E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

900006037

Elaboró:IJF

Confirmó:IJF

CUENTA POR PAGAR N° 20682

Proveedor : 830007355 - DAVITA COLOMBIA S.A.S. **Estado:** Confirmado

Dirección : Diagonal 25 G 95A -85 **Telefono** 6012941400-6012941433 **Ciudad:** BOGOTA DISTRITO CAPITAL

Factura: 400552665

Tercero: NIT - 830007355 - DAVITA COLOMBIA S.A.S.

Proveedor: 830007355 - DAVITA COLOMBIA S.A.S

Fecha del documento: 13/05/2025 **Fecha de la cuenta por pagar:** 13/05/2025

Plazo: 0 días **Fecha de vencimiento:** 13/05/2025

Cuenta contable: 24905502 - PRESTACION DE SERVICIOS EMPRESAS

Observaciones: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE HEMODIÁLISIS EN CASO DE INSUFICIENCIA RENAL AGÚDA O CRÓNICA PARA ASISTIR A LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS, ATENDIDOSEN EL SERIVICIO DE URGENCIAS Y EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, QUE SE ENCUENTREN EN URGENCIAS DIALITICA CON INMINENCIA DE MUERTE. CTO. 052-2025. RP:478-2025. FACTURAS: 400552665, 400552565, 400552558, 400552628, 400552551, 400552563, 400552566, 400552583, 400552559, 400552546, 400552577, 400552615, 400552651, 400552556, 400552595, 400552620, 400552629, 400552557, 400552586, 400552617, 400552648, 400552596, 400552614, 400552644, 400552561, 400552591, 400552625, 400552654, 400552633, 400552649, 400552669, 400552550, 400552647, 400552582, 400552616, 400552645, 400552668, 400552553, 400552562, 400552549, 400552552, 400552555, 400552547, 400552560, 400552590, 400552618, 400552661, 400552548, 400552579, 400552621, 400552657, 400552597, 400552619, 400552652, 400552623, 400552659, 400552554, 400552587, 400552624, 400552655, 400552564, 400552585, 400552622, 400552642, 400552650, 400552567, 400552594, 400552627, 400552666.

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Centro de costos	Naturaleza	Valor
121	SERVICIOS	58972315	589700 - POR DISTRIBUIR	Debito	$ 118.238.359,00

Total Cuenta por pagar : $ 118.238.359,00

SON: CIENTO DIECIOCHO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

DRA. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: IJF

Oblig. 2288

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