

DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Fecha Actual : lunes, 27 octubre 2025



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL
UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.**
900006037

Página 1/2

COMPROBANTE DE EGRESO N° : 00000000010053

Consecutivo : 00000000001 Estado : Registrado Numero Nota: 7737
0053

Fecha del Egreso : 27/10/2025 9:55:23 a. m. Valor : 296.642.329,00 \$

Beneficiario 900590276 APOYO CLINICO EMPRESARIAL S.A.S.

Detalle : TRANSFERENCIA 7737. PAGO FRA FV1037, FV1038, FV1039, FV1040, FV1041, FV1042, FV1043, FV1044, FV1045, FV1046, FV1047, FV1048, FV1049, FV1050, FV1051, FV1052, FV1053, FV1054, FV1055, FV1056, FV1057, FV1058, FV1059, FV1060, FV1061, FV1062, FV1063, FV1064, FV1065. SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS PARA LOS SERVICIOS CLÍNICOS DE APOYO DIAGNOSTICO ESPECIALIZADO PARA GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO APROPIADO Y OPORTUNO EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER. CTO 166 DE 2025. RP 1053 DE 2025.

Valor en Letras DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO

Banco BANCO DAVIVIENDA
Numero : Consignar : 10/27/2025 Impuesto X Mil : \$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA CTA AHORROS 0463-00195941 REC PROPIOS	900590276	11100602	\$ 0,00	\$ 296.642.329,00
PROVEEDORES	900590276	24010101	\$ 296.642.329,00	\$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FV1037	\$ 6.293.625,00	FV1038	\$ 14.373.982,00	FV1039	\$ 25.453.197,00
FV1040	\$ 2.357.492,00	FV1041	\$ 1.047.999,00	FV1042	\$ 6.559.529,00
FV1043	\$ 5.464.031,00	FV1044	\$ 4.138.904,00	FV1045	\$ 34.556.969,00
FV1046	\$ 1.028.881,00	FV1047	\$ 740.802,00	FV1048	\$ 12.123.763,00
FV1049	\$ 1.501.932,00	FV1050	\$ 10.891.552,00	FV1051	\$ 63.357.953,00
FV1052	\$ 6.097.767,00	FV1053	\$ 8.183.193,00	FV1054	\$ 5.199.141,00
FV1055	\$ 3.930.955,00	FV1056	\$ 5.357.066,00	FV1057	\$ 35.316.610,00

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

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque



Elaboró. : EPCL LEIDY CAROLINA PEREA ESTEVEZ

27 OCT 2025

Usuario Id. : EPCL

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

TESORERIA

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

DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS
MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FV1058	\$ 15.571.058,00	FV1059	\$ 1.784.506,00	FV1060	\$ 9.474.027,00
FV1061	\$ 4.594.957,00	FV1062	\$ 646.626,00	FV1063	\$ 6.554.347,00
FV1064	\$ 1.668.990,00	FV1065	\$ 2.372.475,00		

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]