

ANA PATRICIA DELGADO ALVARADO - Documento No.: 37720469

TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL
CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Fecha Actual : miércoles, 09 abril 2025

**E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE
SANTANDER**
900006037

Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO N° : 000000000008355

Consecutivo : 000000000008355 **Estado :** Registrado **Numero Nota:** 6394
Fecha del Egreso : 9/04/2025 3:41:01 p. m. **Valor :** \$ 3.488.450,00
Beneficiario : 37720469 DELGADO ALVARADO ANA PATRICIA
Detalle : TRANSFERENCIA 6394, PAGO FACTURA DES-1634. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA OFICINA DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO INSTITUCIONAL EN LA IMPLEMENTACIÓN DE PLANES, POLITICAS Y PROGRAMAS ESTABLECIDOS BAJO EL MARCO DEL DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO DE LA ESE HUS. CTO 040 DE 2025, RP 158 DE 2025. PERIODO A CANCELAR MES DE MARZO DE 2025.
Valor en Letras : TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO

Banco : BANCO DAVIVIENDA
Numero : **Consignar :** 04/09/2025 **Impuesto X Mil :** \$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA CTA AHORROS 0463- 00195941 REC PROPIOS	37720469	11100602	\$ 0,00	\$ 3.488.450,00
REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS	37720469	25111301	\$ 3.488.450,00	\$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DES00000001634	\$ 3.488.450,00				

PAGADO

11 APR 2025

TESORERIA

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

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Elaboró. : LFT LUISA FERNANDA TORRES
MEJIA

Usuario Id. : LFT

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

Op 536