

E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE
807008857-9

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 01968

ORDEN DE PAGO : 00 001790-V
FECHA : 17/06/2026
BENEFICIARIO : CASTITONER Y SUMINISTROS//LUIS IGNACIO CASTILLO PEREZ
NIT : 88264373-5
CONCEPTO : MANTENIMEINTO
OBJETO : DEFINITIVA PARA PAGO MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO -A TODO COSTO- DE LAS IMPRESORAS PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE DEL 05 DE FEBRERO AL 04 DE ABRIL DE 2026 SEGUN FACTURA No CTFE40 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 166
BANCO : DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS - CUENTA MAESTRA
TIPO DE PAGO : T. Eletronica
DOCUMENTO : 166
CTA. BENEFICIARIO :
CUENTA : 0663-00090-462
CHEQUE No. :

DISPONIBILIDAD : 00 0199 - 04/02/2026

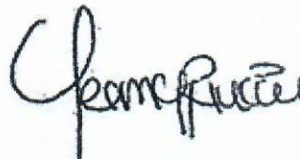
REGISTRO : 00 00207 - 05/02/2026

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
00B_21220201	MANTENIMIENTO HOSPITALARIO	00 001790	00B -2.4.5.01.04.01	00	240101.01	00-RECURSO PROPIOS	8,912,040.00
TOTALES							8,912,040.00
NETO A PAGAR							8,912,040.00



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

miércoles 17 de junio de 2026

Detalle de Pago de Proveedores

Detalle Pago			
No. de Proceso Pago:	10704708	Nombre del Proceso de Pago:	PAG SUMIN TTONER REMAUFACURADOS ESE HRN FE-CTFE40 CONT-166-2026
Cantidad Pagos	1	Valor Total a Pagar	\$ 8.912.040,00
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	\$ 8.912.040,00
REGRESAR			

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

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

ORDEN DE PAGO No. 00 001790

FECHA : 16/06/2026
A FAVOR DE : CASTITONER Y SUMINISTROS//LUIS IGNACIO CASTILLO PEREZ NIT: 88264373-5
CONCEPTO : DEFINITIVA PARA PAGO MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO -A TODO COSTO- DE LAS IMPRESORAS PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE DEL 05 DE FEBRERO AL 04 DE ABRIL DE 2026 SEGUN FACTURA No CTFE40 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 166

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 00207 -- feb-05/2026

No. CONTRATO : 166 TIPO : C3 - MANTENIMIENTO Y/O REPARACION
DEPENDENCIA : GERENCIA

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	REGISTRO			VALOR
00B -2.4.5.01.04.01	Mantenimiento Hospitalario Bienes	00207 - 05/02/2026			9,896,040.00
DEDUCCIONES:					
2440805	ESTAMPILLA PRO H.U.E.M 2%	8,316,000.00	2.0	166,000.00	
243625	RETE/IVA	1,580,040.00	15.0	237,000.00	
00A_243627.02	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR SERVICIOS TIBU	8,316,000.00	1.0	83,000.00	
240722.05	ESTAMPILLA PRO ELECTRIFICACION RURAL 1%	8,316,000.00	1.0	83,000.00	
240722.08	ESTAMPILLA PRO CULTURA 1%	8,316,000.00	1.0	83,000.00	
240722.09	ESTAMPILLA BIENESTAR ADULTO MAYOR 3%	8,316,000.00	3.0	249,000.00	
240722.10	ESTAMPILLA PRO DESARROLLO ACADEMICO 1%	8,316,000.00	1.0	83,000.00	
TOTALES DEDUCCIONES:				984,000.00	
TOTALES					8,912,040.00

VIGENCIA : 2026
VALOR : OCHO MILLONES NOVECIENTOS DOCE MIL CUARENTA PESOS.



JORGE MARIO ARENAS AMAYA
SUBGERENTE