E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE
807008857-9

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 01426

ORDEN DE PAGO : 00 001318-V
FECHA : 14/05/2026
BENEFICIARIO : MEDICAL PRINTER S.A.S
CTA. BENEFICIARIO :
NIT : 901563697-7
CONCEPTO : SUMINSITRO
OBJETO : DEFINITIVA PARA PAGO SUMINISTRO DE INSUMOS ODONTOLOGICOS DENTRO DE LA ESTRATEGIA DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE -RESOLUCIÓN 00698-2025 DEL 13 AL 27 DE ABRIL DE 2026 SEGUN FACTURA No MP5161 CON ENTRADA DE ALMACEN No CA000053, FCF70 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 543
BANCO : RECURSOS RESOLUCION 00698 DE 2025
CUENTA : 0663-0013-7479
TIPO DE PAGO : T. Eletronica
CHEQUE No. :
DOCUMENTO : 543

DISPONIBILIDAD : 00 0725 - 10/04/2026
REGISTRO : 00 00725 - 13/04/2026

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
00D _22120102	MATERIALES PARA ODONTOLOGIA	00 001318	00D -2.4.5.01.04.05	00	240101.01	MINISTERIO-APORTES MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	14,757,160.00
						TOTALES	**14,757,160.00**
						NETO A PAGAR	**14,757,160.00**

ANA MARIA PEREZ RAMIREZ
Gerente ESE HRN

YEIMY KATERINE RINCON NIÑO
TESORERA

Bienvenido: Señor(a) ANA MARIA PEREZ RAMIREZ
NIT 8070088579 - ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE

jueves 14 de mayo de 2026

Detalle de Pago de Proveedores

Detalle Pago			
No. de Proceso Pago:	10585561	Nombre del Proceso de Pago:	PAGO SUMIN INSUM ODONT EQUIP BASC RESOL 698 CONT 543-2026
Cantidad Pagos	1	Valor Total a Pagar	$ 14.757.160,00
Tipo Identificación	NIT	No. Identificación	901563697
Nombres	MEDICAL PRINTER	Apellidos	MEDICAL PRINTER
Número de referencia	0000000000000000		
Tipo Producto o Servicio Destino	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	No. Producto o Servicio Destino	83200002964
Banco	BANCOLOMBIA	Estado Pago	Pendiente de Respuesta otros bancos
E-Mail		Valor del Pago	$ 14.757.160,00
REGRESAR			

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE

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

7490
7479

ORDEN DE PAGO No. 00 001318

FECHA : 13/05/2026
A FAVOR DE : MEDICAL PRINTER S.A.S NIT: 901563697-7
CONCEPTO : DEFINITIVA PARA PAGO SUMINISTRO DE INSUMOS ODONTOLOGICOS DENTRO DE LA ESTRATEGIA DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE -RESOLUCIÓN 00698-2025 DEL 13 AL 27 DE ABRIL DE 2026 SEGUN FACTURA No MP5161 CON ENTRADA DE ALMACEN No CA000053, FCF70 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 543

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 00725 -- abr-13/2026
No. CONTRATO : 543 TIPO : 06 - SUMINISTRO
DEPENDENCIA : GERENCIA

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	REGISTRO			VALOR
00D -2.4.5.01.04.05	Material de Odontologia Res 0698 MSPS EBS	00725 - 13/04/2026			15,424,160.00
DEDUCCIONES:					
243608	RETE/FTE COMPRAS	14,158,000.00	2.5	354,000.00	
243625	RETE/IVA	1,266,160.00	15.0	190,000.00	
00D_243627.01	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS BUCARASICA	15,424,160.00	0.8	123,000.00	
		TOTALES DEDUCCIONES:		**667,000.00**	
			TOTALES		**14,757,160.00**

VIGENCIA : 2026
VALOR : CATORCE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO SESENTA PESOS.

JORGE MARIO ARENAS AMAYA
SUBGERENTE