HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

900006037

Fecha: jueves, 7 de noviembre de 2024

Elaboró:DSC

Confirmó:DSC

CUENTA POR PAGAR N° 16641

Proveedor :	901623981 - SOLMAVI SAS			**Estado:**	Confirmado
Dirección :	Cra 21 195 42	**Telefono**	3043938534	**Ciudad:**	BOGOTA DISTRITO CAPITAL

Factura:	FE33		
Tercero:	NIT - 901623981 - SOLMAVI SAS		
Proveedor:	901623981 - SOLMAVI SAS		
Fecha del documento:	01/11/2024	**Fecha de la cuenta por pagar:**	01/11/2024
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**	30/01/2025
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES		
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AG000000001259)		

Total Cuenta por pagar : $ 10.884.799,00

SON: DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA.ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

DRA. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: DSC

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

7194

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Fecha y Hora de Impresión : jueves, 07 de noviembre de 2024 04:33 p

Elaboró :DSC

COMPROBANTE ENTRADA NºAG000000001259

Confirmó :DSC

PROVEEDOR:	SOLMAVI SAS	**NIT:** 901623981	**FECHA:**	01/11/2024 04:29 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	Cra 21 195 42		**TELEFONO:**	
TELEFONO:			**ALMACEN:**	ALMACEN GENERAL
Nº FACTURA:	FE33	**% ICA:** 4,2000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	01/11/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
AGICBF010	CHALECO VERDE CON LOGO	UNIDAD	44	$ 152.000,00	$ 6.688.000,00	0,00	19,00
AGICBF011	GORRAS	UNIDAD	45	$ 65.000,00	$ 2.925.000,00	0,00	19,00

DETALLE

SE INGRESA FACTURA RADICADA EN ALMACEN EL 01/11/2024, LA CUAL PERTENECE AL CONTRATO 464 DE 2024.

SUBTOTAL:	$ 9.613.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.826.470,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 273.971,00
RETE ICA:	$ 40.375,00
RETE FUENTE:	$ 240.325,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 10.884.799,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

OP 2385.

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: DSC

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