

E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE
807008857-9

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 02387

ORDEN DE PAGO : 00 002185-V
FECHA : 28/07/2026
BENEFICIARIO : EL BIGOTE DE MI PRIMA S.A.S
NIT : 900519590-8
CONCEPTO : SUMINISTRO
OBJETO : DEFINITIVA PARA PAGO SUMINISTRO DE PAPELERIA Y UTILES DE OFICINA Y ESTRATEGIA IEC PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE COLABORADORES VOLUNTARIOS PARA EL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE MALARIA COLVOL RESOLUCION 903 DE 2025 DEL 25 DE JUNIO AL 24 DE JULIO DE 2026 SEGUN FACTURA No FE2253 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 700
BANCO : RESOLUCIÓN MSPS 903 DEL 14 MAYO DE 2025
TIPO DE PAGO : T. Eletronica
DOCUMENTO : 700
CTA. BENEFICIARIO :
CUENTA : 0663-0013-5762
CHEQUE No. :

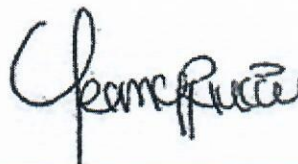
DISPONIBILIDAD : 00 1236 - 24/06/2026
REGISTRO : 00 01234 - 25/06/2026

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
00A _2121010202	PAPELERIA	00 002185	00A -2.4.5.01.03.19	00	240101.01	MINISTERIO-APORTES MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	15,065,607.69
00A _2122020204	COMUNICACIONES Y TRANSPORTE	00 002185	00A -2.4.5.02.06.20	00	240101.01	MINISTERIO-APORTES MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	1,232,117.31
TOTALES							16,297,725.00
NETO A PAGAR							16,297,725.00



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

martes 28 de julio de 2026

Detalle de Pago de Proveedores

Detalle Pago			
No. de Proceso Pago:	10848952	Nombre del Proceso de Pago:	PAGO SUMIN PAPEL Y UTIL OFIC RESOL 903 MALARIA 25 JUN-24 JUL CONT 700-2026
Cantidad Pagos	1	Valor Total a Pagar	\$ 16.297.725,00
Tipo Identificación	NIT	No. Identificación	900519590
Nombres	EL BIGOTE DE MI PRIMA SAS	Apellidos	EL BIGOTE DE MI PRIMA SAS
Número de referencia	0000000000000000		
Tipo Producto o Servicio Destino	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	No. Producto o Servicio Destino	08800003461
Banco	BANCOLOMBIA	Estado Pago	Pendiente de Respuesta otros bancos
E-Mail		Valor del Pago	\$ 16.297.725,00
REGRESAR			

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

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

5762
336

ORDEN DE PAGO No. 00 002185

FECHA : 27/07/2026
A FAVOR DE : EL BIGOTE DE MI PRIMA S.A.S
CONCEPTO : DEFINITIVA PARA PAGO SUMINISTRO DE PAPELERIA Y UTILES DE OFICINA Y ESTRATEGIA IEC PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE COLABORADORES VOLUNTARIOS PARA EL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE MALARIA COLVOL RESOLUCION 903 DE 2025 DEL 25 DE JUNIO AL 24 DE JULIO DE 2026 SEGUN FACTURA No FE2253 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 700
NIT: 900519590-8

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 01234 -- jun-25/2026
No. CONTRATO : 700 TIPO : 06 - SUMINISTRO
DEPENDENCIA : GERENCIA

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	REGISTRO	VALOR
00A -2.4.5.01.03.19	Papelería y Útiles de Oficina Res 903 de 2025 MSPS Malaria	01234 - 25/06/2026	16,501,200.00
00A -2.4.5.02.06.20	Comunicaciones estrategia IEC Res 903 de 2025 MSPS Malaria	01234 - 25/06/2026	1,349,525.00
DEDUCCIONES:			
2440805	ESTAMPILLA PRO H.U.E.M 2%	15,000,609.24 2.0	300,000.00
243608	RETE/FTE COMPRAS	15,000,609.24 2.5	375,000.00
243625	RETE/IVA	2,850,115.76 15.0	428,000.00
00A_243627.01	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS TIBU	15,000,609.24 0.6	90,000.00
240722.05	ESTAMPILLA PRO ELECTRIFICACION RURAL 1%	15,000,609.24 1.0	150,000.00
240722.08	ESTAMPILLA PRO CULTURA 1%	15,000,609.24 1.0	150,000.00
240722.09	ESTAMPILLA BIENESTAR ADULTO MAYOR 3%	1,500,609.24 3.0	45,000.00
240722.10	ESTAMPILLA PRO DESARROLLO ACADEMICO 1%	1,500,609.24 1.0	15,000.00
TOTALES DEDUCCIONES:			1,553,000.00
TOTALES			16,297,725.00

VIGENCIA : 2026
VALOR : DIECISEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS.



JORGE MARIO ARENAS AMAYA
SUBGERENTE