



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15

Fecha de emisión: 20/08/2015

Actualización: 20/08/2015

Versión: 001

NOMBRE: Ua S

C.C. No. _____ EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: Enero 2012

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Botella agua	48
Bata	100
Polainas	L
Diana ArceV.	

UTOBALCA PRC. 320 0012

FIRMA MÉDICO _____

CÓDIGO _____

SELLO _____



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15

Fecha de emisión: 20/08/2015

Actualización: 20/08/2015

Versión: 001

NOMBRE: Hospitalización 3º piso

C.C. No. _____ EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: Enero 2012

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Botella agua	48
Bata	100
Nicua Arce U.	

UTOBUCAR PRC. 2008 0212

FIRMA MÉDICO _____

CÓDIGO _____

SELLO _____



SR SALIDA MERCANCIA PARA TERCEROS

Nro. 300

Periodo 202101

Fecha 28-01-2021

SOLICITA 31658089 ROJAS PULIDO LEIDY VIVIANA
 ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
 AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA

BODEGA 05 ALMACEN PRINCIPAL (ENTE TERRITORIAL)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidad	Valor	
					Unitario	Total
1	2200013	POLAINAS PARES (TERCEROS)	UNIDAD	100	1,00	100,00
2	0400085	BATA ANTIFLUIDO PLASTICA (TERCEROS)	UNIDAD	200	1,00	200,00
Total						300,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL39 SALIDA MCIA PARA TERCEROCpte : 307

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
811520	EN CONSIGNACION	891380054		0,00	300,00
849515	EN CONSIGNACION	891380054		300,00	0,00

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

Centro de Costos: 2322 - TERCER PISO - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



CI SALIDA DE BODEGA PARA CONSUMO

Nro. 334

Periodo 202101

Fecha 28-01-2021

SOLICITA	31658089	ROJAS PULIDO LEIDY VIVIANA
ENVIA	1114389483	VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
AUTORIZA	31642808	LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA

BODEGA 01 ALMACEN PRINCIPAL (VARIOS)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidad	Valor	
					Unitario	Total
1	2300015	AGUA BOTELLA 300 ML	UNIDAD	96	395,84	38.000,64
Total						38.000,64

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL07 CONSUMO INTERNO (ERP) Cpte : 500

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
61159004	MENAJE Y UTENSILIOS DE COCINA	891380054	2322	38.000,64	0,00
143501	ECONOMATO	891380054		0,00	38.000,64

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

Centro de Costos: 2322 - TERCER PISO - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: 3 PISO

C.C. No. _____ EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: ENERO-27-21

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kut comilleno	1
S	

UTOBUCAR PREC. 2008.0012

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO 123456789

SELLO



SR SALIDA MERCANCIA PARA TERCEROS

Nro. 7

Periodo 202101

Fecha 27-01-2021

SOLICITA 31658089 ROJAS PULIDO LEIDY VIVIANA
ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA

BODEGA 06 ALMACEN
PRINCIPAL(TERCEROS)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidad	Valor	
					Unitario	Total
1	1600144	KIT ESPECIAL COVID-19 (TERCEROS)	KIT	1	0,28	0,28
Total						0,28

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL39 SALIDA MCIA PARA TERCEROCpte : 301

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
811520	EN CONSIGNACION	891380054		0,00	0,28
849515	EN CONSIGNACION	891380054		0,28	0,00

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

Centro de Costos: 2322 - TERCER PISO - GENERAL

Observaciones

Recibido Por

Entregado Por

C.C.

C.C.

Responsable BODEGA

C.C.



SR SALIDA MERCANCIA PARA TERCEROS

Nro. 295

Periodo 202101

Fecha 27-01-2021

SOLICITA 31658089 ROJAS PULIDO LEIDY VIVIANA
 ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
 AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA

BODEGA 05 ALMACEN PRINCIPAL (ENTE
 TERRITORIAL)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidac	Valor	
					Unitario	Total
1	1600141	GORRO DESECHABLE (TERCEROS)	UNIDAD	1	1,00	1,00
2	0400085	BATA ANTIFLUIDO PLASTICA (TERCEROS)	UNIDAD	1	1,00	1,00
Total						2,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL39 SALIDA MCIA PARA TERCEROCpte : 302

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
811520	EN CONSIGNACION	891380054		0,00	2,00
849515	EN CONSIGNACION	891380054		2,00	0,00

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

Centro de Costos: 2322 - TERCER PISO - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



CI SALIDA DE BODEGA PARA CONSUMO

Nro. 323

Periodo 202101

Fecha 27-01-2021

SOLICITA 31658089 ROJAS PULIDO LEIDY VIVIANA
 ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
 AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA

BODEGA 01 ALMACEN PRINCIPAL (VARIOS)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidac	Valor	
					Unitario	Total
1	0400013	RESPIRADOR N95	UNIDAD	1	13.000,00	13.000,00
Total						13.000,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL07 CONSUMO INTERNO (ERP) Cpte : 485

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
61150110	MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS	891380054	2322	13.000,00	0,00
145510	DOTACION PARA TRABAJADORES	891380054		0,00	13.000,00

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

Centro de Costos: 2322 - TERCER PISO - GENERAL

Observaciones

Recibido Por

Entregado Por

C.C.

C.C.

Responsable BODEGA

C.C.



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: Vu S

C.C. No. _____ EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: Enero-27-21

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS


DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Batas	150
polainas	1 paquete
Gomas	1 paquete
Botellas de agua	72
S	

LITOGRAFIA P&C 228 0212

FIRMA MÉDICO _____

CÓDIGO 122211011

SELLO _____

	FORMULARIO MEDICO GENERAL	Código: for/3200/005-15
		Fecha de emisión: 20/08/2015
		Actualización: 20/08/2015
		Versión: 001

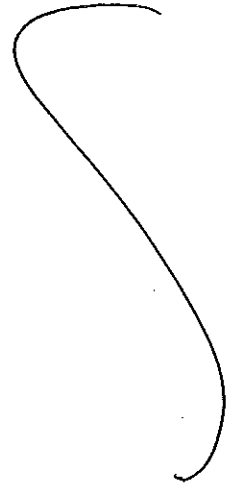
NOMBRE: 3 pido

C.C. No. _____ EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: Enero - 27 - 21

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
palanetas	1 paquete
Botellas de agua	40
Batas	50
	

LITOBUCAR PEX. 928 0212

FIRMA MÉDICO _____ CÓDIGO 10011001

SELLO _____



SR SALIDA MERCANCIA PARA TERCEROS

Nro. 294

Periodo 202101

Fecha 27-01-2021

SOLICITA 31658089 ROJAS PULIDO LEIDY VIVIANA
 ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
 AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA

BODEGA 05 ALMACEN PRINCIPAL (ENTE TERRITORIAL)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidac	Valor	
					Unitario	Total
1	0400085	BATA ANTIFLUIDO PLASTICA (TERCEROS)	UNIDAD	200	1,00	200,00
2	2200013	POLAINAS PARES (TERCEROS)	UNIDAD	200	1,00	200,00
3	1600141	GORRO DESECHABLE (TERCEROS)	UNIDAD	100	1,00	100,00
Total						500,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL39 SALIDA MCIA PARA TERCEROCpte : 300

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
811520	EN CONSIGNACION	891380054		0,00	500,00
849515	EN CONSIGNACION	891380054		500,00	0,00

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

Centro de Costos: 2322 - TERCER PISO - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
		C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



CI SALIDA DE BODEGA PARA CONSUMO

Nro. 322

Periodo 202101

Fecha 27-01-2021

SOLICITA 31658089 ROJAS PULIDO LEIDY VIVIANA
 ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
 AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA

BODEGA 01 ALMACEN PRINCIPAL (VARIOS)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidad	Valor	
					Unitario	Total
1	2300015	AGUA BOTELLA 300 ML	UNIDAD	120	395,84	47.500,80
Total						47.500,80

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo: 202101 Clase: AL07 CONSUMO INTERNO (ERP) Cpte: 484

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
61159004	MENAJE Y UTENSILIOS DE COCINA	891380054	2322	47.500,80	0,00
143501	ECONOMATO	891380054		0,00	47.500,80

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

Centro de Costos: 2322 - TERCER PISO - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

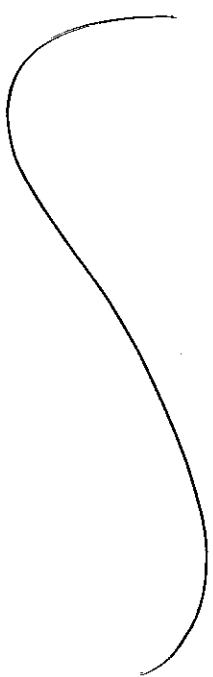
NOMBRE: 3 PISO

C.C. No. _____ EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: Enero - 26 - 21

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
<p>Kit camillero</p> 	<p>1</p>

LITOBUCIA PDC: 2020 0012

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO 120212021

SELLO



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

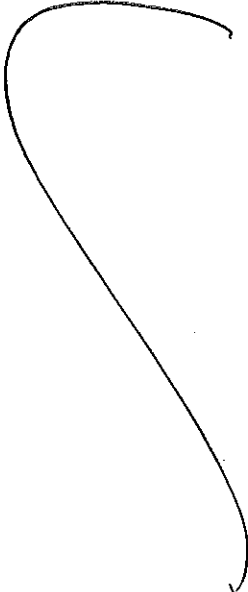
NOMBRE: 3 Pío

C.C. No. _____ EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: ENE-25-21

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kit comileno 	1

LITOMARCA P&C 2018 0012

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO

Roberto Nolasco

SELLO



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: 3 piso

C.C. No. _____ EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: ENERO -23-21

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kit camillero	1

UTICUBA PROC. 2016 0212

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO Roba RobL

SELLO



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

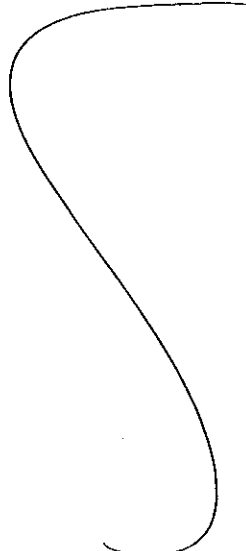
NOMBRE: 3 piso

C.C. No. _____ EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: ENE 22 21

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kit comillero	1
	

UT08AUCH P&C 828 0812

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO

Adriano

SELLO



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

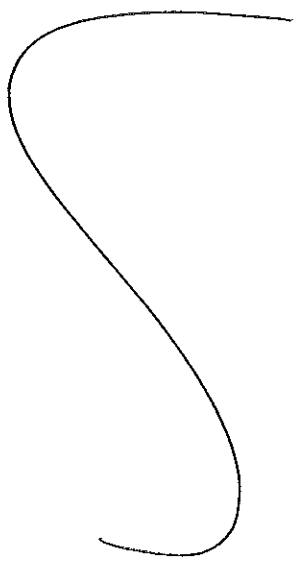
NOMBRE: 3 PISO

C.C. No. _____ EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: ENE 21-21

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kit camillero	3
	

UTICUBA MED 020 0012

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO Rodr Rodl

SELLO



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: 3 piso

C.C. No. _____ EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: ENE - 19 - 21

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kit canillero	1

UTOBKCA PDC 2008 0012

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO Bobo Roble

SELLO



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: Hospitalización 3 ppo

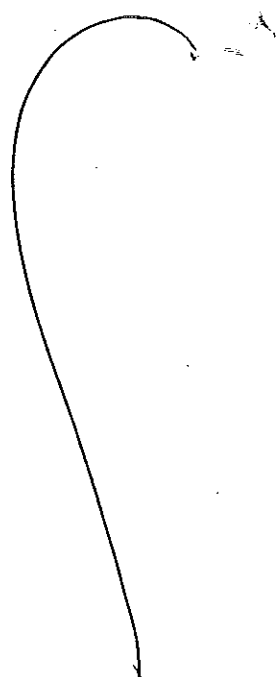
C.C. No. _____ EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: ENERO - 18 - 21

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kit camillero	1 ud



UTOSUGA PAX. 288 0012

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO Roba Roba

SELLO



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

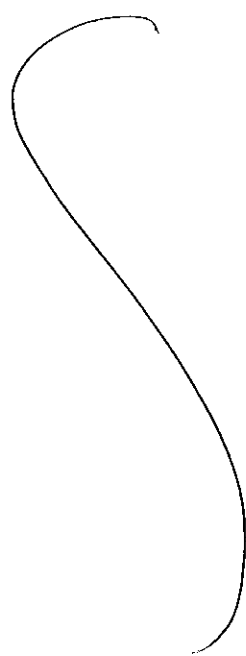
NOMBRE: 3 piso

C.C. No. _____ EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: Enero - 17 - 21

