BUCARAMANGA 11 09 2024 $ 44.594.208,00

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

CUARENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Fecha Actual : miércoles, 11 septiembre 2024

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
900006037

COMPROBANTE DE EGRESO Nº : 000000000006558

Consecutivo : 000000000006558 **Estado :** Registrado **Numero Nota:** 5072

Fecha del Egreso : 11/09/2024 9:57:51 a. m. **Valor :** $ 44.594.208,00

Beneficiario 830007355 FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A.

Detalle : TRANSFERENCIA 5072. PAGO FRA 400549413, 400549490, 400549308, 400549368, 400549415, 400549488, 400549318, 400549363, 400549416, 400549485, 400549417, 400549495, 400549373, 400549418, 400549483, 400549420, 400549489, 400549324, 400549366, 400549427, 400549376, 400549431, 400549494, 400549370, 400549432, 400549492. 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 E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, QUE SE ENCUENTREN EN URGENCIA DIALÍTICA CON INMINENCIA DE MUERTE. CTO 058-2024, RP 459-2024. PERIODO MES DE ABRIL 2024.

Valor en Letras CUARENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : **Consignar :** 09/11/2024 **Impuesto X Mil :** $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA CTA AHORROS 0463-00195941 REC PROPIOS	830007355	11100602	$ 0,00	$ 44.594.208,00
PRESTACION DE SERVICIOS EMPRESAS	830007355	24905502	$ 44.594.208,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
400549413	$ 44.594.208,00				

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PAGADO
12 SEP 2024
TESORERIA

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Elaboró. :EPCL LEIDY CAROLINA PEREA ESTEVEZ

Usuario Id. :EPCL OP: 1751.

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