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 : 000000000183120

Consecutivo :	000000000183120	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	30/12/2025 12:00:00 a. m.	Valor :	$ 22.045.279,00
Beneficiario	901400915 360 PLUS SAS		
Detalle :	ACTA PARCIAL No.003 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CD/25-1119 DEL 4 DE ABRIL DE 2025 CUYO OBJETO ES; CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO COSTO PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS E INSTRUMENTAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E. COMPRENDIDO DEL PERIODO 01 AL 30 DE JUNIO DE 2025. FACURA No. TSP86. - Interface Transacciones de Activos Fijos # 243		
Valor en Letras	VEINTIDOS MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE 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	901400915	111005013	$ 0,00	$ 22.045.279,00
BIENES Y SERVICIOS X PAGAR	901400915	240101001	$ 22.045.279,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
TSP86	$ 22.045.279,00				

RETENCION ICA:	$ 211.729,00	RETENCION IVA:	$ 603.428,00
RETENCION EN LA FUENTE:	$ 2.329.019,00	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]