# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

**Código Único de Factura - CUFE :**
8361e9a5c7502437e3bc8a11efc9bb80dbce2fac3220381afef25d045ac3f1e300d99e9626a913ff3e24ecc54c4037c6

**Número de Factura:** FESE-43
**Fecha de Emisión:** 04/03/2025
**Fecha de Vencimiento:** 04/03/2025
**Tipo de Operación:** 10 - Estándar

**Forma de pago:** Contado
**Medio de Pago:** Consiganción bancaria
**Orden de pedido:**
**Fecha de orden de pedido:**

### Datos del Emisor / Vendedor

**Razón Social:** ESPINOSA CHAVEZ SEGUNDO SALVADOR
**Nombre Comercial:** ESPINOSA CHAVEZ SEGUNDO SALVADOR
**Nit del Emisor:** 12141304
**Tipo de Contribuyente:** Persona Natural
**Régimen Fiscal:**R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica
**Actividad Económica:** 4921

**País:** Colombia
**Departamento:** Huila
**Municipio / Ciudad:** San Agustín
**Dirección:** CL 3 9 52
**Teléfono / Móvil:** 3225915905
**Correo:** rosen8373@gmail.com

### Datos del Adquiriente / Comprador

**Nombre o Razón Social:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS
**Tipo de Documento:** NIT
**Número Documento:** 891180113
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen fiscal:** R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica

**País:** Colombia
**Departamento:** Huila
**Municipio / Ciudad:** San Agustín
**Dirección:** CL 3 2 51
**Teléfono / Móvil:** 8373088
**Correo:** gerencia@eseharv-sanagustin-huila.goc.co

### Detalles de Productos

| | | | | | | | | IMPUESTOS | | | | Precio unitario de venta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IVA | % | INC | % | |
| 1 | 2024 05 | VALOR ENVIOS | NIU | 1,00 | $ 291.050,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 291.050,00 |
| 2 | 0122 | PRUEBA COVID 19 | NIU | 1,00 | $ 32.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 32.000,00 |
| 3 | 2024 08 | Cobro adicional | NIU | 1,00 | $ 250.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 250.000,00 |

### Notas Finales

Linea de negocio:

## Datos Totales

**Documento generado el:**
04/03/2025 15:23:14
**Documento validado por la DIAN:**
04/03/2025 15:23:15
**XML Generado por: Solución Gratuita DIAN**
800197268
**PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN**
**Nit:800197268**

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | 0 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | 573050 |
| Descuento detalle | 0,00 |
| Recargo detalle | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | 573050 |
| IVA | 0,00 |
| INC | 0,00 |
| Bolsas | 0,00 |
| Otros impuestos | 0 |
| **Total impuesto (=)** | 0 |
| **Total neto factura (=)** | 573050 |
| Descuento Global (-) | 0,00 |
| Recargo Global (+) | 0,00 |
| **Total factura (=) COP $** | $ 573050 |

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** | |
|---|---|
| Anticipos | 0 |

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | 573.050,00 |
| Descuento detalle | 0,00 |
| Recargo detalle | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | 573.050,00 |
| IVA | 0,00 |
| INC | 0,00 |
| Bolsas | 0,00 |
| Otros impuestos | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | 0,00 |
| **Total neto factura (=)** | 573.050,00 |
| Descuento Global (-) | 0,00 |
| Recargo Global (+) | 0,00 |
| **Total factura (=) COP $** | $ 573.050,00 |

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** | |
|---|---|
| Anticipos | 0,00 |

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764082966282 Rango desde: 37 Rango hasta: 200 Vigencia: 2025-05-06

**SEGUNDO SALVADOR ESPINOSA CHAVEZ**
**CONTRATISTA**
**MENSAJERIA ESPINOSA**

MENSAJERIA ESPINOSA

San Agustín 28 de febrero 2025 Cuenta de cobro **02**

**ESE HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS**
**NIT 891.180.113-8**

**DEBE A:**
**SEGUNDO SALVADOR ESPINOSA CHAVEZ**
**C.C. NO. 12.141.304**

**LA SUMA DE: 573.050**

**VALOR EN LETRAS:** QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL CINCUENTA PESOS

**POR CONCEPTO DE:**

PRESTACION DE SERVICIO DE CORRESPONDENCIA DEPARTAMENTAL Y NACIONAL ENVIADAS POR LA E.S.E. HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS VIA TERRESTRE,

SE REALIZA COBRO ADICIONAL DE **$250.000** POR CONCEPTO DE RECOLECCION Y ENTREGA PERSONALIZADA EN LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL.

SE RELAIZA COBRO ADICIONAL POR UN DE $**32.000** POR EL CONCEPTO DE RECOLECCION Y ENTREGA DE CADA CAJA CON MUESTRA DE PRUEBA **COVID-19**

**RELACION DE ENVIOS TRANSPORTADOS DESDE EL 04 DE FEBRERO HASTA EL 27 DE FEBRERO 2025**

| FECHA | NUMERO GUIA | DESTINO | VALOR |
|---|---|---|---|
| 4/02/2025 | 9180039648 | NEIVA | $ 9.950 |
| 4/02/2025 | 9180039649 | NEIVA | $ 9.950 |
| 4/02/2025 | 9180039651 | PITALITO | $ 9.950 |
| 4/02/2025 | 9180039652 | PITALITO | $ 9.950 |
| 4/02/2025 | 9180039653 | PITALITO | $ 9.950 |
| 6/02/2025 | 9180039679 | PITALITO | $ 9.950 |
| 6/02/2025 | 9180039680 | NEIVA | $ 9.950 |
| 11/02/2025 | 9180039723 | PITALITO | $ 9.950 |
| 11/02/2025 | 9180039724 | PITALITO | $ 9.950 |
| 13/02/2025 | 9180039754 | PITALITO | $ 9.950 |
| 18/02/2025 | 9180039805 | NEIVA | $ 9.950 |

