

ANA PATRICIA DELGADO ALVARADO - Documento No.: 37720469

TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Fecha Actual : viernes, 14 febrero 2025

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

Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO N° : 000000000007921

Consecutivo : 000000000007921 **Estado :** Registrado **Numero Nota:** 6051
Fecha del Egreso : 14/02/2025 10:37:25 a. m. **Valor :** \$ 348.845,00
Beneficiario : 37720469 DELGADO ALVARADO ANA PATRICIA
Detalle : TRANSFERENCIA 6051. PAGO FRA DES1551. PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA OFICINA DE PLANEACION Y DESARROLLO INSTITUCIONAL EN LA IMPLEMENTACION 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 DEL 28 AL 31 ENERO 2025.
Valor en Letras : TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO

Banco : BANCO DAVIVIENDA
Numero : **Consignar :** 02/14/2025 **Impuesto X Mil :** \$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA CTA AHORROS 0463-00195941 REC PROPIOS	37720469	11100602	\$ 0,00	\$ 348.845,00
REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS	37720469	25111301	\$ 348.845,00	\$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DES00000001551	\$ 348.845,00				

**PAGADO**

14 FEB 2025

TESORERIA

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

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Elaboró. : EPC LINDY CAROLINA PEREA ESTEVEZ

Usuario Id. : EPC 133

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