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 : 000000000173666

Consecutivo :	000000000173666	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	12/06/2025 12:00:00 a. m.	Valor :	$ 14.503.624,00
Beneficiario	901400915 360 PLUS SAS		
Detalle :	ACTA PARCIAL No. 005 CONTRATO CD/24-910 DE 2024 DEL 8 DE FEBRERO DE 2024, CUYO OBJETO ES; PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO A TODO COSTO PARA LOS EQUIPOS INDUSTRIALES, ELECTRODOMESTICOS Y MUEBLES DE USO ADMINISTRATIVO Y USO ASISTENCIAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E, COMPRENDE DEL PERIODO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2024. FACTURAS No. TSP75 - Interface Transacciones de Activos Fijos # 206		
Valor en Letras	CATORCE MILLONES QUINIENTOS TRES MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BBVA COLOMBIA

Numero : Consignar : 06/12/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO BBVA CUENTA CTE 372-6	901400915	111005013	$ 0,00	$ 14.503.624,00
BIENES Y SERVICIOS X PAGAR	901400915	240101001	$ 14.503.624,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
TSP75	$ 14.503.624,00				

RETENCION ICA:	$ 139.318,00	RETENCION IVA:	$ 397.055,00
RETENCION EN LA FUENTE:	$ 1.532.493,00	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]