E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE
807008857-9

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 01362

ORDEN DE PAGO : 00 1277-V
FECHA : jul-10/2025
BENEFICIARIO : CONSORCIO P.S. PACELLY **CTA. BENEFICIARIO :**
NIT : 901939303-6
CONCEPTO : CONVOCATORIA PUBLICA
OBJETO : DEFINITIVA PARA PAGO ADECUACIONES MENORES EN EL PUESTO DE SALUD PACELLY-TIBU, DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE DEL 09 AL 30 DE JUNIO DE 2025 SEGUN ACTA PARCIAL No 01 CON FACTUTA No FE2 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No422
BANCO : BANCO DAVIVIENDA CTA AHORROS 0663-0013-1027 RESOL MSPS 01317 DE 2024 IPS PACELLI **CUENTA** : 0663-0013-1027
CHEQUE No. :
TIPO DE PAGO : T. Eletronica
DOCUMENTO : 422

DISPONIBILIDAD : 00 0360 - 04/03/2025
REGISTRO : 00 00745 - 02/05/2025

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
00A _241101	PROYECTO - INFRAESTRUCTURA	00 1277	00A - 2.3.2.02.02.005	00	240101.01	00-RECURSO PROPIOS	144,778,947.00
						TOTALES	**144,778,947.00**
						NETO A PAGAR	**144,778,947.00**

ANA MARIA PEREZ RAMIREZ
Gerente ESE HRN

YEIMY KATERINE RINCON NIÑO
TESORERA

>**Empresa**
ESE HOSPITAL REGI...
>**Administración**
>**Consulta de Cuentas**
>**Certificaciones**
>**Consulta de Convenios**
>**Informe Anual Costos**
>**Reporte Anual de Costos**
>**Cuentas Maestras**
>**Domiciliación**
>**Informes**
>**Inscripciones**
>**Pagos**
Pago a Proveedores
> Administración de Pagos
> Consultas
• Procesos de Pago
• Estado de Pago
> Personalizar Plantillas
>**Transferencias**
>**Manual de Usuario**
>**Atención en línea**
>**Sesión**

Bienvenido: Señor(a) ANA MARIA PEREZ RAMIREZ
NIT 8070088579 - ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE

jueves 10 de julio de 2025

Detalle de Pago de Proveedores

Detalle Pago			
No. de Proceso Pago:	9279999	Nombre del Proceso de Pago:	PAGO ADECUACIONES MENORES IPS PACELLY 9-30 JUN ACTA 1 F FE2 CONT 422-2025
Cantidad Pagos	1	Valor Total a Pagar	$ 144.778.947,00
Tipo Identificación	NIT	No. Identificación	901939303
Nombres	CONSORCIO PS PACELLY	Apellidos	CONSORCIO PS PACELLY
Número de referencia	0000000000000000		
Tipo Producto o Servicio Destino	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	No. Producto o Servicio Destino	82000010114
Banco	BANCOLOMBIA	Estado Pago	Pendiente de Respuesta otros bancos
E-Mail		Valor del Pago	$ 144.778.947,00

REGRESAR

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE
NIT : 807008857-9

1027

ORDEN DE PAGO No. 00 1277

FECHA : jul-09/2025
A FAVOR DE : CONSORCIO P.S. PACELLY NIT: 901939303-6
CONCEPTO : DEFINITIVA PARA PAGO ADECUACIONES MENORES EN EL PUESTO DE SALUD PACELLY-TIBU, DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE DEL 09 AL 30 DE JUNIO DE 2025 SEGUN ACTA PARCIAL No 01 CON FACTUTA No FE2/r/r/n Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No422

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 00745 -- may-02/2025
No. CONTRATO : 422 TIPO : C4 - OBRA PUBLICA
DEPENDENCIA : GERENCIA

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	REGISTRO		VALOR
00A -2.3.2.02.02.005	Construccion y Servicios de la Construccion (hospital de primer nivel de atencion adecuada)	00745 - may-02/2025		162,533,947.00
DEDUCCIONES:				
243626	RETE/FTE CONTRATO DE OBRA	37,507,834.00	2.0	750,000.00
243698	Impuesto de Timbre	400,233,622.00	1.0	4,002,000.00
2440805	ESTAMPILLA PRO H.U.E.M	162,533,947.00	2.0	3,251,000.00
2440808	IMPUESTO DEPARTAMENTAL OBRA CIVIL	162,533,947.00	5.0	8,127,000.00
243627.03	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR OBRAS	162,533,947.00	1.0	1,625,000.00
		TOTALES DEDUCCIONES:		**17,755,000.00**
			TOTALES	**144,778,947.00**

VIGENCIA : 2025
VALOR : CIENTO CUARENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS.

JORGE MARIO ARENAS AMAYA
SUBGERENTE