


E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE
807008857-9
COMPROBANTE DE EGRESO : 00 01136
ORDEN DE PAGO : 00 001023-V

FECHA : 04/05/2026

BENEFICIARIO : IPS MEDCARE DE COLOMBIA SAS

NIT : 900257281-1

CONCEPTO : PRESTACION DE SERVICIOS

OBJETO : DEFINITIVA PARA PAGO REALIZACIÓN DE EXÁMENES DE SALUD OCUPACIONAL: INGRESO, PERIÓDICO Y RETIRO AL PERSONAL DE PLANTA PERTENECIENTE A LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE DEL 23 DE ENERO AL 18 DE ABRIL DE 2026 SEGUN FACTUTA No MLE1009200 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 139

BANCO : DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS - CUENTA MAESTRA

CUENTA : 0663-00090-462

TIPO DE PAGO : T. Eletronica

CHEQUE No. :

DOCUMENTO : 139

DISPONIBILIDAD : 00 0144 - 21/01/2026

REGISTRO : 00 00146 - 23/01/2026

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
00A _2122020205	SERVICIOS ASISTENCIALES Y OPERATIVOS	00 001023	00A -2.4.5.02.08.02	00	249055.01	40-RECURSOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL - SALUD	1,100,000.00
TOTALES							1,100,000.00
NETO A PAGAR							1,100,000.00

ANA MARIA PEREZ RAMIREZ

Gerente ESE HRN

YEIMY KATERINE RINCON NIÑO

TESORERA

Detalle de Pago de Proveedores

Detalle Pago			
No. de Proceso Pago:	10542183	Nombre del Proceso de Pago:	PAGO DE PREST SERV REALIZ EXAM SALUD OCUP 13 ENE-18 ABR CONT 139-2026
Cantidad Pagos	1	Valor Total a Pagar	\$ 1.100.000,00
Tipo Identificación	NIT	No. Identificación	900257281
Nombres	IPS MEDCARE DE COLOMBIA SAS	Apellidos	IPS MEDCARE DE COLOMBIA SAS
Número de referencia	0000000000000000		
Tipo Producto o Servicio Destino	Cuenta Corriente Otros Bancos	No. Producto o Servicio Destino	08882306641
Banco	BANCOLOMBIA	Estado Pago	Pendiente de Respuesta otros bancos
E-Mail		Valor del Pago	\$ 1.100.000,00
REGRESAR			

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

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

ORDEN DE PAGO No. 00 001023

FECHA : 04/05/2026
A FAVOR DE : IPS MEDCARE DE COLOMBIA SAS NIT: 900257281-1
CONCEPTO : DEFINITIVA PARA PAGO REALIZACIÓN DE EXÁMENES DE SALUD OCUPACIONAL: INGRESO, PERIÓDICO Y RETIRO AL PERSONAL DE PLANTA PERTENECIENTE A LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE DEL 23 DE ENERO AL 18 DE ABRIL DE 2026 SEGUN FACTUTA No MLE1009200 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 139

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 00146 -- ene-23/2026
No. CONTRATO : 139 TIPO : C1 - PRESTACION DE SERVICIO
DEPENDENCIA : GERENCIA

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	REGISTRO	VALOR
00A -2.4.5.02.08.02	Honorarios y Servicios Asistenciales	00146 - 23/01/2026	1,100,000.00
TOTALES			1,100,000.00

VIGENCIA : 2026
VALOR : UN MILLON CIENT MIL PESOS.



JORGE MARIO ARENAS AMAYA
SUBGERENTE