DEBE A:

CARLOS HERNAN ORTIZ CRIOLLO la suma de setecientos veinte un mil doscientos pesos ($ 721.200) por concepto de fotocopias suministradas a diferentes áreas de la ESE, en el mes de abril

DEPENDENCIA	TOTAL FOTOCOPIAS	VALOR UNIDAD	VALOR TOTAL
OPERATIVO	3606	$ 200	$ 721.200
ADMINISTRATIVO	XXXX	$ 200	XXXX
VALOR TOTAL			$721.200

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

Powered by CamScanner

OPERATIVO

Formato: Ayuda de trabajo Parce Observación Lactancia Materna

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
"Hospital arsenio Repizo Vaengas"
FORMATO SOLICITUD-SUMINISTRO FOTOCOPIAS
SAN AGUSTIN, Abril 01 DE_20 24
FAVOR SUMINISTRAR Cien - (100) FOTOCOPIAS
CON DESTINO A LA ESE HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS DE SAN AGUSTIN HUILA.
DEPENDENCIA P y P. (Leidy)
AUTORIZADO:

Formatos:
- Consento. Inf - Toma Prueba VIH 500 f2
- " " " " Citologia. 500 f2

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
"Hospital arsenio Repizo Vaengas"
FORMATO SOLICITUD-SUMINISTRO FOTOCOPIAS
SAN AGUSTIN, Abril 5 DE_20 24
FAVOR SUMINISTRAR Dos mil (2000) FOTOCOPIAS
CON DESTINO A LA ESE HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS DE SAN AGUSTIN HUILA.
DEPENDENCIA P y P. (Adriana)
AUTORIZADO:

Formato: Soportes. Decreto 2193 - Ter trimestre 2024

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
"Hospital arsenio Repizo Vaengas"
FORMATO SOLICITUD-SUMINISTRO FOTOCOPIAS
SAN AGUSTIN, Abril 10 - 2024 DE_20 24
FAVOR SUMINISTRAR Diez - (10) FOTOCOPIAS
CON DESTINO A LA ESE HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS DE SAN AGUSTIN HUILA.
DEPENDENCIA Estadistica -
AUTORIZADO: Admon.

Formato: Registro entrega de Biologos.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
"Hospital arsenio Repizo Vaengas"
FORMATO SOLICITUD-SUMINISTRO FOTOCOPIAS
SAN AGUSTIN, Abril 15 - 4 DE_20 24
FAVOR SUMINISTRAR Doscientos. 200 FOTOCOPIAS
CON DESTINO A LA ESE HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS DE SAN AGUSTIN HUILA.
DEPENDENCIA Vacunacion (Rigo)
AUTORIZADO:

Operat

Formato: Entrega Insumos Biologicos

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
"Hospital arsenio Repizo Vaengas"
FORMATO SOLICITUD-SUMINISTRO FOTOCOPIAS
SAN AGUSTIN, Abril 29 DE_20 24
FAVOR SUMINISTRAR Doscientas (200) FOTOCOPIAS
CON DESTINO A LA ESE HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS DE SAN AGUSTIN HUIL
DEPENDENCIA P y P. (Stela)
AUTORIZADO:

Formato: Riesgo - Cardio. Vascular. x 2 Lados

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
"Hospital arsenio Repizo Vaengas"
FORMATO SOLICITUD-SUMINISTRO FOTOCOPIAS
SAN AGUSTIN, Abril. 29. DE_20 24
FAVOR SUMINISTRAR Quinientas (500) FOTOCOPI
CON DESTINO A LA ESE HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS DE SAN AGUSTIN HUIL
DEPENDENCIA P y P. (Leidy)
AUTORIZADO:

Formato. Informe demanda inducida

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
"Hospital arsenio Repizo Vaengas"
FORMATO SOLICITUD-SUMINISTRO FOTOCOPIAS
SAN AGUSTIN, Abril. 29. DE_20 24
FAVOR SUMINISTRAR Noventa y Seis (96) FOTOCOPIAS
CON DESTINO A LA ESE HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS DE SAN AGUSTIN HUIL
DEPENDENCIA P y P. (Leidy)
AUTORIZADO:

Formato: Observacion Lactancia Materna

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
"Hospital arsenio Repizo Vaengas"
FORMATO SOLICITUD-SUMINISTRO FOTOCOPIAS
SAN AGUSTIN, Abril. 29 DE_20 24
FAVOR SUMINISTRAR Quinientas (500) FOTOCOPIAS
CON DESTINO A LA ESE HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS DE SAN AGUSTIN HUIL
DEPENDENCIA P y P. (Leidy)
AUTORIZADO:

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

12.143.302

NUMERO



ORTIZ CRIOLLO

APELLIDOS

CARLOS HERNAN

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-AGO-1971

SAN AGUSTIN

(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

25-OCT-1989 SAN AGUSTIN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1906100-50137071-M-0012143302-20050829 0740005238O 02 178584055

Powered by CamScanner

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7920134836	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/04/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	557879378		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	$ 208.000
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	$ 162.500
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	$ 6.800

VALOR SIN MORA:	$ 377.300
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	**$ 377.300**

Powered by CamScanner