

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

**COMPROBANTE DE EGRESO : 00 02017**

**ORDEN DE PAGO** : 00 001841-V  
**FECHA** : 19/06/2026  
**BENEFICIARIO** : DANNA MAHOLI RINCON AREVALO  
**NIT** : 1007282876-0  
**CONCEPTO** : OTROSI CONTRATO No 266  
**OBJETO** : DEFINITIVA PARA PAGO DE OTROSI PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO NUTRICIONISTA DENTRO DE LA ESTRATEGIA DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE -EL TARRA- URBANO DEL 16 AL 30 DE MAYO DE 2026 SEGUN DOCUMENTO EN ADQUISICION No 1399 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 266

**BANCO** : BANCO DAVIVIENDA CTA AHORROS 0663-0013-4609 RES MSPS  
**TIPO DE PAGO** : T. Electronica  
**DOCUMENTO** : 266

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

**DISPONIBILIDAD** : 00 1047 - 15/05/2026  
**REGISTRO** : 00 01042 - 15/05/2026

**IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :**

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
00B _2122020205	SERVICIOS ASISTENCIALES Y OPERATIVOS	00 001841	00B-2.4.5.02.08.04	00	249055.01	40-RECURSOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL - SALUD	2,650,000.00
<b>TOTALES</b>							<b>2,650,000.00</b>
<b>NETO A PAGAR</b>							<b>2,650,000.00</b>



**ANA MARIA PEREZ RAMIREZ**  
Gerente ESE HRN



**YEIMY KATERINE RINCON NIÑO**  
TESORERA

**Último ingreso exitoso:**  
viernes 19 de junio de 2026 - 09:09:43 AM  
**Último intento de ingreso no exitoso:**  
viernes 22 de mayo de 2026 - 03:54:47 PM

- > **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 19 de junio de 2026

## Detalle de Pago de Proveedores

Detalle Pago			
No. de Proceso Pago:	10713860	Nombre del Proceso de Pago:	PAGO PREST SERV NUTRIC EQUIP BASI TARRA 16-30 MAYO CONT 266-2026
Cantidad Pagos	1	Valor Total a Pagar	\$ 2.650.000,00
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía	No. Identificación	1007282876
Nombres	DANA MAHOLY	Apellidos	RINCON AREVALO
Número de referencia	0000000000000000		
Tipo Producto o Servicio Destino	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	No. Producto o Servicio Destino	49992669488
Banco	BANCOLOMBIA	Estado Pago	Pendiente de Respuesta otros bancos
E-Mail		Valor del Pago	\$ 2.650.000,00
<b>REGRESAR</b>			

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.  
Portal Empresarial

**ORDEN DE PAGO No. 00 001841**

FECHA : 18/06/2026  
A FAVOR DE : DANNA MAHOLI RINCON AREVALO  
CONCEPTO : DEFINITIVA PARA PAGO DE OTROSI PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO NUTRICIONISTA DENTRO DE LA ESTRATEGIA DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE -EL TARRA- URBANO DEL 16 AL 30 DE MAYO DE 2026 SEGUN DOCUMENTO EN ADQUISICION No 1399 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 266  
NIT: 1007282876-0

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 01042 -- may-15/2026  
No. CONTRATO : 266 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	01042 - 15/05/2026	2,650,000.00
<b>TOTALES</b>			<b>2,650,000.00</b>

VIGENCIA : 2026  
VALOR : DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS.



**JORGE MARIO ARENAS AMAYA**  
SUBGERENTE

27.5