

E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE
807008857-9

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 02123

ORDEN DE PAGO : 00 2012-V
FECHA : 09/09/2025
BENEFICIARIO : NORELY SMITH RINCON GUERRERO
NIT : 1091670766-9
CONCEPTO : OTROSI CONTRATO No 416
OBJETO : DEFINITIVA PARA PAGO DE OTROSI PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DENTRO DE LA ESTRATEGIA DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE -EL TARRA DEL 29 DE JULIO AL 28 DE AGOSTO DE 2025 SEGUN DOCUMENTO EN ADQUISICION No 7953 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 416
BANCO : BANCO DAVIVIENDA CTA AHORROS 0663-0013-5119 RES MSPS 1499 DEL 26 AGOS 2024
TIPO DE PAGO : T. Electronica
DOCUMENTO : 416

CTA. BENEFICIARIO :

CUENTA : 0663-0013-5119
CHEQUE No. :

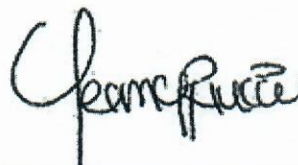
DISPONIBILIDAD : 00 1177 - 28/07/2025
REGISTRO : 00 01223 - 28/07/2025

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
00B _2122020205	SERVICIOS ASISTENCIALES Y OPERATIVOS	00 2012	00B -2.4.5.02.08.12	00	249055.01	MINISTERIO-APORTES MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	3,000,000.00
TOTALES							3,000,000.00
NETO A PAGAR							3,000,000.00



ANA MARIA PEREZ RAMIREZ
Gerente ESE HRN



YEIMY KATERINE RINCON NIÑO
TESORERA

Detalle de Pago de Proveedores

Detalle Pago			
No. de Proceso Pago:	9550751	Nombre del Proceso de Pago:	PAGO PREST SERV AUX ENFERM MUN TARRA 29 JUL-28 AGOS CONT 416-2025
Cantidad Pagos	1	Valor Total a Pagar	\$ 3.000.000,00
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	\$ 3.000.000,00
REGRESAR			

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

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

ORDEN DE PAGO No. 00 2012

5119

FECHA : 08/09/2025
A FAVOR DE : NORELY SMITH RINCON GUERRERO NIT: 1091670766-9
CONCEPTO : DEFINITIVA PARA PAGO DE OTROSI PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DENTRO DE LA ESTRATEGIA DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE -EL TARRA DEL 29 DE JULIO AL 28 DE AGOSTO DE 2025 SEGUN DOCUMENTO EN ADQUISICION No 7953 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 416

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 01223 -- jul-28/2025
No. CONTRATO : 416 TIPO : C1 - PRESTACION DE SERVICIO
DEPENDENCIA : GERENCIA

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	REGISTRO	VALOR
00B -2.4.5.02.08.12	Honorarios y Servicios Asistenciales Res 1499 MSPS EBS	01223 - 28/07/2025	3,000,000.00
TOTALES			3,000,000.00

VIGENCIA : 2025
VALOR : TRES MILLONES PESOS.



JORGE MARIO ARENAS AMAYA
SUBGERENTE