HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FRESNO

CRA 9 No. 2-42 - Tel:2580265
Nit. 890700901-4

COMPROBANTE EGRESO No.37959
Fecha: 03/03/2026

Tercero

CC 1002901300 **ANGIE VANESSA ORTIZ GRAJALES**
Dirección BARRIO SAN LUIS Teléfono 3205304934

Datos del Pago

Forma de Pago Transferencia Electronica BANCO DAVIVIENDA **Cuenta :** 1676-0011-7706

Concepto

PAGO POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD (APS) SEGÃšN RESOLUCION 710 DEL 24 DE ABRIL 2025 PARA HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FRESNO TOLIMA, DURANTE EL 26 DE ENERO AL 25 DE FEBRERO DEL 2026 CONTRATO No 105 - 2026

Documento	Numero	Factura Documento	Factura Numero	Fecha	Valor
CUENTA POR PAGAR	24310	OTR	01 CUENTA DE COBRO APS RURAL 2026	25/02/2026	$2 982 000.00

Total : $2.982.000.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
24255301	Servicios	$3 000 000 00	
11100686	DAVIVIENDA CTA AHO 1676-0011-7706 RESOLUCION 710 EBS		$2 982.000 00
24362706	RETE ICA DEL 6*1000		$18 000 00
	Total	**$3.000.000.00**	**$3.000.000.00**

Imputación Presupuestal

Rubro	Descripcion	Concepto	Valor
21202020099004	RESOLUCION 710 DE 2025 MINISTERIO DE SALUD EQUIPOS BASICOS		$3.000.000.00

SON

DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

Elaboró

Karen Quintero.

KAREN DALLAN GOMEZ QUINTERO
AUX PRESUPUESTO
1109300259

aprobador por

Diana Ma Tabares C.

DIANA MARIA TABARES CLAVIJO
GERENTE
1053771091

Revisado por

Diana Ma Tabares C.

DIANA MARIA TABARES CLAVIJO
GERENTE
1053771091

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	HOSP SAN VICENTE DE PAUL FRES NO
Nombre Proceso	01 PAGO APS RURAL 2026
Fecha Pago	03/03/2026
Hora Pago	19:06

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1002901300	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX9919	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 2.982.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

ACTA DE SUPERVISION NRO 01 DEL CONTRATO NRO 105-2026

CONTRATO N°	105-2026
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	26 DE ENERO DEL 2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD APS, SEGÚN RESOLUCION 710 DEL 24 DE ABRIL 2025 PARA HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FRESNO TOLIMA.
CONTRATISTA	ANGIE VANESSA ORTIZ GRAJALES
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	1002901300
SUPERVISOR	LUISA FERNANDA DUQUE CASTRILLON
PERIODO DE INFORME	DEL 26 DE ENERO AL 25 DE FEBRERO DE 2026
PLAZO	141 Días
FECHA DE TERMINACIÓN	15 DE JUNIO DE 2026
ACTIVIDADES REALIZADAS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES	1. Participo en induccion en Trabajo social, Demanda inducida RIAS y Coordinación APS. 2. Participo en Inducción en Discapacidad 3. Participo en Inducción en Salud Pública 4. Participo en presentación del EBS-2 a micro territorio la floresta 5. Participo de reuniones con lideres, presidentes de junta para dar apertura a los micro territorios. 6. Realizo verificación de datos previos (carpeta documental micro territorio la floresta) 7. Asesoria a la Presentacion EBS 2 en micro territorio la floresta 8. Participo de actividad institucionales 9. Visito casa a casa para presentación y toma de datos 10. Participo en el diligenciamiento de la cartografía 11. Diseño material educativo de guía en salud, (pendón, folletos) 12. Visito casa a casa para realización de caracterización

Luego de adelantar la revisión de las actividades anteriormente relacionadas, encontré que el contratista cumplió las funciones asignadas durante el periodo del 26 de enero al 25 de febrero del 2026 dando cumplimiento al objeto contractual Segun resolucion 710 del 24 de abril del 2025, en la prestacion de servicios como auxiliar de enfermería en el programa de APS.

DOCUMENTO	VALOR
CUENTA DE COBRO	$ 3.000.000
TOTAL	$ 3.000.000

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N° 124

VALOR CONTRATO:	$ 14.100.000
SALDO CONTRATO MES ANTERIOR:	$ 0
VALOR DE LA PRESENTE ACTA:	$ 3.000.000
SALDO DEL CONTRATO:	$ 11.100.000

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL PLANILLA N° 9498473880
IBC COTIZACIÓN $1.200.000 CORRESPONDE AL 40 % DURANTE 5 Días , POR VALOR $90.700

Para constancia se firma en **Fresno**, a los 25 días de Febrero de **2026**

LUISA FERNANDA DUQUE CASTRILLON

SUPERVISOR