Fecha Impresión: martes, 12 de septiembre de 2023 13:05

ESE HOSPITAL PEDRO NEL CARDONA

Nit:890982134

COMPROBANTE DE ENTRADA N° 0000000981

Usuario Confirmó: 42655103

Datos Generales

Proveedor: 830050341 - OCCIDENTAL DE GASES EU
Codigo: 830050341
Teléfono: 3143543331
Dirección: CL 19C 32 50
Linea Distribucion: 0025 - SUMINISTRO DE OXIGENO HOSPITALARIO
Estado: Confirmado
Ciudad: - ()
Almacen: 01 - FARMACIA PRINCIPAL
Fecha: 22/08/2023
No. Factura: BO4464
CxP: 0000003051
%ICA: 1,00
Fecha Factura: 18/08/2023
Plazo: 30 Días

Código	Nombre	Documento Origen	U. Empaque	Cant.	Lote	Valor/U	Subtotal	%Dto	%Iva
49658-47	OXIGENO 40 LITROS	Ninguna -	UNIDAD	8	10561060	$160.000	$1.280.000	0,00	0,00

SUBTOTAL:	$1.280.000
DESCUENTO:	$0
IMPUESTO:	$0
RETE IVA:	$0
RETE ICA:	$12.800
VALOR FLETE:	$0
VALOR IVA FLETE:	$0
RETE FUENTE:	$32.000
OTRAS RETE:	$108.800
OTRAS DEDUC:	$0
NETO A PAGAR:	**$1.126.400**

TOTAL: UN MILLON CIENTO VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE.

Detalle: PEDIDO DE OXIGENO DOMICILIARIO, FACTURA No.BO4464 CS No.003 DEL 27 01 2023.

María Ramos.
Elaboró

Revisó

Aprobó

Usuario Creación: 5548 - MARIA ANDREA RAMOS BUELVAS

Usuario Impresión : 5548 - MARIA RAMOS

ESE HOSPITAL PEDRO NEL CARDONA

Nit:890982134

COMPROBANTE DE ENTRADA N° 0000000982

Usuario Confirmó: 42655103

Datos Generales

Proveedor: 830050341 - OCCIDENTAL DE GASES EU **Codigo:** 830050341 **Teléfono:** 3143543331

Dirección: CL 19C 32 50 **Linea Distribucion:** 0025 - SUMINISTRO DE OXIGENO HOSPITALARIO **Estado:** Confirmado

Ciudad: - () **Almacen:** 01 - FARMACIA PRINCIPAL **Fecha:** 22/08/2023

No. Factura: BO4466 **CxP:** 0000003052 **%ICA:** 1,00 **Fecha Factura:** 18/08/2023 **Plazo:** 30 Días

Código	Nombre	Documento Origen	U. Empaque	Cant.	Lote	Valor/U	Subtotal	%Dto	%Iva
49658-43	OXIGENO 20 LITROS	Ninguna -	UNIDAD	2	3268283	$35.000	$70.000	0,00	0,00

SUBTOTAL:	$70.000
DESCUENTO:	$0
IMPUESTO:	$0
RETE IVA:	$0
RETE ICA:	$700
VALOR FLETE:	$0
VALOR IVA FLETE:	$0
RETE FUENTE:	$0
OTRAS RETE:	$5.950
OTRAS DEDUC:	$0
NETO A PAGAR:	**$63.350**

TOTAL: SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE.

Detalle: PEDIDO DE OXIGENO DOMICILIARIO, FACTURA No.BO4466 CS No.003 DEL 27 01 2023.

María Ramos

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha Impresión: martes, 12 de septiembre de 2023 13:06

ESE HOSPITAL PEDRO NEL CARDONA

Nit:890982134

COMPROBANTE DE ENTRADA N° 0000000997

Usuario Confirmó: 42655103

Datos Generales

Proveedor: 830050341 - OCCIDENTAL DE GASES EU
Codigo: 830050341
Teléfono: 3143543331
Dirección: CL 19C 32 50
Linea Distribucion: 0025 - SUMINISTRO DE OXIGENO HOSPITALARIO
Estado: Confirmado
Ciudad: - ()
Almacen: 01 - FARMACIA PRINCIPAL
Fecha: 05/09/2023
No. Factura: BO4552
CxP: 0000003080
%ICA: 1,00
Fecha Factura: 05/09/2023
Plazo: 30 Días

Código	Nombre	Documento Origen	U. Empaque	Cant.	Lote	Valor/U	Subtotal	%Dto	%Iva
49658-47	OXIGENO 40 LITROS	Ninguna -	UNIDAD	8	10561060	$160.000	$1.280.000	0,00	0,00

SUBTOTAL:	$1.280.000
DESCUENTO:	$0
IMPUESTO:	$0
RETE IVA:	$0
RETE ICA:	$12.800
VALOR FLETE:	$0
VALOR IVA FLETE:	$0
RETE FUENTE:	$32.000
OTRAS RETE:	$108.800
OTRAS DEDUC:	$0
NETO A PAGAR:	**$1.126.400**

TOTAL: UN MILLON CIENTO VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE.

Detalle: pedido de oxigeno domiciliario, factura No.BO4552 CS No.003 del 27 01 2023.

Maria Ramos
Elaboró

Revisó

Aprobó

Usuario Creación: 5548 - MARIA ANDREA RAMOS BUELVAS

Usuario Impresión : 5548 - MARIA RAMOS

ESE HOSPITAL PEDRO NEL CARDONA

Nit:890982134

COMPROBANTE DE ENTRADA N° 0000000998

Usuario Confirmó: 42655103

Datos Generales

Proveedor: 830050341 - OCCIDENTAL DE GASES EU **Codigo:** 830050341 **Teléfono:** 3143543331

Dirección: CL 19C 32 50 **Linea Distribucion:** 0025 - SUMINISTRO DE OXIGENO HOSPITALARIO **Estado:** Confirmado

Ciudad: - () **Almacen:** 01 - FARMACIA PRINCIPAL **Fecha:** 07/09/2023

No. Factura: BO4572 **CxP:** 0000003090 **%ICA:** 1,00 **Fecha Factura:** 07/09/2023 **Plazo:** 30 Días

Código	Nombre	Documento Origen	U. Empaque	Cant.	Lote	Valor/U	Subtotal	%Dto	%Iva
49658-47	OXIGENO 40 LITROS	Ninguna -	UNIDAD	10	10561060	$160.000	$1.600.000	0,00	0,00

SUBTOTAL:	$1.600.000
DESCUENTO:	$0
IMPUESTO:	$0
RETE IVA:	$0
RETE ICA:	$16.000
VALOR FLETE:	$0
VALOR IVA FLETE:	$0
RETE FUENTE:	$40.000
OTRAS RETE:	$136.000
OTRAS DEDUC:	$0
NETO A PAGAR:	**$1.408.000**

TOTAL: UN MILLON CUATROCIENTOS OCHO MIL PESOS M/CTE.

Detalle: Pedido de oxigeno domiciliario, factura No.BO4572 CS No.003 del 27 01 2023.

María Ramos

Elaboró Revisó Aprobó