2024 09 09 9,880,264.00

ESTACION DE SERVICIOS EL POBLADO PRAGOM SAS

NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS***

T.ELECTRONICA - 00 3039

E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE 2024 - 807.008.857-9 **COMPROBANTE DE EGRESO : 00 3039**

TIBU

ORDEN DE PAGO : 00 1843 - V

FECHA : SEP-09/2024

BENEFICIARIO : ESTACION DE SERVICIOS EL POBLADO PRAGOM SAS NIT : 901237887-2

POR CONCEPTO : DEFINITIVA PARA PAGO SUMINISTRAR COMBUSTIBLES GASOLINAACPM PARA LOS VEHICULOS AMBULANCIAS Y EXTRAMURALES Y PLANTAS ELECTRICAS DE LA IPS HOSPITAL SARDINATA Y LAS IPS DE SU AREA DE INFLUENCIA, PERTENECIENTES A LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE, TENIENDO EN CUENTA LA UBICACION, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES REQUERIDAS POR LA ENTIDAD DEL 05 AL 15 DE AGOSTO DE 2024 SEGUN FACTURA No FE43817 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 547

CHEQUE No. : T.ELECTRONICA BANCO : - DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS - CUENTA MAESTRA 0663-00090-462

DOCUMENTO : 547

DISPONIBILIDAD : 00 01021 AGO-02/2024 REGISTRO : 00 01162 AGO-05/2024

IMPUTACION OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	VALOR	RUBRO	CUENTA	DEFINITIVA
00C -212201020201	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	9,880,264.00	00C -2.4.5.01.03.01	240101.01	00 1843 - V

NETO A PAGAR **9,880,264.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
C.C. o NIT

elaboró

contabilizó

Resolución No. 00 3039 de SEP-09/2024 por la cual se autoriza un pago .
El Suscrito Gerente de la E.S.E Hospital Regional Norte en uso de sus facultades constitucionales y legales.

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO : Ordenar el pago, según lo detallado en este comprobante por la suma de : NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS***

ARTICULO SEGUNDO : La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Firma Gerente

Bienvenido: Señor(a) ANA MARIA PEREZ RAMIREZ
NIT 8070088579 - ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE

lunes 9 de septiembre de 2024

Detalle de Pago de Proveedores

Detalle Pago			
No. de Proceso Pago:	7979236	Nombre del Proceso de Pago:	PAG SUMINISTR COMBUSTIBLE ACPM IPS SARDINATA DEL 05-15 AGOST CONT547-2024
Cantidad Pagos	1	Valor Total a Pagar	$ 9.880.264,00
Tipo Identificación	NIT	No. Identificación	901237887
Nombres	EDS POBLADO PRAGOM SAS ZOMAC	Apellidos	EDS POBLADO PRAGOM SAS ZOMAC
Número de referencia	0000000000000000		
Tipo Producto o Servicio Destino	Cuenta Corriente Otros Bancos	No. Producto o Servicio Destino	82400014861
Banco	BANCOLOMBIA	Estado Pago	Pendiente de Respuesta otros bancos
E-Mail		Valor del Pago	$ 9.880.264,00

REGRESAR

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE 2024

NIT: 807.008.857-9

ORDEN DE PAGO No. 00 1843

FECHA : SEP-02/2024

A FAVOR DE : ESTACION DE SERVICIOS EL POBLADO PRAGOM SAS NIT : 901237887-2

CONCEPTO : DEFINITIVA PARA PAGO SUMINISTRAR COMBUSTIBLES GASOLINAACPM PARA LOS VEHICULOS AMBULANCIAS Y EXTRAMURALES Y PLANTAS ELECTRICAS DE LA IPS HOSPITAL SARDINATA Y LAS IPS DE SU AREA DE INFLUENCIA, PERTENECIENTES A LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE, TENIENDO EN CUENTA LA UBICACION, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES REQUERIDAS POR LA ENTIDAD DEL 05 AL 15 DE AGOSTO DE 2024 SEGUN FACTURA No FE43817 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 547

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 00 01162 - AGO-05/2024

No.CONTRATO : 547 TIPO : COMPRA VENTA Y/O SUMINISTROS Duración: 26 DIAS

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBRO	DESCRIPCION			VALOR
00C -2.4.5.01.03.01	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES			9,933,264.00
			TOTAL	9,933,264.00
DEDUCCIONES				
243627.01	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDU	9,933,264.00	0.50	50,000.00
243690.05	otras retenciones	9,933,264.00	0.03	3,000.00
			TOTAL DEDUCCIONES	53,000.00
			TOTAL A PAGAR	9,880,264.00

VIGENCIA : 2024 ACTUAL

VALOR : NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS

TATIANA JUDITH GAONA PINZON
SUBGERENTE