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kit comillero	1
	

LITOGRAFIA P&S 2008 0012

FIRMA MÉDICO _____ CÓDIGO Reda nodd

SELLO _____



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

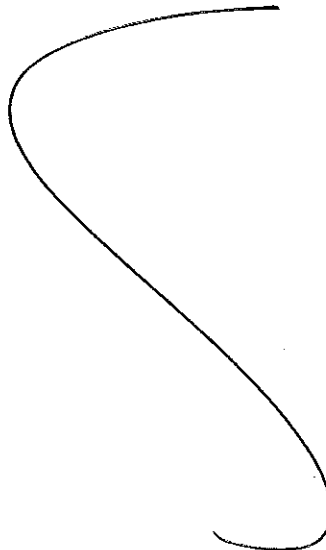
NOMBRE: vú s

C.C. No. _____ EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: Enero - 18 - 21

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
<p>Kit comillero</p> 	<p>2 dos</p>

UTOBUCAR PBO. 228 0212

FIRMA MÉDICO _____ CÓDIGO 10000001

SELLO _____



SR SALIDA MERCANCIA PARA TERCEROS

Nro. 287

Periodo 202101

Fecha 27-01-2021

SOLICITA 31658089 ROJAS PULIDO LEIDY VIVIANA
 ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
 AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA

BODEGA 05 ALMACEN PRINCIPAL (ENTE TERRITORIAL)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidac	Valor	
					Unitario	Total
1	0400085	BATA ANTIFLUIDO PLASTICA (TERCEROS)	UNIDAD	12	1,00	12,00
2	2200013	POLAINAS PARES (TERCEROS)	UNIDAD	24	1,00	24,00
3	1600141	GORRO DESECHABLE (TERCEROS)	UNIDAD	12	1,00	12,00
Total						48,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL39 SALIDA MCIA PARA TERCEROCpte : 291

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
811520	EN CONSIGNACION	891380054		0,00	48,00
849515	EN CONSIGNACION	891380054		48,00	0,00

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

Centro de Costos: 2322 - TERCER PISO - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



SR SALIDA MERCANCIA PARA TERCEROS

Nro. 5

Periodo 202101

Fecha 27-01-2021

SOLICITA 31658089 ROJAS PULIDO LEIDY VIVIANA
 ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
 AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA

BODEGA 06 ALMACEN
 PRINCIPAL(TERCEROS)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidac	Valor	
					Unitario	Total
1	1600144	KIT ESPECIAL COVID-19 (TERCEROS)	KIT	12	0,28	3,36
Total						3,36

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL39 SALIDA MCIA PARA TERCEROCpte : 292

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
811520	EN CONSIGNACION	891380054		0,00	3,36
849515	EN CONSIGNACION	891380054		3,36	0,00

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

Centro de Costos: 2322 - TERCER PISO - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
		C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



CI SALIDA DE BODEGA PARA CONSUMO

Nro. 312

Periodo 202101

Fecha 27-01-2021

SOLICITA	31658089	ROJAS PULIDO LEIDY VIVIANA
ENVIA	1114389483	VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
AUTORIZA	31642808	LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA

BODEGA 01 ALMACEN PRINCIPAL (VARIOS)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidac	Valor	
					Unitario	Total
1	0400013	RESPIRADOR N95	UNIDAD	12	13.000,00	156.000,00
Total						156.000,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL07 CONSUMO INTERNO (ERP) Cpte : 472

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
61150110	MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS	891380054	2322	156.000,00	0,00
145510	DOTACION PARA TRABAJADORES	891380054		0,00	156.000,00

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

Centro de Costos: 2322 - TERCER PISO - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: Uai S

C.C. No. _____ EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: ENERO-26-21

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Batas	50
Gomms	1 paquete
Botellas de agua	48
S	

UTOBOLCA REC. 2018 0212

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO

Mada Nobles

SELLO

	FORMULARIO MEDICO GENERAL	Código: for/3200/005-15
		Fecha de emisión: 20/08/2015
		Actualización: 20/08/2015
		Versión: 001

NOMBRE: 3 piso

C.C. No. _____ EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: ENERO - 26 - 21

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
colaima's	1 paquete
Batas	100
Botellas de agua	72
S	

LITOLUCA PREC. 2008 0212

FIRMA MÉDICO _____

CÓDIGO 160216012

SELLO _____



SR SALIDA MERCANCIA PARA TERCEROS

Nro. 268

Periodo 202101

Fecha 26-01-2021

SOLICITA	31658089	ROJAS PULIDO LEIDY VIVIANA
ENVIA	1114389483	VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
AUTORIZA	31642808	LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA

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

It	Código	Detalle	Uni	Cantidac	Valor	
					Unitario	Total
1	0400082	BATA ANTIFLUIDO REUTILIZABLE (TERCEROS)	UNIDAD	150	1,00	150,00
2	2200013	POLAINAS PARES (TERCEROS)	UNIDAD	100	1,00	100,00
3	1600141	GORRO DESECHABLE (TERCEROS)	UNIDAD	100	1,00	100,00
Total						350,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Período : 202101 Clase: AL39 SALIDA MCIA PARA TERCEROCpte : 271

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
811520	EN CONSIGNACION	891380054		0,00	350,00
849515	EN CONSIGNACION	891380054		350,00	0,00

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

Centro de Costos: 2322 - TERCER PISO - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: UCI #L

C.C. No. _____ EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: 28-Ene-2021

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
• Pasa con agua	#L
• Paquete de Polainas	#2
• Bata	#100

Reimy Estrella Arguablia R.
Aux. de Enfermería
Reg. 79-64160

INTRODUCA PENC. SCS 0012

FIRMA MÉDICO _____ CÓDIGO _____

SELLO _____



SR SALIDA MERCANCIA PARA TERCEROS

Nro. 302

Periodo 202101

Fecha 28-01-2021

SOLICITA	1112104063	BETANCUR GONZALEZ ESTEFANIA
ENVIA	1114389483	VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
AUTORIZA	31642808	LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA

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

It	Código	Detalle	Uni	Cantidac	Valor	
					Unitario	Total
1	2200013	POLAINAS PARES (TERCEROS)	UNIDAD	100	1,00	100,00
2	0400085	BATA ANTIFLUIDO PLASTICA (TERCEROS)	UNIDAD	100	1,00	100,00
Total						200,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL39 SALIDA MCIA PARA TERCEROCpte : 310

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: 2332 - UCI 1 - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



CI SALIDA DE BODEGA PARA CONSUMO

Nro. 337

Periodo 202101

Fecha 28-01-2021

SOLICITA 1112104063 BETANCUR GONZALEZ ESTEFANIA
 ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
 AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA

BODEGA 01 ALMACEN PRINCIPAL (VARIOS)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidad	Valor	
					Unitario	Total
1	2300015	AGUA BOTELLA 300 ML	UNIDAD	24	395,84	9.500,16
Total						9.500,16


RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL07 CONSUMO INTERNO (ERP) Cpte : 505

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
61159004	MENAJE Y UTENSILIOS DE COCINA	891380054	2332	9.500,16	0,00
143501	ECONOMATO	891380054		0,00	9.500,16

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

Centro de Costos: 2332 - UCI 1 - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	

	FORMULARIO MEDICO GENERAL	Código: for/3200/005-15
		Fecha de emisión: 20/08/2015
		Actualización: 20/08/2015
		Versión: 001

NOMBRE: UCA #L


C.C. No. _____ EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: 27-ene-2020

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
• Paquete de Polainas	#3 LL=4
• Paca con agua	#2
• Jabon de tocador liquido	#2
• Paquete de Gornos	#2


 ALVARO H. ORREGO
 MEDICINA INTERNA - COLOMBIANO INTERNO
 C.C. 16.627.532 R.E. 14046-85
 U. CAUCA - VALLE

LITOGRAFIA P&C 228 0012

FIRMA MÉDICO _____ CÓDIGO _____

SELLO _____



SR SALIDA MERCANCIA PARA TERCEROS

Nro. 292

Periodo 202101

Fecha 27-01-2021

SOLICITA 1112104063 BETANCUR GONZALEZ ESTEFANIA
 ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
 AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA

BODEGA 05 ALMACEN PRINCIPAL (ENTE TERRITORIAL)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidac	Valor	
					Unitario	Total
1	2200013	POLAINAS PARES (TERCEROS)	UNIDAD	400	1,00	400,00
2	1600141	GORRO DESECHABLE (TERCEROS)	UNIDAD	200	1,00	200,00
Total						600,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL39 SALIDA MCIA PARA TERCEROCpte : 297

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
811520	EN CONSIGNACION	891380054		0,00	600,00
849515	EN CONSIGNACION	891380054		600,00	0,00

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

Centro de Costos: 2332 - UCI 1 - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
		C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



CI SALIDA DE BODEGA PARA CONSUMO

Nro. 318

Periodo 202101

Fecha 27-01-2021

SOLICITA 1112104063 BETANCUR GONZALEZ ESTEFANIA
 ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
 AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA

BODEGA 01 ALMACEN PRINCIPAL (VARIOS)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidad	Valor	
					Unitario	Total
1	2300015	AGUA BOTELLA 300 ML	UNIDAD	48	395,84	19.000,32
Total						19.000,32

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL07 CONSUMO INTERNO (ERP) Cpte : 480

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
61159004	MENAJE Y UTENSILIOS DE COCINA	891380054	2332	19.000,32	0,00
143501	ECONOMATO	891380054		0,00	19.000,32

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

Centro de Costos: 2332 - UCI 1 - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001


NOMBRE: Eras / 26 / 2021

C.C. No. Uca # 1. EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: _____

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Batas	300
globo pabinas	2 paquetes
Aguo	2 pacas
<p>Alvaro H. Orrego O</p> <p>MEDICINA INTERNA - CUIDADO INTENSIVO</p> <p>C.C. 16.627.592 R.M. 14046-B1</p> <p>U. CAUCA - U. VALLE</p> 	

FIRMA MÉDICO _____ CÓDIGO _____

SELLO _____

UTCSUCA PREC. 928 0212



SR SALIDA MERCANCIA PARA TERCEROS

Nro. 272

Periodo 202101

Fecha 26-01-2021

SOLICITA 1112104063 BETANCUR GONZALEZ ESTEFANIA
 ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
 AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA

BODEGA 05 ALMACEN PRINCIPAL (ENTE TERRITORIAL)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidad	Valor	
					Unitario	Total
1	2200013	POLAINAS PARES (TERCEROS)	UNIDAD	200	1,00	200,00
2	0400082	BATA ANTIFLUIDO REUTILIZABLE (TERCEROS)	UNIDAD	300	1,00	300,00
					Total	500,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL39 SALIDA MCIA PARA TERCEROCpte : 275

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
811520	EN CONSIGNACION	891380054		0,00	500,00
849515	EN CONSIGNACION	891380054		500,00	0,00

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

Centro de Costos: 2332 - UCI 1 - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



CI SALIDA DE BODEGA PARA CONSUMO

Nro. 294

Periodo 202101 Fecha 26-01-2021

SOLICITA 1112104063 BETANCUR GONZALEZ ESTEFANIA
 ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
 AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA

BODEGA 01 ALMACEN PRINCIPAL (VARIOS)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidac	Valor	
					Unitario	Total
1	2300015	AGUA BOTELLA 300 ML	UNIDAD	48	395,84	19.000,32
Total						19.000,32

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL07 CONSUMO INTERNO (ERP) Cpte : 454

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
61159004	MENAJE Y UTENSILIOS DE COCINA	891380054	2332	19.000,32	0,00
143501	ECONOMATO	891380054		0,00	19.000,32

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

Centro de Costos: 2332 - UCI 1 - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15

Fecha de emisión: 20/08/2015

Actualización: 20/08/2015

Versión: 001

NOMBRE: Las Enciclopedia Borden.

