FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
e40ab82b5a869fad92587eb77315ce1285c92eefdd9c69515d9a329600c74525125fc1268030859f9e44c1eb6176070b

Número de Factura: FESE-44
Fecha de Emisión: 03/04/2025
Fecha de Vencimiento: 03/04/2025
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	$ 322.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 322.000,00
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:
03/04/2025 10:37:58
Documento validado por la DIAN:
03/04/2025 10:37:58
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	604000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	604000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	604000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 604000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	604.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	604.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	604.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 604.000,00

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 31 de marzo 2025 Cuenta de cobro **03**

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: 604.000

VALOR EN LETRAS: SEISCIENTOS CUATRO MIL 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
5/03/2025	9180039998	PITALITO	$ 9.950
5/03/2025	9180039999	PITALITO	$ 9.950
5/03/2025	9180040000	PITALITO	$ 9.950
5/03/2025	9180040001	NEIVA	$ 9.950
6/03/2025	9180040025	PITALITO	$ 9.950
6/03/2025	9180040026	PITALITO	$ 9.950
11/03/2025	9180040077	PITALITO	$ 9.950
13/03/2025	9180040093	NEIVA	$ 9.950
14/03/2025	9180040106	MEDELLIN	$ 16.150
14/03/2025	9180040107	BOGOTA	$ 16.150
14/03/2025	9180040108	PITALITO	$ 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

14/03/2025	9180040109	PITALITO	$ 9.950
14/03/2025	9180040111	PITALITO	$ 9.950
18/03/2025	9180040143	PITALITO	$ 9.950
18/03/2025	9180040144	PITALITO	$ 9.950
18/03/2025	9180040145	PITALITO	$ 9.950
19/03/2025	9180040159	BOGOTA	$ 16.150
19/03/2025	9180040160	BOGOTA	$ 16.150
19/03/2025	9180040161	BOGOTA	$ 16.150
19/03/2025	9180040162	BOGOTA	$ 16.150
19/03/2025	9180040163	CALI	$ 16.150
19/03/2025	9180040164	PITALITO	$ 9.950
20/03/2025	9180040175	PITALITO	$ 9.950
20/03/2025	9180040176	PITALITO	$ 9.950
20/03/2025	91800401777	NEIVA	$ 9.950
25/03/2025	9180040227	PITALITO	$ 9.950
25/03/2025	9180040228	PITALITO	$ 9.950
25/03/2025	9180040229	NEIVA	$ 9.950
28 Unidades		**Valor Total**	**$ 322.000**

DESCRIPCION	VALOR
VALOR ENVIOS	$ 322.000
PRUEBAS COVID-19	$ 32.000
COBRO ADICIONAL	$ 250.000
VALOR TOTAL	**$604.000**

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			
9482406933	1308132205	I	2025-03-03	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																		$1,423,500	12.5%	$178,000
9482406933	1308132205	I	2025-03-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																		$1,423,500	16%	$227,800
9482406933	1308132205	I	2025-03-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-03	30																		$1,423,500		$0
9482406933	1308132205	I	2025-03-03	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-03	30																		$1,423,500		$0
9482406933	1308132205	I	2025-03-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-03	30																		$0	0%	$0
9482406933	1308132205	I	2025-03-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-03	30																		$0	0%	$0
9482406933	1308132205	I	2025-03-03	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																		$1,423,500	4.35%	$62,000

Este certificado se expide el día 2025-03-05 a las 09:15.

