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 : 000000000183113

Consecutivo :	000000000183113	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	30/12/2025 12:00:00 a. m.	Valor :	$ 53.264.173,00
Beneficiario	901312567 SIKER CORPORATION SAS		
Detalle :	ACTA DE LIQUIDACION 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 #00000000008101)		
Valor en Letras	CINCUENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BBVA COLOMBIA				
Numero :		Consignar :	12/30/2025	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO BBVA CUENTA CTE 372-6	901312567	111005013	$ 0,00	$ 53.264.173,00
BIENES Y SERVICIOS X PAGAR	901312567	240101001	$ 53.264.173,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE1591	$ 53.264.173,00				

RETENCION ICA:	$ 551.312,00	RETENCION IVA:	$ 12.156,00
RETENCION EN LA FUENTE:	$ 1.378.279,00	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]