

ANA PATRICIA DELGADO ALVARADO - Documento No.: 37720469

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

Fecha Actual : lunes, 09 junio 2025

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

Página 1/1

900006037

COMPROBANTE DE EGRESO N° : 000000000008858

Consecutivo : 00000000000 Estado : Registrado Numero Nota: 6772
8858

Fecha del Egreso : 9/06/2025 4:12:50 p. m. Valor : \$ 3.488.450,00

Beneficiario 37720469 DELGADO ALVARADO ANA PATRICIA

Detalle : TRANSFERENCIA 6772, PAGO FACTURA DES-1724. 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 MAYO 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 : 06/09/2025 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
DES0000001724	\$ 3.488.450,00				

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
DE SANTANDER
PAGADO

11 JUN 2025

TESORERIA

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

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Elaboró. : LFT JUIZA FERNANDA TORRES
MEJIA

Usuario Id. : LFT

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

Op-1008.