Gobernación del Huila

Recibo oficial de pago de rentas varias

RECIBO OFICIAL DE PAGO FÍSICO

Fecha de Expedición 2026/05/29 **Fecha Limite de Pago** 2026/06/30 **Recibo Nº** 4102600018845

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS (COMPRAS)

(2%) - PRO DESARROLLO	$51.000
(1,50%) - PRO CULTURA	$39.000
(100) - VENTA DE BIENES Y SERVICIOS	$5.800
Total	**$95.800**

Total a Pagar **$95.800**

Con destino a: Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo - NEIVA

Contribuyente

Tipo de Doc. N.I.
Número 830005860
Nombre A&B EQUIPOS MEDICOS SAS
Teléfono

(415)7709998017207(8020)04102600018845(3900)00000000095800(96)20260630

VALOR TOTAL CONTRATO	2.572.500
FECHA CONTRATO	14/05/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	2.572.500
NUMERO ORDEN DE PAGO	0
VALOR BASE	2.572.500
NRO. CONTRATO	0001588

Banco de Occidente efecty punto pago puntored SuChance

Contribuyente

Formato RE.OP-10L 18/07/2025 V 0.1

Gobernación del Huila — Recibo oficial de pago de rentas varias

Soporte trámite

(2%) - PRO DESARROLLO $51.000
(1,50%) - PRO CULTURA $39.000
(100) - VENTA DE BI .800

Total .800

Total a Pagar .800

Con destino a: Hospital Univers

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

9743 OTROS INGRESOS DPTO HUILA

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA415770999801720780200410260001
88453900000000000958009620260630

NUMERO DE APROBACION 567734
Fecha: 09/06/2026 18:05:39
DU: 460947
NUM. TRANSACCION 164214646
Valor $95.800,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESIÓN DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACIÓN. VERIFIQUE LA INFORMACIÓN, ESTE ES EL ÚNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LÍNEA NACIONAL: 018000517825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCIÓN VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTÁ DE ACUERDO CON LA INFORMACIÓN ALLÍ INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACIÓN DEL PAGO REALIZADO, INFÓRMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCIÓN REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRÁN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 010059 SERVIENTREGA EXITO CALLE 80

Cajero: JENNGURI

Recibí Conforme: _____

C.C. _____

Recibo Nº 4102600018845
Fecha de Expedición 2026/05/29 Fecha Limite de Pago 2026/06/30
Contribuyente
Tipo de Doc. N.I.
Número 830005860
Nombre A&B EQUIPOS MEDICOS SAS
Teléfono
(415)7709998017207(8020)04102600018845(3900)00000000095800(96)20260630
VALOR TOTAL CONTRATO 2.572.500
FECHA CONTRATO 14/05/2026
VALOR ORDEN DE PAGO 2.572.500
NUMERO ORDEN DE PAGO 0
VALOR BASE 2.572.500
NRO. CONTRATO 0001588
Banco de Occidente efecty punto pago puntored SuChance
Formato RE.OP-10L 18/07/2025 V 0.1

Gobernación del Huila
Recibo Nº 4102600018845
Fecha de Expedición 2026/05/29 Fecha Limite de Pago 2026/06/30

Soporte Entidad

(2%) - PRO DESARR .000
(1,50%) - PRO CULTU .000
(100) - VENTA DE BIE .800

Total .800

Total a Pagar 800

Con destino a: Hospital Universi

Recibí Conforme: _____

C.C. _____

Contribuyente
Tipo de Doc. N.I.
Número 830005860
Nombre A&B EQUIPOS MEDICOS SAS
Teléfono
(415)7709998017207(8020)04102600018845(3900)00000000095800(96)20260630
VALOR TOTAL CONTRATO 2.572.500
FECHA CONTRATO 14/05/2026
VALOR ORDEN DE PAGO 2.572.500
NUMERO ORDEN DE PAGO 0
VALOR BASE 2.572.500
NRO. CONTRATO 0001588
Banco de Occidente efecty punto pago puntored SuChance
Formato RE.OP-10L 18/07/2025 V 0.1