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 : 000000000168431

Consecutivo :	000000000168431	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	28/02/2025 3:22:53 p. m.	Valor :	$ 70.537.955,00
Beneficiario	901312567 SIKER CORPORATION SAS		
Detalle :	ACTA PARCIAL No. 002 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO CD/24-1326 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2024, CUYO OBJETO ES: SUMINISTRAR A MONTO AGOTABLE DE REACTIVOS Y MATERIALES PARA EL PROCESAMIENTO DE PRUEBAS INFECCIOSAS EN LA UNIDAD DEL BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E. - CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000007771)		
Valor en Letras	SETENTA MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BBVA COLOMBIA				
Numero :		Consignar :	02/28/2025	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO BBVA CUENTA CTE 372-6	901312567	111005013	$ 0,00	$ 70.537.955,00
BIENES Y SERVICIOS X PAGAR	901312567	240101001	$ 70.537.955,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
776	$ 70.537.955,00				

RETENCION ICA:	$ 730.336,00	RETENCION IVA:	$ 11.802,00
RETENCION EN LA FUENTE:	$ 1.825.839,00	OTRAS RETENCIONES:	$ 0,00

REVISADO | APROBADO | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

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

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