Empresa Social del Estado
Santiago de Tunja

# E.S.E. SANTIAGO DE TUNJA

## 820003850 -2

¡CALIDAD PARA LA VIDA!
DIRECCIÓN: CALLE 16 No. 9 - 41 TUNJA - BOYACÁ
TELEFONO: 7458613

| | | | |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTE DE EGRESO No. | **000000000010501** | FECHA DEL EGRESO: | 19/05/2025 12:00:00 a.m. |
| DOCUMENTO BENEFICIARIO: | 900161467 | BENEFICIARIO: | **CONSORCIO HEMOCENTRO DEL CENTRO - ORIENTE COLOMBIANO** |
| VALOR CANCELADO: | $ 4,945,659.00 | | |
| VALOR EN LETRAS: | CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte. | | |

**FORMA DE PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CUENTA BANCARIA: | 176000337376 | BANCO: | BANCO DAVIVIENDA S.A. |
| NÚMERO DE CHEQUE: | | NÚMERO DE LA TRANSFERENCIA: | 51504073 |

**CONCEPTO DEL PAGO:**

PAGO SUMINISTRO DE HEMOCOMPONENTES Y LA REALIZACION DE PRUEBAS ESPECIALES DEL SERVICIO TRANSFUSIONAL REQUERIDOS POR LA ENTIDAD PARA LOS USUARIOS QUE DEMANDAN SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIAS EN EL HOSPITAL METROPOLITANO DURANTE EL MES DE FEBRERO DE 2025, SEGÚN FACTURAS, CONTRATO N.LAB-074 DE 2025 Y SOPORTES ADJUNTOS.

**MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

| CONCEPTO | FECHA ORDEN DE PAGO | NÚMERO DE FACTURA | RUBRO | ORDEN PAGO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| OTRAS COMPRAS | 20250519 | HCOC860 | 2.4.5.01.03.003 | 558 | $ 5,525,877.00 |

**MOVIMIENTO CONTABLE**

| TERCERO | CUENTA | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|
| 900161467 | 111006001 | $ 0.00 | $ 4,945,659.00 |
| 900161467 | 240101002 | $ 4,945,659.00 | $ 0.00 |

**IMPUESTOS APLICADOS**

| RETEFUENTE | RETEIVA | RETEICA | OTRAS RETENCIONES |
|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 580,218.00 |

FIRMA: _____ DOCUMENTO: _____ DE: _____

| | | |
|---|---|---|
| TESORERA GENERAL | SUBGERENTE ADMINISTRATIVO | GERENTE2 |

DAVIVIENDA

## Comprobante de Pago

19/5/2025 - 17:35

| Datos del Proceso de Pago | |
|---|---|
| **Nombre Empresa** | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SANTIAGO DE TUNJA |
| **Nombre Proceso** | PAGO SUMINISTRO HEMOCOMPONENTES FEBRERO-2025 LAB 074-2025 |
| **Cuenta Origen de los Fondos** | EMPRESARIAL - 550176000337376 |
| **Fecha del Pago** | 19/05/2025 |
| **Hora del Pago** | 17:29 |

| Detalle Proceso de Pago | | | |
|---|---|---|---|
| **Nit Destino** | 9001614670 | **Referencia** | 0000000820003850 |
| **Nombre** | CONSORCIO HEMOCENTRO DEL CENTRO ORIENTE COLOMBIANO 0 | | |
| **Producto o Servicio Destino** | 176269999403 | **Entidad destino** | DAVIVIENDA |
| **Valor** | $ 4.945.659,00 | **Estado** | Pago Exitoso |