BUCARAMANGA 29 07 2025 $ 674.601.263,00

APOYO CLINICO EMPRESARIAL S.A.S. - Documento No.: 900590276

SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Fecha Actual : martes, 29 julio 2025

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E

900006037

COMPROBANTE DE EGRESO Nº : 000000000009259

Consecutivo : 000000000009259 **Estado :** Registrado **Numero Nota:** 7084

Fecha del Egreso : 29/07/2025 11:35:07 a. m. **Valor :** $ 674.601.263,00

Beneficiario 900590276 APOYO CLINICO EMPRESARIAL S.A.S.

Detalle : TRANSFERENCIA 7084. PAGO FRA. FV552, FV619, FV662, FV691, FV705, FV706, FV707, FV708, FV709, FV710, FV711, FV712, FV713, FV714, FV715, FV716, FV717, FV718, FV719, FV720, FV721, FV722, FV723, FV724, FV725, FV726, FV727, FV728, FV729, FV730, FV731, FV732, FV733, FV734, FV735, FV736, FV737, FV738, FV739, FV740, FV741, FV742, FV743, FV744, FV745, FV746, FV747, FV748, FV749, FV750, FV751, FV752, FV753, FV754, FV755, FV756, FV757, FV758, FV759, FV760, FV761, FV762, FV763, FV764, FV765, FV766, FV767, FV768, FV769, FV770, FV771, FV772, FV773, FV774, FV775, FV776, FV777, FV778, FV779, FV780, FV781, FV782, FV783, FV784, FV785, FV786, FV787, FV788, FV789, FV790, FV791, FV792, FV793, FV794, FV795, FV796, FV797, FV798, FV799, FV800, FV801, FV803, FV804, FV805. SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS ESPECIALIZADOS PARA LOS SERVICIOS CLINICOS DE APOYO DIAGNOSTICO ESPECIALIZADO PAR GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO APROPIADO Y OPORTUNO EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER. CTO 166 DE 2025. RP 752 DE 2025.

Valor en Letras SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : **Consignar :** 07/29/2025 **Impuesto X Mil :** $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA CTA AHORROS 0463-00195941 REC PROPIOS	900590276	11100602	$ 0,00	$ 674.601.263,00
PROVEEDORES	900590276	24010101	$ 674.601.263,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FV552	$ 66.987.139,00	FV619	$ 12.270.746,00	FV662	$ 10.706.089,00
FV691	$ 18.869.107,00	FV705	$ 106.693,00	FV706	$ 41.537.218,00
FV707	$ 2.229.202,00	FV708	$ 6.203.844,00	FV709	$ 5.489.382,00
FV710	$ 5.801.842,00	FV711	$ 7.322.133,00	FV712	$ 720.060,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

PAGADO

30 JUL 2025

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Elaboró. :EPCL LEIDY CAROLINA PEREA ESTEVEZ

Usuario Id. :EPCL OP 1348

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

TESORERIA

BUCARAMANGA 29 07 2025 $ 674.601.263,00

APOYO CLINICO EMPRESARIAL S.A.S. - Documento No.: 900590276

SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FV713	$ 667.369,00	FV714	$ 453.933,00	FV715	$ 632.752,00
FV716	$ 4.394.085,00	FV717	$ 1.079.674,00	FV718	$ 14.016.281,00
FV719	$ 720.060,00	FV720	$ 5.486.041,00	FV721	$ 740.802,00
FV722	$ 9.991.905,00	FV723	$ 7.063.302,00	FV724	$ 4.156.976,00
FV725	$ 4.004.389,00	FV726	$ 5.357.289,00	FV727	$ 4.138.904,00
FV728	$ 3.859.462,00	FV729	$ 4.254.963,00	FV730	$ 1.236.296,00
FV731	$ 773.632,00	FV732	$ 2.229.202,00	FV733	$ 8.714.273,00
FV734	$ 7.597.738,00	FV735	$ 8.772.205,00	FV736	$ 1.259.849,00
FV737	$ 8.401.770,00	FV738	$ 1.266.814,00	FV739	$ 812.880,00
FV740	$ 6.989.898,00	FV741	$ 4.340.670,00	FV742	$ 4.245.647,00
FV743	$ 753.592,00	FV744	$ 5.873.070,00	FV745	$ 7.496.162,00
FV746	$ 24.672.405,00	FV747	$ 11.288.369,00	FV748	$ 3.958.730,00
FV749	$ 10.436.148,00	FV750	$ 1.258.725,00	FV751	$ 31.962.296,00
FV752	$ 10.914.974,00	FV753	$ 10.783.993,00	FV754	$ 8.234.093,00
FV755	$ 5.513.932,00	FV756	$ 11.406.930,00	FV757	$ 826.801,00
FV758	$ 715.596,00	FV759	$ 4.419.460,00	FV760	$ 2.322.829,00
FV761	$ 5.669.372,00	FV762	$ 739.444,00	FV763	$ 453.933,00
FV764	$ 9.388.008,00	FV765	$ 6.377.322,00	FV766	$ 7.876.037,00
FV767	$ 1.895.367,00	FV768	$ 15.334.485,00	FV769	$ 826.801,00
FV770	$ 720.060,00	FV771	$ 10.761.808,00	FV772	$ 1.280.736,00
FV773	$ 720.060,00	FV774	$ 927.500,00	FV775	$ 720.060,00
FV776	$ 720.060,00	FV777	$ 20.943.590,00	FV778	$ 4.174.743,00
FV779	$ 8.960.404,00	FV780	$ 26.203.750,00	FV781	$ 753.592,00
FV782	$ 466.674,00	FV783	$ 6.502.458,00	FV784	$ 662.078,00
FV785	$ 14.267.239,00	FV786	$ 5.594.637,00	FV787	$ 5.853.151,00
FV788	$ 662.078,00	FV789	$ 1.047.999,00	FV790	$ 715.596,00
FV791	$ 667.369,00	FV792	$ 453.933,00	FV793	$ 856.409,00
FV794	$ 990.926,00	FV795	$ 8.295.002,00	FV796	$ 9.354.527,00
FV797	$ 4.482.135,00	FV798	$ 2.683.136,00	FV799	$ 2.411.945,00
FV800	$ 8.570.931,00	FV801	$ 774.110,00	FV803	$ 913.481,00
FV804	$ 5.333.985,00	FV805	$ 8.853.711,00		

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]