E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Elaboró :MEN

COMPROBANTE ENTRADA NºAG000000000576

Confirmó :MEN

PROVEEDOR:	EDUARD FABIAN BAUTISTA JEREZ	**NIT:**	1098680567	**FECHA:**	25/08/2023 08:08 a. m.
CIUDAD:	BUCARAMANGA (SANTANDER)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	Calle 39 19 44			**TELEFONO:**	6304438-3163854268
TELEFONO:	6304438-3163854268			**ALMACEN:**	ALMACEN GENERAL
Nº FACTURA:	EBE100	**% ICA:**	9,0000	**PLAZO:**	0	**FECHA FACT:**	25/08/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
AG8106	FORMATO PLAN CUIDADO DE ENFERMERIA ADULTOS/PEDIATRIA	UNIDAD	5.000	$ 136,13	$ 680.672,50	0,00	19,00
AG0183	FORMATO SABANAS UCI (UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS) ADULTOS	UNIDAD	3.000	$ 410,08	$ 1.230.252,00	0,00	19,00
AG8104	ETIQUETAS DISOLUCION DE MEDICAMENTOS	UNIDAD	18.000	$ 230,25	$ 4.144.537,80	0,00	19,00
AG3021	CHUSPAS INSTITUCIONALES	UNIDAD	600	$ 3.083,19	$ 1.849.915,98	0,00	19,00
AG3022	TARJETAS DE MEDICAMENTOS	UNIDAD	6.000	$ 410,08	$ 2.460.504,00	0,00	19,00
AG8155	FORMATO DE SOCIALIZACION A USUARIOS FAMILIA	UNIDAD	2.000	$ 135,29	$ 270.588,20	0,00	19,00
AG8185	CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA GENERAL/REGIONAL	UNIDAD	2.000	$ 136,13	$ 272.269,00	0,00	19,00
AG0792	FORMATO DE ENCUESTAS SATIFACION AL USUARIO	UNIDAD	2.500	$ 135,29	$ 338.235,25	0,00	19,00
AG8112	FORMATO DE ORDEN MEDICA	UNIDAD	6.000	$ 136,13	$ 816.807,00	0,00	19,00

DETALLE

SUBTOTAL: $ 12.063.782,00

DESCUENTO: $ 0,00

Elaboró :MEN

COMPROBANTE ENTRADA NºAG000000000576

Confirmó :MEN

INGRESO FACTURA N° EBE100 RADICADA EN ALMACEN EL DIA 25 DE AGOSTO DEL 2023
PERTENECIENTE AL CONTRATO N°101 DE 2023

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.292.119,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 343.818,00
RETE ICA:	$ 108.574,00
RETE FUENTE:	$ 301.595,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 13.601.914,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRECE MILLONES SEISCIENTOS UN MIL NOVECIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ

Elaboró:MEN

Confirmó:MEN

CUENTA POR PAGAR N° 8230

Proveedor :	1098680567 - EDUARD FABIAN BAUTISTA JEREZ			**Estado:**	Confirmado
Dirección :	Calle 39 19 44	**Telefono**	6304438-3163854268	**Ciudad:**	BUCARAMANGA
Factura:	EBE100				
Tercero:	Cédula de ciudadanía - 1098680567 - EDUARD FABIAN BAUTISTA JEREZ				
Proveedor:	1098680567 - EDUARD FABIAN BAUTISTA JEREZ				
Fecha del documento:	25/08/2023	**Fecha de la cuenta por pagar:**			25/08/2023
Plazo:	0 días	**Fecha de vencimiento:**			25/08/2023
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AG000000000576)				

Total Cuenta por pagar : **$ 13.601.914,00**

SON: TRECE MILLONES SEISCIENTOS UN MIL NOVECIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

CONTADOR

TESORERO
YANETH CONTRERAS ACEVEDO

E.S.E. HUS GERENCIA ADO

ORDENÓ
EDGAR JULIAN NIÑO TORRILLO

Reporte: PGRPCxP

Usuario: MEN

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