Elaboró:MEN

Confirmó:MEN

CUENTA POR PAGAR N° 5104

Proveedor :	1098680567 - EDUARD FABIAN BAUTISTA JEREZ			**Estado:**	Confirmado
Dirección :	Calle 39 19 44	**Telefono**	6304438-3163854268	**Ciudad:**	BUCARAMANGA
Factura:	EBE89				
Tercero:	Cédula de ciudadanía - 1098680567 - EDUARD FABIAN BAUTISTA JEREZ				
Proveedor:	1098680567 - EDUARD FABIAN BAUTISTA JEREZ				
Fecha del documento:	09/03/2023	**Fecha de la cuenta por pagar:**			09/03/2023
Plazo:	0 días	**Fecha de vencimiento:**			09/03/2023
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AG000000000321)				

Total Cuenta por pagar : **$ 13.065.904,00**

SON: TRECE MILLONES SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

CONTADOR
JUAN CARLOS SUPELANO VILLAMIZAR(E)

TESORERO
JUAN CARLOS SUPELANO VILLAMIZAR(E)

ORDENÓ
EDGAR JULIAN NIÑO CARRILLO

Reporte: PGRPCxP

Usuario: MEN

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

Elaboró :MEN

COMPROBANTE ENTRADA Nº AG000000000321

Confirmó :MEN

PROVEEDOR: EDUARD FABIAN BAUTISTA JEREZ **NIT:** 1098680567 **FECHA:** 09/03/2023 09:19 a. m.
CIUDAD: BUCARAMANGA (SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: Calle 39 19 44 **TELEFONO:** 6304438-3163854268
TELEFONO: 6304438-3163854268 **ALMACEN:** ALMACEN GENERAL
Nº FACTURA: EBE89 **% ICA:** 4,8000 **PLAZO:** 0 **FECHA FACT:** 09/03/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
AG8151	ETIQUETAS DE FRASCOS ,JERINGA Y BURETROL	UNIDAD	10.000	$ 174,79	$ 1.747.900,00	0,00	19,00
AG8149	CONSENTIMIENTO INFORMADO DE URGENCIAS	UNIDAD	6.000	$ 590,76	$ 3.544.537,80	0,00	19,00
AG8108	FORMATO DE REVISION Y CONTROL DE MEDICAMENTOS BIOMEDICOS E INSUMOS BIOMEDICOS	UNIDAD	6.000	$ 136,13	$ 816.806,40	0,00	19,00
AG8185	CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA GENERAL/REGIONAL	UNIDAD	4.000	$ 136,13	$ 544.538,00	0,00	19,00
AG2033	FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PREVENCION DE CAIDAS	UNIDAD	5.000	$ 136,13	$ 680.672,00	0,00	19,00
AG2040	FORMATO DE TRASLADOS	UNIDAD	10.000	$ 136,13	$ 1.361.344,00	0,00	19,00
AG8120	FORMATO HOJA DE REGISTRO ANESTESICO	UNIDAD	2.000	$ 136,13	$ 272.268,80	0,00	19,00
AG3017	LISTA DE CHEQUEO PERSONA EN PROCESO QUIRURGICO	UNIDAD	4.000	$ 136,13	$ 544.537,60	0,00	19,00
AG8158	FORMATO DE DISENTIMIENTO INFORMADO	UNIDAD	3.000	$ 135,29	$ 405.882,30	0,00	19,00
AG8121	FORMATO HOJA DE RECUPERACION	UNIDAD	5.000	$ 135,29	$ 676.470,50	0,00	19,00
AG2039	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZACION DE LA PRUEBA PRESUNTIVA DE VIH	UNIDAD	3.000	$ 135,29	$ 405.882,30	0,00	19,00
AG2038	LISTA DE CHEQUEO DE CIRUGIA SEGURA	UNIDAD	4.000	$ 136,13	$ 544.538,00	0,00	19,00

Elaboró :MEN

COMPROBANTE ENTRADA NºAG000000000321

Confirmó :MEN

DETALLE

INGRESO FACTURA N| EBE89 RADICADA EN ALMACEN EL DIA 8 DE MARZO DEL 2023

SUBTOTAL:	$ 11.545.378,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.193.621,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 329.043,00
RETE ICA:	$ 55.418,00
RETE FUENTE:	$ 288.634,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 13.065.904,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRECE MILLONES SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