2024 01 31 $ 29.652.836,00

GRUPO CONSULTORIA & SOLUCIONES TECNICAS SAS
VEINTINUEVE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Fecha Actual : jueves, 01 febrero 2024

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
900006037

COMPROBANTE DE EGRESO Nº : 000000000004906

Consecutivo : 000000000004906 **Estado :** Registrado **Numero Nota:**

Fecha del Egreso : 31/01/2024 4:08:36 p. m. **Valor :** $ 29.652.836,00

Beneficiario 900311856 GRUPO CONSULTORIA & SOLUCIONES TECNICAS SAS

Detalle : CHEQUE 47686-2. PAGO FRA FE313,FE314. INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA PARA LA CONSTRUCCION DE LA MORGUE Y SERVICIO DE PATOLOGIA DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SNTANDER. CTO 226/2023 RP. 294/2024. PERIODO DEL 24 DE SEPT AL 15 NOVIEMBRE DE 2023 Y DEL 16 NOVIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE 2023.

Valor en Letras VEINTINUEVE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO

Banco BANCO DAVIVIENDA
Numero : 47686 **Consignar :** 01/31/2024 **Impuesto X Mil :** $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA 0463-6999948-0 REC. PROPIOS	900311856	11100503	$ 0,00	$ 29.652.836,00
CONTRATOS DE CONSULTORIA E INTERVENTORIA	900311856	24905402	$ 29.652.836,00	$ 0,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PAGADO
31 ENE 2024
TESORERIA

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Elaboró. :EPCOLEIDY CAROLINA PEREA ESTEVEZ

Usuario Id. :EPCL

op: 99.

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

Karen
CC. 1002368096

2024 01 31 $ 29.652.836,00

GRUPO CONSULTORIA & SOLUCIONES TECNICAS SAS

VEINTINUEVE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE313	$ 8.902.701,00	FE314	$ 20.750.135,00		

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]