

E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE
807008857-9

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 04467

ORDEN DE PAGO : 00 4206-V
FECHA : 22/12/2025
BENEFICIARIO : JOSE JAVIER PEÑARANDA BLANDON
NIT : 13278817-1
CONCEPTO : PRESTACION DE SERVICIOS
OBJETO : DEFINITIVA PARA PAGO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA ESPECIALIZADA -GINECOLOGÍA DENTRO DE LA ESTRATEGIA DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE -TIBU DEL 01 AL 13 DE DICIEMBRE DE 2025 SEGUN DOCUMENTO EN ADQUISICION No 9726 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 680
BANCO : BANCO DAVIVIENDA CTA AHORROS 0663-0013-4609 RES MSPS 212 10 FEB 2025
TIPO DE PAGO : T. Eletronica
DOCUMENTO : 680

CTA. BENEFICIARIO :
CUENTA : 0663-0013-4609
CHEQUE No. :

DISPONIBILIDAD : 00 1051 - 02/07/2025
REGISTRO : 00 01125 - 03/07/2025

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
00A _2122020205	SERVICIOS ASISTENCIALES Y OPERATIVOS	00 4206	00A -2.4.5.02.08.17	00	249055.01	MINISTERIO-APORTES MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	13,081,000.00
TOTALES							13,081,000.00
NETO A PAGAR							13,081,000.00



ANA MARIA PEREZ RAMIREZ
Gerente ESE HRN



YEIMY KATERINE RINCON NIÑO
TESORERA

Bienvenido: Señor(a) YEIMY KATERINE RINCON NIO
NIT 8070088579 - ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE

lunes 22 de diciembre de 2025

Detalle de Pago de Proveedores

Detalle Pago			
No. de Proceso Pago:	10030601	Nombre del Proceso de Pago:	PAGO PREST SERV MED ESPECIALIST GINECOL EQUIP BASIC 1-13 DICIEMB CONT 680-2025
Cantidad Pagos	1	Valor Total a Pagar	\$ 13.081.000,00
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía	No. Identificación	13278817
Nombres	JOSE JAVIER	Apellidos	PEARANDA BLANDON
Número de referencia	0000000000000000		
Tipo Producto o Servicio Destino	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	No. Producto o Servicio Destino	82060705778
Banco	BANCOLOMBIA	Estado Pago	Pendiente de Respuesta otros bancos
E-Mail		Valor del Pago	\$ 13.081.000,00
REGRESAR			

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

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

ORDEN DE PAGO No. 00 4206

FECHA : 19/12/2025
A FAVOR DE : JOSE JAVIER PEÑARANDA BLANDON NIT: 13278817-1
CONCEPTO : DEFINITIVA PARA PAGO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA ESPECIALIZADA - GINECOLOGÍA DENTRO DE LA ESTRATEGIA DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE -TIBU DEL 01 AL 13 DE DICIEMBRE DE 2025 SEGUN DOCUMENTO EN ADQUISICION No 9726 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 680

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 01125 -- jul-03/2025
No. CONTRATO : 680 TIPO : C1 - PRESTACION DE SERVICIO
DEPENDENCIA : GERENCIA

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	REGISTRO	VALOR
00A -2.4.5.02.08.17	Honorarios y Servicios Asisitenciales Res 0212 de 2025 MSPS EBS	01125 - 03/07/2025	14,535,000.00
DEDUCCIONES:			
243603	RETE/FTE HONORARIOS	14,535,000.00 10.0	1,454,000.00
TOTALES DEDUCCIONES:			1,454,000.00
TOTALES			13,081,000.00

VIGENCIA : 2025
VALOR : TRECE MILLONES OCHENTA Y UN MIL PESOS.



JORGE MARIO ARENAS AMAYA
SUBGERENTE