


E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE
807008857-9
COMPROBANTE DE EGRESO : 00 00868
ORDEN DE PAGO : 00 0784-V

FECHA : jun-03/2025

BENEFICIARIO : NORELY SMITH RINCON GUERRERO

NIT : 1091670766-9

CONCEPTO : PRESTACION DE SERVICIOS

OBJETO : DEFINITIVA PARA PAGO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DENTRO DE LA ESTRATEGIA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD EN LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE EL TARRA DE 01 AL 27 DE FEBRERO DE 2025 SEGUN DOCUMENTO EN ADQUISICION No 7037 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 108

BANCO : BANCO DAVIVIENDA CTA AHORROS 0663-0012-0467- EQUIPOS BASICOS

TIPO DE PAGO : T. Electronica

DOCUMENTO : 108

CTA. BENEFICIARIO :
CUENTA : 066300120467

CHEQUE No. :

DISPONIBILIDAD : 00 0125, 00 0257 - 31/01/2025

REGISTRO : 00 00171, 00 00292 - 01/02/2025

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
00B _2122020205	SERVICIOS ASISTENCIALES Y OPERATIVOS	00 0784	00B -2.4.5.02.08.04	00	249055.01	00-RECURSO PROPIOS	1,777,129.00
00B _2122020205	SERVICIOS ASISTENCIALES Y OPERATIVOS	00 0784	00B -2.4.5.02.08.04	00	249055.01	00-RECURSO PROPIOS	766,667.00
TOTALES							2,543,796.00
NETO A PAGAR							2,543,796.00

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 3 de junio de 2025

Detalle de Pago de Proveedores

Detalle Pago			
No. de Proceso Pago:	9103905	Nombre del Proceso de Pago:	PAGO PREST SERV AUX ENFERM MUN TARRA 1-27 FEB CONT 108-2025
Cantidad Pagos	1	Valor Total a Pagar	\$ 2.543.796,00
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía	No. Identificación	1091670766
Nombres	NORELY SMITH	Apellidos	RINCON GUERRERO
Número de referencia	0000000000000000		
Tipo Producto o Servicio Destino	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	No. Producto o Servicio Destino	31867370938
Banco	BANCOLOMBIA	Estado Pago	Pendiente de Respuesta otros bancos
E-Mail		Valor del Pago	\$ 2.543.796,00
REGRESAR			

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
 Portal Empresarial

27-12-24
733

ORDEN DE PAGO No. 00 0784

FECHA : may-27/2025
 A FAVOR DE : NORELY SMITH RINCON GUERRERO NIT: 1091670766-9
 CONCEPTO : DEFINITIVA PARA PAGO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DENTRO DE LA ESTRATEGIA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD EN LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE EL TARRA DE 01 AL 27 DE FEBRERO DE 2025 SEGUN DOCUMENTO EN ADQUISICION No 7037 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 108

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 00171 -- feb-01/2025, 00 00292 -- feb-19/2025
 No. CONTRATO : 108 TIPO : C1 - PRESTACION DE SERVICIO Duración : 21 DIAS
 DEPENDENCIA : GERENCIA

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	REGISTRO	VALOR
00B -2.4.5.02.08.04	Honorarios y Servicios Asistenciales Resolucion 1032 MSPS 2024	00171 - feb-01/2025	1,777,129.00
00B -2.4.5.02.08.04	Honorarios y Servicios Asistenciales Resolucion 1032 MSPS 2024	00292 - feb-19/2025	766,667.00
TOTALES			2,543,796.00

VIGENCIA : 2025
 VALOR : DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS.



JORGE MARIO ARENAS AMAYA
SUBGERENTE