BUCARAMANGA 31 12 2025 $ 6.286.327,00

VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA - Documento No.: 830018323

SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Fecha Actual : jueves, 08 enero 2026

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

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000011326

Consecutivo : 000000000011326 **Nota Numero:** **Estado :** Registrado

Fecha del Egreso : 31/12/2025 8:45:51 a. m. Valor : $ 6.286.327,00

Beneficiario 830018323 VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA

Detalle : CHEQUE 05564-7. PAGO FRA FE2528. SUMINISTRO DE CUBETAS PARA LA DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA EN LOS DONANTES DEL HEMOCENTRO DE SANTANDER. CTO 093 DE 2025. RP 597 DE 2025.

Valor en Letras SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : 55091 **Consignar :** 12/31/2025 **Impuesto X Mil :** $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA 046-369999381 ESTAMPILLAS	830018323	11100504	$ 0,00	$ 6.286.327,00
PROVEEDORES	830018323	24010101	$ 6.286.327,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE2528	$ 6.286.327,00				

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :EPCL LEIDY CAROLINA PEREA ESTEVEZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :EPCL

CP: 33351.

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

DAVIVIENDA

PARA MIS TRANSACCIONES EN CAJA

(92)00103454893539

Fecha 14 01 2026

NOMBRE DEL TITULAR DEL PRODUCTO DESTINO

vital tecnologia y cadena

TRANSACCIONES A REALIZAR

DEPÓSITO
Ahorros ◯ Corriente ◯
CDT ◯ DaviPlata ◯

APORTE
Fondo* ◯

ABONO DE PRODUCTOS
Tarjeta de Crédito ◯
Créditos ◯

Pesos ◯ Dólares ◯ Euros ◯

Valor Efectivo	$	
Valor Cheques**	$	6.286.327
VALOR TOTAL	$	6.286.327

**Diligenciar información de cheques al respaldo

ABONOS EXTRAORDINARIOS A CRÉDITOS

Adelanto cuotas ◯ Disminución cuotas ◯ Disminución plazo ◯
Opción de Compra ◯

DAVIVIENDA CENTRO No. 6 H.N. 14 ENE 2026 PROCESADO

No. PRODUCTO

00022014972 2

FIRMA de quien realiza la transacción

HCS 700056037-4

Tipo de documento de identidad: Número:

PARA RETIRO EN CHEQUE DE GERENCIA

Nombre del Beneficiario:

RETIRO O TRANSFERENCIA DESDE CUENTAS AFC CON FIN DISTINTO A VIVIENDA

¿Los aportes realizados a su cuenta AFC fueron objeto de beneficio tributario o se han declarado como renta exenta?* SI ◯ NO ◯

***Esta manifestación se efectúa bajo la gravedad de juramento.**

- CLIENTE -

Banco Davivienda S.A. NIT. 860.034.313-7 AH 164-2 Rev - 2018

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

*FIDUCIARIA DAVIVIENDA S.A. / DAVIVIENDA CORREDORES S.A. ASUME EXCLUSIVAMENTE LA RESPONSABILIDAD DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL PRESENTE CONTRATO FRENTE AL CONSUMIDOR FINANCIERO.

- SUMIMAS S.A.S. -