2024 10 21 8,365,963.00

ESTACION DE SERVICIOS EL POBLADO PRAGOM SAS

OCHO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS***

T.ELECTRONICA - 00 3423

E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE 2024 - 807.008.857-9 **COMPROBANTE DE EGRESO : 00 3423**

TIBU

ORDEN DE PAGO : 00 2325 - V

FECHA : OCT-21/2024

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 07 AL 15 DE OCTUBRE DE 2024 SEGUN FACTURA No FE45199 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 839

CHEQUE No. : T.ELECTRONICA BANCO : - DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS - CUENTA MAESTRA 463-00090-462

DOCUMENTO : 839

DISPONIBILIDAD : 00 01447 OCT-04/2024 REGISTRO : 00 01629 OCT-07/2024

IMPUTACION OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	VALOR	RUBRO	CUENTA	DEFINITIVA
00A -212201020201	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	8,365,963.00	00A -2.4.5.01.03.01	240101.01	00 2325 - V

NETO A PAGAR **8,365,963.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
C.C. o NIT

elaboró

contabilizó

Resolución No. 00 3423 de OCT-21/2024 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 : OCHO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y
TRES 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 21 de octubre de 2024

Detalle de Pago de Proveedores

Detalle Pago			
No. de Proceso Pago:	8146611	Nombre del Proceso de Pago:	PAG SUMINISTR COMBUSTIBLE ACPM IPS SARDINATA DEL 7-15 OCT CONT839-2024
Cantidad Pagos	1	Valor Total a Pagar	$ 8.365.963,00
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	$ 8.365.963,00

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 2325

FECHA : OCT-21/2024

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 07 AL 15 DE OCTUBRE DE 2024 SEGUN FACTURA No FE45199 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 839

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 00 01629 - OCT-07/2024

No.CONTRATO : 839 TIPO : COMPRA VENTA Y/O SUMINISTROS Duración: 20 DIAS

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBRO	DESCRIPCION			VALOR
00A -2.4.5.01.03.01	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES			8,432,963.00
			TOTAL	8,432,963.00
DEDUCCIONES				
243627.01	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDU	8,432,963.00	0.50	42,000.00
243690.05	otras retenciones	8,432,963.00	0.30	25,000.00
			TOTAL DEDUCCIONES	67,000.00
			TOTAL A PAGAR	8,365,963.00

VIGENCIA : 2024 ACTUAL

VALOR : OCHO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS

TATIANA JUDITH GAONA PINZON
SUBGERENTE