E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO - PEQUE Nit: 890.983.675-8			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 8067	Fecha:	Jun.04/2026

Proveedor: CHALA CORDOBA JHONIER DANIEL

Nit/CC: 1.077.473.276

Vr Pagado: 4,600,000.00

Cta. Banco: 07 -24068575334

Cheque: 322

Vr Cheque: 4,600,000.00

Vr Letras: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/L.

Observaciones: PAGO SERVICIOS MAYO 2026

VALORES

Vr. Bruto:	5,000,000.00	Vr. Iva:	0.00
Vr. Retención:	0.00	Vr.Rete-Iva:	0.00
EST PRO-ANCI	200,000.00	EST PRO ICA	50,000.00
EST PRO-CULT	100,000.00	EST PRO-HOSP	50,000.00
	0.00		0.00
N-Crédito:	0.00	Vr.Descuento:	0.00
		Vr.NETO:	4,600,000.00

RELACION FACTURAS

Factura	Vr.Cancel	Fecha	Factura	Vr.Cancel	Fecha
FPS 202610	4,600,000.00	2026/05/30			

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 06 10			4,600,000.00
2 4 02 05 07 02	1,077,473,276		4,600,000.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	3232	2.4.5.02.09.908	5,000,000.00
		Total:	5,000,000.00

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

EDISON CAMILO CADAVID CARVAJAL
Gerente

MARTA IRENE AGUDELO OQUENDO
subdirectora Administrativo y Financiero

CHALA CORDOBA JHONIER DANIEL
Firma Beneficiario

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO - PEQUE

PEQUE

NIT: 890.983.675 - 8

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 7033

FACTURA CREDITO PROVEEDOR DOC SOPORTE No. FPS 202610 Fecha: **May.30/2026**

Señor(es): **CHALA CORDOBA JHONIER DANIEL**

Nit: **1.077.473.276-** Valor: **4,600,000.00**

Dirección: **CL 11 # 4 31 AP 202, 05042**

Concepto: **GASTOS POR PREST DE SERV COMO PROFESIONAL AREA DE LA SALUD ENFERMERO EN EL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD EBS, EN LOS TERRITORIO 5 Y 6 ZONA URBANA EN EL MPIO DE PEQUE (MAYO 06 AL 05 DE JULIO 2026)MAYO#OBS2##OBS3#**

VALORES DOCUMENTO			
Vr. Exento:	5,000,000.00	**Vr. Gravado:**	
Vr. IVA:		**Vr. Retención:**	
Vr. ReteIVA:		**Vr. Timbre:**	
Vr. Estampilla:	400,000.00	**Vr. Dscto.Gravado:**	
Vr.Dscto.Exento:		**Vr. Neto:**	4,600,000.00
Son: **CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/L.#**			

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2.4.5.02.09.9	MINPROTECCION SOCIAL Equipos EBS Urbano	C26210	D26217	5,000,000.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
2402050702	PROGRAMA - Equipos EBS Territorio Urb		4,600,000.00
5423040201	Gastos Directos Urbano - Salarios	5,000,000.00	
24072203	ESTAMPILLA PRO ANCIANOS 4%		200,000.00
24072202	IMPUESTO INDUSTRIA Y COMERCIO 1%		50,000.00
24072201	ESTAMPILLA PROCULTURA 2%		100,000.00
24072204	ESTAMPILLA PROHOSPITAL 1%		50,000.00

Elaborado Por

Revisado

8067

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

LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN FRANCISCO
PEQUE ANTIOQUIA

NIT 890.983.675-8

DEBE

JHONIER DANIEL CHALA CORDOBA

CC. 1.077.473.276 de Quibdó.

La suma de CINCO MILLONES DE PESOS ML ($5.000.000), por prestar servicios como Enfermero en el programa Equipos Básicos de Salud (EBS) territorio N° 5, zona urbana, como fortalecimiento de la gestión territorial APS, en la E.S.E Hospital San Francisco, de acuerdo con la resolución 00000711 de 24/04/2024 emanada del Ministerio de Salud y Protección Social, en el municipio de Peque, periodo de 06 de Mayo hasta 30 de Mayo de 2026. Según CD-81-2026

CUENTA DE COBRO # 20261

Cuenta de Ahorros Cuenta de Ahorros Bancolombia N° 91232525792

Dada en Peque Antioquia a los 30 días del mes de Mayo de 2026.

