



ESE
HOSPITAL
REGIONAL NORTE

E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE
807008857-9

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 00967

ORDEN DE PAGO : 00 000875-V

FECHA : 21/04/2026

BENEFICIARIO : CASTITONER Y SUMINISTROS//LUIS IGNACIO CASTILLO PEREZ

NIT : 88264373-5

CONCEPTO : MANTENIMIENTO

OBJETO : DEFINITIVA PARA PAGO SUMINISTRO DE DE TÓNER REMANUFACTURADOS Y TINTAS PARA LAS IMPRESORAS DE E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE DEL 05 AL 28 DE FEBRERO DE 2026 SEGUN FACTURA No CTFE63 CON ENTRADA DE ALMACEN No CA000047 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 165NOTA SE ADJUNTA ACTA COMO SOPORTE

BANCO : DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS - CUENTA MAESTRA

TIPO DE PAGO : T. Eletronica

DOCUMENTO : 165

CTA. BENEFICIARIO :

CUENTA : 0663-00090-462

CHEQUE No. :

DISPONIBILIDAD : 00 0198 - 04/02/2026

REGISTRO : 00 00206 - 05/02/2026

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
00A_21220201	MANTENIMIENTO HOSPITALARIO	00 000875	00A -2.4.5.01.04.01	00	240101.01	00-RECURSO PROPIOS	18,981,012.00
TOTALES							18,981,012.00
NETO A PAGAR							18,981,012.00

ANA MARIA PEREZ RAMIREZ

Gerente ESE HRN

YEIMY KATERINE RINCON NIÑO

TESORERA

Detalle de Pago de Proveedores

Detalle Pago			
No. de Proceso Pago:	10489369	Nombre del Proceso de Pago:	PAG SUMIN TTONER REMAUFACTURADOS ESE HRN FE-CTFE63 CONT-165-2026
Cantidad Pagos	1	Valor Total a Pagar	\$ 18.981.012,00
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía	No. Identificación	88264373
Nombres	LUIS IGNACIO	Apellidos	CASTILLO PEREZ
Número de referencia	0000000000000000		
Tipo Producto o Servicio Destino	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	No. Producto o Servicio Destino	61745334509
Banco	BANCOLOMBIA	Estado Pago	Pendiente de Respuesta otros bancos
E-Mail	FINANCIERA@ESEREGIONALNORTE.GOV.CO	Valor del Pago	\$ 18.981.012,00
REGRESAR			

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

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

ORDEN DE PAGO No. 00 000875

FECHA : 20/04/2026
A FAVOR DE : CASTITONER Y SUMINISTROS//LUIS IGNACIO CASTILLO PEREZ NIT: 88264373-5
CONCEPTO : DEFINITIVA PARA PAGO SUMINISTRO DE DE TÓNER REMANUFACTURADOS Y TINTAS PARA LAS IMPRESORAS DE E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE DEL 05 AL 28 DE FEBRERO DE 2026 SEGUN FACTURA No CTFE63 CON ENTRADA DE ALMACEN No CA000047 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 165NOTA SE ADJUNTA ACTA COMO SOPORTE

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 00206 -- feb-05/2026
No. CONTRATO : 165 TIPO : 06 - SUMINISTRO
DEPENDENCIA : GERENCIA

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	REGISTRO		VALOR
00A -2.4.5.01.04.01	Mantenimiento Hospitalario Bienes	00206 - 05/02/2026		19,962,012.00
DEDUCCIONES:				
2440805	ESTAMPILLA PRO H.U.E.M	16,774,800.00	2.0	335,000.00
243625	RETE/IVA	3,187,212.00	15.0	478,000.00
00A_243627.01	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS TIBU	16,774,800.00	1.0	168,000.00
TOTALES DEDUCCIONES:				981,000.00
TOTALES				18,981,012.00

VIGENCIA : 2026
VALOR : DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOCE PESOS.



JORGE MARIO ARENAS AMAYA
SUBGERENTE