RELACION DE MUESTRAS COVID-19 ENVIADAS A NEIVA MARZO 2025

CANTIDAD DE TERMOS	FECHA DE ENVIO	VALOR
1	18/03/2025	$ 32.000
TOTAL= 1		= $32.000

Silvia Cristina Ordoñez
C.C. 1.082.774.785
BACTERIOLOGA

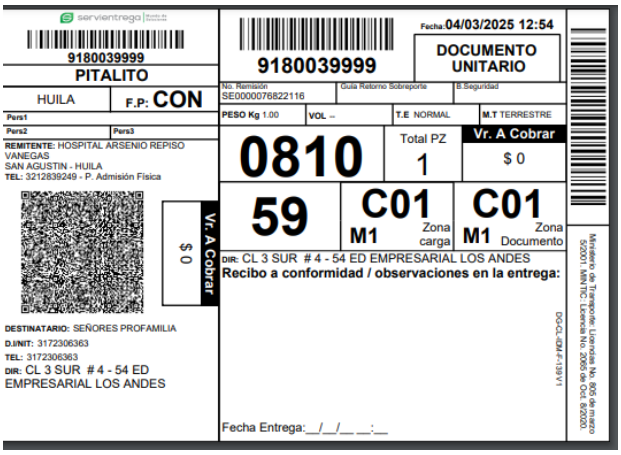
Silvia Cristina Ordoñez

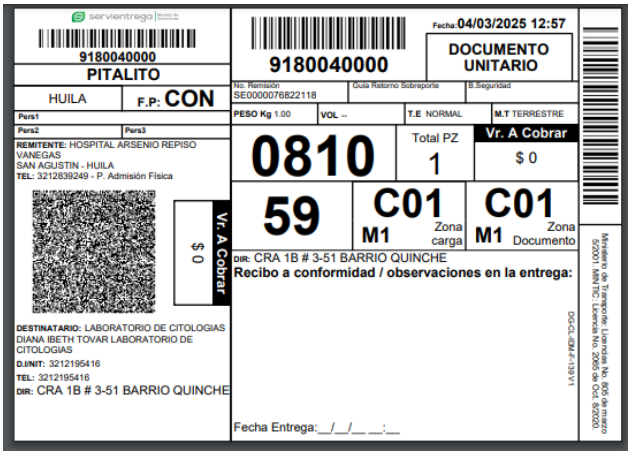
Silvia Cristina Ordoñez Urbano
Bacterióloga, líder laboratorio
ESE Hospital Arsenio Repizo Vanegas

Powered by CamScanner

04/03/2025


9180039998
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
9180039998
Fecha:04/03/2025 12:45
DOCUMENTO UNITARIO
No. Remisión SE0000076822115
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 5/2001. MIN TIC: Licencia No. 2065 de Oct. 8/2020.
DGCL-IDM-F-139V1

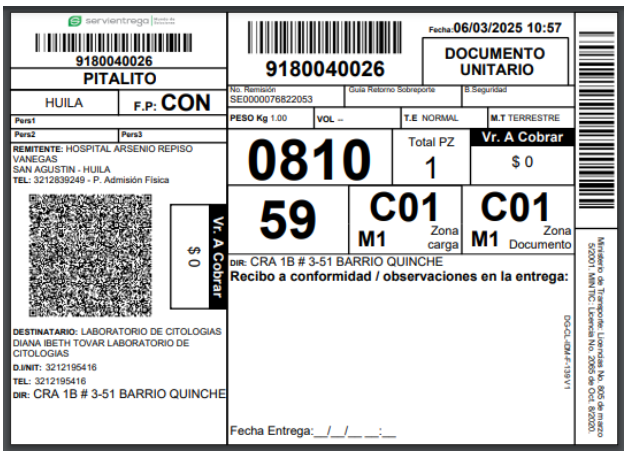

9180039999
PITALITO
HUILA
F.P: CON
Pers1
Pers2
Pers3
REMITENTE: HOSPITAL ARSENIO REPISO VANEGAS
SAN AGUSTIN - HUILA
TEL: 3212839249 - P. Admisión Física
Vr. A Cobrar $ 0
DESTINATARIO: SEÑORES PROFAMILIA
D.I/NIT: 3172306363
TEL: 3172306363
DIR: CL 3 SUR # 4 - 54 ED EMPRESARIAL LOS ANDES
9180039999
Fecha:04/03/2025 12:54
DOCUMENTO UNITARIO
No. Remisión SE0000076822116
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 5/2001. MIN TIC: Licencia No. 2065 de Oct. 8/2020.
DGCL-IDM-F-139V1


9180040000
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
9180040000
Fecha:04/03/2025 12:57
DOCUMENTO UNITARIO
No. Remisión SE0000076822118
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:
Fecha Entrega:__/__/__ __:__
Ministerio de Transporte: Licencias No. 805 de marzo 5/2001. MIN TIC: Licencia No. 2065 de Oct. 8/2020.
DGCL-IDM-F-139V1

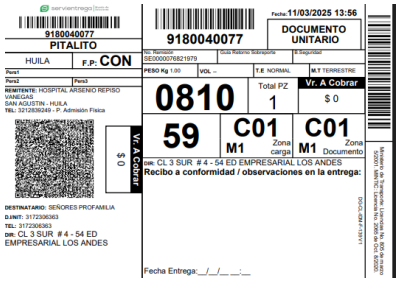


06/03/2025

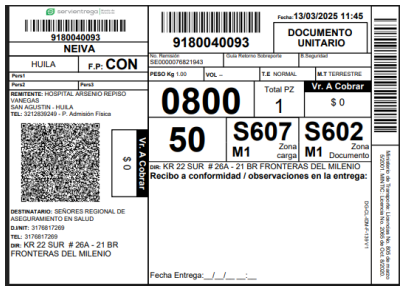




11/03/2025

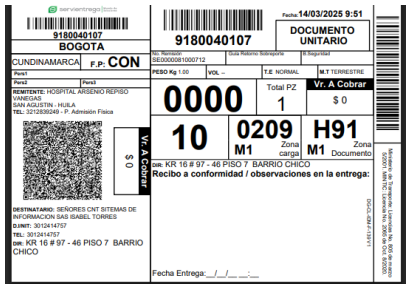


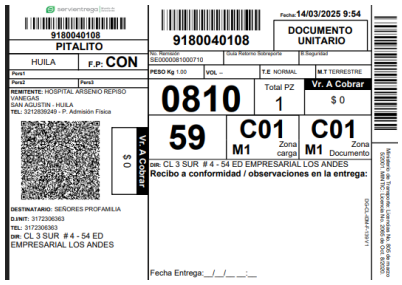
13/03/2025

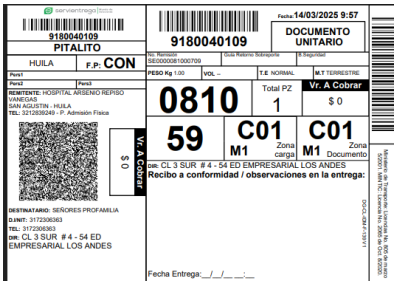


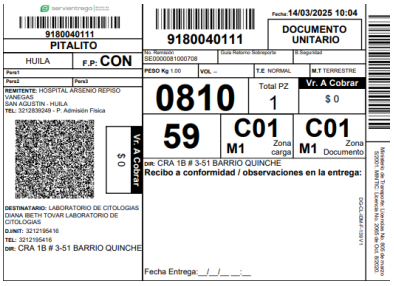
14/03/2025



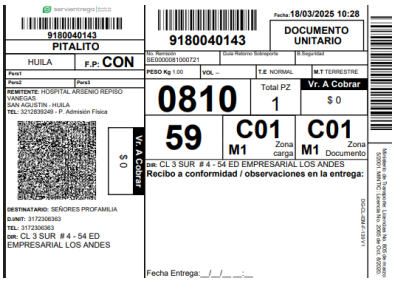


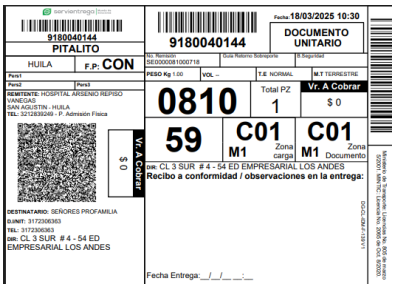






18/03/2025







19/03/2025

servientrega

9180040159

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
D.I/NIT: 3389650
TEL: 232323
DIR: KR 1A # 78 - 80 PISO 1

