ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL
NIT : 807008842-9

ORDEN DE PAGO No. GP 000162

FECHA : 17/03/2026
A FAVOR DE : GOMEZ ALVAREZ YEISON JESUS NIT: 1004981209-6
CONCEPTO : PAGO MES DE FEBRERO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 0020 DE 2026 CUYO OBJETO ES EL SERVICIO DE ALIMENTACION A LOS PACIENTES EN SU FASE DE INTERNACION Y/O HOSPITALIZACION Y AL PERSONAL ASISTENCIAL DE NOMINA DE LA IPS DEL MUNICIPIO DEL CONVENCION PERTENECIENTE A LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIENTAL.

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : RP 000031 -- ene-29/2026
No. CONTRATO : CPS N° 0020 TIPO : CPS - CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Duración : 10 MESES
DEPENDENCIA : GERENCIA

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	REGISTRO	VALOR
00C -2.4.5.02.06.01.01	Servicios de alojamiento; servicios de suministro de comidas y bebidas; servicios de transporte; y servicios de distribución de electricidad, gas y agua.	000031 - 29/01/2026	4,036,000.00
		TOTALES	**4,036,000.00**

VIGENCIA : 2026
VALOR : CUATRO MILLONES TREINTA Y SEIS MIL PESOS.

JAICHIRLEY CARO MORENO
Gerente

ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL
807008842-9

COMPROBANTE DE EGRESO : ND 000254

ORDEN DE PAGO : GP 000162-V
FECHA : 21/03/2026
BENEFICIARIO : GOMEZ ALVAREZ YEISON JESUS
CTA. BENEFICIARIO :
NIT : 1004981209
CONCEPTO : PAGO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 0020 DE 2026
OBJETO : PAGO MES DE FEBRERO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 0020 DE 2026 CUYO OBJETO ES EL SERVICIO DE ALIMENTACION A LOS PACIENTES EN SU FASE DE INTERNACION Y/O HOSPITALIZACION Y AL PERSONAL ASISTENCIAL DE NOMINA DE LA IPS DEL MUNICIPIO DEL CONVENCION PERTENECIENTE A LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIENTAL.
BANCO : BANCOLOMBIA
CUENTA : 31839586136
TIPO DE PAGO : T. Eletronica
CHEQUE No. :
DOCUMENTO : CPS N° 0020

DISPONIBILIDAD : CP 000030 - 23/01/2026
REGISTRO : RP 000031 - 29/01/2026

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.4.5.02.06	ALIMENTACIÓN	GP 000162	00C - 2.4.5.02.06.01.01	00	240101.21	00-RECURSO PROPIOS	4,036,000.00
						TOTALES	**4,036,000.00**

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
4201	ESTAMPILLA HUEM 2%	4,036,000.00	2.0	80,700.00
4004	RETENCION SERVICIOS 6%	4,036,000.00	6.0	242,160.00
4205	ESTAMPILLA PROACAMEDICO CIENTIFICO 1%	4,036,000.00	1.0	40,400.00
4206	ESTAMPILLA PRODESAROLLO DEPARTAMENTAL 1%	4,036,000.00	1.0	40,400.00
4207	ESTAMPILLA PRODESARROLLO FRONTERIZO 1%	4,036,000.00	1.0	40,400.00
4208	ESTAMPILLA ELECTRIFICACION RURAL 1%	4,036,000.00	1.0	40,400.00
4209	ESTAMPILLA PROCULTURA 1%	4,036,000.00	1.0	40,400.00
4210	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 3%	4,036,000.00	3.0	121,100.00
			TOTAL DESCUENTOS	**645,960.00**
			NETO A PAGAR	**3,390,040.00**

C.C. NIT

Profesional Universitario

ACUERDO No. 002

(ABRIL 15 DE 2026)

Por el cual se Modifica el Acuerdo No. 022 de diciembre 12 de 2025 "mediante el cual se fijó el plan de cargos y las asignaciones civiles de la ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL, para la Vigencia Fiscal del 1°. de enero al 31 de diciembre del año 2026