**DIRECCION: CALLE 3 NO. 9 - 52**
**TELEFONO: 8 37 35 06**
**CELULAR: 322 5915905**

**SEGUNDO SALVADOR ESPINOSA CHAVEZ**
**CONTRATISTA**
**MENSAJERIA ESPINOSA**

MENSAJERIA ESPINOSA

| | | | |
|---|---|---|---|
| 18/02/2025 | 9180039806 | BOGOTA | $ 16.150 |
| 18/02/2025 | 9180039808 | BOGOTA | $ 16.150 |
| 18/02/2025 | 9180039809 | BOGOTA | $ 16.150 |
| 18/02/2025 | 9180039811 | PITALITO | $ 9.950 |
| 18/02/2025 | 9180039812 | PITALITO | $ 9.950 |
| 20/02/2025 | 9180039832 | PITALITO | $ 9.950 |
| 20/02/2025 | 9180039833 | PITALITO | $ 9.950 |
| 20/02/2025 | 9180039834 | PITALITO | $ 9.950 |
| 21/02/2025 | 9180039844 | PITALITO | $ 9.950 |
| 21/02/2025 | 9180039845 | PITALITO | $ 9.950 |
| 25/02/2025 | 9180039906 | IBAGUE | $ 16.150 |
| 26/02/2025 | 9180039917 | SAN AGUSTIN | $ 17.500 |
| 27/02/2025 | 9180039931 | PITALITO | $ 9.950 |
| 27/02/2025 | 9180039932 | PITALITO | $ 9.950 |
| 27/02/2025 | 9180039933 | PITALITO | $ 9.950 |
| | | | |
| **26Unidades** | | **Valor Total** | **$ 291.050** |

| DESCRIPCION | VALOR |
|---|---|
| VALOR ENVIOS | $ 291.050 |
| PRUEBAS COVID-19 | $ 32.000 |
| COBRO ADICIONAL | $ 250.000 |
| **VALOR TOTAL** | **$ 573.050** |

**NUMERO DE CUENTA DEL BANCO PARA CONSIGNAR:** CUENTA DE AHORROS BANCO DE BOGOTA NO. 383094364 DE SAN AGUSTIN HUILA.

ATENTAMENTE,



**SEGUNDO SALVADOR ESPINOSA CHAVEZ**
**C.C. No. 12.141.304 de San Agustín Huila**

**DIRECCION: CALLE 3 NO. 9 - 52**
**TELEFONO: 8 37 35 06**
**CELULAR: 322 5915905**

**SEGUNDO SALVADOR ESPINOSA CHAVEZ**
**CONTRATISTA**
**MENSAJERIA ESPINOSA**

MENSAJERIA
ESPINOSA

**DIRECCION: CALLE 3 NO. 9 - 52**
**TELEFONO: 8 37 35 06**
**CELULAR: 322 5915905**

aportes en línea

# Certificado de Aportes

Se certifica que ESPINOSA CHAVEZ SEGUNDO SALVADOR identificado(a) con CC 12141304 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para SEGUNDO SALVADOR ESPINOSA CHAVEZ identificado(a) con CC 12141304

| Clave Planilla | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora | Concepto | Periodo | Días | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | IBC | Tarifa | Cotización |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | | | |
| 9480937768 | 1249115353 | I | 2025-02-06 | EPS | EPS005 | SANITAS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,423,500 | 12.5% | $178,000 |
| 9480937768 | 1249115353 | I | 2025-02-06 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,423,500 | 16% | $227,800 |
| 9480937768 | 1249115353 | I | 2025-02-06 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL | 2025-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,423,500 | | $0 |
| 9480937768 | 1249115353 | I | 2025-02-06 | AFP | 25-14 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | 2025-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,423,500 | | $0 |
| 9480937768 | 1249115353 | I | 2025-02-06 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2025-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | 0% | $0 |
| 9480937768 | 1249115353 | I | 2025-02-06 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO | 2025-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | 0% | $0 |
| 9480937768 | 1249115353 | I | 2025-02-06 | ARL | 14-11 | ARL SURA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,423,500 | 4.35% | $62,000 |

Este certificado se expide el día 2025-02-20 a las 04:49.

## RELACION DE MUESTRAS COVID-19 ENVIADAS A NEIVA FEBRERO 2025

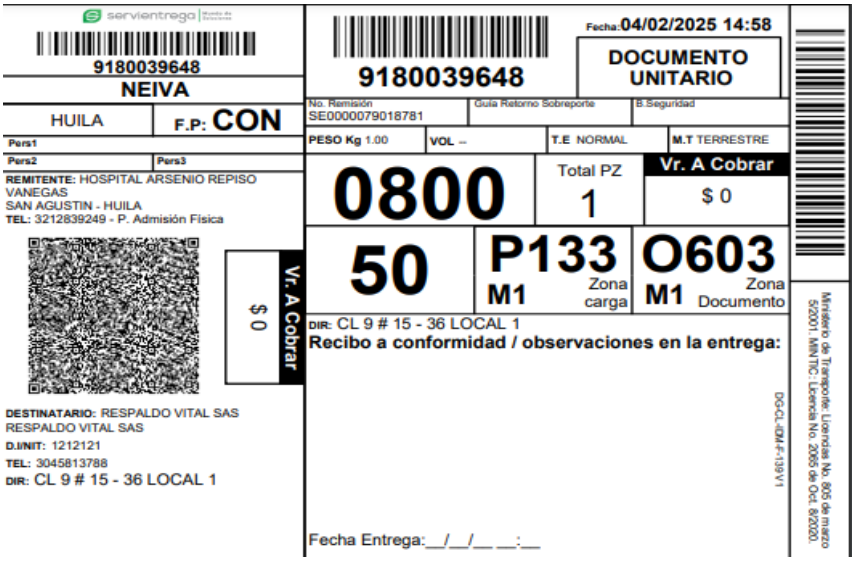
| CANTIDAD DE TERMOS | FECHA DE ENVIO | VALOR |
|---|---|---|
| 1 | 05/02/2025 | $ 32.000 |
| | | |
| TOTAL= 1 | | =$32.000 |

