E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE

E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE
807008857-9

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 00456

ORDEN DE PAGO : 00 000410-V
FECHA : 19/03/2026
BENEFICIARIO : SUMINISTRO SOLUCIONES Y DATOS SAS **CTA. BENEFICIARIO :**
NIT : 901515042-9
CONCEPTO : SUMINISTRO
OBJETO : DEFINITIVA PARA PAGO SUMINISTRO DE EQUIPOS DE COMPUTO E IMPRESORAS PARA LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE DEL 04 AL 11 DE MARZO DE 2026 SEGUN FACTURA No FE72 CON ENTRADA DE ALMACEN No CAF000009 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 430
BANCO : DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS - CUENTA MAESTRA **CUENTA** : 0663-00090-462
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** :
DOCUMENTO : 430

DISPONIBILIDAD : 00 0516 - 02/03/2026
REGISTRO : 00 00525 - 04/03/2026

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
00A _21210101	COMPRA DE EQUIPOS	00 000410	00A - 2.1.2.01.01.003.03.01	00	240101.01	00-RECURSO PROPIOS	28,260,900.63
00B _21210101	COMPRA DE EQUIPOS	00 000410	00B - 2.1.2.01.01.003.03.01	00	240101.01	00-RECURSO PROPIOS	18,832,492.37
						TOTALES	**47,093,393.00**
						NETO A PAGAR	**47,093,393.00**

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

jueves 19 de marzo de 2026

Detalle de Pago de Proveedores

Detalle Pago			
No. de Proceso Pago:	10360492	Nombre del Proceso de Pago:	PAGO EQUIPOS COMPUTO HRN 4-11MARZ FE:72 CONT 430-2026
Cantidad Pagos	1	Valor Total a Pagar	$ 47.093.393,00
Tipo Identificación	NIT	No. Identificación	9015150429
Nombres	SUMINISTROS SOLUCIONES Y DATOS SAS	Apellidos	SUMINISTROS SOLUCIONES Y DATOS SAS
Número de referencia	0000000000000000		
Tipo Producto o Servicio Destino	Cuenta de Ahorros	No. Producto o Servicio Destino	067100054724
Banco	DAVIVIENDA	Estado Pago	Pago Exitoso
E-Mail		Valor del Pago	$ 47.093.393,00

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 000410

FECHA : 19/03/2026
A FAVOR DE : SUMINISTRO SOLUCIONES Y DATOS SAS NIT: 901515042-9
CONCEPTO : DEFINITIVA PARA PAGO SUMINISTRO DE EQUIPOS DE COMPUTO E IMPRESORAS PARA LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE DEL 04 AL 11 DE MARZO DE 2026 SEGUN FACTURA No FE72 CON ENTRADA DE ALMACEN No CAF000009 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 430

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 00525 -- mar-04/2026
No. CONTRATO : 430 TIPO : 06 - SUMINISTRO
DEPENDENCIA : GERENCIA

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	REGISTRO		VALOR
00A -2.1.2.01.01.003.03.01	Maquinas para oficina y Contabilidad y sus partes y accesorios	00525 - 04/03/2026		30,000,000.00
00B -2.1.2.01.01.003.03.01	Maquinas para oficina y Contabilidad y sus partes y accesorios	00525 - 04/03/2026		19,991,393.00
DEDUCCIONES:				
2440805	ESTAMPILLA PRO H.U.E.M	42,009,575.00	2.0	840,000.00
243608	RETE/FTE COMPRAS	42,009,575.00	1.25	525,000.00
243625	RETE/IVA	7,981,819.00	15.0	1,197,000.00
00A_243627.01	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS TIBU	42,009,575.00	0.8	336,000.00
		TOTALES DEDUCCIONES:		**2,898,000.00**
		TOTALES		**47,093,393.00**

VIGENCIA : 2026
VALOR : CUARENTA Y SIETE MILLONES NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS.

JORGE MARIO ARENAS AMAYA
SUBGERENTE