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 : 000000000181297

Consecutivo :	000000000181297	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	19/11/2025 10:20:24 a. m.	Valor :	$ 20.905.605,00
Beneficiario	901400915 360 PLUS SAS		
Detalle :	ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. CD/24-910 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 21 DICIEMBRE DE 2024 AL 3 DE MARZO DE 2025. FACTURAS No. TSP81 - Interface Transacciones de Activos Fijos # 222		
Valor en Letras	VEINTE MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BBVA COLOMBIA

Numero : Consignar : 11/19/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO BBVA CUENTA CTE 372-6	901400915	111005013	$ 0,00	$ 20.905.605,00
BIENES Y SERVICIOS X PAGAR	901400915	240101001	$ 20.905.605,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
TSP81	$ 20.905.605,00				

RETENCION ICA:	$ 200.786,00	RETENCION IVA:	$ 572.241,00
RETENCION EN LA FUENTE:	$ 2.208.650,00	OTRAS RETENCIONES:	$ 0,00

REVISADO APROBADO FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :PEHC PEDRO EDILBERTO HERNANDEZ CACHAY

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :PEHC

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