Silvia Cristina Ordoñez
C.C. 1.082.774.785
BACTERIOLOGA
UCMC

Silvia Cristina Ordoñez

***Silvia Cristina Ordoñez Urbano***
***Bacterióloga, líder laboratorio***
***ESE Hospital Arsenio Repizo Vanegas***

04/FEBRERO/2025


servientrega

9180039648

NEIVA

HUILA | F.P: CON

Pers1

Pers2 | Pers3

REMITENTE: HOSPITAL ARSENIO REPISO VANEGAS
SAN AGUSTIN - HUILA
TEL: 3212839249 - P. Admisión Física

Vr. A Cobrar $ 0

DESTINATARIO: RESPALDO VITAL SAS
RESPALDO VITAL SAS
D.I/NIT: 1212121
TEL: 3045813788
DIR: CL 9 # 15 - 36 LOCAL 1

9180039648

Fecha:04/02/2025 14:58

DOCUMENTO UNITARIO

No. Remisión SE0000079018781 | Guia Retorno Sobreporte | B.Seguridad

PESO Kg 1.00 | VOL -- | T.E NORMAL | M.T TERRESTRE

0800 | Total PZ 1 | Vr. A Cobrar $ 0

50 | P133 M1 Zona carga | O603 M1 Zona Documento

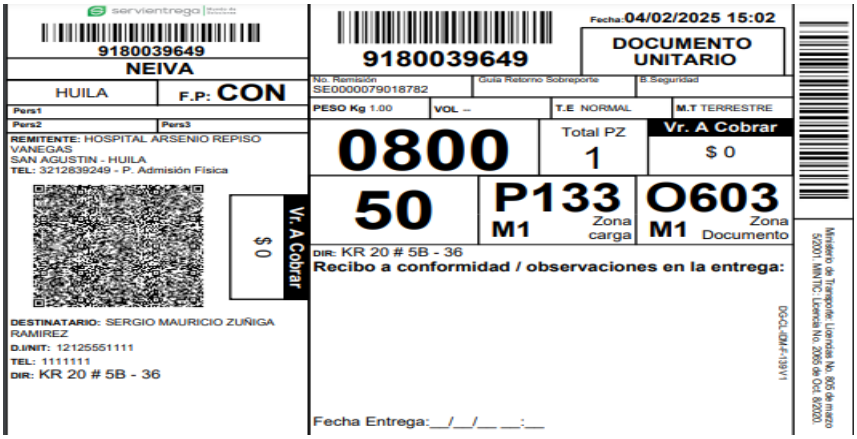
DIR: CL 9 # 15 - 36 LOCAL 1

Recibo a conformidad / observaciones en la entrega:

Fecha Entrega:__/__/__ __:__

DGCL-IDM-F-139 V1

Ministerio de Transporte: Licencias No. 805 de marzo 5/2001. MINTIC: Licencia No. 2065 de Oct. 8/2020.


servientrega

9180039649

NEIVA

HUILA | F.P: CON

Pers1

Pers2 | Pers3

REMITENTE: HOSPITAL ARSENIO REPISO VANEGAS
SAN AGUSTIN - HUILA
TEL: 3212839249 - P. Admisión Física

Vr. A Cobrar $ 0

DESTINATARIO: SERGIO MAURICIO ZUÑIGA RAMIREZ
D.I/NIT: 12125551111
TEL: 1111111
DIR: KR 20 # 5B - 36

9180039649

Fecha:04/02/2025 15:02

DOCUMENTO UNITARIO

No. Remisión SE0000079018782 | Guia Retorno Sobreporte | B.Seguridad

PESO Kg 1.00 | VOL -- | T.E NORMAL | M.T TERRESTRE

0800 | Total PZ 1 | Vr. A Cobrar $ 0

50 | P133 M1 Zona carga | O603 M1 Zona Documento

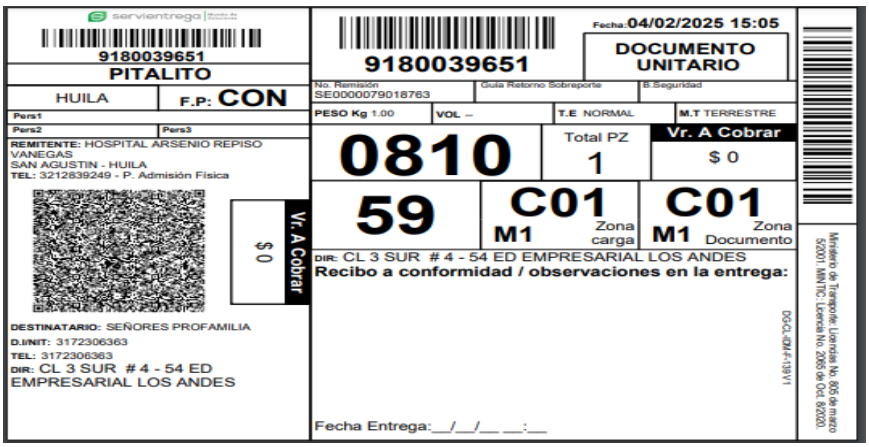
DIR: KR 20 # 5B - 36

Recibo a conformidad / observaciones en la entrega:

Fecha Entrega:__/__/__ __:__

DGCL-IDM-F-139 V1

Ministerio de Transporte: Licencias No. 805 de marzo 5/2001. MINTIC: Licencia No. 2065 de Oct. 8/2020.


servientrega

9180039651

PITALITO

HUILA | F.P: CON

Pers1

Pers2 | Pers3

REMITENTE: HOSPITAL ARSENIO REPISO VANEGAS
SAN AGUSTIN - HUILA
TEL: 3212839249 - P. Admisión Física

Vr. A Cobrar $ 0

DESTINATARIO: SEÑORES PROFAMILIA
D.I/NIT: 3172306363
TEL: 3172306363
DIR: CL 3 SUR # 4 - 54 ED EMPRESARIAL LOS ANDES

9180039651

Fecha:04/02/2025 15:05

DOCUMENTO UNITARIO

No. Remisión SE0000079018763 | Guia Retorno Sobreporte | B.Seguridad

PESO Kg 1.00 | VOL -- | T.E NORMAL | M.T TERRESTRE

0810 | Total PZ 1 | Vr. A Cobrar $ 0

59 | C01 M1 Zona carga | C01 M1 Zona Documento

DIR: CL 3 SUR # 4 - 54 ED EMPRESARIAL LOS ANDES

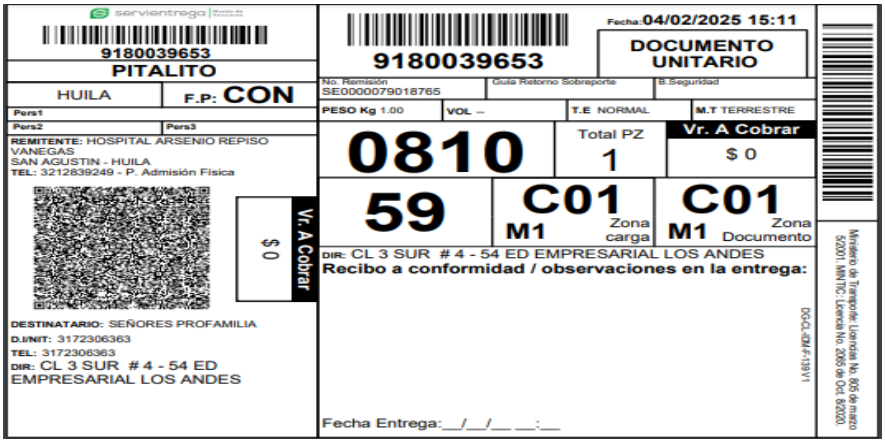
Recibo a conformidad / observaciones en la entrega:

Fecha Entrega:__/__/__ __:__

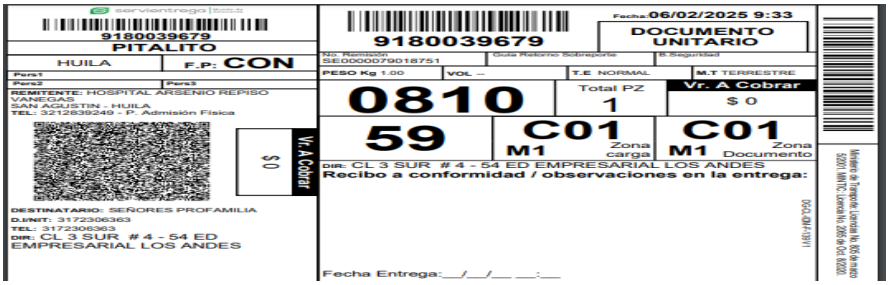
DGCL-IDM-F-139 V1

Ministerio de Transporte: Licencias No. 805 de marzo 5/2001. MINTIC: Licencia No. 2065 de Oct. 8/2020.



