2024 12 31 $ 3.183.936,00

VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA
TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Fecha Actual : jueves, 02 enero 2025

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
900006037

COMPROBANTE DE EGRESO Nº : 000000000007738

Consecutivo : 00000000007738 **Estado :** Registrado **Numero Nota:**

Fecha del Egreso : 31/12/2024 6:59:33 p. m. **Valor :** $ 3.183.936,00

Beneficiario 830018323 VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA

Detalle : CHEQUE 51975-3. PAGO FRA FE2050. SUMINISTRO DE CUBETAS PARA LA DETERMINACION DE HEMOGLOBINA EN LOS DONANTES DEL HEMOCENTRO DE SANTANDER. CTO 350 DE 2024. RP 1339 DE 2024.

Valor en Letras TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO

Banco BANCO DAVIVIENDA
Numero : 51975 **Consignar :** 12/31/2024 **Impuesto X Mil :** $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA 0463-6999948-0 REC. PROPIOS	830018323	11100503	$ 0,00	$ 3.183.936,00
PROVEEDORES	830018323	24010101	$ 3.183.936,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Elaboró. :EPCL LEIDY CAROLINA PEREA ESTEVEZ

Usuario Id. :EPCL CP: 2879.

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

2024 12 31 $ 3.183.936,00

VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA

TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE2050	$ 3.183.936,00				

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]