



SR SALIDA MERCANCIA PARA TERCEROS

Nro. 508

Periodo 202010 Fecha 29-10-2020

SOLICITA 14891008 PEÑA ORLANDO
 ENVIA 1115071789 NIVIA CORTES SEBASTIAN
 AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA

BODEGA 05 ALMACEN PRINCIPAL (ENTE TERRITORIAL)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidad	Valor	
					Unitario	Total
475	0400063	CARETA PROTECCION FACIAL REF:NA3100100 (TERCEROS)	UNIDAD	400	1,00	400,00
Total						400,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202010 Clase: AL39 SALIDA MCIA PARA TERCEROCpte : 512

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
811520	EN CONSIGNACION	891380054		0,00	400,00
849515	EN CONSIGNACION	891380054		400,00	0,00

El suscrito responsable del BODEGA de ALMACEN PRINCIPAL (ENTE TERRITORIAL), entrega los elementos al :

Centro de Costos: 131 - GESTION HUMANA

Observaciones
TODAS LAS AREAS

Recibido Por

Claudia Helguin
c.c. 38876470

Entregado Por

Sebastián Nivia
c.c. 111071789

Responsable BODEGA

Sebastián Nivia
c.c. 111071789



SR SALIDA MERCANCIA PARA TERCEROS

Nro. 489

Periodo 202010 Fecha 28-10-2020

SOLICITA	14891008	PEÑA ORLANDO
ENVIA	1115071789	NIVIA CORTES SEBASTIAN
AUTORIZA	31642808	LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA

BODEGA	05	ALMACEN PRINCIPAL (ENTE TERRITORIAL)
--------	----	--------------------------------------

It	Código	Detalle	Uni	Cantidad	Valor	
					Unitario	Total
1	0400063	CARETA PROTECCION FACIAL REF:NA3100100 (TERCEROS)	UNIDAD	200	1,00	200,00
Total						200,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202010 Clase: AL39 SALIDA MCIA PARA TERCEROCpte : 492

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
811520	EN CONSIGNACION	891380054		0,00	200,00
849515	EN CONSIGNACION	891380054		200,00	0,00

El suscrito responsable del BODEGA de ALMACEN PRINCIPAL (ENTE TERRITORIAL), entrega los elementos al :

Centro de Costos: 131 - GESTION HUMANA

Observaciones

Recibido Por

Cludia Hofer
c.c. 38876470

Entregado Por

Sebastián Nuño
c.c. 1115071789

Responsable BODEGA

Sebastián Nuño
c.c. 1115071789



FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

Pág. 1 de 1

COMPROBANTE DE EGRESOS DE BODEGA

27-10-2020 09:37:25

CI SALIDA DE BODEGA PARA CONSUMO

Nro. 546

Periodo 202010

Fecha 27-10-2020

SOLICITA	14891008	PEÑA ORLANDO
ENVIA	1115071789	NIVIA CORTES SEBASTIAN
AUTORIZA	31642808	LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA

BODEGA	02	ALMACEN PRINCIPAL (BIOMEDICOS)
--------	----	--------------------------------

It	Código	Detalle	Uni	Cantidad	Valor	
					Unitario	Total
1	1500275	GAFA SEGURIDAD TRANSP.TIPO UNILENTE	UNIDAD	14	5.930,59	83.028,26
Total						83.028,26

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202010 Clase: AL07 CONSUMO INTERNO (ERP) Cpte : 866

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
51058015	REPUESTOS Y ELEMENTOS PARA MAN	891380054	139	83.028,26	0,00
145540	MATERIALES DE CONSTRUCCION	891380054		0,00	83.028,26

El suscrito responsable del BODEGA de ALMACEN PRINCIPAL (BIOMEDICOS), entrega los elementos al :

Centro de Costos: 139 - MANTENIMIENTO

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	<i>Cludia Helmin</i>	<i>Sebastian Neio</i>
	c.c. 3887647	c.c. 1115071789
Responsable BODEGA		
<i>Sebastian Neio</i>		
c.c. 1115071789		



FORMATO DE REGISTRO DE ENTREGA Y DEVOLUCION DE EPI

CODIGO: FOR/3104/033-15
FECHA EMISIÓN: 06/10/2015
ACTUALIZACIÓN: 26/12/2017
VERIÓN: 003

Nombre y apellidos:

ENTREGA DE VISORES

Area:

Calidad

Descripción de la actividad realizada:

entrega visores

Actividad colectiva:

Coordinador:

YO _____, identificado con CC No. _____, después de haber recibido suficiente capacitación sobre uso, manejo y mantenimiento. Me comprometo a cuidarlo y mantenerlo en perfecto estado y a responder por ellos. Me comprometo a usarlo durante el desarrollo de mis actividades laborales. En caso de no hacerlo estaré violando una norma de seguridad y me someteré a las sanciones estipuladas en el Reglamento Interno de Trabajo y Seguridad.