9180040159

Fecha: 19/03/2025 14:03

DOCUMENTO UNITARIO

No. Remisión: SE000007984766**1** | 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 | **0206** M1 Zona carga | **H82** M1 Zona Documento

DIR: KR 1A # 78 - 80 PISO 1

Recibo a conformidad / observaciones en la entrega:

DG-CL-4DM-F-139 V1

Fecha Entrega:__/__/__ __:__

Ministerio de Transporte: Licencias No. 805 de marzo 5/2001 MIN TIC: Licencia No. 2065 de Oct. 6/2020.

9180040160

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 FRANCISCO CHARCAS
D.I/NIT: 6684100
TEL: 6684100
DIR: KR 68D # 13 - 67 PI 1 ZONA INDUSTRIAL MONTEVIDEO HORARIO DE 9AM A 4PM

9180040160

Fecha: 19/03/2025 14:06

DOCUMENTO UNITARIO

No. Remisión: SE000007984766**2** | 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 | **0901** M1 Zona carga | **C51** M1 Zona Documento

DIR: KR 68D # 13 - 67 PI 1 ZONA INDUSTRIAL MONTEVIDEO HORARIO DE 9AM A 4PM

Recibo a conformidad / observaciones en la entrega:

DG-CL-4DM-F-139 V1

Fecha Entrega:__/__/__ __:__

Ministerio de Transporte: Licencias No. 805 de marzo 5/2001 MIN TIC: Licencia No. 2065 de Oct. 6/2020.

9180040161

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: COLOMBIANA DE ASISTENCIA COLASISTENCIA
D.I/NIT: 2561383
TEL: 2561383
DIR: KR 23 # 86 - 56

9180040161

Fecha: 19/03/2025 14:08

DOCUMENTO UNITARIO

No. Remisión: SE000007984766**0** | 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 | **1203** M1 Zona carga | **H90** M1 Zona Documento

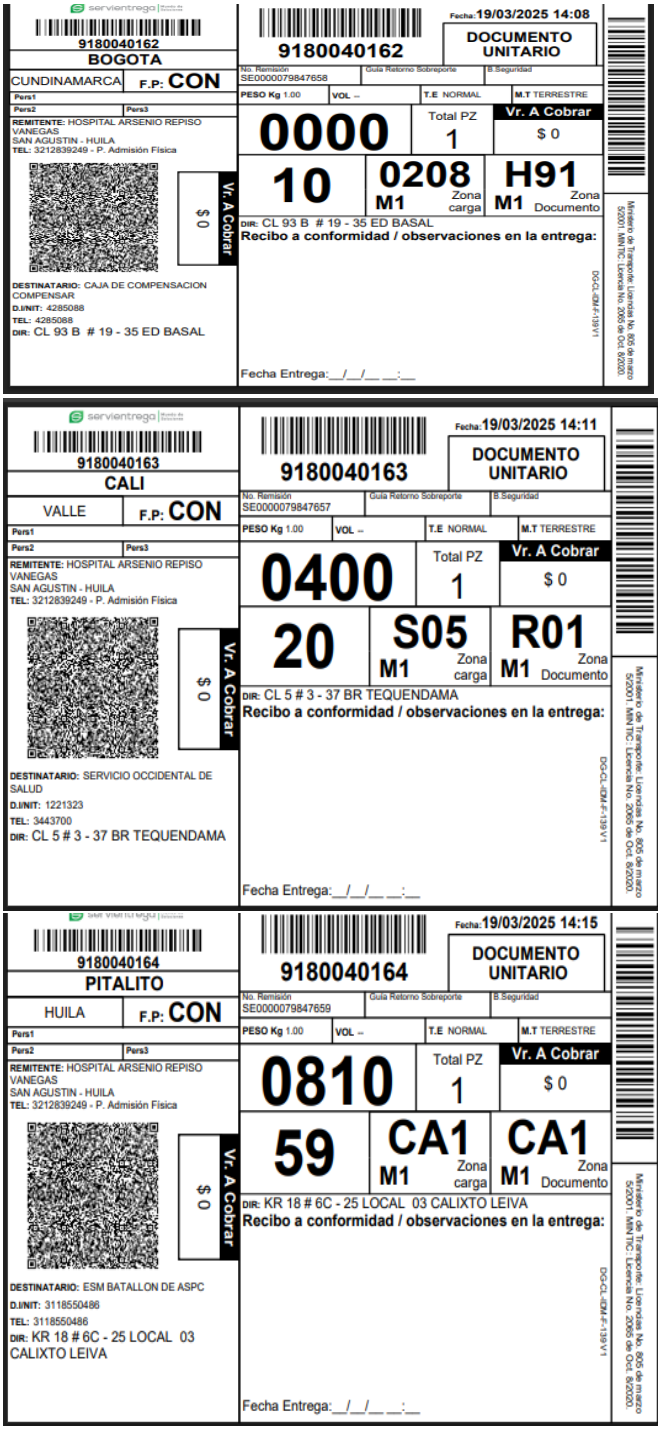
DIR: KR 23 # 86 - 56

Recibo a conformidad / observaciones en la entrega:

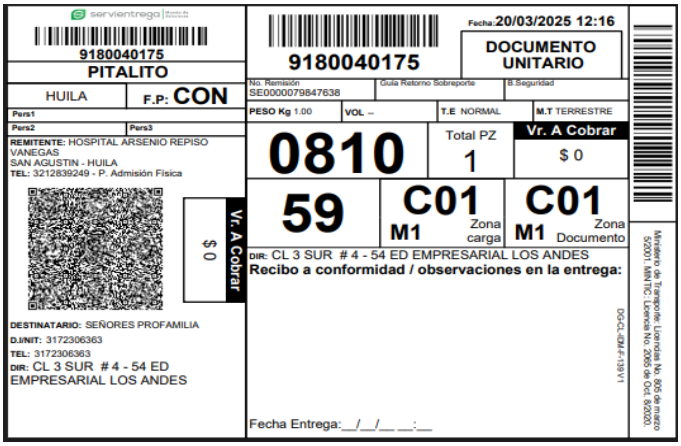
DG-CL-4DM-F-139 V1

Fecha Entrega:__/__/__ __:__

Ministerio de Transporte: Licencias No. 805 de marzo 5/2001 MIN TIC: Licencia No. 2065 de Oct. 6/2020.