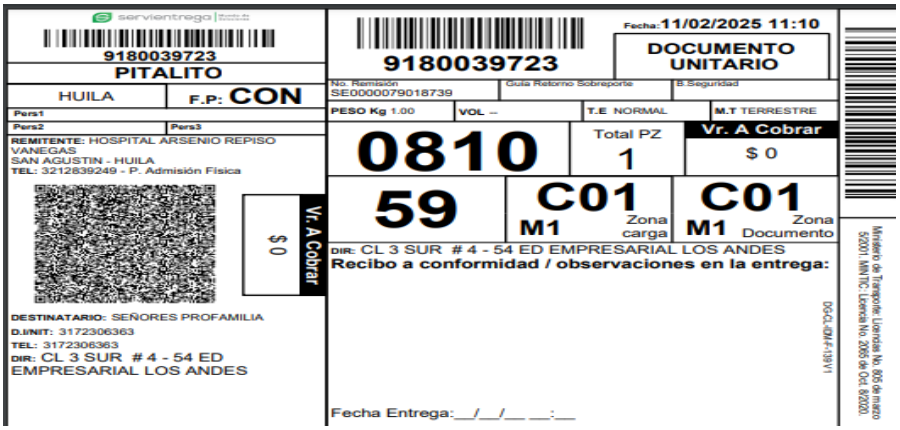

06/02/2025

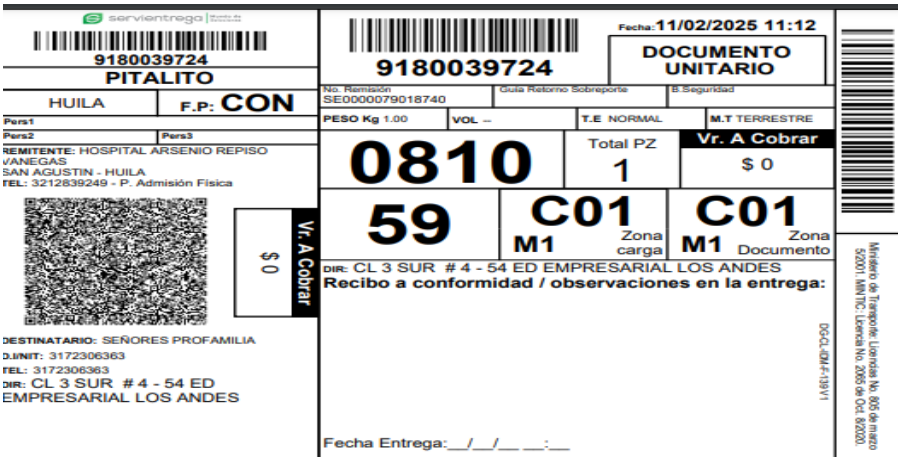




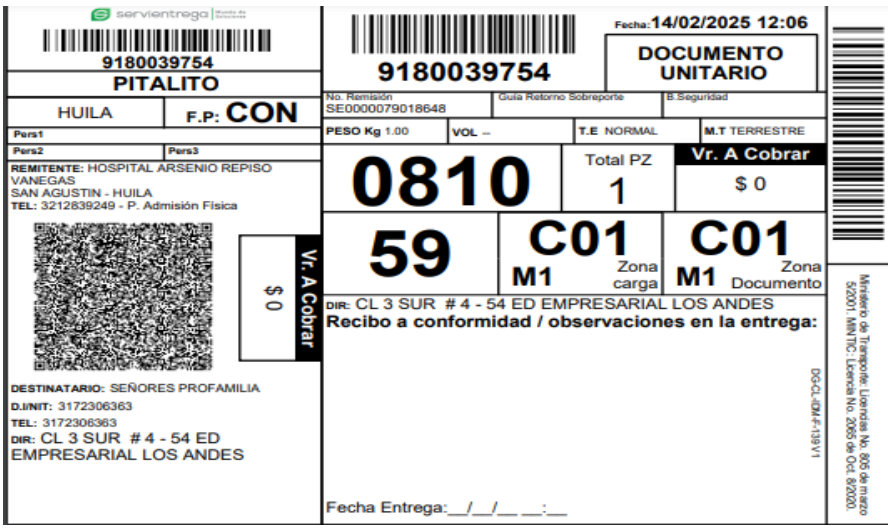


11/02/2025




14/02/2025




18/02/2025



servientrega

9180039805

NEIVA

HUILA F.P: CON

Pers1

Pers2 Pers3

**REMITENTE:** HOSPITAL ARSENIO REPISO VANEGAS
SAN AGUSTIN - HUILA
**TEL:** 3212839249 - P. Admisión Física

Vr. A Cobrar $ 0

**DESTINATARIO:** ESM BATALLON DE ASPC
**D.I/NIT:** 3118550486
**TEL:** 3118550486
**DIR:** KR 18 # 6C - 25 LOCAL 03 B CALIXTO LEIVA

9180039805

Fecha: 18/02/2025 14:49

DOCUMENTO UNITARIO

No. Remisión SE0000079018596 | Guía Retorno Sobreporte | B.Seguridad

PESO Kg 1.00 | VOL -- | T.E NORMAL | M.T TERRESTRE

0800 | Total PZ 1 | Vr. A Cobrar $ 0

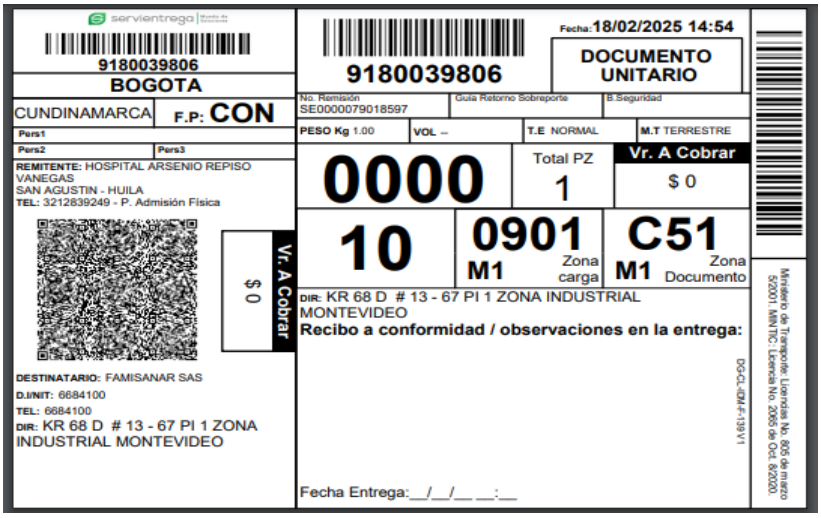
50 | P133 M1 Zona carga | O603 M1 Zona Documento

