

DIEZ MILLONES TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS
CON CERO CTVS M/Cte.

Fecha Actual : jueves, 10 abril 2025



**E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE
SANTANDER**
900006037

Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO N° : 000000000008387

Consecutivo : 000000000008387 **Estado :** Registrado **Numero Nota:** 6426
Fecha del Egreso : 10/04/2025 9:21:27 p. m. **Valor :** \$ 10.038.350,00
Beneficiario 91275603 MALDONADO PINEDA HORACIO
Detalle : TRANSFERENCIA 6426, PAGO FRA DES1627. PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO EN EL MEJORAMIENTO CONTINUO ORIENTADO AL FORTALECIMIENTO UNICO DEL SISTEMA UNICO DE ACREDITACION Y EL LOGRO DE LOS NIVELES SUPERIORES DE CALIDAD EN SALUD DE LA ESE HUS. CTO 034 DE 2025. RP 130/DE 2025. PERIODO MES DE MARZO 2025.
Valor en Letras DIEZ MILLONES TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO

Banco BANCO DAVIVIENDA
Numero : **Consignar :** 04/10/2025 **Impuesto X Mil :** \$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA CTA AHORROS 0463-00195941 REC PROPIOS	91275603	11100602	\$ 0,00	\$ 10.038.350,00
REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS	91275603	25111301	\$ 10.038.350,00	\$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DES00000001627	\$ 10.038.350,00				

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
DE SANTANDER
ENTIDAD SOCIAL DEL ESTADO
PAGADO

11 ABR 2025

TESORERIA

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
-----------	----------	----------	---------------	-----------------------------------

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Elaboró. :ACBR ANDRES CAMILO BLANCO
RUEDA

Usuario Id. :ACBR

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

Op: 568