E.S.E Hospital Departamental San Simón

Nit: 890.802.628-6 - VICTORIA

COMPROBANTE DE EGRESO

Vigencia: 2026 **Nro: 163**

Fecha:	13/02/2026	**Nit:**	900489327	**Beneficiario:**	COMERCIALIZADORA MAXIDRYWALL S.A.S
Telefono:	3208055239			**Direccion:**	carrera 19 #23 - 36 barrio centro
Nro GP:	161			**Nro OP:**	122

Entidad Bancaria Contratista:		**Tipo Cuenta:**		**Nro Cuenta Bancaria:**	

Forma de Pago:	TRANSFERENCIA	**Detalle:**		**Valor:**	95,669,155.00

Retenciones:	467,059.00	**Iva:**	.00	**Ica:**	.00	**Otros:**	5,059,801.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

OP	Nroreg	Nrodis	Rubro	Fuente	Nombre del Rubro	Valor
161	16	16	2.3.2.02.02.005.53129	FIERRITOS	Otros Edificios no Residenciales	101,196,015.00
					TOTAL	**101,196,015.00**

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Debito	Credito
11321003	Davivienda ahorros 085000226168 Adecua. Sede fierritos		95,669,155.00
24010201	Proyectos de Inversion	95,669,155.00	
	SUMAS IGUALES	**95,669,155.00**	**95,669,155.00**

VALOR EN LETRAS

SON NOVENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS

DESCRIPCION:

ADECUACION MENOR PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN LA SEDE FIERRITOS DE LA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN SIMON DE VICTORIA CALDAS - RESOLUCION No 1403 DE 07 DE JULIO DE 2025

Gerente

Jefe de Grupo Administrativo

Beneficiario

C.C o NIT:

COMERCIALIZADORA MAXIDRYWALL S.A.S

Actividad Económica Principal 4663
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FVE - 91

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764092592096 de 30/04/2025 - 30/10/2026 autoriza FVE - 75 a FVE - 3,000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	11/02/2026 12:59
Fecha de Vencimiento	11/02/2026 12:59
Fecha de Validación	11/02/2026 13:05
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	COMERCIALIZADORA MAXIDRYWALL S.A.S
Nombre Comercial	COMERCIALIZADORA MAXIDRYWALL
NIT	900489327
Obligación	IVA
Email	jorgeivanvelasquez18@gmail.com
Teléfono	3208055239
Dirección Fiscal	CR 19 23 36 P 2 BRR CENTRO, MANIZALES, (CALDAS, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	ESE HOSPITAL SAN SIMON
Nombre Comercial	
NIT	890802628
Obligación	NO APLICA
Email	hsansimon423@yahoo.es
Teléfono	3167432525
Dirección	CR 4 8 23 BRR CENTRO
Ciudad, Depart.	MANIZALES, CALDAS (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	2525	EJECUCION DEL CONTRATO 20251126-02 "ADECUACIÓN MENOR PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LA SEDE FIERRITOS DE LA E.S.E. SAN SIMÓN DEL MUNICIPIO DE VICTORIA CALDAS	1	EA	$77,843,089.00		$77,843,089.00	$77,843,089.00

1

Subtotal	
ADMINISTRACION	$77,843,089.00
UTILIDAD	$19,460,772.00
	$3,892,154.00
Total a Pagar	$101,196,015.00

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 8bdd289559c1c862f95a7ba8744dbe419b61f26b012eb05003218c89b4a25883fa6e1e768de527d6078d69ad7522a80e

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN SIMON
Nombre Proceso	PAGO FACTURA FVE91
Fecha Pago	13/02/2026
Hora Pago	09:27

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	9004893277	**Referencia**	
Nombre	COMERCIALIZADORA MAXI		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXX2781	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 95.669.155,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial