

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

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 03419

ORDEN DE PAGO : 00 3217-V
FECHA : 20/11/2025
BENEFICIARIO : YERFERSON YADIR GARCIA DAVILA
NIT : 1093778170-2
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 – TIBU - RESOLUCIÓN No1399 DE 2024 EN EL MES DE OCTUBRE DE 2025 SEGUN DOCUMENTO EN ADQUISICION No 8932 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 627

BANCO : BANCO DAVIVIENDA CTA AHORROS 0663-0012-3297-FRISCO
TIPO DE PAGO : T. Electronica
DOCUMENTO : 627

CTA. BENEFICIARIO :
CUENTA : 0663-0012-3297
CHEQUE No. :

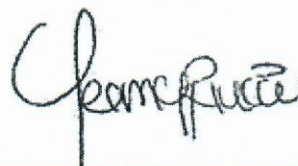
DISPONIBILIDAD : 00 0940 - 06/06/2025
REGISTRO : 00 01025 - 11/06/2025

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
00A _2122020205	SERVICIOS ASISTENCIALES Y OPERATIVOS	00 3217	00A -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

Último ingreso exitoso:

miércoles 19 de noviembre de 2025 - 02:35:38 PM

Último intento de ingreso no exitoso:

martes 18 de noviembre de 2025 - 04:01:08 PM

> Empresa

ESE HOSPITAL REGL...

> Administración

> Consulta de Cuentas

> Certificaciones

> Consulta de Convenios

> Informe Anual Costos

> Reporte Anual de Costos

> Cuentas Maestras

> Domiciliación

> Informes

> Inscripciones

> Pagos

Pago a Proveedores ▼

> [Administración de Pagos](#)

> [Consultas](#)

• [Procesos de Pago](#)

• [Estado de Pago](#)

> [Personalizar Plantillas](#)

> Transferencias

> Manual de Usuario

> Atención en línea

> Sesión

Bienvenido: Señor(a) ANA MARIA PEREZ RAMIREZ
NIT 8070088579 - ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE

jueves 20 de noviembre de 2025

Detalle de Pago de Proveedores

Detalle Pago			
No. de Proceso Pago:	9872441	Nombre del Proceso de Pago:	PAGO PREST SERV TRABAJ SOCIAL MUN TIB ESTRATEG CAMAD MES OCT CONT 627-2025
Cantidad Pagos	1	Valor Total a Pagar	\$ 3.400.000,00
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía	No. Identificación	1093778170
Nombres	YERFERSON YADIR	Apellidos	GARCIA DAVILA
Número de referencia	0000000000000000		
Tipo Producto o Servicio Destino	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	No. Producto o Servicio Destino	91285801805
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

ORDEN DE PAGO No. 00 3217

FECHA : 18/11/2025
A FAVOR DE : YERFERSON YADIR GARCIA DAVILA NIT: 1093778170-2
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 – TIBU - RESOLUCIÓN No1399 DE 2024 EN EL MES DE OCTUBRE DE 2025 SEGUN DOCUMENTO EN ADQUISICION No 8932 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 627

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 01025 -- jun-11/2025
No. CONTRATO : 627 TIPO : C1 - PRESTACION DE SERVICIO
DEPENDENCIA : GERENCIA

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	REGISTRO	VALOR
00A -2.4.5.02.08.11	Honorarios y Servicios Asistenciales Res 1399 MSPS Frisco	01025 - 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