E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE
807008857-9

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 02007

ORDEN DE PAGO : 00 001838-V
FECHA : 19/06/2026
BENEFICIARIO : SUMINISTRO SOLUCIONES Y DATOS SAS **CTA. BENEFICIARIO :**
NIT : 901515042-9
CONCEPTO : SUMINSITRO
OBJETO : DEFINITIVA PARA PAGO SUMINISTRO DE EQUIPOS PARA EL SISTEMA DE BOMBEO DE AGUA POTABLE DE LA IPS HOSPITAL SAN MARTIN DE SARDINATA DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE DEL 27 DE MAYO AL 16 DE JUNIO DE 2026 SEGUN FACTURA No FE79 CON ENTRADA DE ALMACEN No CA000060 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 633
BANCO : DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS - CUENTA MAESTRA **CUENTA** : 0663-00090-462
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** :
DOCUMENTO : 633

DISPONIBILIDAD : 00 1065 - 25/05/2026
REGISTRO : 00 01069 - 28/05/2026

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
00A _21210101	COMPRA DE EQUIPOS	00 001838	00A - 2.1.2.01.01.003.04.06	00	240101.01	00-RECURSO PROPIOS	22,053,087.48
00B _21210101	COMPRA DE EQUIPOS	00 001838	00B - 2.1.2.01.01.003.04.06	00	240101.01	00-RECURSO PROPIOS	10,547,128.79
00C _21210101	COMPRA DE EQUIPOS	00 001838	00C - 2.1.2.01.01.003.04.06	00	240101.01	00-RECURSO PROPIOS	6,037,008.73
						TOTALES	**38,637,225.00**
						NETO A PAGAR	**38,637,225.00**

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

viernes 19 de junio de 2026

Detalle de Pago de Proveedores

Detalle Pago			
No. de Proceso Pago:	10713682	Nombre del Proceso de Pago:	PAGO SUMIN EQUIP SIST BOMBEO HRN 27 MAY16JUN FE -FE79 CONT633-2026
Cantidad Pagos	1	Valor Total a Pagar	$ 38.637.225,00
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	$ 38.637.225,00

REGRESAR

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE

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

ORDEN DE PAGO No. 00 001838

FECHA : 18/06/2026
A FAVOR DE : SUMINISTRO SOLUCIONES Y DATOS SAS NIT: 901515042-9
CONCEPTO : DEFINITIVA PARA PAGO SUMINISTRO DE EQUIPOS PARA EL SISTEMA DE BOMBEO DE AGUA POTABLE DE LA IPS HOSPITAL SAN MARTIN DE SARDINATA DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE DEL 27 DE MAYO AL 16 DE JUNIO DE 2026 SEGUN FACTURA No FE79 CON ENTRADA DE ALMACEN No CA000060 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 633

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 01069 -- may-28/2026
No. CONTRATO : 633 TIPO : 06 - SUMINISTRO
DEPENDENCIA : GERENCIA

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	REGISTRO		VALOR
00A -2.1.2.01.01.003.04.06	Otro Equipo Electrico y sus Partes y Piezas	01069 - 28/05/2026		23,000,000.00
00B -2.1.2.01.01.003.04.06	Otro Equipo Electrico y sus Partes y Piezas	01069 - 28/05/2026		11,000,000.00
00C -2.1.2.01.01.003.04.06	Otro Equipo Electrico y sus Partes y Piezas	01069 - 28/05/2026		6,296,225.00
DEDUCCIONES:				
243608	RETE/FTE COMPRAS	33,862,374.00	1.25	423,000.00
243625	RETE/IVA	6,433,851.00	15.0	965,000.00
00A_243627.01	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS TIBU	33,862,374.00	0.8	271,000.00
		TOTALES DEDUCCIONES:		**1,659,000.00**
		TOTALES		**38,637,225.00**

VIGENCIA : 2026
VALOR : TREINTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS.

JORGE MARIO ARENAS AMAYA
SUBGERENTE

2-6
630