ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE

E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE
807008857-9

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 02305

ORDEN DE PAGO : 00 2223-V
FECHA : 23/09/2025
BENEFICIARIO : CASTITONER Y SUMINISTROS//LUIS IGNACIO CASTILLO PEREZ **CTA. BENEFICIARIO** :
NIT : 88264373-5
CONCEPTO : SUMINISTRO
OBJETO : DEFINITIVA PARA PAGO SUMINISTRO DE DE TÓNER REMANUFACTURADOS Y TINTAS PARA LAS IMPRESORAS DE E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE DEL 09 DE JULIO AL 08 DE AGOSTO DE 2025 SEGUN FACTUTA No FCT1394 CON ENTRADA DE ALMACEN No CA000008 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 687
BANCO : DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS - CUENTA MAESTRA **CUENTA** : 0663-00090-462
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** :
DOCUMENTO : 687

DISPONIBILIDAD : 00 1065 - 08/07/2025
REGISTRO : 00 01141 - 09/07/2025

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
00E _21220201	MANTENIMIENTO HOSPITALARIO	00 2223	00E -2.4.5.01.04.01	00	240101.01	40-RECURSOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL - SALUD	14,599,750.00
						TOTALES	**14,599,750.00**
						NETO A PAGAR	**14,599,750.00**

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 martes 23 de septiembre de 2025
NIT 8070088579 - ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE

Detalle de Pago de Proveedores

Detalle Pago			
No. de Proceso Pago:	9608365	Nombre del Proceso de Pago:	PAG SUMIN TTONER REMAUFACTURADOS ESE HRN FE-FCTS1394 CONT-687-2025
Cantidad Pagos	1	Valor Total a Pagar	$ 14.599.750,00
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía	No. Identificación	88264373
Nombres	LUIS IGNACIO	Apellidos	CASTILLO PEREZ
Número de referencia	0000000000000000		
Tipo Producto o Servicio Destino	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	No. Producto o Servicio Destino	61745334509
Banco	BANCOLOMBIA	Estado Pago	Pendiente de Respuesta otros bancos
E-Mail	FINANCIERA@ESEREGIONALNORTE.GOV.CO	Valor del Pago	$ 14.599.750,00

REGRESAR

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE

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

ORDEN DE PAGO No. 00 2223

FECHA : 22/09/2025
A FAVOR DE : CASTITONER Y SUMINISTROS//LUIS IGNACIO CASTILLO PEREZ NIT: 88264373-5
CONCEPTO : DEFINITIVA PARA PAGO SUMINISTRO DE DE TÓNER REMANUFACTURADOS Y TINTAS PARA LAS IMPRESORAS DE E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE DEL 09 DE JULIO AL 08 DE AGOSTO DE 2025 SEGUN FACTUTA No FCT1394 CON ENTRADA DE ALMACEN No CA000008 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 687

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 01141 -- jul-09/2025
No. CONTRATO : 687 TIPO : 06 - SUMINISTRO
DEPENDENCIA : GERENCIA

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	REGISTRO			VALOR
00E -2.4.5.01.04.01	MANTENIMIENTO HOSPITALARIO BIENES	01141 - 09/07/2025			15,380,750.00
DEDUCCIONES:					
243625	RETE/IVA	2,455,750.00	15.0	368,000.00	
2440805	ESTAMPILLA PRO H.U.E.M	12,925,000.00	2.0	259,000.00	
00A_243627.01	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS TIBU	15,380,750.00	1.0	154,000.00	
		TOTALES DEDUCCIONES:		**781,000.00**	
			TOTALES		**14,599,750.00**

VIGENCIA : 2025
VALOR : CATORCE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS.

JORGE MARIO ARENAS AMAYA
SUBGERENTE