


E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE
807008857-9
COMPROBANTE DE EGRESO : 00 04144
ORDEN DE PAGO : 00 3913-V
FECHA : 12/12/2025
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 NOVIEMBRE DE 2025 SEGUN DOCUMENTO EN ADQUISICION No 9519 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 3913	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

Detalle de Pago de Proveedores

Detalle Pago			
No. de Proceso Pago:	9984768	Nombre del Proceso de Pago:	PAGO PREST SERV TRABAJ SOCIAL MUN TIB ESTRATEG CAMAD MES NOV 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

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

ORDEN DE PAGO No. 00 3913

FECHA : 11/12/2025
A FAVOR DE : YERFERSON YADIR GARCIA DAVILA
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 NOVIEMBRE DE 2025 SEGUN DOCUMENTO EN ADQUISICION No 9519 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 627

NIT: 1093778170-2

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