

**E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE
807008857-9**

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 03722

ORDEN DE PAGO : 00 3545-V

FECHA : 02/12/2025

BENEFICIARIO : MEDICAL PRINTER S.A.S

NIT : 901563697-7

CONCEPTO : SUMINISTRO

OBJETO : DEFINITIVA PARA PAGO SUMINISTRO DE INSUMOS ODONTOLÓGICOS PARA LAS DIFERENTES IPS PERTENECIENTES A LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE DEL 24 DE NOVIEMBRE AL 01 DE DICIEMBRE DE 2025 SEGUN FACTURA No MP4387 CON ENTRADAS DE FARMACIA No 2324460, ALMACEN No CA000030 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 1319

BANCO : DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS - CUENTA MAESTRA

TIPO DE PAGO : T. Electronica

DOCUMENTO : 1319

CTA. BENEFICIARIO :

CUENTA : 0663-00090-462

CHEQUE No. :

DISPONIBILIDAD : 00 2050 - 21/11/2025

REGISTRO : 00 02128 - 24/11/2025

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
00A_22120102	MATERIALES PARA ODONTOLOGIA	00 3545	00A -2.4.5.01.04.04	00	240101.01	40-RECURSOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL - SALUD	10,953,626.00
00B_22120102	MATERIALES PARA ODONTOLOGIA	00 3545	00B -2.4.5.01.04.04	00	240101.01	40-RECURSOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL - SALUD	5,443,466.48
00C_22120102	MATERIALES PARA ODONTOLOGIA	00 3545	00C -2.4.5.01.04.04	00	240101.01	40-RECURSOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL - SALUD	5,699,905.89
00D_22120102	MATERIALES PARA ODONTOLOGIA	00 3545	00D -2.4.5.01.04.04	00	240101.01	40-RECURSOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL - SALUD	3,253,868.49
00E_22120102	MATERIALES PARA ODONTOLOGIA	00 3545	00E -2.4.5.01.04.04	00	240101.01	40-RECURSOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL - SALUD	7,461,667.14

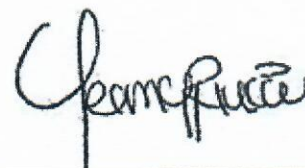
TOTALES **32,812,534.00**

NETO A PAGAR **32,812,534.00**



ANA MARIA PEREZ RAMIREZ

Gerente ESE HRN



YEIMY KATERINE RINCON NIÑO

TESORERA

Detalle de Pago de Proveedores

Detalle Pago			
No. de Proceso Pago:	9929388	Nombre del Proceso de Pago:	PAGO SUMIN INSUM ODONT IPS ESE HRN FEMP4387 24 NOV-01 DIC CONT 1319-2025
Cantidad Pagos	1	Valor Total a Pagar	\$ 32.812.534,00
Tipo Identificación	NIT	No. Identificación	901563697
Nombres	MEDICAL PRINTER	Apellidos	MEDICAL PRINTER
Número de referencia	0000000000000000		
Tipo Producto o Servicio Destino	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	No. Producto o Servicio Destino	83200002964
Banco	BANCOLOMBIA	Estado Pago	Pendiente de Respuesta otros bancos
E-Mail		Valor del Pago	\$ 32.812.534,00
<div>REGRESAR</div>			

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

ORDEN DE PAGO No. 00 3545

FECHA : 01/12/2025
A FAVOR DE : MEDICAL PRINTER S.A.S NIT: 901563697-7
CONCEPTO : DEFINITIVA PARA PAGO SUMINISTRO DE INSUMOS ODONTOLOGICOS PARA LAS DIFERENTES IPS
PERTENECIENTES A LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE DEL 24 DE NOVIEMBRE AL 01 DE DICIEMBRE DE
2025 SEGUN FACTURA No MP4387 CON ENTRADAS DE FARMACIA No 2324460, ALMACEN No CA000030 Y
CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 1319

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 02128 -- nov-24/2025
No. CONTRATO : 1319 TIPO : 06 - SUMINISTRO
DEPENDENCIA : GERENCIA

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	REGISTRO	VALOR
00A -2.4.5.01.04.04	Material de Odontologia	02128 - 24/11/2025	11,661,000.00
00B -2.4.5.01.04.04	Material de Odontologia	02128 - 24/11/2025	5,795,000.00
00C -2.4.5.01.04.04	Material de Odontologia	02128 - 24/11/2025	6,068,000.00
00D -2.4.5.01.04.04	Material de Odontologia	02128 - 24/11/2025	3,464,000.00
00E -2.4.5.01.04.04	Material de Odontologia	02128 - 24/11/2025	7,943,534.00
DEDUCCIONES:			
243608	RETE/FTE COMPRAS	32,162,167.77 2.5	804,000.00
243625	RETE/IVA	2,769,366.43 15.0	415,000.00
2440805	ESTAMPILLA PRO H.U.E.M	32,162,167.77 2.0	643,000.00
00A_243627.01	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS TIBU	32,162,167.77 0.8	257,000.00
TOTALES DEDUCCIONES:			2,119,000.00
TOTALES			32,812,534.00

VIGENCIA : 2025
VALOR : TREINTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS
TREINTA Y CUATRO PESOS.



JORGE MARIO ARENAS AMAYA
SUBGERENTE