9180040162
BOGOTA
CUNDINAMARCA
F.P: CON
Pers1
Pers2
Pers3
REMITENTE: HOSPITAL ARSENIO REPISO VANEGAS
SAN AGUSTIN - HUILA
TEL: 3212839249 - P. Admisión Física
$ 0
Vr. A Cobrar
DESTINATARIO: CAJA DE COMPENSACION COMPENSAR
D.I/NIT: 4285088
TEL: 4285088
DIR: CL 93 B # 19 - 35 ED BASAL
9180040162
Fecha:19/03/2025 14:08
DOCUMENTO UNITARIO
No. Remisión
SE0000079847658
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 93 B # 19 - 35 ED BASAL
Recibo a conformidad / observaciones en la entrega:
Fecha Entrega:__/__/__ __:__
DG-CL-IDM-F-139 V1
Ministerio de Transporte: Licencias No. 805 de marzo 5/2001 MINTIC: Licencia No. 2066 de Oct. 8/2020
9180040163
CALI
VALLE
F.P: CON
REMITENTE: HOSPITAL ARSENIO REPISO VANEGAS
SAN AGUSTIN - HUILA
TEL: 3212839249 - P. Admisión Física
$ 0
Vr. A Cobrar
DESTINATARIO: SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD
D.I/NIT: 1221323
TEL: 3443700
DIR: CL 5 # 3 - 37 BR TEQUENDAMA
9180040163
Fecha:19/03/2025 14:11
DOCUMENTO UNITARIO
No. Remisión
SE0000079847657
Guia Retorno Sobreporte
B.Seguridad
PESO Kg 1.00
VOL --
T.E NORMAL
M.T TERRESTRE
0400
Total PZ
1
Vr. A Cobrar
$ 0
20
S05
M1
Zona carga
R01
M1
Zona Documento
DIR: CL 5 # 3 - 37 BR TEQUENDAMA
Recibo a conformidad / observaciones en la entrega:
Fecha Entrega:__/__/__ __:__
DG-CL-IDM-F-139 V1
Ministerio de Transporte: Licencias No. 805 de marzo 5/2001 MINTIC: Licencia No. 2066 de Oct. 8/2020
9180040164
PITALITO
HUILA
F.P: CON
REMITENTE: HOSPITAL ARSENIO REPISO VANEGAS
SAN AGUSTIN - HUILA
TEL: 3212839249 - P. Admisión Física
$ 0
Vr. A Cobrar
DESTINATARIO: ESM BATALLON DE ASPC
D.I/NIT: 3118550486
TEL: 3118550486
DIR: KR 18 # 6C - 25 LOCAL 03 CALIXTO LEIVA
9180040164
Fecha:19/03/2025 14:15
DOCUMENTO UNITARIO
No. Remisión
SE0000079847659
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
CA1
M1
Zona carga
CA1
M1
Zona Documento
DIR: KR 18 # 6C - 25 LOCAL 03 CALIXTO LEIVA
Recibo a conformidad / observaciones en la entrega:
Fecha Entrega:__/__/__ __:__
DG-CL-IDM-F-139 V1
Ministerio de Transporte: Licencias No. 805 de marzo 5/2001 MINTIC: Licencia No. 2066 de Oct. 8/2020

20/03/2025


servientrega

9180040175

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

9180040175

Fecha: 20/03/2025 12:16

DOCUMENTO UNITARIO

No. Remisión SE0000079847638 | 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

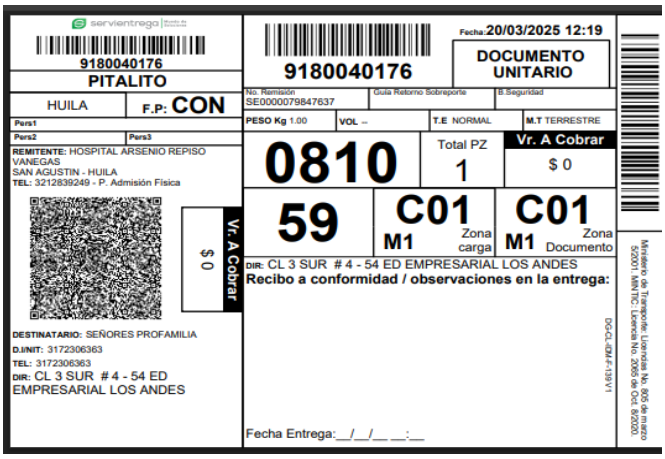
DIR: CL 3 SUR # 4 - 54 ED EMPRESARIAL LOS ANDES

Recibo a conformidad / observaciones en la entrega:

Fecha Entrega:__/__/__ __:__

DGCL-GM-F-19V1

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


servientrega

9180040176

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

9180040176

Fecha: 20/03/2025 12:19

DOCUMENTO UNITARIO

No. Remisión SE0000079847637 | 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:

