HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E
NIT 8918550295
Calle 9 24-37 Yopal Casanare - Tel 098-6324300 Fax 098-6324808.

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000137836

Consecutivo :	000000000137836	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	18/04/2023 12:00:00 a. m.	Valor :	$ 4.173.700,00
Beneficiario	830127842 FUNDACION KARL LANDSTAINER IN MEMORIAM		
Detalle :	ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DE SUMINISTRO CD/22-1260 DEL 22 DE SEPTIEMBRE DE 2022, CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE COMPONENTES SANGUINEOS NECESARIOS EN EL BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E		
Valor en Letras	CUATRO MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BBVA COLOMBIA				
Numero :		Consignar :	04/18/2023	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO BBVA CUENTA CTE 372-6	830127842	111005013	$ 0,00	$ 4.173.700,00
BIENES Y SERVICIOS X PAGAR	830127842	240101001	$ 4.173.700,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FEFK1862	$ 4.173.700,00				

RETENCION ICA:	$ 0,00	RETENCION IVA:	$ 0,00
RETENCION EN LA FUENTE:	$ 0,00	OTRAS RETENCIONES:	$ 0,00

REVISADO | APROBADO | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :CHM CECILIA HURTADO MORALES
Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque
Usuario Id. :JMVP

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.] NIT [891855029-5]