



ESE  
HOSPITAL  
REGIONAL NORTE

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

**COMPROBANTE DE EGRESO : 00 00501**

**ORDEN DE PAGO** : 00 000420-V

**FECHA** : 20/03/2026

**BENEFICIARIO** : SEILIN DAYANA NAVARRO LEON

**NIT** : 1007973954-2

**CONCEPTO** : PRESTACION DE SERVICIOS

**OBJETO** : DEFINITIVA PARA PAGO PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DENTRO DE LA ESTRATEGIA DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE -EL TARRA- RURAL DEL 16 DE FEBRERO AL 15 DE MARZO DE 2026 SEGUN DOCUMENTO EN ADQUISICION No 271 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 244

**BANCO** : BANCO DAVIVIENDA CTA AHORROS 0663-0013-4609 RES MSPS  
212 10 FEB 2025

**CTA. BENEFICIARIO** :

**CUENTA** : 0663-0013-4609

**CHEQUE No.** :

**TIPO DE PAGO** : T. Electronica

**DOCUMENTO** : 244

**DISPONIBILIDAD** : 00 0291 - 13/02/2026

**REGISTRO** : 00 00290 - 16/02/2026

**IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :**

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
00B _2122020205	SERVICIOS ASISTENCIALES Y OPERATIVOS	00 000420	00B -2.4.5.02.08.04	00	249055.01	40-RECURSOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL - SALUD	3,400,000.00
<b>TOTALES</b>							<b>3,400,000.00</b>
<b>NETO A PAGAR</b>							<b>3,400,000.00</b>

**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

martes 24 de marzo de 2026

## Detalle de Pago de Proveedores

Detalle Pago			
No. de Proceso Pago:	10364259	Nombre del Proceso de Pago:	PAGO PREST SERV AUX ENEF EQUIP BASI TARRA 16 FEB-15 MAR CONT 244-2026
Cantidad Pagos	1	Valor Total a Pagar	\$ 3.400.000,00
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía	No. Identificación	1007973954
Nombres	SEILIN DAYANA	Apellidos	NAVARRO LEON
Número de referencia	0000000000000000		
Tipo Producto o Servicio Destino	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	No. Producto o Servicio Destino	31871397328
Banco	BANCOLOMBIA	Estado Pago	Pendiente de Respuesta otros bancos
E-Mail		Valor del Pago	\$ 3.400.000,00
<a href="#">REGRESAR</a>			

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.  
 Portal Empresarial

**ORDEN DE PAGO No. 00 000420**

FECHA : 19/03/2026  
A FAVOR DE : SEILIN DAYANA NAVARRO LEON  
CONCEPTO : DEFINITIVA PARA PAGO PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DENTRO DE LA ESTRATEGIA DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE -EL TARRA- RURAL DEL 16 DE FEBRERO AL 15 DE MARZO DE 2026 SEGUN DOCUMENTO EN ADQUISICION No 271 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 244  
NIT: 1007973954-2

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 00290 -- feb-16/2026  
No. CONTRATO : 244 TIPO : C1 - PRESTACION DE SERVICIO  
DEPENDENCIA : GERENCIA

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	REGISTRO	VALOR
00B -2.4.5.02.08.04	Honorarios y Servicios Asistenciales Res 0212 de 2025 MSPS EBS	00290 - 16/02/2026	3,400,000.00
<b>TOTALES</b>			<b>3,400,000.00</b>

VIGENCIA : 2026  
VALOR : TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS.



**JORGE MARIO ARENAS AMAYA**  
SUBGERENTE