OCTUBRE 27 - 2020

ITEM	FECHA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO ENTREGADO	FIRMA DE RECIBIDO	FECHA DEVOLUCIÓN	RECIBI CONFORME
1	27-10-20	1	VISOR	Una Calda		
2	27-10-20	1	VISOR	Super Sector		
3	27-10-20	1	VISOR	Dirección C. Transito		
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						



FORMATO DE REGISTRO DE ENTREGA Y DEVOLUCION DE EPI

CODIGO: FOR/3104/033-15
 FECHA EMISION: 06/10/2015
 ACTUALIZACION: 26/12/2017
 VERSION: 003

Nombre y apellidos: **ENTREGA DE VISORES**

Area: **TODAS LAS AREAS** Descripción de la actividad realizada:

Actividad colectiva: Coordinador.

YO _____, identificado con CC No. _____, después de haber recibido suficiente capacitación sobre uso, manejo y mantenimiento. Me comprometo a cuidarlo y mantenerlo en perfecto estado y a responder por ellos. Me comprometo a usarlo durante el desarrollo de mis actividades laborales. En caso de no hacerlo estaré violando una norma de seguridad y me someteré a las sanciones estipuladas en el Reglamento Interno de Trabajo y Seguridad.

OCTUBRE 28 - 29 octubre.

ITEM	FECHA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO ENTREGADO	FIRMA DE RECIBIDO	FECHA DEVOLUCIÓN	RECIBI CONFORME
1	29/10/20	30	Visores.	WhingA	S.G. Camilleo	WhingA
2	29/10/20	10	Visores	OFFICE	AX. Adms	OFFICE
3	20/10/20	20	Visores	Agro plates	ACT 1091576	Agro plates
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

MANTENIMIENTO



FORMATO DE REGISTRO DE ENTREGA Y DEVOLUCION DE EPI

CODIGO: FOR/3104/033-15
 FECHA EMISION: 06/10/2015
 ACTUALIZACION: 26/12/2017
 VERION: 003

Nombre y apellidos: ENTREGA DE VISORES

Area: TODAS LAS AREAS Descripción de la actividad realizada:

Actividad colectiva: Coordinador:

YO _____, identificado con CC No. _____, después de haber recibido suficiente capacitación sobre uso, manejo y mantenimiento. Me comprometo a cuidarlo y mantenerlo en perfecto estado y a responder por ellos. Me comprometo a usarlo durante el desarrollo de mis actividades laborales. En caso de no hacerlo estaré violando una norma de seguridad y me someteré a las sanciones estipuladas en el Reglamento Interno de Trabajo y Seguridad.

OCTUBRE 28 - 29 OCTUBRE

ITEM	FECHA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO ENTREGADO	FIRMA DE RECIBIDO	FECHA DEVOLUCIÓN	RECIBI CONFORME
1	29.10/2020	10	Visores	[Firma]	STAU	[Firma]
2	29.10/20	40	visores	[Firma]		[Firma]
3	29.10/20	50	visores	[Firma]		UCI 2
4	29.10/20	50	visores	[Firma]		UCI 3
5	29.10/20	60	visores	[Firma]		urgencias
6	29.10.20	10	visores	[Firma]		fac-un-juris
7	29.10.20	20	visores	[Firma]		UCIN
8	29-10-2020	20	visores	[Firma]		Centrale
9	29/10/20	60	visores	[Firma]		Cinco
10	29/10/20	40	visores	[Firma]		60
11	29/10/20	60	visores	[Firma]		2 p. 50
12	29/10/20	40	visores	[Firma]		visi dad 2020-2024
13	29/10/20	10	visores	[Firma]		Sistemas
14	29/10/20	20	visores	[Firma]	Comite Interun	
15	29/10/20	20	visores	[Firma]		[Firma]
16	29/10/20	10	visores	[Firma]		facturacion
17	29/10/20	10	visores	[Firma]		Verencia Unica
18	29/10/20	10	visores	[Firma]	Recepcion	Ednart 103
19	29-10-20	10	visores	[Firma]	Gestion Dev	auditoria
20	29/10/20	10	visores	[Firma]	Gr Ambiental	[Firma]