E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE
807008857-9

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 00188

ORDEN DE PAGO : 00 000144-V
FECHA : 10/02/2026
BENEFICIARIO : NORSIRE E.S.P SAS **CTA. BENEFICIARIO :**
NIT : 901387353-4
CONCEPTO : PRESTACION DE SERVICIOS
OBJETO : DEFINITIVA PARA PAGO PRESTACION DE SERVICIOS DE GESTION EXTERNA DEL SERVICIO INTEGRAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES RECOLECCION, TRANSPORTE, TRATAMIENTO Y DISPOSICION FINAL ENTREGADOS POR LA ENTIDAD CONTRATANTE DEL 02 AL ULTIMO DE ENERO DE 2026 SEGUN FACTURANo FV17129 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 004
BANCO : DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS - CUENTA MAESTRA **CUENTA** : 0663-00090-462
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** :
DOCUMENTO : 004

DISPONIBILIDAD : 00 0004 - 01/01/2026
REGISTRO : 00 00003 - 02/01/2026

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
00A _2122020204	COMUNICACIONES Y TRANSPORTE	00 000144	00A -2.4.5.02.06.02	00	240101.01	40-RECURSOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL - SALUD	21,114,600.00
						TOTALES	**21,114,600.00**
						NETO A PAGAR	**21,114,600.00**

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

martes 10 de febrero de 2026

Detalle de Pago de Proveedores

Detalle Pago			
No. de Proceso Pago:	10212336	Nombre del Proceso de Pago:	PAG PREST SERV INTEG RESIDU HOSPITAL ESE HRN ENERO FV 17129 CONT004-2026
Cantidad Pagos	1	Valor Total a Pagar	$ 21.114.600,00
Tipo Identificación	NIT	No. Identificación	901387353
Nombres	NORSIRE ESP SAS	Apellidos	NORSIRE ESP SAS
Número de referencia	0000000000000000		
Tipo Producto o Servicio Destino	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	No. Producto o Servicio Destino	82400000814
Banco	BANCOLOMBIA	Estado Pago	Pendiente de Respuesta otros bancos
E-Mail		Valor del Pago	$ 21.114.600,00

REGRESAR

© 2026 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 000144

FECHA : 09/02/2026
A FAVOR DE : NORSIRE E.S.P SAS NIT: 901387353-4
CONCEPTO : DEFINITIVA PARA PAGO PRESTACION DE SERVICIOS DE GESTION EXTERNA DEL SERVICIO INTEGRAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES RECOLECCION, TRANSPORTE, TRATAMIENTO Y DISPOSICION FINAL ENTREGADOS POR LA ENTIDAD CONTRATANTE DEL 02 AL ULTIMO DE ENERO DE 2026 SEGUN FACTURANo FV17129 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 004

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 00003 -- ene-02/2026
No. CONTRATO : 004 TIPO : C1 - PRESTACION DE SERVICIO
DEPENDENCIA : GERENCIA

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN		REGISTRO		VALOR
00A -2.4.5.02.06.02 DEDUCCIONES:	Comunicaciones y Transporte		00003 - 02/01/2026		22,306,600.00
2440805	ESTAMPILLA PRO H.U.E.M	22,306,600.00	2.0	446,000.00	
243605	RETE/FTE SERVICIOS	10,000,000.00	4.0	400,000.00	
00A_243627.02	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR SERVICIOS TIBU	22,306,600.00	1.0	223,000.00	
243609	RETE/FTE OTROS SERVICIOS	12,306,600.00	1.0	123,000.00	
		TOTALES DEDUCCIONES:		**1,192,000.00**	
			TOTALES		**21,114,600.00**

VIGENCIA : 2026
VALOR : VEINTIUN MILLONES CIENTO CATORCE MIL SEISCIENTOS PESOS.

JORGE MARIO ARENAS AMAYA
SUBGERENTE

11-12
1071