CODIGO	Grado	DENOMINACION 709	No. DE CARGOS	No. Horas Día/cargo	ASIGNACION MES/CARGO	TOTAL MENSUAL	No. DE CARGOS	ASIGNACION MES/CARGO	TOTAL MENSUAL	% AUMENTO SALARIAL	No. MESES	TOTAL ANUAL
1	2	3	4	5	6	7=(4*6)	8	9	10=(8*9)	11	12	13=(10*12)
		HOSPITAL SEDE DIRECTIVA										
85	18	Gerente	1	8	5,857,165	5,857,165	1	6,267,167	6,267,167	7	12	75,206,004
90	16	Subgerente	1	8	5,172,524	5,172,524	1	5,534,601	5,534,601	7	12	66,415,212
105	16	Asesor	1	8	5,172,524	5,172,524	1	5,534,601	5,534,601	7	12	66,415,212
		SUBTOTAL GERENCIA	**3**	**24**	**16,202,213**	**16,202,213**	**3**	**17,336,369**	**17,336,369**			**208,036,428**
		APOYO LOGISTICO										
219	12	Profesional Universitario	4	32	3,849,206	15,396,824	4	4,118,650	16,474,600	7	12	197,695,200
407	7	Auxiliar Aministrativo	1	8	2,260,609	2,260,609	1	2,418,852	2,418,852	7	12	29,026,224
440	5	Secretaria	3	24	2,227,164	6,681,492	3	2,383,065	7,149,195	7	12	85,790,340
470	1	Auxiliar de Servicios Generales	9	72	1,740,683	15,666,147	9	1,862,531	16,762,779	7	12	201,153,348
477	2	Celador	3	24	1,791,557	5,374,671	3	1,916,966	5,750,898	7	12	69,010,776
480	4	Conductor	2	16	2,060,060	4,120,120	2	2,204,264	4,408,528	7	12	52,902,336
		SUBTOTAL APOYO LOGISTICO	**22**	**176**	**13,929,279**	**49,499,863**	**22**	**14,904,328**	**52,964,852**			**635,578,224**
		SUB-TOTAL GASTOS ADMINISTRATIVOS	**25**	**200**	**30,131,492**	**65,702,076**	**25**	**32,240,697**	**70,301,221**			**843,614,652**
		ATENCION AL USUARIO										
217	17	Profesional Servicio Social Obligatorio	8	64	5,446,663	43,573,304	8	5,827,929	46,623,432	7	12	559,481,184
217	15	Profesional Servicio Social Obligatorio	5	40	5,088,870	25,444,350	5	5,445,091	27,225,455	7	12	326,705,460
217	13	Profesional Servicio Social Obligatorio	4	32	4,383,046	17,532,184	4	4,689,859	18,759,436	7	12	225,113,232
217	13	Profesional Servicio Social Obligatorio	4	32	4,383,046	17,532,184	4	4,689,859	18,759,436	7	12	225,113,232
243	14	Enfermera	1	8	4,984,088	4,984,088	1	5,332,974	5,332,974	7	12	63,995,688
412	7	Auxiliar Área Salud (Auxiliar Información S	2	16	2,260,609	4,521,218	2	2,418,852	4,837,704	7	12	58,052,448
412	7	Auxiliar Área Salud (Auxiliar Laboratorio)	2	16	2,260,609	4,521,218	2	2,418,852	4,837,704	7	12	58,052,448
412	7	Auxiliar Área Salud (Auxiliar Drogueria)	1	8	2,260,609	2,260,609	1	2,418,852	2,418,852	7	12	29,026,224
412	9	Auxiliar Área Salud (Enfermería)	24	192	2,669,223	64,061,352	24	2,856,069	68,545,656	7	12	822,547,872
412	6	Auxiliar Área Salud (Auxiliar odontologial)	4	32	2,239,601	8,958,404	4	2,396,373	9,585,492	7	12	115,025,904
412	3	Auxiliar Área Salud (Promotor)	1	8	1,933,567	1,933,567	1	2,068,917	2,068,917	7	12	24,827,004
323	10	Técnico Área Salud	3	24	3,070,826	9,212,478	3	3,285,784	9,857,352	7	12	118,288,224
		SUB-TOTAL ATENCION AL USUARIO	**59**	**472**	**40,980,757**	**204,534,956**	**59**	**43,849,411**	**218,852,410**			**2,626,228,920**
		TOTAL GENERAL	**84**	**672**	**71,112,249**	**270,237,032**	**84**	**76,090,108**	**289,153,631**			**3,469,843,572**

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: ESE HOSP REGIO NOROCC
NIT: 807008842
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: YEISON-GOMEZ-FEB
Secuencia: aj
Número de cuenta a debitar: 31839586136

Fecha: 14-04-2026 **Hora:** 14:07:11
Fecha de Generación: 14-04-2026

Fecha de envío del pago: 24-03-2026
Fecha para Procesar el pago: 24-03-2026

Impreso por: 79118870

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $3,390,040.00	**Valor Registros Procesados:** $3,390,040.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000451160051002	Ahorros	1004981209	YEISON JESUS GOMEZ	3,390,040.00	BANCO AGRARIO	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	24-03-2026

ORDEN DEL DIA

JUNTA DIRECTIVA ORDINARIA

HORA: 2:30 pm

LUGAR: Club Comercio, ciudad de Cúcuta

1. Llamado a lista y verificación del quórum.
2. Aprobación orden del día.
3. Nombramiento comisión verificadora del acta.
4. Lectura y aprobación acta No. 001 de la sección realizada el 27 de febrero de 202
5. Presentación para estudio y aprobación proyecto de acuerdo No. 002 de 2026, mediante el cual se Modifica el Acuerdo N° 022 de diciembre 12 de 2025 *"Mediante el cual se fija el Presupuesto de Ingresos y Gastos de la ESE Hospital Regional Noroccidental, para la vigencia fiscal del 1° de enero al 31 de diciembre de 2026".*
6. Designación secretario ADHOC. (por ausencia obligatoria del gerente).
7. Socialización propuesta de evaluación del informe del Plan de Gestión Gerencial vigencia 2025, presentado y dado a conocer a cada miembro de la Junta Directiva.
8. Lectura y Aprobación del Acuerdo N° 003 de 2026 *"Por medio del cual la Junta Directiva de la ESE Hospital Regional Noroccidental hace constar el resultado de la sumatoria de las calificaciones ponderadas del Plan de Gestión de la Gerente de la Empresa Social del Estado Hospital Regional Noroccidental correspondiente a la Vigencia 202.5"*
9. Proposiciones y varios

Con atención y compromiso Institucional.

Destinatario: Miembros de Junta Directiva
Proyectó: Carlos Julio Ramírez León, Profesional Universitario
Revisó y Aprobó: Jaichirley Caro Moreno Gerente
Folios: 01
Anexos: 00

Comunicación externa, firmada digitalmente
Abril 10 de 2026

JAICHIRLEY CARO MORENO
GERENTE