2024 10 09 16,943,480.00

NORSIRE E.S.P SAS

DIECISEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS*

T.ELECTRONICA - 00 3264

E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE 2024 - 807.008.857-9 **COMPROBANTE DE EGRESO : 00 3264**

TIBU

ORDEN DE PAGO : 00 2154 - V

FECHA : OCT-09/2024

BENEFICIARIO : NORSIRE E.S.P SAS NIT : 901387353-4

POR CONCEPTO : DEFINITIVA PARA PAGO PRESTACION DE SERVICIOS DE GESTION EXTERNA DEL SERVICIO INTEGRAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES RECOLECCION, TRANSPORTE, TRATAMIENTO Y DISPOSICION FINAL ENTREGADOS POR LA ENTIDAD CONTRATANTE EN EL MES DE SEPTIEMBRE DE 2024 SEGUNFACTURA No FV12696 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 513

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

DOCUMENTO : 513

DISPONIBILIDAD : 00 0974 JUL-31/2024 REGISTRO : 00 01119 AGO-01/2024

IMPUTACION OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	VALOR	RUBRO	CUENTA	DEFINITIVA
00E -2122020204	COMUNICACIONES Y TRANSPORTE	0.00	00E -2.4.5.02.06.02	249055.02	00 2154 - V
00D -2122020204	COMUNICACIONES Y TRANSPORTE	1,511,000.00	00D -2.4.5.02.06.02	249055.02	00 2154 - V
00C -2122020204	COMUNICACIONES Y TRANSPORTE	15,432,480.00	00C -2.4.5.02.06.02	249055.02	00 2154 - V

NETO A PAGAR **16,943,480.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
C.C. o NIT

elaboró

contabilizó

Resolución No. 00 3264 de OCT-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 : DIECISEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS
OCHENTA 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

miércoles 9 de octubre de 2024

Detalle de Pago de Proveedores

Detalle Pago			
No. de Proceso Pago:	8104959	Nombre del Proceso de Pago:	PAG PREST SERV INTEG DE RESIDUOS HOSPITALARIOS ESE HRN MES SEPT CONT-513-2024
Cantidad Pagos	1	Valor Total a Pagar	$ 16.943.480,00
Tipo Identificación	NIT	No. Identificación	901387353
Nombres	NORSIRE ESP SAS	Apellidos	NORSIRE ESP SAS
Número de referencia	0000000000000000		
Tipo Producto o Servicio Destino	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	No. Producto o Servicio Destino	82400000814
Banco	BANCOLOMBIA	Estado Pago	Pendiente de Respuesta otros bancos
E-Mail		Valor del Pago	$ 16.943.480,00

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 2154

FECHA : OCT-08/2024

A FAVOR DE : NORSIRE E.S.P SAS NIT : 901387353-4

CONCEPTO : DEFINITIVA PARA PAGO PRESTACION DE SERVICIOS DE GESTION EXTERNA DEL SERVICIO INTEGRAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES RECOLECCION, TRANSPORTE, TRATAMIENTO Y DISPOSICION FINAL ENTREGADOS POR LA ENTIDAD CONTRATANTE EN EL MES DE SEPTIEMBRE DE 2024 SEGUN FACTURA No FV12696 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 513

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 00 01119 - AGO-01/2024

No.CONTRATO : 513 TIPO : PRESTACION DE SERVICIO Duración: 2 MESES

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
00E -2.4.5.02.06.02	COMUNICACIONES Y TRANSPORTE	504,000.00
00D -2.4.5.02.06.02	COMUNICACIONES Y TRANSPORTE	2,000,000.00
00C -2.4.5.02.06.02	COMUNICACIONES Y TRANSPORTE	15,432,480.00
	TOTAL	17,936,480.00

DEDUCCIONES

2440805	ESTAMPILLA PRO H.U.E.M	17,936,480.0	2.00	359,000.00
243605	RETE/FTE SERVICIOS	17,936,480.0	5.00	455,000.00
243627.02	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDU	17,936,480.0	1.00	179,000.00
	TOTAL DEDUCCIONES			993,000.00

TOTAL A PAGAR 16,943,480.00

VIGENCIA : 2024 ACTUAL

VALOR : DIECISEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS

Tatiana Gaona Pinzón

TATIANA JUDITH GAONA PINZON
SUBGERENTE