**DIR:** KR 18 # 6C - 25 LOCAL 03 B CALIXTO LEIVA
**Recibo a conformidad / observaciones en la entrega:**

DGCL-IDM-F-139V1

Fecha Entrega:__/__/__ __:__

Ministerio de Transporte: Licencias No. 805 de marzo 5/2001. MIN TIC: Licencia No. 2065 de Oct. 8/2020.



servientrega

9180039806

BOGOTA

CUNDINAMARCA F.P: CON

Pers1

Pers2 Pers3

**REMITENTE:** HOSPITAL ARSENIO REPISO VANEGAS
SAN AGUSTIN - HUILA
**TEL:** 3212839249 - P. Admisión Física

Vr. A Cobrar $ 0

**DESTINATARIO:** FAMISANAR SAS
**D.I/NIT:** 6684100
**TEL:** 6684100
**DIR:** KR 68 D # 13 - 67 PI 1 ZONA INDUSTRIAL MONTEVIDEO

9180039806

Fecha: 18/02/2025 14:54

DOCUMENTO UNITARIO

No. Remisión SE0000079018597 | Guía Retorno Sobreporte | B.Seguridad

PESO Kg 1.00 | VOL -- | T.E NORMAL | M.T TERRESTRE

0000 | Total PZ 1 | Vr. A Cobrar $ 0

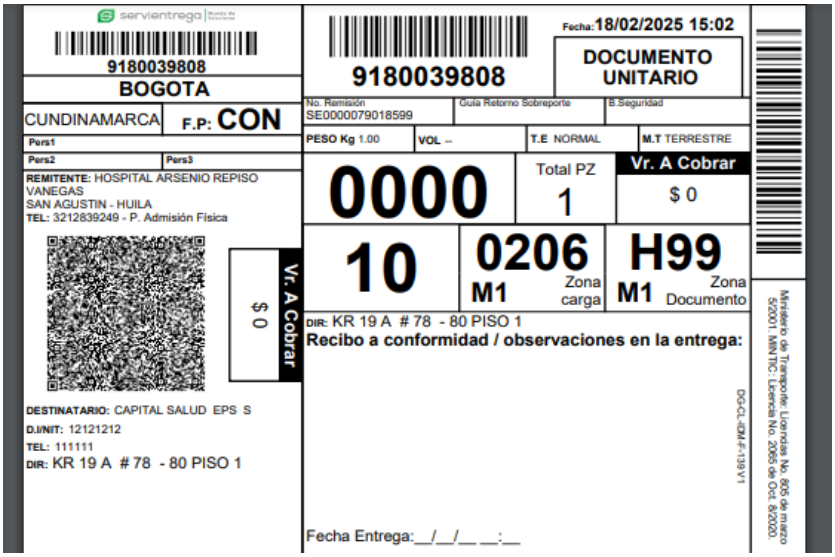
10 | 0901 M1 Zona carga | C51 M1 Zona Documento

**DIR:** KR 68 D # 13 - 67 PI 1 ZONA INDUSTRIAL MONTEVIDEO
**Recibo a conformidad / observaciones en la entrega:**

DGCL-IDM-F-139V1

Fecha Entrega:__/__/__ __:__

Ministerio de Transporte: Licencias No. 805 de marzo 5/2001. MIN TIC: Licencia No. 2065 de Oct. 8/2020.



servientrega

9180039808

BOGOTA

CUNDINAMARCA F.P: CON

Pers1

Pers2 Pers3

**REMITENTE:** HOSPITAL ARSENIO REPISO VANEGAS
SAN AGUSTIN - HUILA
**TEL:** 3212839249 - P. Admisión Física

Vr. A Cobrar $ 0

**DESTINATARIO:** CAPITAL SALUD EPS S
**D.I/NIT:** 12121212
**TEL:** 111111
**DIR:** KR 19 A # 78 - 80 PISO 1

9180039808

Fecha: 18/02/2025 15:02

DOCUMENTO UNITARIO

No. Remisión SE0000079018599 | Guía Retorno Sobreporte | B.Seguridad

PESO Kg 1.00 | VOL -- | T.E NORMAL | M.T TERRESTRE

0000 | Total PZ 1 | Vr. A Cobrar $ 0

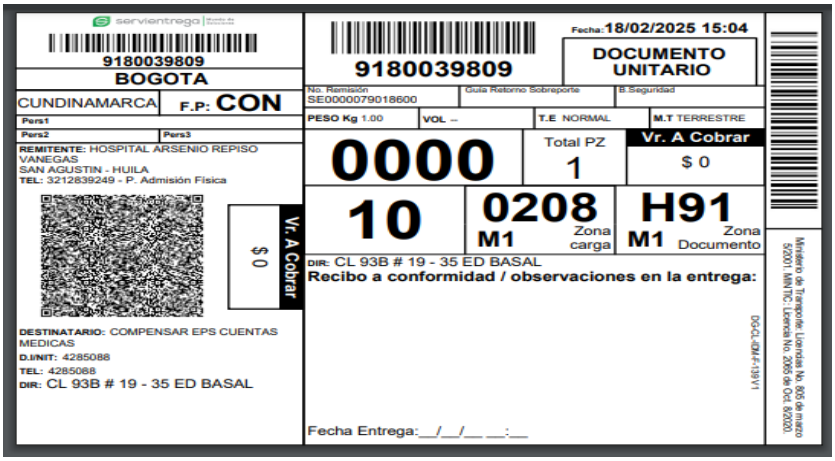
10 | 0206 M1 Zona carga | H99 M1 Zona Documento

**DIR:** KR 19 A # 78 - 80 PISO 1
**Recibo a conformidad / observaciones en la entrega:**

DGCL-IDM-F-139V1

Fecha Entrega:__/__/__ __:__

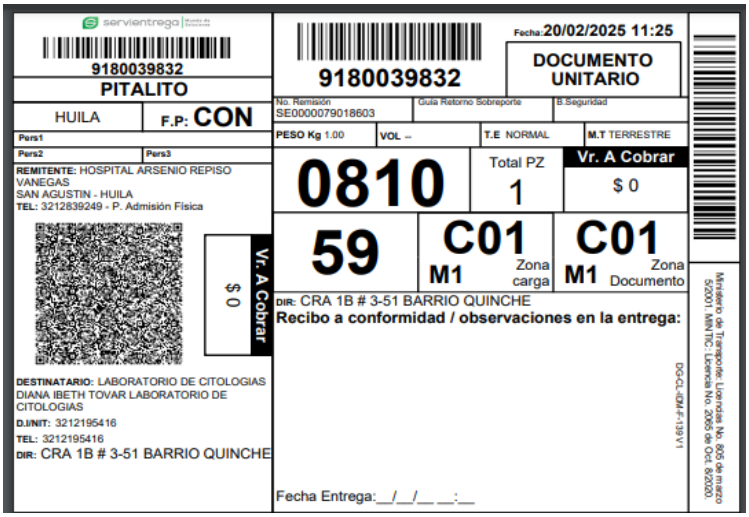
Ministerio de Transporte: Licencias No. 805 de marzo 5/2001. MIN TIC: Licencia No. 2065 de Oct. 8/2020.


