E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE

E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE
807008857-9

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 01527

ORDEN DE PAGO : 00 001410-V
FECHA : 25/05/2026
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 15 DE MAYO DE 2026 SEGUN FACTURA No FE50640 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 008
BANCO : DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS - CUENTA MAESTRA **CUENTA** : 0663-00090-462
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** :
DOCUMENTO : 008

DISPONIBILIDAD : 00 0008 - 01/01/2026
REGISTRO : 00 00110 - 08/01/2026

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
00C _212201020201	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	00 001410	00C -2.4.5.01.03.01	00	240101.01	00-RECURSO PROPIOS	4,041,548.00
						TOTALES	**4,041,548.00**
						NETO A PAGAR	**4,041,548.00**

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

lunes 25 de mayo de 2026

Detalle de Pago de Proveedores

Detalle Pago			
No. de Proceso Pago:	10616997	Nombre del Proceso de Pago:	PAG SUMINISTR COMBUSTIBLE ACPM ESE HRN 1-15MAY FE50640-CONT008
Cantidad Pagos	1	Valor Total a Pagar	$ 4.041.548,00
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	$ 4.041.548,00

REGRESAR

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

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

ORDEN DE PAGO No. 00 001410

FECHA : 22/05/2026
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 15 DE MAYO DE 2026 SEGUN FACTURA No FE50640 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 008

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 00110 -- ene-08/2026
No. CONTRATO : 008 TIPO : 06 - SUMINISTRO
DEPENDENCIA : GERENCIA

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	REGISTRO			VALOR
00C -2.4.5.01.03.01	Combustibles y Lubricantes	00110 - 08/01/2026			4,094,548.00
DEDUCCIONES:					
243690.05	otras retenciones	4,094,548.00	0.3	12,000.00	
00C_243627.01	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS SARDINATA	4,094,548.00	1.0	41,000.00	
		TOTALES DEDUCCIONES:		**53,000.00**	
			TOTALES		**4,041,548.00**

VIGENCIA : 2026
VALOR : CUATRO MILLONES CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS.

JORGE MARIO ARENAS AMAYA
SUBGERENTE

12-5
07