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 : 000000000188377

Consecutivo :	000000000188377	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	17/04/2026 12:00:00 a. m.	Valor :	$ 180.000.000,00
Beneficiario	892002085 DICIMED S.A.S		
Detalle :	ABONO # 001- ACTA PARCIAL No. 004 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO CD/25-1099 DEL 11 DE MARZO DE 2025, CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOS, ROPA DESECHABLE, QUIMICOS, REACTIVOS DE USO EN EL LABORATORIO CLINICO, BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E. - CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000007951) (FACTURA # FE26167)		
Valor en Letras	CIENTO OCHENTA MILLONES DE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BBVA COLOMBIA				
Numero :		Consignar :	04/17/2026	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO BBVA CUENTA CTE 372-6	892002085	111005013	$ 0,00	$ 180.000.000,00
BIENES Y SERVICIOS X PAGAR	892002085	240101001	$ 180.000.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE26167	$ 180.000.000,00				

RETENCION ICA:	$ 4.314.942,46	RETENCION IVA:	$ 7.868.704,82
RETENCION EN LA FUENTE:	$ 10.787.356,15	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]