

**E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE
807008857-9**

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 00332

ORDEN DE PAGO : 00 0325-V
FECHA : mar-18/2025
BENEFICIARIO : EYVER SNEYDER SALGADO QUINTERO
NIT : 1193222748
CONCEPTO : PRESTACION DE SERVICIOS
OBJETO : DEFINITIVA PARA PAGO PRESTACION DE SERVICIOS DE COMO PSICOLOGA DENTRO DE LA ESTRATEGIA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD EN LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE EN EL TERRITORIO DE -TIBU DEL 10 DE FEBRERO AL 09 DE MARZO DE 2025 SEGUN DOCUMENTO EN ADQUISICION No 6812 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 143
BANCO : BANCO DAVIVIENDA CTA AHORROS 0663-0012-0467- EQUIPOS BASICOS
TIPO DE PAGO : T. Electronica
DOCUMENTO : 143

CTA. BENEFICIARIO :
CUENTA : 066300120467
CHEQUE No. :

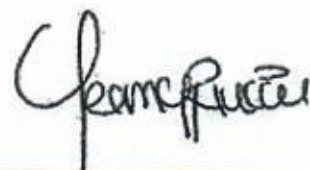
DISPONIBILIDAD : 00 0172 - 06/02/2025
REGISTRO : 00 00219 - 10/02/2025

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
00A _2122020205	SERVICIOS ASISTENCIALES Y OPERATIVOS	00 0325	00A -2.4.5.02.08.04	00	249055.01	00-RECURSO PROPIOS	4,700,000.00
TOTALES							4,700,000.00
NETO A PAGAR							4,700,000.00



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 18 de marzo de 2025

Detalle de Pago de Proveedores

Detalle Pago			
No. de Proceso Pago:	8765341	Nombre del Proceso de Pago:	PAGO PREST SERV PROF PSICOLOGA EQUI BAS TIBU 10 FEB-09 MAR CONT-143-2025
Cantidad Pagos	1	Valor Total a Pagar	\$ 4.700.000,00
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía	No. Identificación	1193222748
Nombres	EYVER SNEYDER	Apellidos	SALGADO QUINTERO
Número de referencia	0000000000000000		
Tipo Producto o Servicio Destino	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	No. Producto o Servicio Destino	0324002556
Banco	BBVA	Estado Pago	Pendiente de Respuesta otros bancos
E-Mail		Valor del Pago	\$ 4.700.000,00
REGRESAR			

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
 Portal Empresarial

ORDEN DE PAGO No. 00 0325

24-12-24
716

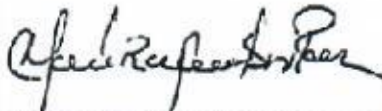
FECHA : mar-18/2025
A FAVOR DE : EYVER SNEYDER SALGADO QUINTERO NIT: 1193222748
CONCEPTO : DEFINITIVA PARA PAGO PRESTACION DE SERVICIOS DE COMO PSICOLOGA DENTRO DE LA ESTRATEGIA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD EN LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE EN EL TERRITORIO DE -TIBU DEL 10 DE FEBRERO AL 09 DE MARZO DE 2025 SEGUN DOCUMENTO EN ADQUISICION No 6812 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 143

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 00219 -- feb-10/2025
No. CONTRATO : 143 TIPO : C1 - PRESTACION DE SERVICIO Duración : 1 MES
DEPENDENCIA : GERENCIA

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	REGISTRO	VALOR
00A -2.4.5.02.08.04	Honorarios y Servicios Asistenciales Resolucion 1032 MSPS 2024	00219 - feb-10/2025	4,700,000.00
TOTALES			4,700,000.00

VIGENCIA : 2025
VALOR : CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS.



MARIA RAQUEL DUARTE PALENCIA
SUBGERENTE