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 : 000000000175541

Consecutivo :	000000000175541	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	24/07/2025 11:21:32 a. m.	Valor :	$ 76.120.453,00
Beneficiario	901312567 SIKER CORPORATION SAS		
Detalle :	ACTA PARCIAL No. 004 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO CD/25-1046 DEL 13 DE FEBRERO DE 2025, CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL SUMINISTRO 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 #00000000007953)		
Valor en Letras	SETENTA Y SEIS MILLONES CIENTO VEINTE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BBVA COLOMBIA				
Numero :		Consignar :	07/24/2025	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO BBVA CUENTA CTE 372-6	901312567	111005013	$ 0,00	$ 76.120.453,00
BIENES Y SERVICIOS X PAGAR	901312567	240101001	$ 76.120.453,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE1221	$ 76.120.453,00				

RETENCION ICA:	$ 788.878,00	RETENCION IVA:	$ 0,00
RETENCION EN LA FUENTE:	$ 1.972.196,00	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]