9180039809
BOGOTA
CUNDINAMARCA
F.P: CON
REMITENTE: HOSPITAL ARSENIO REPISO VANEGAS
SAN AGUSTIN - HUILA
TEL: 3212839249 - P. Admisión Física
$ 0
Vr. A Cobrar
DESTINATARIO: COMPENSAR EPS CUENTAS MEDICAS
D.I/NIT: 4285088
TEL: 4285088
DIR: CL 93B # 19 - 35 ED BASAL
Fecha:18/02/2025 15:04
9180039809
DOCUMENTO UNITARIO
No. Remisión SE0000079018600
Guia Retorno Sobreporte
B.Seguridad
PESO Kg 1.00
VOL --
T.E NORMAL
M.T TERRESTRE
0000
Total PZ
1
Vr. A Cobrar
$ 0
10
0208
M1
Zona carga
H91
M1
Zona Documento
DIR: CL 93B # 19 - 35 ED BASAL
Recibo a conformidad / observaciones en la entrega:
Fecha Entrega:__/__/__ __:__
Ministerio de Transporte Licencias No. 805 de marzo 52001 MINTIC Licencia No. 2065 de Oct. 8/2020.


9180039811
PITALITO
HUILA
F.P: CON
REMITENTE: HOSPITAL ARSENIO REPISO VANEGAS
SAN AGUSTIN - HUILA
TEL: 3212839249 - P. Admisión Física
$ 0
Vr. A Cobrar
DESTINATARIO: SEÑORES PROFAMILIA
D.I/NIT: 3172306363
TEL: 3172306363
DIR: CL 3 SUR # 4 - 54 ED EMPRESARIAL LOS ANDES
Fecha:18/02/2025 15:10
9180039811
DOCUMENTO UNITARIO
No. Remisión SE0000079018573
Guia Retorno Sobreporte
B.Seguridad
PESO Kg 1.00
VOL --
T.E NORMAL
M.T TERRESTRE
0810
Total PZ
1
Vr. A Cobrar
$ 0
59
C01
M1
Zona carga
C01
M1
Zona Documento
DIR: CL 3 SUR # 4 - 54 ED EMPRESARIAL LOS ANDES
Recibo a conformidad / observaciones en la entrega:
Fecha Entrega:__/__/__ __:__
Ministerio de Transporte Licencias No. 805 de marzo 52001 MINTIC Licencia No. 2065 de Oct. 8/2020


9180039812
PITALITO
HUILA
F.P: CON
REMITENTE: HOSPITAL ARSENIO REPISO VANEGAS
SAN AGUSTIN - HUILA
TEL: 3212839249 - P. Admisión Física
$ 0
Vr. A Cobrar
DESTINATARIO: LABORATORIO DIANA TOVAR LABORATORIO DIANA TOVAR
D.I/NIT: 3212195419
TEL: 3212195416
DIR: CARRERA 1B 3 51 BARRIO QUINCHE
Fecha:18/02/2025 15:13
9180039812
DOCUMENTO UNITARIO
No. Remisión SE0000079018576
Guia Retorno Sobreporte
B.Seguridad
PESO Kg 1.00
VOL --
T.E NORMAL
M.T TERRESTRE
0810
Total PZ
1
Vr. A Cobrar
$ 0
59
C01
M1
Zona carga
C01
M1
Zona Documento
DIR: CARRERA 1B 3 51 BARRIO QUINCHE
Recibo a conformidad / observaciones en la entrega:
Fecha Entrega:__/__/__ __:__
Ministerio de Transporte Licencias No. 805 de marzo 52001 MINTIC Licencia No. 2065 de Oct. 8/2020

20/02/2025


servientrega
9180039832
PITALITO
HUILA
F.P: CON
Pers1
Pers2
Pers3
REMITENTE: HOSPITAL ARSENIO REPISO VANEGAS
SAN AGUSTIN - HUILA
TEL: 3212839249 - P. Admisión Física
Vr. A Cobrar
$ 0
DESTINATARIO: LABORATORIO DE CITOLOGIAS DIANA IBETH TOVAR LABORATORIO DE CITOLOGIAS
D.I/NIT: 3212195416
TEL: 3212195416
DIR: CRA 1B # 3-51 BARRIO QUINCHE
9180039832
Fecha:20/02/2025 11:25
DOCUMENTO UNITARIO
No. Remisión SE0000079018603
Guia Retorno Sobreporte
B.Seguridad
PESO Kg 1.00
VOL --
T.E NORMAL
M.T TERRESTRE
0810
Total PZ 1
Vr. A Cobrar
$ 0
59
C01 M1 Zona carga
C01 M1 Zona Documento
DIR: CRA 1B # 3-51 BARRIO QUINCHE
Recibo a conformidad / observaciones en la entrega:
DG-CL-IDM-F-139 V1
Fecha Entrega:__/__/__ __:__
Ministerio de Transporte: Licencias No. 805 de marzo 5/2001. MINTIC: Licencia No. 2066 de Oct. 8/2020.


servientrega
9180039833
PITALITO
HUILA
F.P: CON
Pers1
Pers2
Pers3
REMITENTE: HOSPITAL ARSENIO REPISO VANEGAS
SAN AGUSTIN - HUILA
TEL: 3212839249 - P. Admisión Física
Vr. A Cobrar
$ 0
DESTINATARIO: SEÑORES PROFAMILIA
D.I/NIT: 3172306363
TEL: 3172306363
DIR: CL 3 SUR # 4 - 54 ED EMPRESARIAL LOS ANDES
9180039833
Fecha:20/02/2025 11:29
DOCUMENTO UNITARIO
No. Remisión SE0000079018602
Guia Retorno Sobreporte
B.Seguridad
PESO Kg 1.00
VOL --
T.E NORMAL
M.T TERRESTRE
0810
Total PZ 1
Vr. A Cobrar
$ 0
59
C01 M1 Zona carga
C01 M1 Zona Documento
DIR: CL 3 SUR # 4 - 54 ED EMPRESARIAL LOS ANDES
Recibo a conformidad / observaciones en la entrega:
DG-CL-IDM-F-139 V1
Fecha Entrega:__/__/__ __:__
Ministerio de Transporte: Licencias No. 805 de marzo 5/2001. MINTIC: Licencia No. 2066 de Oct. 8/2020.


