ese HOSPITAL REGIONAL NORTE

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

## COMPROBANTE DE EGRESO : 00 04853

**ORDEN DE PAGO** : 00 4668-V
**FECHA** : 27/12/2025
**BENEFICIARIO** : ESTACION DE SERVICIOS EL POBLADO PRAGOM SAS **CTA. BENEFICIARIO :**
**NIT** : 901237887-2
**CONCEPTO** : SUMINISTRO
**OBJETO** : DEFINITIVA PARA PAGO 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 31 DE DICIEMBRE DE 2025 SEGUN FACTURA No FE49662 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 1234
**BANCO** : DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS - CUENTA MAESTRA **CUENTA** : 0663-00090-462
**TIPO DE PAGO** : T. Eletronica **CHEQUE No.** :
**DOCUMENTO** : 1234

**DISPONIBILIDAD** : 00 1936 - 29/10/2025
**REGISTRO** : 00 02006 - 30/10/2025

**IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :**

| CODIGO | CONCEPTO | DEF. | RUBRO | ATRIBUTO | CODIGO CONTABLE | FUENTE RECURSO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00A _212201020201 | COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES | 00 4668 | 00A -2.4.5.01.03.01 | 00 | 240101.01 | 40-RECURSOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL - SALUD | 8,019,800.00 |
| | | | | | | **TOTALES** | **8,019,800.00** |
| | | | | | | **NETO A PAGAR** | **8,019,800.00** |

**ANA MARIA PEREZ RAMIREZ**
Gerente ESE HRN

**YEIMY KATERINE RINCON NIÑO**
TESORERA

Bienvenido: Señor(a) YEIMY KATERINE RINCON NIO
NIT 8070088579 - ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE

lunes 29 de diciembre de 2025

# Detalle de Pago de Proveedores

| Detalle Pago | | | |
|---|---|---|---|
| No. de Proceso Pago: | 10059258 | Nombre del Proceso de Pago: | PAG SUMINISTR COMBUSTIBLE ACPM ESE HRN 1-31 DIC FE49662 CONT1234 |
| Cantidad Pagos | 1 | Valor Total a Pagar | $ 8.019.800,00 |
| 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 | $ 8.019.800,00 |
| 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 4668

FECHA : 26/12/2025
A FAVOR DE : ESTACION DE SERVICIOS EL POBLADO PRAGOM SAS NIT: 901237887-2
CONCEPTO : DEFINITIVA PARA PAGO 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 31 DE DICIEMBRE DE 2025 SEGUN FACTURA No FE49662 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 1234

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 02006 -- oct-30/2025
No. CONTRATO : 1234 TIPO : 06 - SUMINISTRO
DEPENDENCIA : GERENCIA

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

| RUBROS | DESCRIPCIÓN | | REGISTRO | | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| 00A -2.4.5.01.03.01 | COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES | | 02006 - 30/10/2025 | | 8,124,800.00 |
| DEDUCCIONES: | | | | | |
| 243690.05 | otras retenciones | 8,124,800.00 | 0.3 | 24,000.00 | |
| 00C_243627.01 | RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS SARDINATA | 8,124,800.00 | 1.0 | 81,000.00 | |
| | | **TOTALES DEDUCCIONES:** | | **105,000.00** | |
| | | | **TOTALES** | | **8,019,800.00** |

VIGENCIA : 2025
VALOR : OCHO MILLONES DIECINUEVEMIL OCHOCIENTOS PESOS.

**JORGE MARIO ARENAS AMAYA**
SUBGERENTE