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 : 000000000178522

Consecutivo :	000000000178522	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	23/09/2025 12:00:00 a. m.	Valor :	$ 8.629.818,00
Beneficiario	901493870 GRUPO SAMAR COLOMBIA S.A.S		
Detalle :	ACTA PARCIAL No. 004 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO No. CD/25/1075 DEL 11 DEL MARZO DE 2025 CUYO OBJETO CONTRACTUAL ES; PRESTAR LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE LOS ASCENSORES INSTALADOS EN LA NUEVA SEDE DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E. COMPRENDIDO DEL PERIODO DEL 1 DE AL 30 DE JUNIO DE 2025 FACTURA No.GS3794 - Interface Transacciones de Activos Fijos # 247		
Valor en Letras	OCHO MILLONES SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BBVA COLOMBIA

Numero : Consignar : 09/23/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO BBVA CUENTA CTE 372-6	901493870	111005013	$ 0,00	$ 8.629.818,00
BIENES Y SERVICIOS X PAGAR	901493870	240101001	$ 8.629.818,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
GS3794	$ 8.629.818,00				

RETENCION ICA:	$ 82.920,00	RETENCION IVA:	$ 236.322,00
RETENCION EN LA FUENTE:	$ 912.120,00	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]