ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE

E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE
807008857-9

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 03378

ORDEN DE PAGO : 00 3193-V
FECHA : 19/11/2025
BENEFICIARIO : RONIEL STIVEN VELASQUEZ ASCANIO **CTA. BENEFICIARIO :**
NIT : 1000363601-5
CONCEPTO : PRESTACION DE SERVICIOS
OBJETO : DEFINITIVA PARA PAGO EJECUTAR ACCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA CAMAD PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL, LA PREVENCIÓN Y GESTIÓN DE RIESGOS DE PROBLEMAS Y TRASTORNOS MENTALES, CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y OTRAS COMORBILIDADES ASOCIADAS DE PERSONAS, FAMILIAS Y COMUNIDADES, EN LOS ENTORNOS COMUNITARIOS – EL TARRA- RESOLUCIÓN No1399 DE 2024 EN EL MES DE SEPTIEMBRE DE 2025 SEGUN DOCUMENTO EN ADQUISICION No 8895 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 636
BANCO : BANCO DAVIVIENDA CTA AHORROS 0663-0012-3297-FRISCO **CUENTA** : 0663-0012-3297
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** :
DOCUMENTO : 636

DISPONIBILIDAD : 00 0954 - 10/06/2025
REGISTRO : 00 01028 - 11/06/2025

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
00B _2122020205	SERVICIOS ASISTENCIALES Y OPERATIVOS	00 3193	00B -2.4.5.02.08.11	00	249055.01	MINISTERIO-APORTES MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	3,400,000.00
						TOTALES	**3,400,000.00**
						NETO A PAGAR	**3,400,000.00**

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

miércoles 19 de noviembre de 2025

Detalle de Pago de Proveedores

Detalle Pago			
No. de Proceso Pago:	9866846	Nombre del Proceso de Pago:	PAGO PREST SERV PSICOLOGO ESTRAT CAMAD MUN TARRA MES SEPT CONT 636-2025
Cantidad Pagos	1	Valor Total a Pagar	$ 3.400.000,00
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía	No. Identificación	1000363601
Nombres	RONIEL STIVEN	Apellidos	VELASQUEZ ASCANIO
Número de referencia	0000000000000000		
Tipo Producto o Servicio Destino	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	No. Producto o Servicio Destino	31800030652
Banco	BANCOLOMBIA	Estado Pago	Pendiente de Respuesta otros bancos
E-Mail		Valor del Pago	$ 3.400.000,00

REGRESAR

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE

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

ORDEN DE PAGO No. 00 3193

FECHA : 18/11/2025
A FAVOR DE : RONIEL STIVEN VELASQUEZ ASCANIO NIT: 1000363601-5
CONCEPTO : DEFINITIVA PARA PAGO EJECUTAR ACCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA CAMAD PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL, LA PREVENCIÓN Y GESTIÓN DE RIESGOS DE PROBLEMAS Y TRASTORNOS MENTALES, CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y OTRAS COMORBILIDADES ASOCIADAS DE PERSONAS, FAMILIAS Y COMUNIDADES, EN LOS ENTORNOS COMUNITARIOS – EL TARRA- RESOLUCIÓN No1399 DE 2024 EN EL MES DE SEPTIEMBRE DE 2025 SEGUN DOCUMENTO EN ADQUISICION No 8895 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 636

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 01028 -- jun-11/2025
No. CONTRATO : 636 TIPO : C1 - PRESTACION DE SERVICIO
DEPENDENCIA : GERENCIA

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	REGISTRO	VALOR
00B -2.4.5.02.08.11	Honorarios y Servicios Asistenciales Res 1399 MSPS Frisco	01028 - 11/06/2025	3,400,000.00
		TOTALES	**3,400,000.00**

VIGENCIA : 2025
VALOR : TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS.

JORGE MARIO ARENAS AMAYA
SUBGERENTE