C.C. No. 6187044

EDAD: _____

ENTIDAD: Entidad sin cargo FECHA: 20/08/2015

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
<p>8147044</p> <p><i>Jabellorocave</i></p>	

UTICOLUCA PRC. 2012 0212

FIRMA MÉDICO _____

CÓDIGO _____

SELLO _____



FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA
COMPROBANTE DE EGRESOS DE BODEGA

Pág. 1 de 1

28-01-2021 08:25:52

SR SALIDA MERCANCIA PARA TERCEROS

Nro. 298

Periodo 202101 Fecha 28-01-2021

SOLICITA 1112101507 VELASQUEZ VELANDIA NORBERTO
ENVA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA
PROVEEDOR 6187044 BORDON BALTAN LUIS ENRIQUE

BODEGA 05 ALMACEN PRINCIPAL (ENTE TERRITORIAL)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidad	Valor	
					Unitario	Total
1	0400085	BATA ANTIFLUIDO PLASTICA (TERCEROS)	UNIDAD	8	1,00	8,00
2	2200013	POLAINAS PARES (TERCEROS)	UNIDAD	16	1,00	16,00
3	1600141	GORRO DESECHABLE (TERCEROS)	UNIDAD	8	1,00	8,00
Total						32,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL39 SALIDA MCIA PARA TERCEROCpte : 305

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
811520	EN CONSIGNACION	6187044		0,00	32,00
849515	EN CONSIGNACION	6187044		32,00	0,00

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

Centro de Costos: 2105 - URGENCIAS - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA
COMPROBANTE DE EGRESOS DE BODEGA

Pág. 1 de 1
28-01-2021 08:26:33

CI SALIDA DE BODEGA PARA CONSUMO

Nro. 331

Periodo 202101 Fecha 28-01-2021

SOLICITA 1112101507 VELASQUEZ VELANDIA NORBERTO
ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA
PROVEEDOR 6187044 BORDON BALTAN LUIS ENRIQUE

BODEGA 01 ALMACEN PRINCIPAL (VARIOS)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidad	Valor	
					Unitario	Total
1	0400013	RESPIRADOR N95	UNIDAD	8	13.000,00	104.000,00
Total						104.000,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL07 CONSUMO INTERNO (ERP) Cpte : 497

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
61150110	MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS	6187044	2105	104.000,00	0,00
145510	DOTACION PARA TRABAJADORES	6187044		0,00	104.000,00

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

Centro de Costos: 2105 - URGENCIAS - GENERAL

Observaciones	Reclbido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: Salgado

C.C. No. _____ EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: 27-01-21

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kit convencional	4
anuelca plaza	

UTOBUSCA PREC. 225 0212

FIRMA MÉDICO _____ CÓDIGO _____

SELLO _____



SR SALIDA MERCANCIA PARA TERCEROS

Nro. 299

Período 202101

Fecha 28-01-2021

SOLICITA 1112101507 VELASQUEZ VELANDIA NORBERTO
 ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
 AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA

BODEGA 05 ALMACEN PRINCIPAL (ENTE TERRITORIAL)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidac	Valor	
					Unitario	Total
1	0400085	BATA ANTIFLUIDO PLASTICA (TERCEROS)	UNIDAD	4	1,00	4,00
2	2200013	POLAINAS PARES (TERCEROS)	UNIDAD	8	1,00	8,00
3	1600141	GORRO DESECHABLE (TERCEROS)	UNIDAD	4	1,00	4,00
Total						16,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Período : 202101 Clase: AL39 SALIDA MCIA PARA TERCEROCpte : 306

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
811520	EN CONSIGNACION	891380054		0,00	16,00
849515	EN CONSIGNACION	891380054		16,00	0,00

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

Centro de Costos: 2105 - URGENCIAS - GENERAL

Observaciones

Recibido Por


Entregado Por

C.C.

C.C.

Responsable BODEGA

C.C.

	FORMULARIO MEDICO GENERAL	Código: for/3200/005-15
		Fecha de emisión: 20/08/2015
		Actualización: 20/08/2015
		Versión: 001

NOMBRE: Jessica Carolina Nieves Acambano.

C.C. No. 954324823071993. EDAD: _____

ENTIDAD: Nueva Eps. FECHA: 26 Enero 2021

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
<p>2. paquete. batas.</p>	<p>1</p>

UTOBUCAR PREC. 928 0012

FIRMA MÉDICO _____ CÓDIGO _____

Valentina Hernandez

SELLO



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15

Fecha de emisión: 20/08/2015

Actualización: 20/08/2015

Versión: 001

NOMBRE: Jessica Carolina Nieves Zambrano

C.C. No. 954324823071983

EDAD: 37 años

ENTIDAD: Nueva EPS.

FECHA: 26/01/2021

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
KIT UCI	(5)
KIT Convencional	(5)
KIT Comillero	(2)

UTOBUSCA PREC. 2018 0212

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO Ara Galeano

SELLO



SR SALIDA MERCANCIA PARA TERCEROS Nro. **293** Periodo **202101** Fecha **27-01-2021**

SOLICITA 1112104063 BETANCUR GONZALEZ ESTEFANIA
ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA

BODEGA 05 ALMACEN PRINCIPAL (ENTE TERRITORIAL)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidac	Valor	
					Unitario	Total
1	0400085	BATA ANTIFLUIDO PLASTICA (TERCEROS)	UNIDAD	36	1,00	36,00
2	2200013	POLAINAS PARES (TERCEROS)	UNIDAD	24	1,00	24,00
3	1600141	GORRO DESECHABLE (TERCEROS)	UNIDAD	12	1,00	12,00
Total						72,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL39 SALIDA MCIA PARA TERCEROCpte : **298**

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
811520	EN CONSIGNACION	891380054		0,00	72,00
849515	EN CONSIGNACION	891380054		72,00	0,00

El suscrito responsable del BODEGA de ALMACEN PRINCIPAL (ENTE TERRITORIAL), entrega los elementos al :
Centro de Costos: 2105 - URGENCIAS - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

Pág. 1 de 1

COMPROBANTE DE EGRESOS DE BODEGA

27-01-2021 10:21:33

SR SALIDA MERCANCIA PARA TERCEROS

Nro. 6

Periodo 202101

Fecha 27-01-2021

SOLICITA 1112101507 VELASQUEZ VELANDIA NORBERTO
 ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
 AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA

BODEGA 06 ALMACEN
 PRINCIPAL(TERCEROS)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidad	Valor	
					Unitario	Total
1	1600144	KIT ESPECIAL COVID-19 (TERCEROS)	KIT	2	0,28	0,56
Total						0,56

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo: 202101 Clase: AL39 SALIDA MCIA PARA TERCEROCpte: 299

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
811520	EN CONSIGNACION	891380054		0,00	0,56
849515	EN CONSIGNACION	891380054		0,56	0,00

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

Centro de Costos: 2105 - URGENCIAS - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



CI SALIDA DE BODEGA PARA CONSUMO	Nro. 319	Periodo 202101	Fecha 27-01-2021
SOLICITA 1112101507 VELASQUEZ VELANDIA NORBERTO	BODEGA 01 ALMACEN PRINCIPAL (VARIOS)		
ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN			
AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA			

It	Código	Detalle	Uni	Cantidac	Valor	
					Unitario	Total
1	0400013	RESPIRADOR N95	UNIDAD	5	13.000,00	65.000,00
Total						65.000,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES						Periodo : 202101	Clase: AL07	CONSUMO INTERNO (ERP)	Cpte : 481
CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO				
61150110	MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS	891380054	2105	65.000,00	0,00				
145510	DOTACION PARA TRABAJADORES	891380054		0,00	65.000,00				

El suscrito responsable del BODEGA de ALMACEN PRINCIPAL (VARIOS), entrega los elementos al :
Centro de Costos: 2105 - URGENCIAS - GENERAL

Observaciones	Reclbido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: URGENCIAS SAIA ERA

C.C. No. _____ EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: _____

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
KIT CAMILLERO	4

UTCS/UGA/PEE: 0208 0212

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO PAOLA Y

SELLO



FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

Pág. 1 de 1

COMPROBANTE DE EGRESOS DE BODEGA

27-01-2021 08:25:37

SR SALIDA MERCANCIA PARA TERCEROS

Nro. 286

Periodo 202101

Fecha 27-01-2021

SOLICITA 1112101507 VELASQUEZ VELANDIA NORBERTO
 ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
 AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA

BODEGA 05 ALMACEN PRINCIPAL (ENTE TERRITORIAL)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidac	Valor	
					Unitario	Total
1	0400085	BATA ANTIFLUIDO PLASTICA (TERCEROS)	UNIDAD	4	1,00	4,00
2	2200013	POLAINAS PARES (TERCEROS)	UNIDAD	8	1,00	8,00
3	1600141	GORRO DESECHABLE (TERCEROS)	UNIDAD	4	1,00	4,00
Total						16,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL39 SALIDA MCIA PARA TERCEROCpte : 289

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
811520	EN CONSIGNACION	891380054		0,00	16,00
849515	EN CONSIGNACION	891380054		16,00	0,00

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

Centro de Costos: 2105 - URGENCIAS - GENERAL

Observaciones

Recibido Por

Entregado Por

C.C.

C.C.

Responsable BODEGA

C.C.



SR SALIDA MERCANCIA PARA TERCEROS Nro. **4** Periodo **202101** Fecha **27-01-2021**

SOLICITA 1112101507 VELASQUEZ VELANDIA NORBERTO
 ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
 AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA

BODEGA 06 ALMACEN PRINCIPAL(TERCEROS)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidad	Valor	
					Unitario	Total
1	1600144	KIT ESPECIAL COVID-19 (TERCEROS)	KIT	4	0,28	1,12
Total						1,12

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL39 SALIDA MCIA PARA TERCEROCpte : 290

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
811520	EN CONSIGNACION	891380054		0,00	1,12
849515	EN CONSIGNACION	891380054		1,12	0,00

El suscrito responsable del BODEGA de ALMACEN PRINCIPAL(TERCEROS), entrega los elementos al :
Centro de Costos: 2105 - URGENCIAS - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

Pág. 1 de 1

COMPROBANTE DE EGRESOS DE BODEGA

27-01-2021 08:27:14

CI SALIDA DE BODEGA PARA CONSUMO

Nro. 311

Periodo 202101

Fecha 27-01-2021

SOLICITA 1112101507 VELASQUEZ VELANDIA NORBERTO
 ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
 AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA

BODEGA 01 ALMACEN PRINCIPAL (VARIOS)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidad	Valor	
					Unitario	Total
1	0400013	RESPIRADOR N95	UNIDAD	4	13.000,00	52.000,00
Total						52.000,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL07 CONSUMO INTERNO (ERP) Cpte : 471

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
61150110	MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS	891380054	2105	52.000,00	0,00
145510	DOTACION PARA TRABAJADORES	891380054		0,00	52.000,00

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

Centro de Costos: 2105 - URGENCIAS - GENERAL

Observaciones	Reclbido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: Vivien nora Ace verez EDAD: 68 años
C.C. No. 38854863 FECHA: 26 enero 2015

ENTIDAD: N-EPS SOL. CONSULTA

RX: LAB. CLÍNICO OTROS

MEDICAMENTO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
	5 kit aci	
	4 kit convencional.	
	3 paquetes de batas	
	1 kit camillero	

CÓDIGO _____

FIRMA MÉDICO
Yadira Rubio

SELLO



SR SALIDA MERCANCIA PARA TERCEROS **Nro. 285** **Periodo 202101** **Fecha 27-01-2021**

SOLICITA 31640149 ARANGO VEGA PAOLA ANDREA ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA PROVEEDOR 38854863 VIVIEN MARIA ARCE VELEZ	BODEGA 05 ALMACEN PRINCIPAL (ENTE TERRITORIAL)
---	---

It	Código	Detalle	Uni	Cantidad	Valor	
					Unitario	Total
1	0400082	BATA ANTIFLUIDO REUTILIZABLE (TERCEROS)	UNIDAD	46	1,00	46,00
2	2200013	POLAINAS PARES (TERCEROS)	UNIDAD	20	1,00	20,00
3	1600141	GORRO DESECHABLE (TERCEROS)	UNIDAD	10	1,00	10,00
Total						76,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES **Periodo : 202101** **Clase: AL39** **SALIDA MCIA PARA TERCEROCpte : 288**

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
811520	EN CONSIGNACION	38854863		0,00	76,00
849515	EN CONSIGNACION	38854863		76,00	0,00

El suscrito responsable del BODEGA de ALMACEN PRINCIPAL (ENTE TERRITORIAL), entrega los elementos al :
Centro de Costos: 2105 - URGENCIAS - GENERAL

Observaciones	Recibido Por C.C.	Entregado Por C.C.
	Responsable BODEGA C.C.	



FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

Pág. 1 de 1

COMPROBANTE DE EGRESOS DE BODEGA

27-01-2021 08:12:08

CI SALIDA DE BODEGA PARA CONSUMO

Nro. 310

Periodo 202101

Fecha 27-01-2021

SOLICITA	1112101507	VELASQUEZ VELANDIA NORBERTO
ENVIA	1114389483	VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
AUTORIZA	31642808	LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA
PROVEEDOR	38854863	VIVIEN MARIA ARCE VELEZ

BODEGA 01 ALMACEN PRINCIPAL (VARIOS)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidad	Valor	
					Unitario	Total
1	0400013	RESPIRADOR N95	UNIDAD	6	13.000,00	78.000,00
Total						78.000,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL07 CONSUMO INTERNO (ERP) Cpte : 470

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
61150110	MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS	38854863	2105	78.000,00	0,00
145510	DOTACION PARA TRABAJADORES	38854863		0,00	78.000,00

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

Centro de Costos: 2105 - URGENCIAS - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: Jessica Carolina Nieves Zamborano

C.C. No. 9943.24823691983 EDAD: 37 A.

ENTIDAD: Nueva EPS FECHA: 26 ENEO. 21

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
<u>3 KIT Ocl</u>	

UTOBOLCA PMA 928 DE 12

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO _____

Valentina Hernandez

SELLO



SR SALIDA MERCANCIA PARA TERCEROS

Nro. 284

Periodo 202101

Fecha 26-01-2021

SOLICITA 1112101507 VELASQUEZ VELANDIA NORBERTO
ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
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	3	1,00	3,00
2	2200013	POLAINAS PARES (TERCEROS)	UNIDAD	6	1,00	6,00
3	0400085	BATA ANTIFLUIDO PLASTICA (TERCEROS)	UNIDAD	3	1,00	3,00
Total						12,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL39 SALIDA MCIA PARA TERCEROCpte : 287

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
811520	EN CONSIGNACION	891380054		0,00	12,00
849515	EN CONSIGNACION	891380054		12,00	0,00

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

Centro de Costos: 2105 - URGENCIAS - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



CI SALIDA DE BODEGA PARA CONSUMO

Nro. 309

Periodo 202101

Fecha 26-01-2021

SOLICITA 1112101507 VELASQUEZ VELANDIA NORBERTO
ENVA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA

BODEGA 01 ALMACEN PRINCIPAL (VARIOS)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidad	Valor	
					Unitario	Total
1	0400013	RESPIRADOR N95	UNIDAD	3	13.000,00	39.000,00
Total						39.000,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL07 CONSUMO INTERNO (ERP) Cpte : 469

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
61150110	MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS	891380054	2105	39.000,00	0,00
145510	DOTACION PARA TRABAJADORES	891380054		0,00	39.000,00

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

Centro de Costos: 2105 - URGENCIAS - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: Lamileth Piedrahíta Rodríguez

C.C. No. 66972853 EDAD: 45 años

ENTIDAD: S.O.S. FECHA: 22/07/2021

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
<u>Kit Bortas. #2.</u>	

UTOBUCAR P&C 2018 0012

FIRMA MÉDICO
Elías Jovar
SELLO

CÓDIGO _____



FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA
COMPROBANTE DE EGRESOS DE BODEGA

Pág. 1 de 1

26-01-2021 09:53:02

SR SALIDA MERCANCIA PARA TERCEROS

Nro. 269

Periodo 202101 Fecha 26-01-2021

SOLICITA 1112101507 VELASQUEZ VELANDIA NORBERTO
ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA
PROVEEDOR 66972853 PIEDRAHITA RODRIGUEZ YAMILETH

BODEGA 05 ALMACEN PRINCIPAL (ENTE TERRITORIAL)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidac	Valor	
					Unitario	Total
1	0400082	BATA ANTIFLUIDO REUTILIZABLE (TERCEROS)	UNIDAD	24	1,00	24,00
Total						24,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL39 SALIDA MCIA PARA TERCEROCpte : 272

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
811520	EN CONSIGNACION	66972853			
849515	EN CONSIGNACION	66972853		0,00	24,00
				24,00	0,00

El suscrito responsable del BODEGA de ALMACEN PRINCIPAL (ENTE TERRITORIAL), entrega los elementos al :
Centro de Costos: 2105 - URGENCIAS - GENERAL

Observaciones

Recibido Por

Entregado Por

C.C.

C.C.

Responsable BODEGA

C.C.



FORMULARIO
MEDICO GENERAL

Código: for/3200/005-15

Fecha de emisión: 20/08/2015

Actualización: 20/08/2015

Versión: 001

NOMBRE: Mario German Castro Saldamaga

C.C. No. 115079322 EDAD: 27 años

ENTIDAD: Sura FECHA: 18/01/21

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
KIT UCI	(4)
(KIT Convencional	(5) NO

UT06098 PBL 200 0212

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO Ana Galeand



FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

Pág. 1 de 1

COMPROBANTE DE EGRESOS DE BODEGA

26-01-2021 09:54:35

SR SALIDA MERCANCIA PARA TERCEROS

Nro. 270

Periodo 202101

Fecha 26-01-2021

SOLICITA	1112101507	VELASQUEZ VELANDIA NORBERTO
ENVIA	1114389483	VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
AUTORIZA	31642808	LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA
PROVEEDOR	1115079322	CASTRO MARIO GERMAN

BODEGA 05 ALMACEN PRINCIPAL (ENTE TERRITORIAL)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidac	Valor	
					Unitario	Total
1	0400082	BATA ANTIFLUIDO REUTILIZABLE (TERCEROS)	UNIDAD	4	1,00	4,00
2	2200013	POLAINAS PARES (TERCEROS)	UNIDAD	8	1,00	8,00
3	1600141	GORRO DESECHABLE (TERCEROS)	UNIDAD	4	1,00	4,00
Total						16,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL39 SALIDA MCIA PARA TERCEROCpte : 273

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
811520	EN CONSIGNACION	1115079322		0,00	16,00
849515	EN CONSIGNACION	1115079322		16,00	0,00

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

Centro de Costos: 2105 - URGENCIAS - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

COMPROBANTE DE EGRESOS DE BODEGA

Pág. 1 de 1

26-01-2021 09:56:04

CI SALIDA DE BODEGA PARA CONSUMO

Nro. 292

Periodo 202101

Fecha 26-01-2021

SOLICITA 1112101507 VELASQUEZ VELANDIA NORBERTO
 ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
 AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA
 PROVEEDOR 1115079322 CASTRO MARIO GERMAN

BODEGA 01 ALMACEN PRINCIPAL (VARIOS)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidac	Valor	
					Unitario	Total
1	0400013	RESPIRADOR N95	UNIDAD	4	13.000,00	52.000,00
Total						52.000,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL07 CONSUMO INTERNO (ERP) Cpte : 451

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
61150110	MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS	1115079322	2105	52.000,00	0,00
145510	DOTACION PARA TRABAJADORES	1115079322		0,00	52.000,00

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

Centro de Costos: 2105 - URGENCIAS - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: Carlos Montealegre

C.C. No. 16281749

ENTIDAD: _____ EDAD: _____

FECHA: 24.01.21

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kit UCI	(5)
Kit CONVENCIONAL	(5)

UT/COLOCA PPT. 2010 0212

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO Maacela R

SELLO



SR SALIDA MERCANCIA PARA TERCEROS

Nro. 271

Periodo 202101 Fecha 26-01-2021

SOLICITA 1112101507 VELASQUEZ VELANDIA NORBERTO
ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA
PROVEEDOR 16251749 MONTEALEGRE CANDAMIL CARLOS OLM

BODEGA 05 ALMACEN PRINCIPAL (ENTE TERRITORIAL)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidad	Valor	
					Unitario	Total
1	0400082	BATA ANTIFLUIDO REUTILIZABLE (TERCEROS)	UNIDAD	10	1,00	10,00
2	2200013	POLAINAS PARES (TERCEROS)	UNIDAD	20	1,00	20,00
3	1600141	GORRO DESECHABLE (TERCEROS)	UNIDAD	10	1,00	10,00
Total						40,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL39 SALIDA MCIA PARA TERCEROCpte : 274

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
811520	EN CONSIGNACION	16251749		0,00	40,00
849515	EN CONSIGNACION	16251749		40,00	0,00

El suscrito responsable del BODEGA de ALMACEN PRINCIPAL (ENTE TERRITORIAL), entrega los elementos al :
Centro de Costos: 2105 - URGENCIAS - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

Pág. 1 de 1

COMPROBANTE DE EGRESOS DE BODEGA

26-01-2021 10:03:14

CI SALIDA DE BODEGA PARA CONSUMO

Nro. 293

Periodo 202101

Fecha 26-01-2021

SOLICITA 1112101507 VELASQUEZ VELANDIA NORBERTO
 ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
 AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA
 PROVEEDOR 16251749 MONTEALEGRE CANDAMIL CARLOS OLM

BODEGA 01 ALMACEN PRINCIPAL (VARIOS)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidad	Valor	
					Unitario	Total
1	0400013	RESPIRADOR N95	UNIDAD	5	13.000,00	65.000,00
Total						65.000,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL07 CONSUMO INTERNO (ERP) Cpte : 453

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
61150110	MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS	16251749	2105	65.000,00	0,00
145510	DOTACION PARA TRABAJADORES	16251749		0,00	65.000,00

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

Centro de Costos: 2105 - URGENCIAS - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: Gabriela Aux Ortega

C.C. No. 1112162440 EDAD: _____

ENTIDAD: SOS FECHA: 23-01-21

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kit uci	1
Kit Respiratorio	1
Kit convencional	1
PEDIATRIA	
Nim SOTO	

UTOCUBA PRC. 228 0212

FIRMA MÉDICO _____ CÓDIGO _____

SELLO _____



FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

Pág. 1 de 1

26-01-2021 10:12:34

COMPROBANTE DE EGRESOS DE BODEGA

SR SALIDA MERCANCIA PARA TERCEROS

Nro. 274

Periodo 202101 Fecha 26-01-2021

SOLICITA 31640149 ARANGO VEGA PAOLA ANDREA
 ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
 AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA
 PROVEEDOR 1112162440 AUX ORTEGA GABRIELA

BODEGA 05 ALMACEN PRINCIPAL (ENTE TERRITORIAL)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidac	Valor	
					Unitario	Total
1	0400082	BATA ANTIFLUIDO REUTILIZABLE (TERCEROS)	UNIDAD	8	1,00	8,00
2	2200013	POLAINAS PARES (TERCEROS)	UNIDAD	6	1,00	6,00
3	1600141	GORRO DESECHABLE (TERCEROS)	UNIDAD	3	1,00	3,00
Total						17,00

RÉSUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL39 SALIDA MCIA PARA TERCEROCpte : 277

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
811520	EN CONSIGNACION	1112162440		0,00	17,00
849515	EN CONSIGNACION	1112162440		17,00	0,00

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

Centro de Costos: 2373 - PEDIATRÍA - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA
COMPROBANTE DE EGRESOS DE BODEGA

Pág. 1 de 1

26-01-2021 10:14:32

CI SALIDA DE BODEGA PARA CONSUMO

Nro. 295

Periodo 202101 Fecha 26-01-2021

BODEGA 01 ALMACEN PRINCIPAL (VARIOS)

SOLICITA 31640149 ARANGO VEGA PAOLA ANDREA
ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA
PROVEEDOR 1112162440 AUX ORTEGA GABRIELA

It	Código	Detalle	Uni	Cantidac	Valor	
					Unitario	Total
1	0400013	RESPIRADOR N95	UNIDAD	2	13.000,00	26.000,00
Total						26.000,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL07 CONSUMO INTERNO (ERP) Cpte : 455

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
61150110	MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS	1112162440	2373	26.000,00	0,00
145510	DOTACION PARA TRABAJADORES	1112162440		0,00	26.000,00

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

Centro de Costos: 2373 - PEDIATRÍA - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15

Fecha de emisión: 20/08/2015

Actualización: 20/08/2015

Versión: 001

NOMBRE: NEONATOS

C.C. No. _____ EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: _____

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kit (hosp) Respiratorio Hospitalario	# 3
Paquete de Batas	# 3
Kit convencional	# 3

MARTINEZ CORRALES LEYDI
C.C: 1.116.264.382
Afiliado Vinculado AGESOC
Registro # _____

FIRMA MÉDICO _____

CÓDIGO _____

SELLO _____



SR SALIDA MERCANCIA PARA TERCEROS

Nro. 273

Periodo 202101

Fecha 26-01-2021

SOLICITA 31640149 ARANGO VEGA PAOLA ANDREA
ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA

BODEGA 05 ALMACEN PRINCIPAL (ENTE TERRITORIAL)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidac	Valor	
					Unitario	Total
1	0400082	BATA ANTIFLUIDO REUTILIZABLE (TERCEROS)	UNIDAD	57	1,00	57,00
2	2200013	POLAINAS PARES (TERCEROS)	UNIDAD	12	1,00	12,00
3	1600141	GORRO DESECHABLE (TERCEROS)	UNIDAD	6	1,00	6,00
Total						75,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL39 SALIDA MCIA PARA TERCEROCpte : 276

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
811520	EN CONSIGNACION	891380054		0,00	75,00
849515	EN CONSIGNACION	891380054		75,00	0,00

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

Centro de Costos: 2373 - PEDIATRÍA - GENERAL

Observaciones

Recibido Por


Entregado Por

C.C.

