BUCARAMANGA 21 04 2023 $ 80.748.522

FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. - Documento No.: 830007355

OCHENTA MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Fecha Actual : viernes, 21 abril 2023

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
900006037

Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº : 000000000002430

Consecutivo : 000000000002430 **Estado :** Registrado **Numero Nota:** 1923

Fecha del Egreso : 21/04/2023 8:27:31 a. m.

Beneficiario 830007355 FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. **Valor :** $ 80.748.522

Detalle : TRANSFERENCIA 1923, PAGO FACTURAS Nº 400544647, 400544707, 400544763, 400544847, 400544648, 400544649, 400544708, 400544764, 400544848, 400544586, 400544682, 400544765, 400544821, 400544650, 400544588, 400544651, 400544652, 400544709, 400544767, 400544589, 400544684, 400544768, 400544850, 400544653, 400544590, 400544654, 400544501, 400544724, 400544822, 400544655, 400544656, 400544710, 400544798, 400544657, 400544851, 400544658, 400544591, 400544685, 400544771, 400544825, 400544826, 400544726, 400544365, 400544432, 400544494, 400544526, 400544496, 400544528, 400544497, 400544529, 400544499, 400544532, 400544491, 400544523, 400544442, 400544505, 400544520, 400544725, 400544770, 400544824, 400544587, 400544683, 400544766, 400544849, 400544664, 400544716, 400544769, 400544823. PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE HEMODIÁLISIS EN CASO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA O CRÓNICA PARA ASISTIR A LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS, ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS Y EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS EN LA ESE-HUS, QUE SE ENCUENTREN EN URGENCIA DIALÍTICA CON INMINENCIA DE MUERTE. CTO 392-2022, RP 28-2023

Valor en Letras OCHENTA MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO

Banco BANCO DAVIVIENDA
Numero :
Consignar : 04/21/2023 **Impuesto X Mil :** $ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA CTA AHORROS 0463-00195941 REC PROPIOS	830007355	11100602	$ 0	$ 80.748.522
PRESTACION DE SERVICIOS EMPRESAS	830007355	24905502	$ 80.748.522	$ 0

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
400544647	$ 80.748.522,00				

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER PAGADO
21 ABR 2023

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Elaboró. :ACBR ANDRES CAMILO BLANCO RUEDA

Usuario Id. :ACBR

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

TESORERIA

Op: 630.