E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

900006037

Elaboró:IMA

Confirmó:IMA

CUENTA POR PAGAR N° 7440

Proveedor : 830007355 - FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. **Estado:** Confirmado

Dirección : Diagonal 25 G 95A -85 **Telefono** 2941400 **Ciudad:** BOGOTA DISTRITO CAPITAL

Factura: 400545641

Tercero: NIT - 830007355 - FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A.

Proveedor: 830007355 - FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A.

Fecha del documento: 17/07/2023 **Fecha de la cuenta por pagar:** 17/07/2023

Plazo: 0 días **Fecha de vencimiento:** 17/07/2023

Cuenta contable: 24905502 - PRESTACION DE SERVICIOS EMPRESAS

Observaciones: 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. FRAS 400545641-400545724-400545792-400545868-400545566-400545631-400545722-400545791-400545827-400545867-400545933-400546027-400546072-400545884-400545939-400545876-400545999-400545879-400545901-400546016-400545521-400545591-400545691-400545767-400545849-400545902-400545981-400546041-400545522-400545634-400545727-400545796-400545873-400545938-400546015-400546079-400546117-400545955-400545869-400545934-400545878-400545897-400545974-400546036-400545906-400545986-400545648-400545666-400545726-400545795-400545831-400545872-400545937-400546057-400545526-400545605-400545701-400545774-400545853-400545910-400545990-400546034-400546091-400546119-400546031-400546121-400546083-400545848-400545900-400545980-400545928-400546008-400546024-400546068-400545860-400546000-400546058-400546126-400546082-400545858-400545918-400545865-400545924-400546004-400545863-400545921-400545947-400545995-400545850-400546081-400545948-400546085-400546127-400545877-400545882-400545915-400546028-400546078-400546019-400545854. CTO 79 DE 2023. RP 456 DE 2023.

CONCEPTOS					
Concepto		**Cuenta contable**	**Centro de costos**	**Naturaleza**	**Valor**
121	SERVICIOS	58972315	589700 - POR DISTRIBUIR	Debito	$ 144.022.069,00

Total Cuenta por pagar : $ 144.022.069,00

SON: CIENTO CUARENTA Y CUATRO MILLONES VEINTIDOS MIL SESENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

CONTADOR

TESORERO
YANETH CONTRERAS ACEVEDO

H.U.S. GERENCIA

ORDENÓ
EDGAR JULIAN NIÑO CARRILLO

Reporte: PGRPCxP

Usuario: IMA

04-315

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