2024 12 06 17,697,184.00

NORSIRE E.S.P SAS

DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS***

t.lectronica - 00 3966

E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE 2024 - 807.008.857-9 **COMPROBANTE DE EGRESO : 00 3966**

TIBU

ORDEN DE PAGO : 00 2856 - V

FECHA : DIC-06/2024

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 NOVIEMBRE DE 2024 SEGUN FACTURA No FV13449 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 953

CHEQUE No. : t.lectronica BANCO : - DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS - CUENTA MAESTRA 0463-00090-462

DOCUMENTO : 953

DISPONIBILIDAD : 00 01587 OCT-30/2024 REGISTRO : 00 01799 NOV-01/2024

IMPUTACION OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	VALOR	RUBRO	CUENTA	DEFINITIVA
00A -2122020204	COMUNICACIONES Y TRANSPORTE	8,976,000.00	00A -2.4.5.02.06.02	240101.01	00 2856 - V
00C -2122020204	COMUNICACIONES Y TRANSPORTE	8,721,184.00	00C -2.4.5.02.06.02	249055.02	00 2856 - V

NETO A PAGAR **17,697,184.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
C.C. o NIT

elaboró

contabilizó

Resolución No. 00 3966 de DIC-06/2024 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 : DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO OCHENTA 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

viernes 6 de diciembre de 2024

Detalle de Pago de Proveedores

Detalle Pago			
No. de Proceso Pago:	8355925	Nombre del Proceso de Pago:	PAG PREST SERV INTEG DE RESIDUOS HOSPITALARIOS ESE HRN MES NOV CONT-953-2024
Cantidad Pagos	1	Valor Total a Pagar	$ 17.697.184,00
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	$ 17.697.184,00

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 2856

FECHA : DIC-05/2024

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 NOVIEMBRE DE 2024 SEGUN FACTURA No FV13449 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 953

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 00 01799 - NOV-01/2024

No.CONTRATO : 953 TIPO : PRESTACION DE SERVICIO Duración: 2 MESES

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
00A -2.4.5.02.06.02	COMUNICACIONES Y TRANSPORTE	10,000,000.00
00C -2.4.5.02.06.02	COMUNICACIONES Y TRANSPORTE	8,721,184.00
	TOTAL	18,721,184.00

DEDUCCIONES

2440805	ESTAMPILLA PRO H.U.E.M	18,721,184.0	2.00	374,000.00
243605	RETE/FTE SERVICIOS	18,721,184.0	5.00	463,000.00
243627.02	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDU	18,721,184.0	1.00	187,000.00
		TOTAL DEDUCCIONES		1,024,000.00

TOTAL A PAGAR 17,697,184.00

VIGENCIA : 2024 ACTUAL

VALOR : DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS

Tatiana Gaona Pinzón

TATIANA JUDITH GAONA PINZON
SUBGERENTE