servientrega
9180039834
PITALITO
HUILA
F.P: CON
Pers1
Pers2
Pers3
REMITENTE: HOSPITAL ARSENIO REPISO VANEGAS
SAN AGUSTIN - HUILA
TEL: 3212839249 - P. Admisión Física
Vr. A Cobrar
$ 0
DESTINATARIO: SEÑORES PROFAMILIA
D.I/NIT: 3172306363
TEL: 3172306363
DIR: CL 3 SUR # 4 - 54 ED EMPRESARIAL LOS ANDES
9180039834
Fecha:20/02/2025 11:32
DOCUMENTO UNITARIO
No. Remisión SE0000079018601
Guia Retorno Sobreporte
B.Seguridad
PESO Kg 1.00
VOL --
T.E NORMAL
M.T TERRESTRE
0810
Total PZ 1
Vr. A Cobrar
$ 0
59
C01 M1 Zona carga
C01 M1 Zona Documento
DIR: CL 3 SUR # 4 - 54 ED EMPRESARIAL LOS ANDES
Recibo a conformidad / observaciones en la entrega:
DG-CL-IDM-F-139 V1
Fecha Entrega:__/__/__ __:__
Ministerio de Transporte: Licencias No. 805 de marzo 5/2001. MINTIC: Licencia No. 2066 de Oct. 8/2020.

21/02/2025







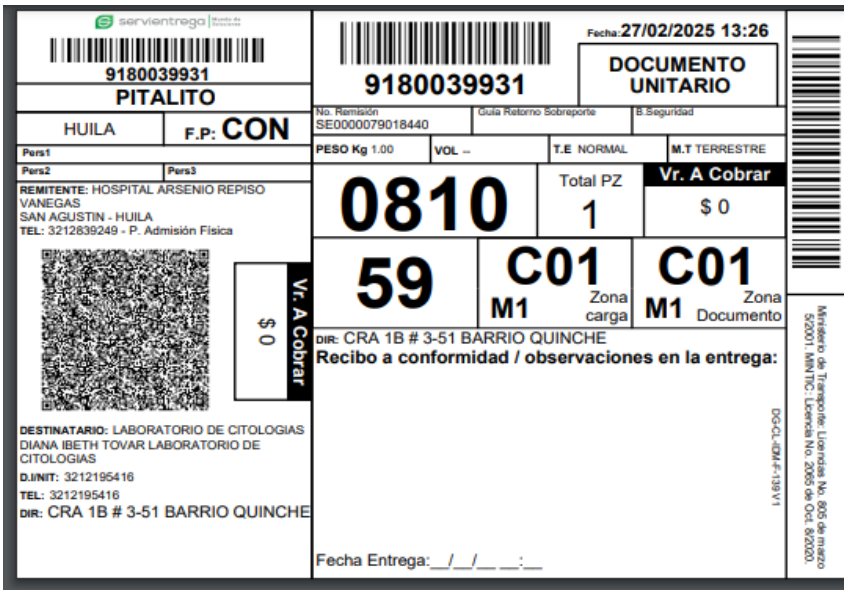
25/02/2025




26/02/2025


servientrega
9180039917
SAN AGUSTIN
HUILA
F.P: CON
Pers1
Pers2
Pers3
REMITENTE: HOSPITAL ARSENIO REPISO VANEGAS
SAN AGUSTIN - HUILA
TEL: 3212839249 - P. Admisión Física
Vr. A Cobrar
$ 0
DESTINATARIO: BRAYYAN STIVEN CUSPIAN
D.I/NIT: 3116554980
TEL: 3116554980
DIR: KR 5 # 4 - 33 BR SAN MARTIN
9180039917
Fecha:26/02/2025 15:24
AVISOS JUDICIALES
No. Remisión SE0000079018424
Guía Retorno Sobreporte
B.Seguridad
PESO Kg 0.00
VOL --
T.E NORMAL
M.T TERRESTRE
0810
Total PZ
1
Vr. A Cobrar
$ 0
514
M1
Zona carga
M1
Zona Documento
DIR: KR 5 # 4 - 33 BR SAN MARTIN
Recibo a conformidad / observaciones en la entrega:
DG-GL-IDM-F-139 V1
Parentesco:
Fecha Entrega:__/__/__ __:__
Ministerio de Transporte: Licencias No. 805 de marzo 5/2001. MINTIC: Licencia No. 2065 de Oct. 8/2020.

27/02/2025


servientrega
9180039931
PITALITO
HUILA
F.P: CON
Pers1
Pers2
Pers3
REMITENTE: HOSPITAL ARSENIO REPISO VANEGAS
SAN AGUSTIN - HUILA
TEL: 3212839249 - P. Admisión Física
Vr. A Cobrar
$ 0
DESTINATARIO: LABORATORIO DE CITOLOGIAS DIANA IBETH TOVAR LABORATORIO DE CITOLOGIAS
D.I/NIT: 3212195416
TEL: 3212195416
DIR: CRA 1B # 3-51 BARRIO QUINCHE
9180039931
Fecha:27/02/2025 13:26
DOCUMENTO UNITARIO
No. Remisión SE0000079018440
Guía Retorno Sobreporte
B.Seguridad
PESO Kg 1.00
VOL --
T.E NORMAL
M.T TERRESTRE
0810
Total PZ
1
Vr. A Cobrar
$ 0
59
C01
M1
Zona carga
C01
M1
Zona Documento
DIR: CRA 1B # 3-51 BARRIO QUINCHE
Recibo a conformidad / observaciones en la entrega:
DG-GL-IDM-F-139 V1
Fecha Entrega:__/__/__ __:__
Ministerio de Transporte: Licencias No. 805 de marzo 5/2001. MINTIC: Licencia No. 2065 de Oct. 8/2020.


servientrega

9180039932

PITALITO

HUILA | F.P: CON

Pers1

Pers2 | Pers3

**REMITENTE:** HOSPITAL ARSENIO REPISO VANEGAS
SAN AGUSTIN - HUILA
**TEL:** 3212839249 - P. Admisión Física

Vr. A Cobrar $ 0

**DESTINATARIO:** SEÑORES PROFAMILIA
**D.I/NIT:** 3172306363
**TEL:** 3172306363
**DIR:** CL 3 SUR # 4 - 54 ED EMPRESARIAL LOS ANDES