C.C.

Responsable BODEGA

C.C.

	FORMULARIO MEDICO GENERAL	Código: for/3200/005-15
		Fecha de emisión: 20/08/2015
		Actualización: 20/08/2015
		Versión: 001

NOMBRE: Eolojar Alberto Vedia
 C.C. No. 14876641 EDAD: 63
 ENTIDAD: Nueva EPS FECHA: 21-01-2021
 RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA
 MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kit UCI _____	10
Paquete Batas _____	3
1	
B 46	
P 20	
S 10	
M 10	
COLIM BOLIVAR	

UTOBUCAR PÉC 3200 005-15

FIRMA MÉDICO _____ CÓDIGO _____

SELLO _____



SR SALIDA MERCANCIA PARA TERCEROS

Nro. 267

Periodo 202101

Fecha 26-01-2021

SOLICITA	1112101507	VELASQUEZ VELANDIA NORBERTO
ENVIA	1114389483	VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
AUTORIZA	31642808	LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA
PROVEEDOR	14876641	VEGA GONZALEZ EDGAR ALBERTO

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

It	Código	Detalle	Uni	Cantidac	Valor	
					Unitario	Total
1	0400082	BATA ANTIFLUIDO REUTILIZABLE (TERCEROS)	UNIDAD	46	1,00	46,00
2	2200013	POLAINAS PARES (TERCEROS)	UNIDAD	20	1,00	20,00
3	1600141	GORRO DESECHABLE (TERCEROS)	UNIDAD	10	1,00	10,00
Total						76,00

RÉSUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL39 SALIDA MCIA PARA TERCEROCpte : 270

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
811520	EN CONSIGNACION	14876641		0,00	76,00
849515	EN CONSIGNACION	14876641		76,00	0,00

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

Centro de Costos: 2105 - URGENCIAS - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

Pág. 1 de 1

COMPROBANTE DE EGRESOS DE BODEGA

26-01-2021 09:42:17

CI SALIDA DE BODEGA PARA CONSUMO

Nro. 291

Periodo 202101

Fecha 26-01-2021

SOLICITA 1112101507 VELASQUEZ VELANDIA NORBERTO
 ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
 AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA
 PROVEEDOR 14876641 VEGA GONZALEZ EDGAR ALBERTO

BODEGA 01 ALMACEN PRINCIPAL (VARIOS)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidac	Valor	
					Unitario	Total
1	0400013	RESPIRADOR N95	UNIDAD	10	13.000,00	130.000,00
Total						130.000,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL07 CONSUMO INTERNO (ERP) Cpte : 450

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
61150110	MATERIALES MEDICO QUIRURGICÓS	14876641	2105	130.000,00	0,00
145510	DOTACION PARA TRABAJADORES	14876641		0,00	130.000,00

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

Centro de Costos: 2105 - URGENCIAS - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



FORMULARIO MEDICO GENERAL

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: Sandra Liliana Dial

C.C. No. 38878367 EDAD: 45

ENTIDAD: 605 FECHA: 26/07/21

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
<u>Kit vci</u>	<u>2</u>

LITOBUCAR PRC. 228 0212

Maricio Mon

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO _____

SELLO _____



SR SALIDA MERCANCIA PARA TERCEROS

Nro. 266

Periodo 202101 Fecha 26-01-2021

SOLICITA 1112101507 VELASQUEZ VELANDIA NORBERTO
 ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
 AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA
 PROVEEDOR 38878367 SANDRA LILIANA DIAZ CAICEDO

BODEGA 05 ALMACEN PRINCIPAL (ENTE TERRITORIAL)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidad	Valor.	
					Unitario	Total
1	0400082	BATA ANTIFLUIDO REUTILIZABLE (TERCEROS)	UNIDAD	2	1,00	2,00
2	2200013	POLAINAS PARES (TERCEROS)	UNIDAD	4	1,00	4,00
3	1600141	GORRO DESECHABLE (TERCEROS)	UNIDAD	2	1,00	2,00
Total						8,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL39 SALIDA MCIA PARA TERCEROCpte : 269

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
811520	EN CONSIGNACION	38878367		0,00	8,00
849515	EN CONSIGNACION	38878367		8,00	0,00

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

Centro de Costos: 2105 - URGENCIAS - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



CI SALIDA DE BODEGA PARA CONSUMO

Nro. 290

Periodo 202101

Fecha 26-01-2021

SOLICITA	1112101507	VELASQUEZ VELANDIA NORBERTO
ENVIA	1114389483	VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
AUTORIZA	31642808	LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA
PROVEEDOR	38878367	SANDRA LILIANA DIAZ CAICEDO

BODEGA 01 ALMACEN PRINCIPAL (VARIOS)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidac	Valor	
					Unitario	Total
1	0400013	RESPIRADOR N95	UNIDAD	2	13.000,00	26.000,00
Total						26.000,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL07 CONSUMO INTERNO (ERP) Cpte : 449

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
61150110	MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS	38878367	2105	26.000,00	0,00
145510	DOTACION PARA TRABAJADORES	38878367		0,00	26.000,00

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

Centro de Costos: 2105 - URGENCIAS - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: Humberto Zúñiga

C.C. No. 6183224 EDAD: 780

ENTIDAD: MUPU FECHA: 19/01/21

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kf ucl 3	
B 10	
G 10	
P 20	
N 95 6	

UTC/BUCA/PROX. 228 0212

FIRMA MÉDICO [Signature] CÓDIGO _____

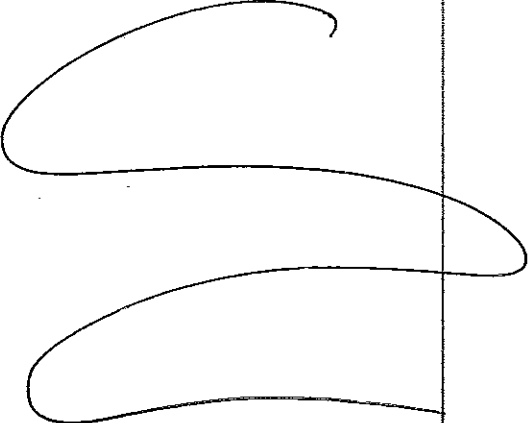
SELLO _____



FORMULARIO
MEDICO GENERAL

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: Humberto Zuniga
C.C. No. 6183224 EDAD: 78 años
ENTIDAD: Nueva eps FECHA: 19/01/21
RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA
MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kit UCI _____	3
Kit Convencional _____	4
	

UTOBUGH PBL 020 0212

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO Natalia Espinosa



SR SALIDA MERCANCIA PARA TERCEROS

Nro. 265

Periodo 202101

Fecha 26-01-2021

SOLICITA	1112101507	VELASQUEZ VELANDIA NORBERTO
ENVIA	1114389483	VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
AUTORIZA	31642808	LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA
PROVEEDOR	6183224	HUMBERTO ZUÑIGA

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

It	Código	Detalle	Uni	Cantidac	Valor	
					Unitario	Total
1	0400082	BATA ANTIFLUIDO REUTILIZABLE (TERCEROS)	UNIDAD	10	1,00	10,00
2	2200013	POLAINAS PARES (TERCEROS)	UNIDAD	20	1,00	20,00
3	1600141	GORRO DESECHABLE (TERCEROS)	UNIDAD	10	1,00	10,00
Total						40,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL39 SALIDA MCIA PARA TERCEROCpte : 268

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
811520	EN CONSIGNACION	6183224		0,00	40,00
849515	EN CONSIGNACION	6183224		40,00	0,00

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

Centro de Costos: 2105 - URGENCIAS - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



CI SALIDA DE BODEGA PARA CONSUMO

Nro. 289

Periodo 202101

Fecha 26-01-2021

SOLICITA 1112101507 VELASQUEZ VELANDIA NORBERTO
ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA
PROVEEDOR 6183224 HUMBERTO ZUÑIGA

BODEGA 01 ALMACEN PRINCIPAL (VARIOS)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidad	Valor	
					Unitario	Total
1	0400013	RESPIRADOR N95	UNIDAD	6	13.000,00	78.000,00
					Total	78.000,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL07 CONSUMO INTERNO (ERP) Cpte : 448

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
61150110	MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS	6183224	2105	78.000,00	0,00
145510	DOTACION PARA TRABAJADORES	6183224		0,00	78.000,00

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

Centro de Costos: 2105 - URGENCIAS - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: Juliana Mejia Vialava

C.C. No. 112162781 EDAD: 2 años

ENTIDAD: Nueva EPS. FECHA: 25-01-2021

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kit UCI	# 1
Kit convencional	# 1
Kit respiratorio	# 1
B 8	
P 6	
G 3	
Nº 952	

PEDIATRIA

UTOBUCA PROC. 2008 0212

FIRMA MÉDICO _____ CÓDIGO _____

SELLO _____



SR SALIDA MERCANCIA PARA TERCEROS

Nro. 264

Periodo 202101 Fecha 26-01-2021

SOLICITA	31640149	ARANGO VEGA PAOLA ANDREA
ENVIA	1114389483	VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
AUTORIZA	31642808	LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA
PROVEEDOR	1112162781	MEJIA VIAFARA JULIANA

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

It	Código	Detalle	Uni	Cantidad	Valor	
					Unitario	Total
1	0400082	BATA ANTIFLUIDO REUTILIZABLE (TERCEROS)	UNIDAD	8	1,00	8,00
2	2200013	POLAINAS PARES (TERCEROS)	UNIDAD	6	1,00	6,00
3	1600141	GORRO DESECHABLE (TERCEROS)	UNIDAD	3	1,00	3,00
Total						17,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL39 SALIDA MCIA PARA TERCEROCpte : 267

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
811520	EN CONSIGNACION	1112162781		0,00	17,00
849515	EN CONSIGNACION	1112162781		17,00	0,00

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

Centro de Costos: 2373 - PEDIATRÍA - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



CI SALIDA DE BODEGA PARA CONSUMO

Nro. 288

Periodo 202101

Fecha 26-01-2021

SOLICITA 31640149 ARANGO VEGA PAOLA ANDREA
 ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
 AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA
 PROVEEDOR 1112162781 MEJIA VIAFARA JULIANA

BODEGA 01 ALMACEN PRINCIPAL (VARIOS)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidad	Valor	
					Unitario	Total
1	0400013	RESPIRADOR N95	UNIDAD	2	13.000,00	26.000,00
Total						26.000,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL07 CONSUMO INTERNO (ERP) Cpte : 447

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
61150110	MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS	1112162781	2373	26.000,00	0,00
145510	DOTACION PARA TRABAJADORES	1112162781		0,00	26.000,00

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

Centro de Costos: 2373 - PEDIATRÍA - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: Jenny Angelica Urra Jaramillo
C.C. No. 1000284556 EDAD: 21 años

ENTIDAD: Amaloy ESP FECHA: 26-01-21

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
KIT Respiratorio	1

RECIBIMOS MEDICAMENTO
CANTIDAD: 01 KIT
Fecha: 26-01-21

UTICUBA POC. 2018 0212

FIRMA MÉDICO [Signature] CÓDIGO _____

SELLO



SR SALIDA MERCANCIA PARA TERCEROS

Nro. 263

Período 202101 Fecha 26-01-2021

SOLICITA 31640149 ARANGO VEGA PAOLA ANDREA
ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA
PROVEEDOR 1000284556 URIZA JARAMILLO JENNY ANGELICA

