2023 12 29 $ 384.506.915,00

**EDGAR A. RAMIREZ RIVERO S.A.S**

TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Fecha Actual : martes, 02 enero 2024



HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

**E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER**
**900006037**

# COMPROBANTE DE EGRESO Nº : 000000000004708

**Consecutivo :** 000000000004708 **Estado :** Registrado **Numero Nota:**

**Fecha del Egreso :** 29/12/2023 11:45:24 a. m. **Valor :** $ 384.506.915,00

**Beneficiario** 900387228 EDGAR A. RAMIREZ RIVERO S.A.S

**Detalle :** CHEQUE 05511-7. PAGO FRA. EARR574. ADECUACION DE LAS AREAS DEL SERVICIO DE NUTRICION DE ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER. CTO 292/2023, RP.1203/2023. PERIODO DEL 21 NOVIEMBRE AL 26 DICIEMBRE 2023.

**Valor en Letras** TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**DATOS DEL PAGO**

**Banco** BANCO DAVIVIENDA

**Numero :** 55038 **Consignar :** 12/29/2023 **Impuesto X Mil :** $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

| CONCEPTO | TERCERO | CUENTA | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| DAVIVIENDA 046-369999381 ESTAMPILLAS | [illegible] | 11100504 | $ 0,00 | $ 384.506.915,00 |
| CONTRATOS DE OBRA | 900387228 | 24904003 | $ 405.169.110,00 | $ 0,00 |

Estampillas

| PREPARADO | REVISADO | APROBADO | CONTABILIZADO | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PAGADO
29 DIC 2023
TESORERIA

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Elaboró. :EPCL [illegible] Y CAROLINA PEREA ESTEVEZ

Usuario Id. :EPCL

CP. 2816.

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

CC 91.508.415 B/ga.

2023 12 29 $ 384.506.915,00

**EDGAR A. RAMIREZ RIVERO S.A.S**

TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DESCUENTO CONTRIBUCION ESPECIAL CONTRATOS DE OBRA | 900387228 | 24079002 | $ 0,00 | $ 20.662.195,00 |

**FACTURAS AFECTADAS**

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| EARR574 | $ 405.169.110,00 | | | | |

| PREPARADO | REVISADO | APROBADO | CONTABILIZADO | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Elaboró. :EPCL LEIDY CAROLINA PEREA ESTEVEZ

Usuario Id. :EPCL

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