Fecha Entrega:__/__/__ __:__

DGCL-GM-F-19V1

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


servientrega

9180040177

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: LABORATORIO DIAGNOSTICAMOS
D.I/NIT: 3208034270
TEL: 3208034270
DIR: CARRERA 11 N 7-45 BARRIO ALTICO

9180040177

Fecha: 20/03/2025 12:23

DOCUMENTO UNITARIO

No. Remisión SE0000079847636 | 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: CARRERA 11 N 7-45 BARRIO ALTICO

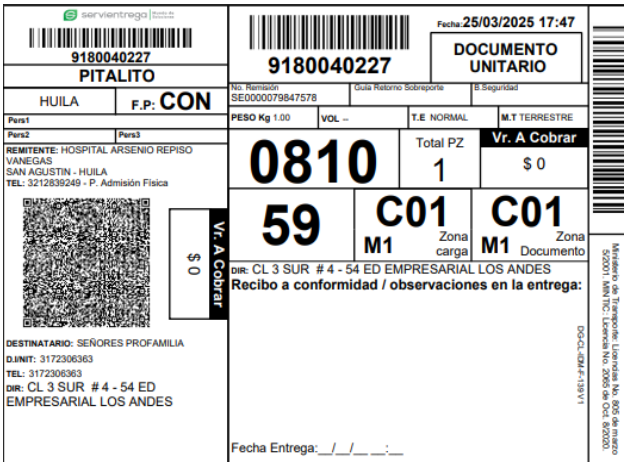
Recibo a conformidad / observaciones en la entrega:

Fecha Entrega:__/__/__ __:__

DGCL-GM-F-19V1

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

25/03/2025



servientrega

9180040227

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

Fecha:25/03/2025 17:47

9180040227

DOCUMENTO UNITARIO

No. Remisión SE0000079847578 | Guia Retorno Sobreporte | B.Seguridad

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

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

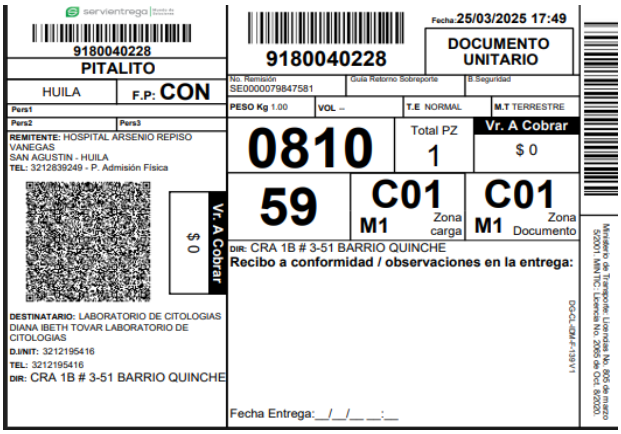
59 | C01 M1 Zona carga | C01 M1 Zona Documento

DIR: CL 3 SUR # 4 - 54 ED EMPRESARIAL LOS ANDES
Recibo a conformidad / observaciones en la entrega:

