E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE
807008857-9

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 02963

ORDEN DE PAGO : 00 2798-V
FECHA : 30/10/2025
BENEFICIARIO : ESTACION DE SERVICIOS EL POBLADO PRAGOM SAS **CTA. BENEFICIARIO :**
NIT : 901237887-2
CONCEPTO : OTROSI CONTRATO No 859
OBJETO : DEFINITIVA PARA PAGO DE OTROSI SUMINISTRAR COMBUSTIBLES GASOLINAACPM PARA LOS VEHICULOS AMBULANCIAS Y EXTRAMURALES Y PLANTAS ELECTRICAS DE LA IPS HOSPITAL SARDINATA Y LAS IPS DE SU AREA DE INFLUENCIA, PERTENECIENTES A LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE, TENIENDO EN CUENTA LA UBICACION, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES REQUERIDAS POR LA ENTIDAD DEL 01 AL 15 DE OCTUBRE DE 2025 SEGUN FACTURA No FE49204 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 859
BANCO : DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS - CUENTA MAESTRA **CUENTA** : 0663-00090-462
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** :
DOCUMENTO : 859

DISPONIBILIDAD : 00 1645 - 26/09/2025
REGISTRO : 00 01707 - 26/09/2025

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
00C _2121010201	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	00 2798	00C - 2.1.2.02.01.003.01	00	240101.01	40-RECURSOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL - SALUD	10,728,444.00
						TOTALES	**10,728,444.00**
						NETO A PAGAR	**10,728,444.00**

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

viernes 31 de octubre de 2025

Detalle de Pago de Proveedores

Detalle Pago			
No. de Proceso Pago:	9784909	Nombre del Proceso de Pago:	PAG SUMINISTR COMBUSTIBLE ACPM ESE HRN 1-15 OCT FE49204 CONT 859
Cantidad Pagos	1	Valor Total a Pagar	$ 10.728.444,00
Tipo Identificación	NIT	No. Identificación	901237887
Nombres	EDS POBLADO PRAGOM SAS ZOMAC	Apellidos	EDS POBLADO PRAGOM SAS ZOMAC
Número de referencia	0000000000000000		
Tipo Producto o Servicio Destino	Cuenta Corriente Otros Bancos	No. Producto o Servicio Destino	82400014861
Banco	BANCOLOMBIA	Estado Pago	Pendiente de Respuesta otros bancos
E-Mail		Valor del Pago	$ 10.728.444,00

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 2798

FECHA : 29/10/2025
A FAVOR DE : ESTACION DE SERVICIOS EL POBLADO PRAGOM SAS NIT: 901237887-2
CONCEPTO : DEFINITIVA PARA PAGO DE OTROSI SUMINISTRAR COMBUSTIBLES GASOLINAACPM PARA LOS VEHICULOS AMBULANCIAS Y EXTRAMURALES Y PLANTAS ELECTRICAS DE LA IPS HOSPITAL SARDINATA Y LAS IPS DE SU AREA DE INFLUENCIA, PERTENECIENTES A LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE, TENIENDO EN CUENTA LA UBICACION, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES REQUERIDAS POR LA ENTIDAD DEL 01 AL 15 DE OCTUBRE DE 2025 SEGUN FACTURA No FE49204 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 859

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 01707 -- sep-26/2025
No. CONTRATO : 859 TIPO : C5 - COMPRA VENTA Y/O SUMINISTROS
DEPENDENCIA : GERENCIA

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN		REGISTRO		VALOR
00C-2.1.2.02.01.003.01	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES		01707 - 26/09/2025		10,870,444.00
DEDUCCIONES:					
243690.05	otras retenciones	10,870,444.00	0.3	33,000.00	
00C_243627.01	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS SARDINATA	10,870,444.00	1.0	109,000.00	
		TOTALES DEDUCCIONES:		**142,000.00**	
			TOTALES		**10,728,444.00**

VIGENCIA : 2025
VALOR : DIEZ MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS.

JORGE MARIO ARENAS AMAYA
SUBGERENTE

25-9