15,295,940.00

2025 03 07

NORSIRE E.S.P SAS

QUINCE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS***

T.ELECTRONICA - 00 00273

E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE 2025 - 807.008.857-9 **COMPROBANTE DE EGRESO : 00 00273**

TIBU ORDEN DE PAGO : 00 0261 - V

FECHA : MAR-07/2025

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 FEBRERO DE 2025 SEGUN FACTURA No FV14437 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 014

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

DOCUMENTO : 014

DISPONIBILIDAD : 00 0022 ENE-01/2025 REGISTRO : 00 00039 ENE-02/2025

IMPUTACION OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	VALOR	RUBRO	CUENTA	DEFINITIVA
00A -2122020204	COMUNICACIONES Y TRANSPORTE	15,295,940.00	00A -2.4.5.02.06.02	240101.01	00 0261 - V

NETO A PAGAR **15,295,940.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
C.C. o NIT

elaboró

contabilizó

Resolución No. 00 00273 de MAR-07/2025 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 : QUINCE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA
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 7 de marzo de 2025

Detalle de Pago de Proveedores

Detalle Pago			
No. de Proceso Pago:	8721359	Nombre del Proceso de Pago:	PAG PREST SERV INTEG DE RESIDUOS HOSPITALARIOS ESE HRN MES FEB CONT-014-2025
Cantidad Pagos	1	Valor Total a Pagar	$ 15.295.940,00
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	$ 15.295.940,00
REGRESAR			

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE 2025

NIT: 807.008.857-9

ORDEN DE PAGO No. 00 0261

FECHA : MAR-05/2025

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 FEBRERO DE 2025 SEGUN FACTURA No FV14437 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 014

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 00 00039 - ENE-02/2025

No.CONTRATO : 014 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	16,217,940.00
	TOTAL	16,217,940.00

DEDUCCIONES

2440805	ESTAMPILLA PRO H.U.E.M	16,217,940.0	2.00	324,000.00
243605	RETE/FTE SERVICIOS	16,217,940.0	5.00	436,000.00
243627.02	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDU	16,217,940.0	1.00	162,000.00
		TOTAL DEDUCCIONES		922,000.00

TOTAL A PAGAR 15,295,940.00

VIGENCIA : 2025 ACTUAL

VALOR : QUINCE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS

Tatiana Gaona Pinzón

TATIANA JUDITH GAONA PINZON
SUBGERENTE