BODEGA 05 ALMACEN PRINCIPAL (ENTE TERRITORIAL)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidad	Valor	
					Unitario	Total
1	0400085	BATA ANTIFLUIDO PLASTICA (TERCEROS)	UNIDAD	6	1,00	6,00
2	2200013	POLAINAS PARES (TERCEROS)	UNIDAD	2	1,00	2,00
3	1600141	GORRO DESECHABLE (TERCEROS)	UNIDAD	1	1,00	1,00
Total						9,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Período : 202101 Clase: AL39 SALIDA MCIA PARA TERCEROCpte : 266

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
811520	EN CONSIGNACION	1000284556		0,00	9,00
849515	EN CONSIGNACION	1000284556		9,00	0,00

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

Centro de Costos: 2383 - GINECOLOGÍA - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



CI SALIDA DE BODEGA PARA CONSUMO

Nro. 286

Periodo 202101

Fecha 26-01-2021

SOLICITA	31640149	ARANGO VEGA PAOLA ANDREA
ENVIA	1114389483	VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
AUTORIZA	31642808	LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA
PROVEEDOR	1000284556	URIZA JARAMILLO JENNY ANGELICA

BODEGA 01 ALMACEN PRINCIPAL (VARIOS)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidad	Valor	
					Unitario	Total
1	0400013	RESPIRADOR N95	UNIDAD	1	13.000,00	13.000,00
Total						13.000,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL07 CONSUMO INTERNO (ERP) Cpte : 445

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
61150110	MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS	1000284556	2383	13.000,00	0,00
145510	DOTACION PARA TRABAJADORES	1000284556		0,00	13.000,00

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

Centro de Costos: 2383 - GINECOLOGÍA - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



FORMULARIO MEDICO GENERAL

Código: for/3200/005-15
 Fecha de emisión: 20/08/2015
 Actualización: 20/08/2015
 Versión: 001

NOMBRE: Uci # 1

C.C. No. 25 Enero 2021 EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: _____

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Batois →	200
para agua →	2 pacos
padinas →	2 paquetes
Comos →	1 paquete.
B 500 ✓	
P 800 ✓	
G 300 ✓	
N95 —	
N604 144 ✓	

UTOBUCAR PROC. 0208 0012

Alvaro H. Gabeaga O

CÓDIGO MEDICINA INTERNA - CUIDADO INTENSIVO
 C. 18.627.532 R.M. 14046-81
 U. CAUCA - U. VALLE

FIRMA MÉDICO

SELLO



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: UCC . 1

C.C. No. _____ EDAD: _____
ENTIDAD: FH SYB FECHA: 21-08-2011

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Polainas papeles	4.
pca Agua	2

Alvaro H. Orrego D.
MEDICINA INTERNA - CUIDADO INTENSIVO
C.C. 10627532 P.M. 14044-05
U. CADEA - U. VALLE

UTOBUGR PRO: 928 0212

FIRMA MÉDICO _____

CÓDIGO _____

SELLO _____



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001


NOMBRE: Uv # 1

C.C. No. Geno. 23 / 2021 EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: _____

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Betas <u>300</u>	
Pobinoids <u>2 paquetes</u>	
Gomas <u>2 paquetes</u>	
Agua Poca <u>2</u>	
	

UTICAUCRA REC. 228 0212

FIRMA MÉDICO _____ CÓDIGO _____

SELLO _____



FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

Pág. 1 de 1

COMPROBANTE DE EGRESOS DE BODEGA

25-01-2021 11:44:48

SR SALIDA MERCANCIA PARA TERCEROS

Nro. 256

Periodo 202101

Fecha 25-01-2021

SOLICITA	1112104063	BETANCUR GONZALEZ ESTEFANIA
ENVIA	1114389483	VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
AUTORIZA	31642808	LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA

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

It	Código	Detalle	Uni	Cantidac	Valor	
					Unitario	Total
1	0400082	BATA ANTIFLUIDO REUTILIZABLE (TERCEROS)	UNIDAD	500	1,00	500,00
2	2200013	POLAINAS PARES (TERCEROS)	UNIDAD	800	1,00	800,00
3	1600141	GORRO DESECHABLE (TERCEROS)	UNIDAD	300	1,00	300,00
					Total	1.600,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL39 SALIDA MCIA PARA TERCEROCpte : 259

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
811520	EN CONSIGNACION	891380054		0,00	1.600,00
849515	EN CONSIGNACION	891380054		1.600,00	0,00

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

Centro de Costos: 2332 - UCI 1 - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



FUNDACIÓN HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

Pág. 1 de 1

COMPROBANTE DE EGRESOS DE BODEGA

25-01-2021 11:48:03

CI SALIDA DE BODEGA PARA CONSUMO

Nro. 266

Periodo 202101

Fecha 25-01-2021

SOLICITA 1112104063 BETANCUR GONZALEZ ESTEFANIA
ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA

BODEGA 01 ALMACEN PRINCIPAL (VARIOS)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidad	Valor	
					Unitario	Total
1	2300015	AGUA BOTELLA 300 ML	UNIDAD	144	395,84	57.000,96
Total						57.000,96

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL07 CONSUMO INTERNO (ERP) Cpte : 408

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
61159004	MENAJE Y UTENSILIOS DE COCINA	891380054	2332	57.000,96	0,00
143501	ECONOMATO	891380054		0,00	57.000,96

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

Centro de Costos: 2332 - UCI 1 - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
		C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



CI SALIDA DE BODEGA PARA CONSUMO

Nro. 269

Periodo 202101 Fecha 25-01-2021

SOLICITA 31658089 ROJAS PULIDO LEIDY VIVIANA
ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA

BODEGA 01 ALMACEN PRINCIPAL (VARIOS)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidad	Valor	
					Unitario	Total
1	2300015	AGUA BOTELLA 300 ML	UNIDAD	18	395,84	7.125,12
Total						7.125,12

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL07 CONSUMO INTERNO (ERP) Cpte : 411

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
61159004	MENAJE Y UTENSILIOS DE COCINA	891380054	2322	7.125,12	0,00
143501	ECONOMATO	891380054		0,00	7.125,12

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

Centro de Costos: 2322 - TERCER PISO - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: 3 piro

C.C. No. _____ EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: Enero-25-21

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Batatas	50 ✓
Batatas de agua	72 ✓
B 200 ✓	
A 500 ✓	
G 100 ✓	
Adult 16g ✓	

(Large handwritten 'S' mark)

UT08UCR PRX. 200 0812

FIRMA MÉDICO _____

CÓDIGO Pooa Robli

SELLO _____



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: 3º piso

C.C. No. _____ EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: ENE 10 - 24 - 21

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
patatas	1 paquete
Batas	50
Botellas de agua	48

S

UTOBUCH P&S: 228 0212

FIRMA MÉDICO _____ CÓDIGO Roberto

SELLO _____



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

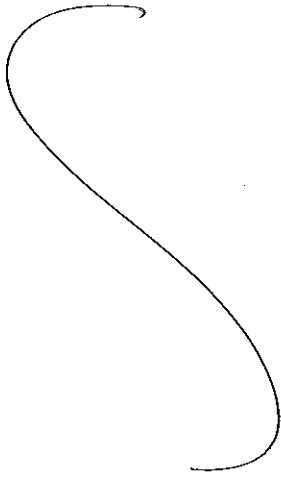
NOMBRE: 3 piso

C.C. No. _____ EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: ENERO - 23 - 21

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Gomas	1 paquete ✓
Polainas	1+1 paquete ✓
Batas	100 ✓
Botellas de agua	48 ✓
	

LITOGRAFIA P&C 328 0212

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO Robt Robt

SELLO



SR SALIDA MERCANCIA PARA TERCEROS

Nro. 258

Periodo 202101

Fecha 25-01-2021

SOLICITA 31658089 ROJAS PULIDO LEIDY VIVIANA
 ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
 AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA

BODEGA 05 ALMACEN PRINCIPAL (ENTE TERRITORIAL)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidac	Valor	
					Unitario	Total
1	0400082	BATA ANTIFLUIDO REUTILIZABLE (TERCEROS)	UNIDAD	200	1,00	200,00
2	2200013	POLAINAS PARES (TERCEROS)	UNIDAD	600	1,00	600,00
3	1600141	GORRO DESECHABLE (TERCEROS)	UNIDAD	100	1,00	100,00
Total						900,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL39 SALIDA MCIA PARA TERCEROCpte : 261

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
811520	EN CONSIGNACION	891380054		0,00	900,00
849515	EN CONSIGNACION	891380054		900,00	0,00

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

Centro de Costos: 2322 - TERCER PISO - GENERAL

Observaciones	Reclbido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



CI SALIDA DE BODEGA PARA CONSUMO

Nro. 268

Periodo 202101

Fecha 25-01-2021

SOLICITA 31658089 ROJAS PULIDO LEIDY VIVIANA
 ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
 AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA

BODEGA 01 ALMACEN PRINCIPAL (VARIOS)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidad	Valor	
					Unitario	Total
1	2300015	AGUA BOTELLA 300 ML	UNIDAD	168	395,84	66.501,12
					Total	66.501,12

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL07 CONSUMO INTERNO (ERP) Cpte : 410

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
61159004	MENAJE Y UTENSILIOS DE COCINA	891380054	2322	66.501,12	0,00
143501	ECONOMATO	891380054		0,00	66.501,12

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

Centro de Costos: 2322 - TERCER PISO - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: Uca S

C.C. No. _____ EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: Enero 25-21

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Polandas	1 paquete
Batas	50
Botellas de agua	48
B 350 P 400 S 100 Agua 192	

UTOBUGA MED 288 0212

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO Robt Robt

SELLO



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: Uce S

C.C. No. _____ EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: ENERO - 24 - 21

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Batas	100
polainas	1 paquete
Gorros	1 paquete
Batellos de agua	72

UTICUBA PISC. 020 0012

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO Robb Robb

SELLO



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15

Fecha de emisión: 20/08/2015

Actualización: 20/08/2015

Versión: 001

NOMBRE: Vu S

C.C. No. _____ EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: Enero-23-21

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Batas	200
polainas	2 paquetes
Botellas de agua	72

UTOBELCA REC. 228 0212

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO 1604 1604

SELLO



SR SALIDA MERCANCIA PARA TERCEROS

Nro. 257

Periodo 202101

Fecha 25-01-2021

SOLICITA 1112104063 BETANCUR GONZALEZ ESTEFANIA
ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA

BODEGA 05 ALMACEN PRINCIPAL (ENTE TERRITORIAL)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidac	Valor	
					Unitario	Total
1	0400082	BATA ANTIFLUIDO REUTILIZABLE (TERCEROS)	UNIDAD	350	1,00	350,00
2	2200013	POLAINAS PARES (TERCEROS)	UNIDAD	400	1,00	400,00
3	1600141	GORRO DESECHABLE (TERCEROS)	UNIDAD	100	1,00	100,00
Total						850,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL39 SALIDA MCIA PARA TERCEROCpte : 260

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
811520	EN CONSIGNACION	891380054		0,00	850,00
849515	EN CONSIGNACION	891380054		850,00	0,00

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

Centro de Costos: 2322 - TERCER PISO - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

Pág. 1 de 1

COMPROBANTE DE EGRESOS DE BODEGA

25-01-2021 11:52:32

CI SALIDA DE BODEGA PARA CONSUMO

Nro. 267

Periodo 202101

Fecha 25-01-2021

SOLICITA	1112104063	BETANCUR GONZALEZ ESTEFANIA
ENVIA	1114389483	VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
AUTORIZA	31642808	LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA

BODEGA 01 ALMACEN PRINCIPAL (VARIOS)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidac	Valor	
					Unitario	Total
1	2300015	AGUA BOTELLA 300 ML	UNIDAD	192	395,84	76.001,28
Total						76.001,28

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL07 CONSUMO INTERNO (ERP) Cpte : 409

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
61159004	MENAJE Y UTENSILIOS DE COCINA	891380054	2322	76.001,28	0,00
143501	ECONOMATO	891380054		0,00	76.001,28

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

Centro de Costos: 2322 - TERCER PISO - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: Sala GA.

