E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

900006037

Elaboró:LCAL

Confirmó:LCAL

CUENTA POR PAGAR N° 19547

Proveedor :	830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.			**Estado:**	Confirmado
Dirección :	calle 106 54 47	**Telefono**	6017426486	**Ciudad:**	BOGOTA DISTRITO CAPITAL

Factura:	FE1116		
Tercero:	NIT - 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.		
Proveedor:	830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.		
Fecha del documento:	31/03/2025	**Fecha de la cuenta por pagar:**	31/03/2025
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**	29/06/2025
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES		
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AG000000001430)		

Total Cuenta por pagar : **$ 1.017.537,00**

SON: UN MILLON DIECISIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE 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: LCAL

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

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Fecha y Hora de Impresión : lunes, 31 de marzo de 2025 10:57 a. m.

Elaboró :LCAL

COMPROBANTE ENTRADA Nº AG000000001430

Confirmó :LCAL

PROVEEDOR:	RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.	**NIT:**	830122760	**FECHA:**	31/03/2025 10:51 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	calle 106 54 47			**TELEFONO:**	
TELEFONO:				**ALMACEN:**	ALMACEN GENERAL
Nº FACTURA:	FE1116	**% ICA:**	5,4000	**PLAZO:**	90	**FECHA FACT:**	31/03/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
AGLB01071	TINTA CHINA 12CC	UNIDAD	1	$ 54.000,00	$ 54.000,00	0,00	19,00
AGLB0133	AGAR NUTRITIVO FRASCO X 500 GR	UNIDAD	1	$ 845.600,00	$ 845.600,00	0,00	19,00

DETALLE

SE INGRESA FACTURA RADICADA EN ALMACEN EL DIA 31/03/2025, LA CUAL PERTENECE AL CONTRATO 081 DE 2025.

SUBTOTAL:	$ 899.600,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 170.924,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 25.639,00
RETE ICA:	$ 4.858,00
RETE FUENTE:	$ 22.490,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 1.017.537,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON DIECISIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Angie Lorena Lipez

ELABORÓ

ORDENÓ

APROBÓ

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: LCAL

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

900006037

Fecha: lunes, 31 de marzo de 20

ELABORO:LCAL

CONFIRMO:LCAL

NOTA N°4789

Naturaleza: Debito **Fecha:** 31/03/2025 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.
Proveedor: 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.
Observaciones: DESCUENTO TASA AVISOS Y TABLEROS BOMBERIL AG1430
SON: MIL DOSCIENTOS QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 1215,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 729,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 486,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE1116	31/03/2025	29/06/2025	24010101 - PROVEEDORES	$ 1.215,00

Angie Lorena Lipez.

LCAL - ANGIE LORENA LIPEZ CONTRERAS
ELABORÓ:

AUTORIZÓ: