E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE

E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE
807008857-9

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 01299

ORDEN DE PAGO : 00 001233-V
FECHA : 08/05/2026
BENEFICIARIO : LINA MARCELA GUILLIN RAMIREZ
CTA. BENEFICIARIO :
NIT : 1091077667-5
CONCEPTO : PRESTACION DE SERVICIOS
OBJETO : DEFINITIVA PARA PAGO PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PSICOLOGA(O) DENTRO DE LA ESTRATEGIA DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE -EL TARRA- RURAL EN EL MES DE ABRIL DE 2026 SEGUN DOCUMENTO EN ADQUISICION No 924 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 441
BANCO : BANCO DAVIVIENDA CTA AHORROS 0663-0013-4609 RES MSPS 212 10 FEB 2025
CUENTA : 0663-0013-4609
TIPO DE PAGO : T. Eletronica
CHEQUE No. :
DOCUMENTO : 441

DISPONIBILIDAD : 00 0533 - 04/03/2026
REGISTRO : 00 00540 - 05/03/2026

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
00B _2122020205	SERVICIOS ASISTENCIALES Y OPERATIVOS	00 001233	00B -2.4.5.02.08.04	00	249055.01	40-RECURSOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL - SALUD	6,300,000.00
						TOTALES	**6,300,000.00**
						NETO A PAGAR	**6,300,000.00**

ANA MARIA PEREZ RAMIREZ
Gerente ESE HRN

YEIMY KATERINE RINCON NIÑO
TESORERA

Último ingreso exitoso:
viernes 8 de mayo de 2026 - 09:33:04 AM
Último intento de ingreso no exitoso:
viernes 27 de marzo de 2026 - 11:20:06 AM

- Empresa
  - ESE HOSPITAL REGI...
- 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

viernes 8 de mayo de 2026

Detalle de Pago de Proveedores

Detalle Pago			
No. de Proceso Pago:	10562116	Nombre del Proceso de Pago:	PAGO PREST SERV ESTRATEGIA EQUIP BAS MUN TARRA ABRIL CONT-441-2026
Cantidad Pagos	1	Valor Total a Pagar	$ 6.300.000,00
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía	No. Identificación	1091077667
Nombres	LINA MARCELA	Apellidos	GUILLIN RAMIREZ
Número de referencia	0000000000000000		
Tipo Producto o Servicio Destino	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	No. Producto o Servicio Destino	31898560361
Banco	BANCOLOMBIA	Estado Pago	Pendiente de Respuesta otros bancos
E-Mail		Valor del Pago	$ 6.300.000,00

REGRESAR

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE

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

ORDEN DE PAGO No. 00 001233

FECHA : 08/05/2026
A FAVOR DE : LINA MARCELA GUILLIN RAMIREZ NIT: 1091077667-5
CONCEPTO : DEFINITIVA PARA PAGO PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PSICOLOGA(O) DENTRO DE LA ESTRATEGIA DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE -EL TARRA- RURAL EN EL MES DE ABRIL DE 2026 SEGUN DOCUMENTO EN ADQUISICION No 924 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 441

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 00540 -- mar-05/2026
No. CONTRATO : 441 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	00540 - 05/03/2026	6,300,000.00
		TOTALES	**6,300,000.00**

VIGENCIA : 2026
VALOR : SEIS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS.

JORGE MARIO ARENAS AMAYA
SUBGERENTE

15-4