C.C. No. _____ EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: 24/Gen/2021

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN.	CANTIDAD
Paq Batao	2
B 63	
P 30	
S 15	
N.95 5	

Angelica Moreno

UTOBOLPH PBO: 928 0212

FIRMA MÉDICO _____ CÓDIGO _____

SELLO _____

	FORMULARIO MEDICO GENERAL	Código: for/3200/005-15
		Fecha de emisión: 20/08/2015
		Actualización: 20/08/2015
		Versión: 001

NOMBRE: Sala Go

C.C. No. _____ EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: 23-01-2024

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
KIT CONVENCIONAL	5

LITOBALUNA PRC: 328 0212

FIRMA MÉDICO _____ CÓDIGO _____

Angela Rivera

SELLO



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: SERVICIO DE URGENCIAS

C.C. No. SALA ERA EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: _____

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
paquete de Isotaj	7
KIT UCI	5
KIT convencional	5

LITOBUCÁ PRIC 2005 0212

FIRMA MÉDICO _____

CÓDIGO 1810713

SELLO _____



SR SALIDA MERCANCIA PARA TERCEROS

Nro. 255

Periodo 202101

Fecha 25-01-2021

SOLICITA	1112101507	VELASQUEZ VELANDIA NORBERTO
ENVIA	1114389483	VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
AUTORIZA	31642808	LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA

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

It	Código	Detalle	Uni	Cantidac	Valor	
					Unitario	Total
1	0400082	BATA ANTIFLUIDO REUTILIZABLE (TERCEROS)	UNIDAD	63	1,00	63,00
2	2200013	POLAINAS PARES (TERCEROS)	UNIDAD	30	1,00	30,00
3	1600141	GORRO DESECHABLE (TERCEROS)	UNIDAD	15	1,00	15,00
Total						108,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo: 202101 Clase: AL39 - SALIDA MCIA PARA TERCEROCpte : 258

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
811520	EN CONSIGNACION	891380054		0,00	108,00
849515	EN CONSIGNACION	891380054		108,00	0,00

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

Centro de Costos: 2105 - URGENCIAS - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



CI SALIDA DE BODEGA PARA CONSUMO

Nro. 265

Periodo 202101

Fecha 25-01-2021

SOLICITA 1112101507 VELASQUEZ VELANDIA NORBERTO
 ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
 AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA

BODEGA 01 ALMACEN PRINCIPAL (VARIOS)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidac	Valor	
					Unitario	Total
1	0400013	RESPIRADOR N95	UNIDAD	5	13.000,00	65.000,00
Total						65.000,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL07 CONSUMO INTERNO (ERP) Cpte : 407

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
61150110	MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS	891380054	2105	65.000,00	0,00
145510	DOTACION PARA TRABAJADORES	891380054		0,00	65.000,00

El suscrito responsable del BODEGA de ALMACEN PRINCIPAL (VARIOS); entrega los elementos al :

Centro de Costos: 2105 - URGENCIAS - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: Urgencia Cutis

C.C. No. _____ EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: 25-01-21

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kit de Gatas	1 paquete
B 48 ✓	
F 12 ✓	
G 12 ✓	
Nº 95 6 ✓	
angelica Plata	

UTIC/UCR PROC. 0208 0212

FIRMA MÉDICO _____ CÓDIGO _____

SELLO _____



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: Urbina, J

C.C. No. _____ EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: 22-01-2011

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kit OCI	100
Kit tortas	①

UT050401 PRC. 026 0212

FIRMA MÉDICO _____ CÓDIGO _____

Urbina, J

SELLO



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: PARA EL SERVICIO URGENCIAS

C.C. No. _____ EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: _____

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
KIT UCI	6
BATAS desechables	1

LICENCIADA PASC. 200 0012

FIRMA MÉDICO _____

CÓDIGO Pnca 4

SELLO _____



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: URBENCIA

C.C. No. _____ EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: _____

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
KIT Convencional	#6
<i>CRIL</i>	

UTOSUQA PMS 228 0812

FIRMA MÉDICO _____ CÓDIGO _____

SELLO _____



FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA
COMPROBANTE DE EGRESOS DE BODEGA

Pág. 1 de 1

25-01-2021 11:34:36

SR SALIDA MERCANCIA PARA TERCEROS

Nro. 254

Periodo 202101

Fecha 25-01-2021

SOLICITA 1112101507 VELASQUEZ VELANDIA NORBERTO
ENVIA 1114389483 VILLAGUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA

BODEGA 05 ALMACEN PRINCIPAL (ENTE TERRITORIAL)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidac	Valor	
					Unitario	Total
1	0400082	BATA ANTIFLUIDO REUTILIZABLE (TERCEROS)	UNIDAD	48	1,00	48,00
2	2200013	POLAINAS PARES (TERCEROS)	UNIDAD	12	1,00	12,00
3	1600141	GORRO DESECHABLE (TERCEROS)	UNIDAD	12	1,00	12,00
Total						72,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL39 SALIDA MCIA PARA TERCEROCpte : 257

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
811520	EN CONSIGNACION	891380054		0,00	72,00
849515	EN CONSIGNACION	891380054		72,00	0,00

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

Centro de Costos: 2105 - URGENCIAS - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
		C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



CI SALIDA DE BODEGA PARA CONSUMO

Nro. 264

Periodo 202101

Fecha 25-01-2021

SOLICITA 1112101507 VELASQUEZ VELANDIA NORBERTO
ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA

BODEGA 01 ALMACEN PRINCIPAL (VARIOS)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidac	Valor	
					Unitario	Total
1	0400013	RESPIRADOR N95	UNIDAD	6	13.000,00	78.000,00
Total						78.000,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL07 CONSUMO INTERNO (ERP) Cpte : 406

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
61150110	MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS	891380054	2105	78.000,00	0,00
145510	DOTACION PARA TRABAJADORES	891380054		0,00	78.000,00

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

Centro de Costos: 2105 - URGENCIAS - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



FORMULARIO MEDICO GENERAL

Código: for/3200/005-15

Fecha de emisión: 20/08/2015

Actualización: 20/08/2015

Versión: 001

NOMBRE: Ginecología

C.C. No. _____

ENTIDAD: _____ FECHA: 16/11/21

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
KIT UCI	1
KIT Respiratorio	1+1
B 12 ✓	
P 14 ✓	
S 7 ✓	
N95 5 ✓	

DEPARTAMENTO DE
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA


Gracias!

UTOCBGR PEZ 020 0012

FIRMA MÉDICO _____

CÓDIGO _____

SELLO _____

 <p>San José Amable y Seguro</p>	<p>FORMULARIO MEDICO GENERAL</p>	Código: for/3200/005-15
		Fecha de emisión: 20/08/2015
		Actualización: 20/08/2015
		Versión: 001

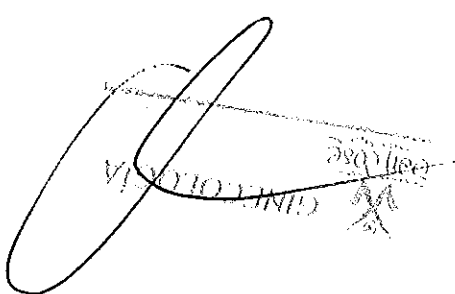
NOMBRE: Angela Maria Ramirez

C.C. No. _____ EDAD: _____

ENTIDAD: 610. FECHA: 20/01/21

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
<u>✓ KIT UCI →</u>	<u>2</u>
<u>✓ KIT Urgencias →</u>	<u>2</u>
	

UTRABUCA P&G 200 0212

FIRMA MÉDICO _____

CÓDIGO _____

SELLO _____



SR SALIDA MERCANCIA PARA TERCEROS

Nro. 253

Periodo 202101

Fecha 25-01-2021

SOLICITA 31640149 ARANGO VEGA PAOLA ANDREA
ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA

BODEGA 05 ALMACEN PRINCIPAL (ENTE TERRITORIAL)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidac	Valor	
					Unitario	Total
1	0400082	BATA ANTIFLUIDO REUTILIZABLE (TERCEROS)	UNIDAD	17	1,00	17,00
2	2200013	POLAINAS PARES (TERCEROS)	UNIDAD	14	1,00	14,00
3	1600141	GORRO DESECHABLE (TERCEROS)	UNIDAD	7	1,00	7,00
Total						38,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL39 SALIDA MCIA PARA TERCEROCpte : 256

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
811520	EN CONSIGNACION	891380054		0,00	38,00
849515	EN CONSIGNACION	891380054		38,00	0,00

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

Centro de Costos: 2383 - GINECOLOGÍA - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



CI SALIDA DE BODEGA PARA CONSUMO

Nro. 263

Periodo 202101

Fecha 25-01-2021

SOLICITA	31640149	ARANGO VEGA PAOLA ANDREA
ENVIA	1114389483	VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
AUTORIZA	31642808	LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA

BODEGA 01 ALMACEN PRINCIPAL (VARIOS)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidac	Valor	
					Unitario	Total
1	0400013	RESPIRADOR N95	UNIDAD	5	13.000,00	65.000,00
Total						65.000,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL07 CONSUMO INTERNO (ERP) Cpte : 405

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
61150110	MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS	891380054	2383	65.000,00	0,00
145510	DOTACION PARA TRABAJADORES	891380054		0,00	65.000,00

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

Centro de Costos: 2383 - GINECOLOGÍA - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15

Fecha de emisión: 20/08/2015

Actualización: 20/08/2015

Versión: 001

NOMBRE: Ian Michel villaruel Rojas

C.C. No. 1112162310 EDAD: 2 Años

ENTIDAD: SOS. Contributiva FECHA: 18/01/21

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kit UCI	1
Kit Convencional	1
Kit Respiratorio	1
B8	
P6	
S3	
W453	

PEDIATRIA

Marilena Herrera

UTS/ICA/PROG. 003. 001/12

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO

SELLO



SR SALIDA MERCANCIA PARA TERCEROS

Nro. 252

Periodo 202101

Fecha 25-01-2021

SOLICITA	31640149	ARANGO VEGA PAOLA ANDREA
ENVIA	1114389483	VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
AUTORIZA	31642808	LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA
PROVEEDOR	1112162310	VILLARRUEL ROJAS IAN MICHEL

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

It	Código	Detalle	Uni	Cantidac	Valor	
					Unitario	Total
1	0400082	BATA ANTIFLUIDO REUTILIZABLE (TERCEROS)	UNIDAD	8	1,00	8,00
2	2200013	POLAINAS PARES (TERCEROS)	UNIDAD	6	1,00	6,00
3	1600141	GORRO DESECHABLE (TERCEROS)	UNIDAD	3	1,00	3,00
					Total	17,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL39 SALIDA MCIA PARA TERCEROCpte : 255

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
811520	EN CONSIGNACION	1112162310		0,00	17,00
849515	EN CONSIGNACION	1112162310		17,00	0,00

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

Centro de Costos: 2373 - PEDIATRÍA - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



CI SALIDA DE BODEGA PARA CONSUMO

Nro. 262

Periodo 202101

Fecha 25-01-2021

SOLICITA	31640149	ARANGO VEGA PAOLA ANDREA
ENVIA	1114389483	VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
AUTORIZA	31642808	LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA
PROVEEDOR	1112162310	VILLARRUEL ROJAS IAN MICHEL

BODEGA 01 ALMACEN PRINCIPAL (VARIOS)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidac	Valor	
					Unitario	Total
1	0400013	RESPIRADOR N95	UNIDAD	3	13.000,00	39.000,00
Total						39.000,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL07 CONSUMO INTERNO (ERP) Cpte : 403

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
61150110	MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS	1112162310	2373	39.000,00	0,00
145510	DOTACION PARA TRABAJADORES	1112162310		0,00	39.000,00

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

Centro de Costos: 2373 - PEDIATRÍA - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	

386796



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: Carolina Diaz Vargas

C.C. No. 1112162257 EDAD: _____

ENTIDAD: S.O.S FECHA: 9-1-21

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kit UCI	1
Kit Respiratorio	1
Kit Convencional	1

73 8
P6
G3
2953

PEDIATRIA

musa

LITOSUCA P01. 228 0212

FIRMA MÉDICO _____ CÓDIGO _____

SELLO _____



SR SALIDA MERCANCIA PARA TERCEROS

Nro. 250

Periodo 202101

Fecha 25-01-2021

SOLICITA 31640149 ARANGO VEGA PAOLA ANDREA
ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA
PROVEEDOR 1112162257 DIAZ VARGAS CARLOS DAVID

BODEGA 05 ALMACEN PRINCIPAL (ENTE TERRITORIAL)

It.	Código	Detalle	Uni	Cantidac	Valor	
					Unitario	Total
1	0400082	BATA ANTIFLUIDO REUTILIZABLE (TERCEROS)	UNIDAD	8	1,00	8,00
2	2200013	POLAINAS PARES (TERCEROS)	UNIDAD	6	1,00	6,00
3	1600141	GORRO DESECHABLE (TERCEROS)	UNIDAD	3	1,00	3,00
Total						17,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL39 SALIDA MCIA PARA TERCEROCpte : 253

