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 : 000000000169446

Consecutivo :	000000000169446	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	18/03/2025 2:04:10 p. m.	Valor :	$ 5.143.414,00
Beneficiario	74858261 MORA BARRERA OSCAR CELIO		
Detalle :	ACTA PARCIAL No. 001 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO CD/24-955 DEL 07 DE MARZO DE 2024, CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE HERRAMIENTAS, MAQUINARIA, ELEMENTOS DE FERRETERIA EN GENERAL PARA REALIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E. - CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000007540)		
Valor en Letras	CINCO MILLONES CIENTO CUARENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BBVA COLOMBIA				
Numero :		Consignar :	03/18/2025	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO BBVA CUENTA CTE 372-6	74858261	111005013	$ 0,00	$ 5.143.414,00
BIENES Y SERVICIOS X PAGAR	74858261	240101001	$ 5.143.414,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FEV5816	$ 5.143.414,00				

RETENCION ICA:	$ 45.714,00	RETENCION IVA:	$ 130.286,00
RETENCION EN LA FUENTE:	$ 114.286,00	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]