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 : 000000000186819

| | | | |
|---|---|---|---|
| Consecutivo : | 000000000186819 | Estado : | Confirmado |
| Fecha del Egreso : | 12/03/2026 12:00:00 a. m. | Valor : | $ 4.662.000,00 |
| Beneficiario | 901298195 SANFER SOLUCIONES S.A.S | | |
| Detalle : | CONTRATO # 2024-964 - ACTA DE PAGO FINAL - PERIODO DEL 18-03-2024 AL 17-06-2024 - PRESTAR SERVICIOS DE UN CANAL DE DATOS DE RED LOCAL MEDIANTE ENLACE POR FIBRA OPTICA , PARA LA CONECTIVIDAD ENTRE LA SEDE ADMINISTRATIVA DE EQUION Y LA SEDE PRINCIPAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E. | | |
| Valor en Letras | CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte. | | |

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Banco | BBVA COLOMBIA | | | | |
| Numero : | | Consignar : | 03/12/2026 | Impuesto X Mil : | $ 0,00 |

DETALLE DEL MOVIMIENTO

| CONCEPTO | TERCERO | CUENTA | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| BANCO BBVA CUENTA CTE 372-6 | 901298195 | 111005013 | $ 0,00 | $ 4.662.000,00 |
| SERVICIOS PERSONALES | 901298195 | 249055001 | $ 4.662.000,00 | $ 0,00 |

FACTURAS AFECTADAS

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| MARZOAJUNIO2024 | $ 4.662.000,00 | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RETENCION ICA: | $ 42.000,00 | RETENCION IVA: | $ 119.700,00 |
| RETENCION EN LA FUENTE: | $ 168.000,00 | 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]