2024 11 20 32,188,470.00

DISTRIBUCIONES VILLAGO

TREINTA Y DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS***

T.ELECTROMICO - 00 3785

E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE 2024 - 807.008.857-9 **COMPROBANTE DE EGRESO : 00 3785**

TIBU

ORDEN DE PAGO : 00 2666 - V

FECHA : NOV-20/2024

BENEFICIARIO : DISTRIBUCIONES VILLAGO NIT : 901279581-4

POR CONCEPTO : DEFINITIVA PARA PAGO SUMINISTRO DE MATERIAL ODONTOLOGICO PARA LAS DIFERENTES IPS PERTENECIENTES A LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE DEL 23 DE OCTUBRE AL 05 DE NOVIEMBRE DE 2024 SEGUN FACTURA No DV189 CON ENTRADA DE FARMACIA No 1468524 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 872

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

DOCUMENTO : 872

DISPONIBILIDAD : 00 01496 OCT-22/2024 REGISTRO : 00 01678 OCT-23/2024

IMPUTACION OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	VALOR	RUBRO	CUENTA	DEFINITIVA
00A -22120102	MATERIALES PARA ODONTOLOGIA	8,493,000.00	00A -2.4.5.01.04.04	240101.01	00 2666 - V
00B -22120102	MATERIALES PARA ODONTOLOGIA	10,000,000.00	00B -2.4.5.01.04.04	240101.01	00 2666 - V
00C -22120102	MATERIALES PARA ODONTOLOGIA	10,000,000.00	00C -2.4.5.01.04.04	240101.01	00 2666 - V
00E -22120102	MATERIALES PARA ODONTOLOGIA	3,695,470.00	00E -2.4.5.01.04.04	240101.01	00 2666 - V

NETO A PAGAR 32,188,470.00

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
C.C. o NIT

elaboró

contabilizó

Resolución No. 00 3785 de NOV-20/2024 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 : TREINTA Y DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SETENTA 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 20 de noviembre de 2024

Detalle de Pago de Proveedores

Detalle Pago			
No. de Proceso Pago:	8276060	Nombre del Proceso de Pago:	PAG SUMIN MATERIAL ODONTOLOGICO CONSUMIBLE ESE HRN 23OCT-05NOV C872-2024
Cantidad Pagos	1	Valor Total a Pagar	$ 32.188.470,00
Tipo Identificación	NIT	No. Identificación	901279581
Nombres	DISTRIBUCIONES VILLAGO SAS	Apellidos	DISTRIBUCIONES VILLAGO SAS
Número de referencia	0000000000000000		
Tipo Producto o Servicio Destino	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	No. Producto o Servicio Destino	29100000678
Banco	BANCOLOMBIA	Estado Pago	Pendiente de Respuesta otros bancos
E-Mail		Valor del Pago	$ 32.188.470,00

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 2666

FECHA : NOV-18/2024

A FAVOR DE : DISTRIBUCIONES VILLAGO NIT : 901279581-4

CONCEPTO : DEFINITIVA PARA PAGO SUMINISTRO DE MATERIAL ODONTOLOGICO PARA LAS DIFERENTES IPS PERTENECIENTES A LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE DEL 23 DE OCTUBRE AL 05 DE NOVIEMBRE DE 2024 SEGUN FACTURA No DV189 CON ENTRADA DE FARMACIA No 1468524 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 872

REGISTRO PRESUPUESTAL No : 00 01678 - OCT-23/2024

No.CONTRATO : 872 TIPO : COMPRA VENTA Y/O SUMINISTROS Duración: 1 MES

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
00A -2.4.5.01.04.04	MATERIAL DE ODONTOLOGIA	10,000,000.00
00B -2.4.5.01.04.04	MATERIAL DE ODONTOLOGIA	10,000,000.00
00C -2.4.5.01.04.04	MATERIAL DE ODONTOLOGIA	10,000,000.00
00E -2.4.5.01.04.04	MATERIAL DE ODONTOLOGIA	3,695,470.00
	TOTAL	33,695,470.00

DEDUCCIONES

243608	RETE/FTE COMPRAS	28,373,000.0	2.50	709,000.00
243625	RETE/IVA	5,322,470.00	15.00	798,000.00
		TOTAL DEDUCCIONES		1,507,000.00

TOTAL A PAGAR 32,188,470.00

VIGENCIA : 2024 ACTUAL

VALOR : TREINTA Y DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS

TATIANA JUDITH GAONA PINZON
SUBGERENTE