E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

900006037

Fecha: jueves, 29 de febrero de 2024

Elaboró:LFT

Confirmó:LFT

CUENTA POR PAGAR N° 11583

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

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

Factura: 400548333

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

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

Fecha del documento: 29/02/2024 **Fecha de la cuenta por pagar:** 29/02/2024

Plazo: 0 días **Fecha de vencimiento:** 29/02/2024

Cuenta contable: 24905502 - PRESTACION DE SERVICIOS EMPRESAS

Observaciones:

PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE HEMODIÁLISIS EN CASO DE INSUFICICENCIA 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 E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER QUE SE ENCUENTREN EN URGENCIA DIALITICA CON INMINENCIA DE MUERTE. FACTURAS N° 400548333-400548174-400548201-400548240-400548308-400548363-400548423-400548178-400548203-400548326-400548349-400548441-400548486-400548628-400548256-400548288-400548646-400548180-400548206-400548248-400548306-400548361-400548420-400548329-400548390-400548412-400548648-400548519-400548558-400548284-400548334-400548509-400548444-400548499-400548445-400548500-400548219-400548386-400548431-400548502-400548515-400548265-400548321-400548377-400548434-400548507-400548565-400548651-400548524-400548347-400548382-400548405-400548476-400548385-400548163-400548221-400548287-400548340-400548449-400548263-400548317-400548371-400548167-400548195-400548328-400548352-400548650-400548528-400548605-400548176-400548202-400548243-400548313-400548367-400548425-400548454-400548636-400548327-400548351-400548322-400548212-400548253-400548319-400548387-400548453-400548569-400548346-400548403-400548452-400548560. CTO 079 DE 2023, RP 18 DE 2024.

CONCEPTOS					
Concepto		**Cuenta contable**	**Centro de costos**	**Naturaleza**	**Valor**
121	SERVICIOS	58972315	589700 - POR DISTRIBUIR	Debito	$ 120.486.794,00
				Total Cuenta por pagar :	**$ 120.486.794,00**

SON: CIENTO VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

CONTADOR

TESORERO

H.U.S. GERENCIA VISADO

ORDENÓ
EDGAR JULIAN NIÑO CARILLO

0619-646. 3503

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