

DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE
PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Fecha Actual : viernes, 17 octubre 2025



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

Página 1/1

900006037

COMPROBANTE DE EGRESO N° : 000000000009946

Consecutivo : 00000000000
9946 **Estado :** Registrado **Numero Nota:** 7629

Fecha del Egreso : 17/10/2025 7:25:04 a. m. **Valor :** \$ 272.969,00

Beneficiario 1002209943 JOYA ROSAS MONICA JULIETH

Detalle : TRANSFERENCIA 7629. PAGO FRA DES1989. PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL DEL ÁREA SOCIAL, PARA LA EJECUCIÓN DE LAS DIVERSAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° 68004902025, SUSCRITO ENTRE EL ICBF REGIONAL SANTANDER Y LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF. CTO 394 DE 2025. RP 1555 DE 2025. PERIODO DEL 29 AL 31/AGOSTO 2025.

Valor en Letras DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : **Consignar :** 10/17/2025 **Impuesto X Mil :** \$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA CTA 047600150110	ICBF 0102	11100617	\$ 0,00	\$ 272.969,00
APORTES REALIZADOS ICBF				
REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS	1002209943	25111301	\$ 272.969,00	\$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DES00000001989	\$ 272.969,00				

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
DE SANTANDER
PAGADO

17 OCT 2025

TESORERIA

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

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Elaboró. : EPCL LEIDY CAROLINA PEREA
ESTEVEZ

Usuario Id. : EPCL OP 2040

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