E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Elaboró :MEN

COMPROBANTE ENTRADA NºAG000000000668

Confirmó :MEN

PROVEEDOR: EDUARD FABIAN BAUTISTA JEREZ **NIT:** 1098680567 **FECHA:** 17/10/2023 09:44 a. m.
CIUDAD: BUCARAMANGA (SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: Calle 39 19 44 **TELEFONO:** 6304438-3163854268
TELEFONO: 6304438-3163854268 **ALMACEN:** ALMACEN GENERAL
Nº FACTURA: EBE00104 **% ICA:** 9,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FACT:** 17/10/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
AG3022	TARJETAS DE MEDICAMENTOS	UNIDAD	6.000	$ 410,08	$ 2.460.504,00	0,00	19,00
AG8104	ETIQUETAS DISOLUCION DE MEDICAMENTOS	UNIDAD	18.000	$ 230,25	$ 4.144.537,80	0,00	19,00
AG8120	FORMATO HOJA DE REGISTRO ANESTESICO	UNIDAD	2.000	$ 136,13	$ 272.269,00	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
AG2028	SABANA UNIDAD CUIDADOS INTENSIVO PEDIATRICO	UNIDAD	2.000	$ 410,08	$ 820.168,00	0,00	19,00
AG8137	FORMATO DE ENCUESTA Y CONSENTIMIENTO PARA LA SELECCION DE DONANTES DE SANGRE-BANCO DE SANGRE-	UNIDAD	3.000	$ 652,94	$ 1.958.823,60	0,00	19,00
AG8138	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCEDIMIENTOS INVASIVOS Y/O QUIRURGICOS	UNIDAD	3.000	$ 136,13	$ 408.403,50	0,00	19,00
AG8151	ETIQUETAS DE FRASCOS ,JERINGA Y BURETROL	UNIDAD	10.000	$ 174,79	$ 1.747.899,00	0,00	19,00
AG2039	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZACION DE LA PRUEBA PRESUNTIVA DE VIH	UNIDAD	1.000	$ 135,29	$ 135.294,10	0,00	19,00
AG8187	ETIQUETA IDENTIFICACION DE MUESTRA PATOLOGIA	UNIDAD	2.000	$ 269,75	$ 539.495,80	0,00	19,00
AG8109	FORMATO EGRESO DE LA PERSONA ENFERMA	UNIDAD	2.000	$ 136,13	$ 272.269,00	0,00	19,00

Elaboró :MEN

COMPROBANTE ENTRADA NºAG000000000668

Confirmó :MEN

AG8112	FORMATO DE ORDEN MEDICA	UNIDAD	6.000	$ 136,13	$ 816.807,00	0,00	19,00
AG500	MATERIAL DIDACTICO EN BOND 75 GRAMOS MAPAS DE NAVEGACION ACREDITACION A FULL COLOR POR AMBAS CARAS	UNIDAD	300	$ 5.346,22	$ 1.603.865,55	0,00	19,00
AG510	MATERIAL DIDACTICO DISTINTIVO DE HABILITACION	UNIDAD	80	$ 5.346,22	$ 427.697,48	0,00	19,00
AG511	MATERIAL DIDACTICO DIPLOMA MADRE CAMGURO	UNIDAD	100	$ 5.346,22	$ 534.621,85	0,00	19,00
AG8108	FORMATO DE REVISION Y CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS BIOMEDICOS E INSUMOS BIOMEDICOS	UNIDAD	4.000	$ 136,13	$ 544.538,00	0,00	19,00
AG8132	PLEGABLES MADRE CANGURO	UNIDAD	1.000	$ 626,05	$ 626.050,40	0,00	19,00
AG2043	VOLANTES	UNIDAD	1.000	$ 235,29	$ 235.293,00	0,00	19,00
AG2043	VOLANTES	UNIDAD	1.000	$ 235,29	$ 235.294,00	0,00	19,00

DETALLE

INGRESO FACTURA N° EBE00104 RADICADA EN ALMACEN EL DIA 13 DE OCTUBRE 2023 PERTENECIENTE AL CONTRATO N° 101 DE 2023

SUBTOTAL:	$ 19.014.084,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 3.612.677,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 541.902,00
RETE ICA:	$ 171.127,00
RETE FUENTE:	$ 475.352,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 21.438.380,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTIUN MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Elaboró :MEN

COMPROBANTE ENTRADA NºAG000000000668

Confirmó :MEN

ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

900006037

Elaboró:MEN

Confirmó:MEN

CUENTA POR PAGAR N° 9175

Proveedor :	1098680567 - EDUARD FABIAN BAUTISTA JEREZ			**Estado:**	Confirmado
Dirección :	Calle 39 19 44	**Telefono**	6304438-3163854268	**Ciudad:**	BUCARAMANGA
Factura:	EBE00104				
Tercero:	Cédula de ciudadanía - 1098680567 - EDUARD FABIAN BAUTISTA JEREZ				
Proveedor:	1098680567 - EDUARD FABIAN BAUTISTA JEREZ				
Fecha del documento:	17/10/2023	**Fecha de la cuenta por pagar:**			17/10/2023
Plazo:	0 días	**Fecha de vencimiento:**			17/10/2023
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AG000000000668)				

Total Cuenta por pagar : **$ 21.438.380,00**

SON: VEINTIUN MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

Angy Ortiz

CONTADOR

TESORERO

H.U.S. GERENCIA

ORDENÓ
EDGAR JULIAN NIÑO CARRILLO

Reporte: PGRPCxP

Usuario: MEN

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