



E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE
807008857-9

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 01062

ORDEN DE PAGO : 00 000956-V
FECHA : 23/04/2026
BENEFICIARIO : ANDRY CAROLINA CACERES GONZALEZ
NIT : 1090497047-7
CONCEPTO : PRESTACION DE SERVICIOS
OBJETO : DEFINITIVA PARA PAGO PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ENFERMERA(O) DENTRO DE LA ESTRATEGIA DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE -BUCARASICA DEL 10 DE MARZO AL 09 DE ABRIL DE 2026 SEGUN DOCUMENTO EN ADQUISICION No 707 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 459
BANCO : RECURSOS RESOLUCION 00698 DE 2025
TIPO DE PAGO : T. Eletronica
DOCUMENTO : 459

CTA. BENEFICIARIO :
CUENTA : 0663-0013-7479
CHEQUE No. :

DISPONIBILIDAD : 00 0561 - 09/03/2026
REGISTRO : 00 00561 - 10/03/2026

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
00D _2122020205	SERVICIOS ASISTENCIALES Y OPERATIVOS	00 000956	00D-2.4.5.02.08.06	00	249055.01	MINISTERIO-APORTES MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	8,000,000.00
TOTALES							8,000,000.00
NETO A PAGAR							8,000,000.00

ANA MARIA PEREZ RAMIREZ
Gerente ESE HRN

YEIMY KATERINE RINCON NIÑO
TESORERA

Último ingreso exitoso:

jueves 23 de abril de 2026 - 04:16:58 PM

Último intento de ingreso no exitoso:

viernes 20 de marzo de 2026 - 10:18:44 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) YEIMY KATERINE RINCON NIO
NIT 8070088579 - ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE

viernes 24 de abril de 2026

Detalle de Pago de Proveedores

Detalle Pago			
No. de Proceso Pago:	10500850	Nombre del Proceso de Pago:	PAGO PREST SERV ENFERMERA EQUIP BASI BUCAR 10 MAR-09 ABR CONT 459-2026
Cantidad Pagos	1	Valor Total a Pagar	\$ 8.000.000,00
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía	No. Identificación	1090497047
Nombres	ANDRY CAROLINA	Apellidos	CACERES GONZALEZ
Número de referencia	0000000000000000		
Tipo Producto o Servicio Destino	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	No. Producto o Servicio Destino	865006192
Banco	BBVA	Estado Pago	Pendiente de Respuesta otros bancos
E-Mail		Valor del Pago	\$ 8.000.000,00
REGRESAR			

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

ORDEN DE PAGO No. 00 000956

FECHA : 23/04/2026
A FAVOR DE : ANDRY CAROLINA CACERES GONZALEZ NIT: 1090497047-7
CONCEPTO : DEFINITIVA PARA PAGO PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ENFERMERA(O) DENTRO DE LA ESTRATEGIA DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE -BUCARASICA DEL 10 DE MARZO AL 09 DE ABRIL DE 2026 SEGUN DOCUMENTO EN ADQUISICION No 707 Y CERTIFICACION DE SUPERVISOR DEACUERDO AL CONTRATO No 459

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 00561 -- mar-10/2026
No. CONTRATO : 459 TIPO : C1 - PRESTACION DE SERVICIO
DEPENDENCIA : GERENCIA

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	REGISTRO	VALOR
00D -2.4.5.02.08.06	Honorarios y Servicios Asistenciales Res 0698 de 2025 MSPS EBS	00561 - 10/03/2026	8,000,000.00
TOTALES			8,000,000.00

VIGENCIA : 2026
VALOR : OCHO MILLONES PESOS.



JORGE MARIO ARENAS AMAYA
SUBGERENTE