9180039932

Fecha: 27/02/2025 13:31

DOCUMENTO UNITARIO

No. Remisión SE0000079018448 | Guía Retorno Sobreporte | B.Seguridad

**PESO Kg** 1.00 | **VOL** -- | **T.E** NORMAL | **M.T** TERRESTRE

**0810** | Total PZ 1 | Vr. A Cobrar $ 0

**59** | **C01** M1 Zona carga | **C01** M1 Zona Documento

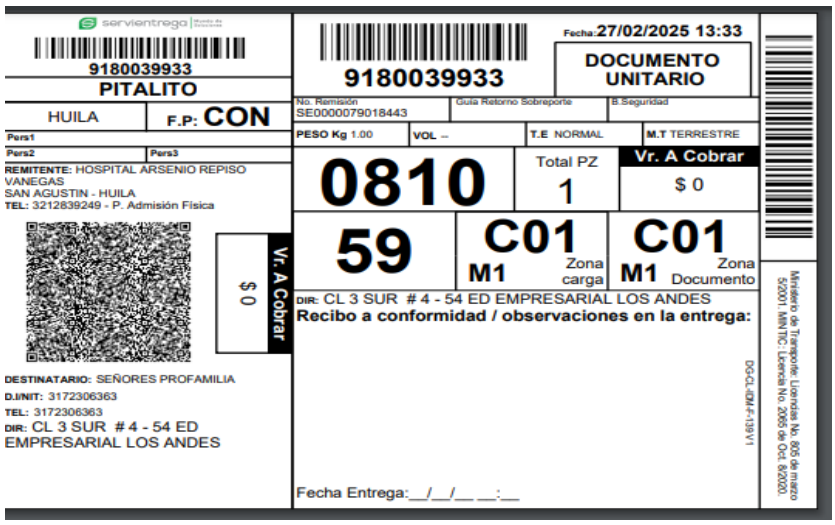
**DIR:** CL 3 SUR # 4 - 54 ED EMPRESARIAL LOS ANDES

**Recibo a conformidad / observaciones en la entrega:**

DG-CL-GM-F-139 V1

Fecha Entrega:__/__/__ __:__

Ministerio de Transporte: Licencia No. 805 de marzo 5/2001. MINTIC: Licencia No. 2065 de Oct. 8/2020.


servientrega

9180039933

PITALITO

HUILA | F.P: CON

Pers1

Pers2 | Pers3

**REMITENTE:** HOSPITAL ARSENIO REPISO VANEGAS
SAN AGUSTIN - HUILA
**TEL:** 3212839249 - P. Admisión Física

Vr. A Cobrar $ 0

**DESTINATARIO:** SEÑORES PROFAMILIA
**D.I/NIT:** 3172306363
**TEL:** 3172306363
**DIR:** CL 3 SUR # 4 - 54 ED EMPRESARIAL LOS ANDES

9180039933

Fecha: 27/02/2025 13:33

DOCUMENTO UNITARIO

No. Remisión SE0000079018443 | Guía Retorno Sobreporte | B.Seguridad

**PESO Kg** 1.00 | **VOL** -- | **T.E** NORMAL | **M.T** TERRESTRE

**0810** | Total PZ 1 | Vr. A Cobrar $ 0

**59** | **C01** M1 Zona carga | **C01** M1 Zona Documento

**DIR:** CL 3 SUR # 4 - 54 ED EMPRESARIAL LOS ANDES

**Recibo a conformidad / observaciones en la entrega:**

DG-CL-GM-F-139 V1

Fecha Entrega:__/__/__ __:__

Ministerio de Transporte: Licencia No. 805 de marzo 5/2001. MINTIC: Licencia No. 2065 de Oct. 8/2020.

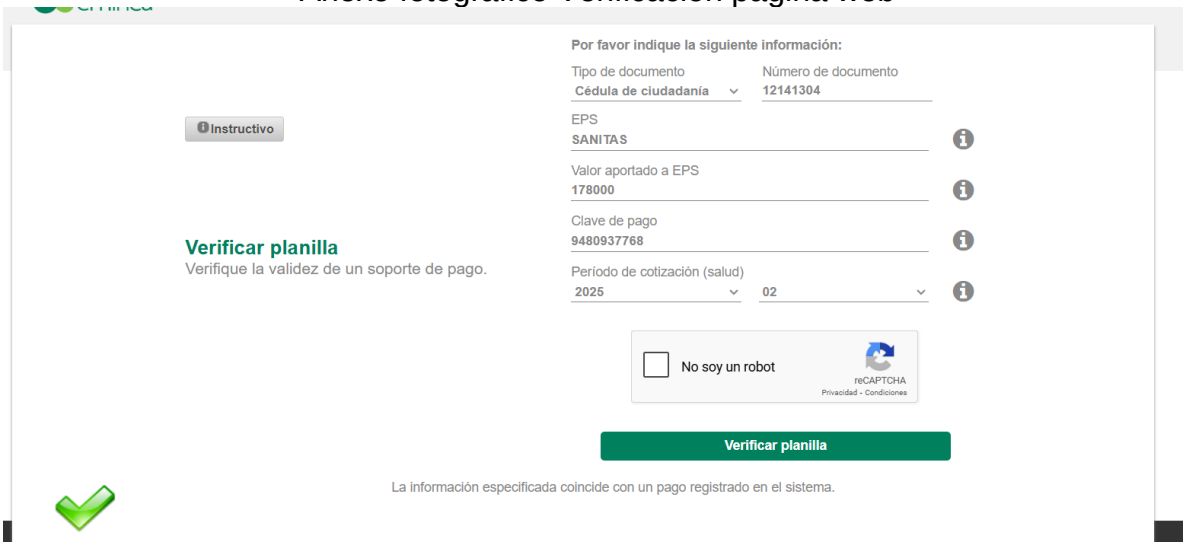
San Agustín, jueves, 13 de marzo de 2025

**LA ESE HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS**
HACE CONSTAR QUE:

Una vez revisado la constancia de pago al sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales, del contrato No. **009** del año **2025**, que tiene por objeto "PRESENTACION DE LOS SERVICIOS DE CORRESPONDENCIA Y MENSAJERIA NACIONAL ENVIADAS POR LA ESE HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS VIA TERRESTRE.", se pudo constatar que las planillas aportadas, del periodo correspondiente a **al mes de febrero de 2025** se encuentra debidamente cancelada de acuerdo al IBC y el contratista se encuentra debidamente afiliado.

| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **VALOR MENSUAL** | **40% DEL VALOR MENSUAL** | **IBC PARA SEGURIDAD SOCIAL** |
|---|---|---|---|
| | $573.050 | NO APLICA | $1.423.500 |
| **VALOR APORTADO ARL** | | $62.000 | |
| **VALOR APORTADO EPS** | | $178.000 | |
| **VALOR APORTADO PENSION** | | $227.800 | |

Anexo fotográfico Verificación página web




Diana Montero Muñoz

**DIANA MAYERLY MONTERO MUÑOZ**
ASESOR SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
ESE HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS