2026 04 10 *****2,678,400.**

**HIGUITA TORRES CLAUDIA JIMENA
****** DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/L.**********

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO - PEQUE Nit: 890.983.675-8			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 7824	Fecha:	Abr.10/2026

Proveedor:	HIGUITA TORRES CLAUDIA JIMENA	Nit/CC:	1.020.490.098
		Vr Pagado:	2,678,400.
Cta. Banco:	40 -314500000497	Cheque:	318
		Vr Cheque:	2,678,400.
Vr Letras:	DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/L.		
Observaciones:	PAGO SERVICIOS MARZO 2026		

VALORES

Vr. Bruto:	2,880,000.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	0.	Vr.Rete-Iva:	0.
EST PRO-ANCI	115,200.	EST PRO ICA	28,800.
EST PRO-CULT	57,600.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	2,678,400.

RELACION FACTURAS

Factura	Vr.Cancel	Fecha	Factura	Vr.Cancel	Fecha
FPS 202601	2,678,400.00	2026/03/31			

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 03			2,678,400.00
2 4 01 02 05	1,020,490,098		2,678,400.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	3232	2.4.5.02.09.902	2,880,000.00
		Total:	2,880,000.00

HOSPITAL SAN FRANCISCO PEQUE - ANTIOQUIA NIT. 890 983 675-8
GERENTE

EDISON CAMILO CADAVID C.
Gerente

MARTA IRENE AGUDELO O.
Subdirector Administrativo

Jimena Higuita T

HIGUITA TORRES CLAUDIA JIMENA
Firma Beneficiario

Elaboro:CON002 Imprime: CON002
Fecha Sistema:10/04/2026
Hora:15:55:26

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO - PEQUE

PEQUE

NIT: 890.983.675 - 8

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 6771

FACTURA CREDITO PROVEEDOR DOC SOPORTE No. FPS 202601 Fecha: **Mar.31/2026**

Señor(es): **HIGUITA TORRES CLAUDIA JIMENA**

Nit: **1.020.490.098-** Valor: **2,678,400.00**

Dirección: **CR 77 20 E 30 BRR PARIS, 05088**

Concepto: **GASTOS POR PREST DE SERV COMO AUX AREA DE LA SALUD ENFERMERA EN EL PROGRAMA DE SALUD PUBLICA EN EL MPIO DE PEQUE ANT (Vigencia Febrero 16 a Agosto 15 de 2026)MES MARZO#OBS2##OBS3#**

VALORES DOCUMENTO			
Vr. Exento:	2,880,000.00	**Vr. Gravado:**	
Vr. IVA:		**Vr. Retención:**	
Vr. RetelVA:		**Vr. Timbre:**	
Vr. Estampilla:	201,600.00	**Vr. Dscto.Gravado:**	
Vr.Dscto.Exento:		**Vr. Neto:**	2,678,400.00
Son: **DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/L.#**			

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2.4.5.02.09.9	Servicios prestados por terceros - Salud Pública	C26114	D26116	2,880,000.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010205	CONVENIO SALUD PUBLICA		2,678,400.00
73140301	SUELDOS DE PERSONAL	2,880,000.00	
24072203	ESTAMPILLA PRO ANCIANOS 4%		115,200.00
24072202	IMPUESTO INDUSTRIA Y COMERCIO 1%		28,800.00
24072201	ESTAMPILLA PROCULTURA 2%		57,600.00

Elaborado Por

Revisado

7824

CUENTA DE COBRO #1- 2026

LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO

NIT: 890.983.675-8

DEBE A: Claudia Jimena Higuita Torres

C.C 1020490098

La suma de $2.880.000 (DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL) valor correspondiente al pago del contrato de prestación de servicios Nro. CD-73-2026 objetivo: Prestación de servicios como Auxiliar Salud Publica en actividades en el plan territorial de salud pública en la ESE Hospital, Promoción y prevención de la salud, según convenio interadministrativo CI-007- 2025 con el Municipio de Peque.

Desde el día 04 de marzo del 2026 al 31 de marzo del 2026.

Peque, Antioquia a los 31 días del mes de marzo del 2026.

Jimena Higuita Torres

C.C 1020490098

E.S.E.
HOSPITAL SAN FRANCISCO
PEQUE - ANTIOQUIA
NIT: 890.983.675.- 8

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS:

REPORTE DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA		Formato 13: contratación directa
Modalidad de selección	Directa	
Consideración:	Según el Estatuto de Contratación en su artículo 13 numeral 1 inciso 5 le corresponde al contratista presentar un informe de actividades, Generalidades, régimen de los contratos, parágrafo tercero.	
Número y objeto del contrato:	Contrato de prestación de servicios Nro. CD-73-2026 Objetivo: Prestación de servicios como Regente de farmacia en actividades en el plan territorial de salud pública en la ESE Hospital, Promoción y prevención de la salud, según convenio interadministrativo CI-007- 2025 con el Municipio de Peque.	
Contratante		
E.S.E	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO	
Representante legal:	Edison Camilo Cadavid Carvajal	
Cedula de Ciudadanía:	1.007.388.472	
Nit:	890983675	
Contratista		
Si es persona jurídica:		
Empresa:		
Representante legal:		
Cedula Ciudadanía:		
Nit:		
Si es persona natural:	**X**	
Nombre	Claudia Jimena Higuita Torres	
Cédula de ciudadanía	1020490098	
Periodo para reportar la actividad	Del día 04 de marzo de 2026	Al día 31 de marzo de 2026.
DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DURANTE EL MES PARA CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL		

ACTIVIDAD Nro.02: Sesión educativa para el fomento de la equidad de género como componente esencial de los derechos sexuales y reproductivos, orientada a la promoción de la igualdad de oportunidades entre hombres y mujeres en la toma de decisiones relacionadas con la salud sexual, reproductiva y el acceso a servicios de salud, dirigida a la comunidad de la zona urbana del municipio.

Lugar: zona urbana **Fecha:** 13 de marzo del 2026

ACTIVIDAD Nro.18: Jornada educativa para la promoción y fortalecimiento del desarrollo psicomotor de las personas en situación de discapacidad, mediante actividades terapéuticas y ejercicios adaptados orientados al mejoramiento de la capacidad motora, el equilibrio, la coordinación y el bienestar físico general.

Lugar: zona urbana **Fecha:** 20 de marzo del 2026

ACTIVIDAD Nro.40: Sesión educativa para la promoción del consumo responsable y el manejo adecuado de residuos sólidos, orientada a sensibilizar a la comunidad de la zona urbana sobre prácticas de separación en la fuente, lavado de envases reutilizables y estilos de vida saludables para la prevención de riesgos sanitarios.

Lugar: zona urbana **Fecha:** 19 de marzo

ACTIVIDAD Nro.53: Jornada educativa de verificación y fortalecimiento de prácticas seguras en manipulación de alimentos, orientada a brindar acompañamiento educativo a manipuladores formales e informales sobre higiene, conservación, cadena de frío y prevención de enfermedades transmitidas por alimentos, desarrollada en la zona urbana del municipio.

Lugar: zona urbana **Fecha:**21 de marzo del 2026

ACTIVIDAD Nro.56: Jornada educativa para la prevención y manejo inicial de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, orientada a sensibilizar sobre el lavado inmediato de heridas, consulta oportuna y activación de la ruta de atención, dirigida a la comunidad urbana del municipio.

Lugar: Zona Urbana **Fecha:** 14 de marzo del 2026

E.S.E.
HOSPITAL SAN FRANCISCO
PEQUE - ANTIOQUIA
NIT: 890.983.675-8

ACTIVIDAD Nro.114: Sesión educativa rural para el uso seguro y almacenamiento adecuado de plaguicidas agrícolas, orientada a prevenir intoxicaciones accidentales y ocupacionales mediante prácticas seguras, triple lavado de envases y disposición final responsable.

Lugar: Vereda san juan de renegado **Fecha:**16 de Marzo del 2026

En constancia de lo anterior se firma a los 30 días del mes de marzo del año 2026.

Jimena Higuita T.
CONTRATISTA.
C.C 1020490098

Constancia de recibido del informe: El interventor y/o supervisor del plan territorial de salud pública del municipio de peque recibió el presente informe presentado por el contratista

Firma: _____
Nombre: _____
C.C. 1043840848

Actividad Nro. 02







E.S.E.

HOSPITAL SAN FRANCISCO

PEQUE ANTIOQUIA

Acta de interventoría		Formato 14: contratación directa
Acta de avance número	1	
Periodo	Desde el 04 de marzo al 31 de marzo del 2026	
Consideración previa	Que de conformidad con el Estatuto de contratación según Acuerdo 06 de 15 de Octubre de 2024, Articulo vigésimo primero, Procedimiento de contratación, parágrafo 1 corresponde al interventor realizar las funciones de verificación del objeto del contrato y en consecuencia hacer las respectivas actas de interventoría.	
Modalidad de selección	Directa	
Número y objeto del contrato:	Contrato de prestación de servicios Nro. CD- Objetivo: Prestación de servicios como Regente de farmacia en actividades en el plan territorial de salud pública en la ESE Hospital, Promoción y prevención de la salud, según convenio interadministrativo CI-004- 2025 con el Municipio de Peque.	
Plazo	**Del 04 de marzo al 15 de agosto de 2026.**	
Valor	**DIECINUEVE MILLONES TRECIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/ L. ($19,380,000)**	
Registro Y Rubro Presupuestal	CRP 01	2.1.2.02.02.008.802
Contratante		
E.S.E	E.S.E Hospital San Francisco	
Representante legal:	Edison Camilo Cadavid Carvajal	
Cedula de Ciudadanía:	1.035.582.619	
Nit:	890.983.675-8	
Contratista		
Si es persona jurídica:		
Empresa:		
Representante legal:		
Cedula Ciudadanía:		
Nit:		
Si es persona natural:	**X**	
Nombre	**Claudia Jimena Higuita Torres**	
Cédula de ciudadanía	**1.020.490.098**	

Concepto de interventoría

Que analizado el informe presentado por contratista Claudia Jimena Higuita Torres se determina que el contrato se cumplió en su totalidad con respecto a su avance y que las actividades se cumplieron de forma satisfactoria

Especificaciones del avance

Valor del Contrato	Valor del Avance	Valor por Ejecutar	Porcentaje de Cumplimiento
100%	15,00%	85,00%	15,00%
19.380.000	2.880.000	16.320.000	

Certificación de interventoría para el pago

Analizados los soportes entregados por el Contratista, y verificada la cuenta de cobro, el informe de actividades presentado por el contratista y el avance del contrato se autoriza el desembolso al contratista por la suma de DOS MIILONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($2.880.000)

En constancia de lo anterior se firma a los 31 dias de Marzo de 2026

KENDRY MARCELA MARTINEZ
INTERVENTOR

GOS
s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CLAUDIA JIMENA HIGUITA TORRES
IDENTIFICACIÓN:	CC-1020490098
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-15
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-24
FECHA DE PAGO:	2026-04-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	8640855570
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8640855570
TIPO DE PLANILLA:	I

IT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES
715	EPS-S COOSALUD	1	$ 1.575.815	$ 0	$ 0	$ 0	$ 197.000
308	PORVENIR	1	$ 1.575.815	$ 0	$ 0	$ 0	$ 252.200
175	COLMENA	1	$ 1.575.815	$ 0	$ 0	$ 0	$ 38.400
			Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 487.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	26/05/2026

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO E : EDISO...

Autorizaciones de transferencias

Detalles de la transferencia

Cuenta Origen:

Cuenta corriente

RECURSOS DE SALUD PUBLICA

******0497**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN F

Monto a debitar $ 2.678.400,00

Cuenta Destino:

Producto de terceros

Cuenta de ahorros

CLAUDIA JIMENA HIGUITA

******4781**

Monto a acreditar $ 2.678.400,00

Monto $
2.678.400,00

Información adicional de la transferencia

Costo de la transacción:	$ 0,00
Número de factura:	FPS202601
Descripción:	SERVICIOSMAR

Autorizaciones de los usuarios

Errores en autorizaciones

IC-Banking / Copyright © 2026 Infocorp