09 10 2026 11,717,048.00

COOPERATIVA DE HOSPITALES DE SANTANDER Y EL NORORIENTE COLOMBIANO

ONCE MILLONES SETECIENTOS DIECISIETE MIL CUARENTA Y OCHO PESOS m/cte**********

HOSPITAL BARICHARA

E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA
Nit: 00890202002 - 1
BARICHARA

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2026	10	09	**No: CE 26-00839** Con: 1	1

Doc. de Pago : TRANSFERENCIA
Cuenta Número : 336212956
Nombre Banco : BBVA
Nombre Cuenta : 336212956 BBVA CTA DE AHORROS

Benef : COOPERATIVA DE HOSPITALES DE SANTANDER Y EL NORO
Nit : 00804009200 - 4

CG 26-00645, CP 26-00399; CD 26-00320, CONTRATO DE SUMINISTRO DE MATERIAL DE LABORATORIO CLÍNICO SEGÚN EL REQUERIMIENTO DE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER. CONTRATO No. 164-2026. FACTURAS ELECTRÓNICAS Nros. FVE 138133, 138135, 138319, 138320, 138323, 138399. POR EL PERIODO DEL 03 DE AGOSTO AL 20 DE SEPTIEMBRE DE 2026. SEGÚN ACTA PARCIAL DE PAGO No. 001.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Iva Retenido	89,500.00	Ind y Cio	33,731.00
Total Descuentos $	**123,231.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0008	Bienes y Servicios	24010101	2.4.5.01.03.005	RP	11,840,279.00	0.00	11,840,279.00
0023	Iva Retenido	24362501			0.00	89,500.00	596,448.00
1372	RETEICA POR COMPRAS	24079003			0.00	33,731.00	11,243,831.00
1463	cuenta BBVA 00103360200212956	11100609			0.00	11,717,048.00	11,717,048.00

SUMAS IGUALES $ **11,840,279.00** **11,840,279.00**

Valor a pagar: $ 11,717,048.00
En letras: ONCE MILLONES SETECIENTOS DIECISIETE MIL CUARENTA Y OCHO PESOS m/cte.**********

MARTHA
ELABORÓ

REVISÓ

APROBÓ

Recibí:

C.C. de

BBVA

Net Cash

Detalle Fichero

09/Oct/26 10:26:28

Información del fichero

Nombre del archivo:	COHOSAN	Fecha de creación:	09-10-2026
Fecha de proceso:	09-10-2026	Tipo de fichero:	Pago a Proveedores
Importe:	11.717.048,00	Cliente:	0026008200209437
Estado:	Firmado/Enviado	Número de órdenes:	1

Comentarios del fichero

No existen comentarios sobre el fichero

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	N° CUENTA	BANCO	FORMA DE PAGO	IMPORTE (COP)	ESTADO
COHOSAN	0000008040092004	28822266951	0007 - BANCOLOMBIA	Abono/Cargo cuenta	11.717.048,00	Firmado/Enviado