Fecha Entrega:__/__/__ __:__

DG-CL-IDM-F-139 V1

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



servientrega

9180040228

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

Fecha:25/03/2025 17:49

9180040228

DOCUMENTO UNITARIO

No. Remisión SE0000079847581 | Guia Retorno Sobreporte | B.Seguridad

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

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

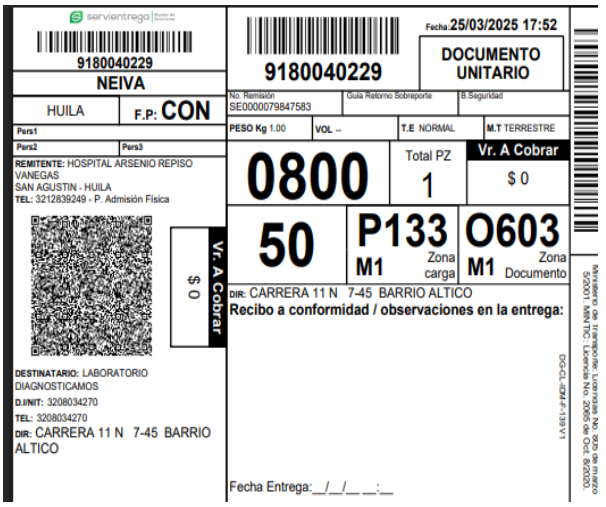
59 | C01 M1 Zona carga | C01 M1 Zona Documento

DIR: CRA 1B # 3-51 BARRIO QUINCHE
Recibo a conformidad / observaciones en la entrega:

Fecha Entrega:__/__/__ __:__

DG-CL-IDM-F-139 V1

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



servientrega

9180040229

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: LABORATORIO DIAGNOSTICAMOS
D.I/NIT: 3208034270
TEL: 3208034270
DIR: CARRERA 11 N 7-45 BARRIO ALTICO

Fecha:25/03/2025 17:52

9180040229

DOCUMENTO UNITARIO

No. Remisión SE0000079847583 | 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: CARRERA 11 N 7-45 BARRIO ALTICO
Recibo a conformidad / observaciones en la entrega:

Fecha Entrega:__/__/__ __:__

DG-CL-IDM-F-139 V1

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

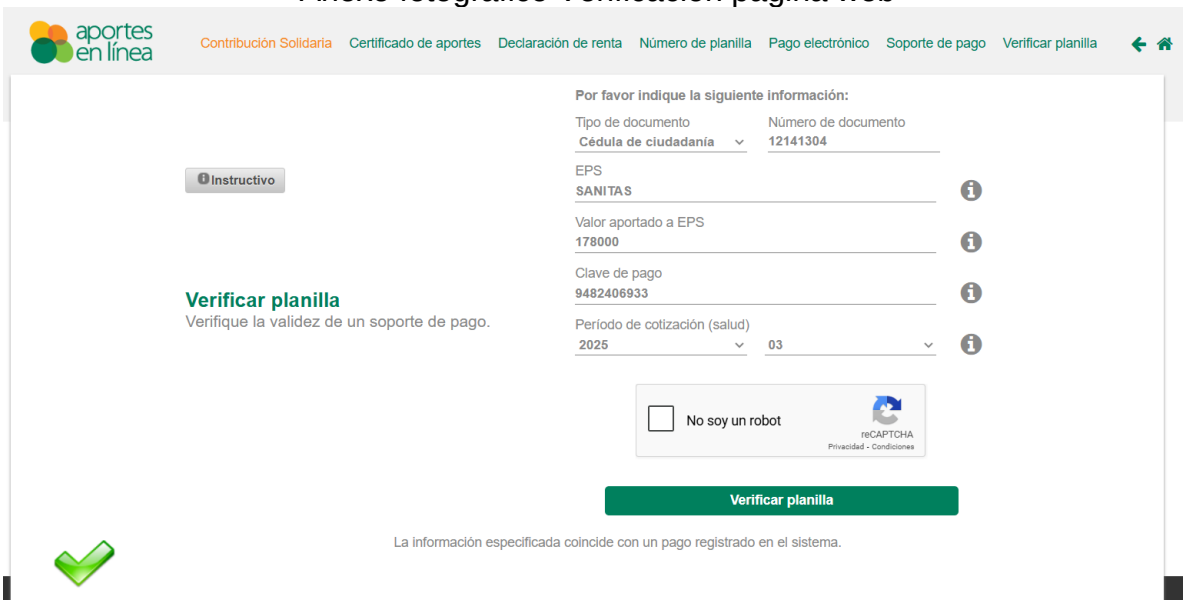
San Agustín, miércoles, 2 de abril de 2025

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 marzo 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**
	$604.000	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