BUCARAMANGA 22 08 2024 $ 98.192.779,00

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

NOVENTA Y OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Fecha Actual : jueves, 22 agosto 2024

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
900006037

COMPROBANTE DE EGRESO Nº : 000000000006382

Consecutivo : 000000000006382 **Estado :** Registrado **Numero Nota:** 4937

Fecha del Egreso : 22/08/2024 4:12:40 p. m. **Valor :** $ 98.192.779,00

Beneficiario 830007355 FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A.

Detalle : TRANSFERENCIA 4937. PAGO FRA 400549160, 400549181, 400549149, 400549185, 400549177, 400549188, 400548994, 400549031, 400549144, 400548995, 400549045, 400549073, 400549114, 400549150, 400549189, 400549234, 400549305, 400549306, 400549365, 400549316, 400549414, 400549491, 400549317, 400549307, 400549319, 400549320, 400549309, 400549419, 400549487, 400549374, 400549421, 400549486, 400549310, 400549311, 400549321, 400549364, 400549422, 400549496, 400549434, 400549484, 400549371, 400549423, 400549312, 400549313, 400549362, 400549424, 400549425, 400549493, 400549314, 400549322, 400549372, 400549426, 400549497, 400549323, 400549325, 400549367, 400549428, 400549375, 400549429, 400549326, 400549369, 400549430, 400549433, 400549315. PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE HEMODIALISIS EN CASO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA O CRONICA PARA ASISTIR A LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS Y EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, QUE SE ENCUENTREN EN URGENCIA DIALITICA CON INMINENCIA DE MUERTE. CTO 058 DE 2024. RP 459 DE 2024.

Valor en Letras NOVENTA Y OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : **Consignar :** 08/22/2024 **Impuesto X Mil :** $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA CTA AHORROS 0463-00195941 REC PROPIOS	830007355	11100602	$ 0,00	$ 98.192.779,00
PRESTACION DE SERVICIOS EMPRESAS	830007355	24905502	$ 98.192.779,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
400549160	$ 98.192.779,00				

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
		PAGADO 23 AGO 2024		

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Elaboró. :EPCL YEIDY CAROLINA PEREA ESTEVEZ

TESORERIA

Usuario Id. :EPCL OP: 1574

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