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
811520	EN CONSIGNACION	1112162257		0,00	17,00
849515	EN CONSIGNACION	1112162257		17,00	0,00

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

Centro de Costos: 2373 - PEDIATRÍA - GENERAL

Observaciones	Reclbido Por	Entregado Por
		C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



CI SALIDA DE BODEGA PARA CONSUMO

Nro. 260

Periodo 202101

Fecha 25-01-2021

SOLICITA	31640149	ARANGO VEGA PAOLA ANDREA
ENVIA	1114389483	VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
AUTORIZA	31642808	LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA
PROVEEDOR	1112162257	DIAZ VARGAS CARLOS DAVID

BODEGA 01 ALMACEN PRINCIPAL (VARIOS)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidad	Valor	
					Unitario	Total
1	0400013	RESPIRADOR N95	UNIDAD	3	13.000,00	39.000,00
Total						39.000,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL07 CONSUMO INTERNO (ERP) Cpte : 400

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
61150110	MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS	1112162257	2373	39.000,00	0,00
145510	DOTACION PARA TRABAJADORES	1112162257		0,00	39.000,00

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

Centro de Costos: 2373 - PEDIATRÍA - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: Gabriela Giraldo Rosado

C.C. No. 1112095030 EDAD: 1 AÑO

ENTIDAD: Nueva EPS FECHA: 21/01/21

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kit Uci	1
Kit Respiratorio	1
Kit Convencional	1

B 8
P 6
G 3
NPS 3

PERIATRIA
Mariana Monera

UTOBUCAR REC: 228-0212

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO

SELLO



SR SALIDA MERCANCIA PARA TERCEROS

Nro. 249

Periodo 202101

Fecha 25-01-2021

SOLICITA 31640149 ARANGO VEGA PAOLA ANDREA
ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA
PROVEEDOR 1115095030 GIRALDO ROSADO GABRIELA

BODEGA 05 ALMACEN PRINCIPAL (ENTE TERRITORIAL)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidac	Valor	
					Unitario	Total
1	0400082	BATA ANTIFLUIDO REUTILIZABLE (TERCEROS)	UNIDAD	8	1,00	8,00
2	2200013	POLAINAS PARES (TERCEROS)	UNIDAD	6	1,00	6,00
3	1600141	GORRO DESECHABLE (TERCEROS)	UNIDAD	3	1,00	3,00
Total						17,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL39 SALIDA MCIA PARA TERCEROCpte : 252

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
811520	EN CONSIGNACION	1115095030		0,00	17,00
849515	EN CONSIGNACION	1115095030		17,00	0,00

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

Centro de Costos: 2373 - PEDIATRÍA - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



CI SALIDA DE BODEGA PARA CONSUMO

Nro. 259

Periodo 202101

Fecha 25-01-2021

SOLICITA	31640149	ARANGO VEGA PAOLA ANDREA
ENVIA	1114389483	VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
AUTORIZA	31642808	LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA
PROVEEDOR	1115095030	GIRALDO ROSADO GABRIELA

BODEGA 01 ALMACEN PRINCIPAL (VARIOS)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidac	Valor	
					Unitario	Total
1	0400013	RESPIRADOR N95	UNIDAD	3	13.000,00	39.000,00
					Total	39.000,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL07 CONSUMO INTERNO (ERP) Cpte : 399

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
61150110	MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS	1115095030	2373	39.000,00	0,00
145510	DOTACION PARA TRABAJADORES	1115095030		0,00	39.000,00

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

Centro de Costos: 2373 - PEDIATRÍA - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: Jenny Angelica Oriza Jaramillo

C.C. No. 1000 284 556 EDAD: 21 AÑOS

ENTIDAD: Nueva eps FECHA: 13-01-2021

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA


MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kit diario hospitalización - 00007 Res. 1068 B. 24 ✓ G. 10 ✓ P. 20 ✓ N° 15 9 ✓ Xucleria grisale ftenao	2

UTOBUNCA PREC. 2008 0212

FIRMA MÉDICO _____ CÓDIGO _____

SELLO _____

	FORMULARIO MEDICO GENERAL	Código: for/3200/005-15
		Fecha de emisión: 20/08/2015
		Actualización: 20/08/2015
		Versión: 001

NOMBRE: Jenny angelica ordo jaramillo


C.C. No. 1000284536 EDAD: _____

ENTIDAD: nuova eps FECHA: 22/01/21

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
1 kit hospitalario uno	(1)
1 kit ocl. uno	(1)
1 kit convencional uno	(1)



UTORALOR PAX. 320 0012

FIRMA MÉDICO _____ CÓDIGO _____

Ginecología

SELLO



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: Jenny Angelica Oriza Jaramillo

C.C. No. 100.02.84856 EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: _____

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
bat UCI —	1
bat Hospitalario - respiratorio	1

UTOBUCAR REC. 928 0812

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO

J. Oriza

SELLO



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: Jenny Angelica Cruz Jaramillo

C.C. No. 1000284356 EDAD: 21

ENTIDAD: _____ FECHA: _____

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
KA Dorno Hospitalario Respiratorio	3

GINECOLOGÍA
San José

Daniela H

UTOBUCAR PREC. 8088 0212

FIRMA MÉDICO _____ CÓDIGO _____

SELLO _____



SR SALIDA MERCANCIA PARA TERCEROS

Nro. 248

Periodo 202101

Fecha 25-01-2021

SOLICITA	31640149	ARANGO VEGA PAOLA ANDREA
ENVIA	1114389483	VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
AUTORIZA	31642808	LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA
PROVEEDOR	1000284556	URIZA JARAMILLO JENNY ANGELICA

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

It	Código	Detalle	Uni	Cantidac	Valor	
					Unitario	Total
1	0400082	BATA ANTIFLUIDO REUTILIZABLE (TERCEROS)	UNIDAD	24	1,00	24,00
2	2200013	POLAINAS PARES (TERCEROS)	UNIDAD	20	1,00	20,00
3	1600141	GORRO DESECHABLE (TERCEROS)	UNIDAD	10	1,00	10,00
Total						54,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL39 SALIDA MCIA PARA TERCEROCpte : 251

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
811520	EN CONSIGNACION	1000284556		0,00	54,00
849515	EN CONSIGNACION	1000284556		54,00	0,00

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

Centro de Costos: 2383 - GINECOLOGÍA - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



CI SALIDA DE BÓDEGA PARA CONSUMO

Nro. 257

Periodo 202101

Fecha 25-01-2021

SOLICITA	31640149	ARANGO VEGA PAOLA ANDREA
ENVIA	1114389483	VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
AUTORIZA	31642808	LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA
PROVEEDOR	1000284556	URIZA JARAMILLO JENNY ANGELICA

BODEGA 01 ALMACEN PRINCIPAL (VARIOS)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidac	Valor	
					Unitario	Total
1	0400013	RESPIRADOR N95	UNIDAD	9	13.000,00	117.000,00
Total						117.000,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL07 CONSUMO INTERNO (ERP) Cpte : 397

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
61150110	MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS	1000284556	2383	117.000,00	0,00
145510	DOTACION PARA TRABAJADORES	1000284556		0,00	117.000,00

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

Centro de Costos: 2383 - GINECOLOGÍA - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: Jenny Angelica Ortiz Jaramilla

C.C. No. 1.000284556 EDAD: 21

ENTIDAD: NUBU GPS FECHA: 24/01/2021

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kit. diamo Respiratorio #2	

UT/BOGOTÁ PREC. 2008-0212

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO EMKAB

SELLO



SR SALIDA MERCANCIA PARA TERCEROS

Nro. 247

Periodo 202101 Fecha 25-01-2021

SOLICITA	31640149	ARANGO VEGA PAOLA ANDREA
ENVIA	1114389483	VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
AUTORIZA	31642808	LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA
PROVEEDOR	1000284556	URIZA JARAMILLO JENNY ANGELICA

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

It	Código	Detalle	Uni	Cantidad	Valor	
					Unitario	Total
1	0400062	RESPIRADOR N95 (TERCEROS)	UNIDAD	1	1,00	1,00
2	2200013	POLAINAS PARES (TERCEROS)	UNIDAD	2	1,00	2,00
3	1600141	GORRO DESECHABLE (TERCEROS)	UNIDAD	1	1,00	1,00
4	0400082	BATA ANTIFLUIDO REUTILIZABLE (TERCEROS)	UNIDAD	6	1,00	6,00
Total						10,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL39 SALIDA MCIA PARA TERCEROCpte : 250

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
811520	EN CONSIGNACION	1000284556		0,00	10,00
849515	EN CONSIGNACION	1000284556		10,00	0,00

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

Centro de Costos: 2383 - GINECOLOGÍA - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: Jenny Angelica Uma Jaramilla

C.C. No. 100284556 EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: 24-01-21

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kit (Hospitalario) Respiratorio	# 1
B6 G1 P2 N95L	

LITOBUGA PREC. 203 0212

~~DEPARTAMENTO DE
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA~~

FIRMA MÉDICO _____ CÓDIGO _____

SELLO



SR SALIDA MERCANCIA PARA TERCEROS

Nro. 246

Periodo 202101

Fecha 25-01-2021

SOLICITA 31640149 ARANGO VEGA PAOLA ANDREA
 ENVIA 1114389483 VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
 AUTORIZA 31642808 LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA
 PROVEEDOR 1000284556 URIZA JARAMILLO JENNY ANGELICA

BODEGA 05 ALMACEN PRINCIPAL (ENTE TERRITORIAL)

It	Código	Detalle	Uni	Cantidac	Valor	
					Unitario	Total
1	0400062	RESPIRADOR N95 (TERCEROS)	UNIDAD	1	1,00	1,00
2	2200013	POLAINAS PARES (TERCEROS)	UNIDAD	2	1,00	2,00
3	1600141	GORRO DESECHABLE (TERCEROS)	UNIDAD	1	1,00	1,00
4	0400082	BATA ANTIFLUIDO REUTILIZABLE (TERCEROS)	UNIDAD	6	1,00	6,00
Total						10,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL39 SALIDA MCIA PARA TERCEROCpte : 249

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
811520	EN CONSIGNACION	1000284556		0,00	10,00
849515	EN CONSIGNACION	1000284556		10,00	0,00

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

Centro de Costos: 2383 - GINECOLOGÍA - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
		C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: Jenny andelica uriza jaramillo

C.C. No. 1000284556 EDAD: 21

ENTIDAD: Nuevo EPS FECHA: 25.01.21

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
<p>Kit diario Hospitalización</p> <p>#3</p> <p>BATA 6 ✓</p> <p>G 1 ✓</p> <p>P 2 ✓</p> <p>N95 1</p> <p>andencas</p>	

UTOBUGA REC 028 0212

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO _____

SELLO



SR SALIDA MERCANCIA PARA TERCEROS

Nro. 245

Periodo 202101

Fecha 25-01-2021

SOLICITA	31640149	ARANGO VEGA PAOLA ANDREA
ENVIA	1114389483	VILLAQUIRAN ASTUDILLO JOSE FABIAN
AUTORIZA	31642808	LOPEZ ROJAS ISABEL CRISTINA
PROVEEDOR	1000284556	URIZA JARAMILLO JENNY ANGELICA

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

It	Código	Detalle	Uní	Cantidac	Valor	
					Unitario	Total
1	0400062	RESPIRADOR N95 (TERCEROS)	UNIDAD	1	1,00	1,00
2	2200013	POLAINAS PARES (TERCEROS)	UNIDAD	2	1,00	2,00
3	1600141	GORRO DESECHABLE (TERCEROS)	UNIDAD	1	1,00	1,00
4	0400082	BATA ANTIFLUIDO REUTILIZABLE (TERCEROS)	UNIDAD	6	1,00	6,00
Total						10,00

RESUMEN DE CUENTAS CONTABLES Periodo : 202101 Clase: AL39 SALIDA MCIA PARA TERCEROCpte : 248

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CENTRO COSTO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
811520	EN CONSIGNACION	1000284556		0,00	10,00
849515	EN CONSIGNACION	1000284556		10,00	0,00

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

Centro de Costos: 2383 - GINECOLOGÍA - GENERAL

Observaciones	Recibido Por	Entregado Por
	C.C.	C.C.
	Responsable BODEGA	
	C.C.	