Jhonier Daniel Chalá Córdoba

Jefe de enfermería

REPORTE DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA		FORMATO 11
Modalidad de selección	Directa	
Consideración:	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.	
Número y objeto del contrato:	**CD-81-2026** por concepto de orden de servicios por prestar servicios como Enfermero en el programa Equipos Básicos de Salud (EBS) territorio N° 6, zona urbana, como fortalecimiento de la gestión territorial APS, en la E.S.E Hospital San Francisco, de acuerdo a la resolución 00000711 de 24/04/2024 emanada del Ministerio de Salud y Protección Social, en el municipio de Peque.	
Contratante		
E.S.E	E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO	
Representante legal:	EDISON CAMILO CADAVID CARVAJAL	
Cedula de Ciudadanía:	1017166504	
Nit:	890983675-8	
Contratista		
Si es persona jurídica:	**X**	
Empresa:		
Representante legal:		
Cedula Ciudadanía:		
Nit:		
Si es persona natural:	**X**	
Nombre	JHONIER DANIEL CHALA CORDOBA	
Cédula de ciudadanía	1077473276	
Periodo para reportar la actividad	Del día 06 mes 05 año 2026	Al día 30 mes 05 año 2026

DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DURANTE EL MES PARA CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL

- ☐ Brindé educación en salud individual y grupal, enfocada en promoción y prevención.
- ☐ Realicé atenciones integrales por curso de vida, aplicando las RIAS correspondientes.
- ☐ Desarrollé actividades de educación en salud dirigidas a la comunidad.
- ☐ Realicé visitas domiciliarias para valoración y seguimiento familiar.
- ☐ Participé en capacitación sobre mortalidad materna orientada por la Gobernación.
- ☐ Asistí a capacitación sobre el uso correcto de los métodos de planificación familiar.
- ☐ Elaboré y ejecuté planes integrales de cuidado individual y familiar.
- ☐ Realicé el cargue oportuno de historias clínicas en la plataforma institucional.
- ☐ Gestioné solicitudes de portabilidad para garantizar continuidad en la atención.

☐ Participé en reuniones técnicas con el Equipo Básico en Salud.

☐ Realicé el pago oportuno de la seguridad social durante la vigencia contractual.

En constancia de lo anterior se firma a los 30 días de Mayo de 2026

Constancia de recibido del informe: La E.S.E. Hospital San Francisco del municipio deja constancia que recibió el presente informe presentado por el contratista Jhonier Daniel Chala Córdoba, en constancia firma

JHONIER DANIEL CHALA CORDOBA
1.077.473.276

E.S.E.

HOSPITAL SAN FRANCISCO

PEQUE ANTIOQUIA

Acta de supervision		Formato 14: contratación directa
Acta de avance número	1	
Periodo	Desde el 06 de Mayo hasta el día 30 de Mayo de 2026	
Consideración previa	Que de conformidad con el Estatuto de contratación según Acuerdo 006 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:	CD-81-2026, por prestar servicios como Enfermero en el programa Equipos Básicos de Salud (EBS) territorio N° 5, zona urbana, como fortalecimiento de la gestión territorial APS, en la E.S.E Hospital San Francisco, de acuerdo a la resolución 00000711 de 24/04/2024 emanada del Ministerio de Salud y Protección Social, en el municipio de Peque	
Plazo	De 01 de Noviembre hasta el 30 de Diciembre de 2025	
Valor	DOCE MILLONES DE PESOS M.L. ($12.000.000)	
Registro Y Rubro Presupuestal	CRP -217 DE 04 DE	Rubro-2450209908
Contratante		
E.S.E	E.S.E Hospital San Francisco	
Representante legal:	Edison Camilo Cadavid Carvajal	
Cedula de Ciudadanía:	1.017.166.504	
Nit:	890.983.675-8	
Contratista		
Si es persona jurídica:		
Empresa:		
Representante legal:		
Cedula Ciudadanía:		
Nit:		
Si es persona natural:		
Nombre	JHONIER DNIEL CHALA CORDOBA	
Cédula de ciudadanía	1.077.473.276	

Concepto de interventoría

Que analizado el informe presentado por la contratista Jhonier Daniel Chalá Cordoba se determina que contractualmente se evidencia avance respecto a las actividades establecidas, de manera satisfactoria, para el cargo y el presente mes de actividades.

Especificaciones del avance

Valor del	Valor del Avance	Valor por Ejecutar	Porcentaje de Cumplimiento
100%	41,67%	58,33%	41,67%
12.000.000	5.000.000	7.000.000	

Certificación de interventoría para el pago

Analizados los soportes entregados por el Contratista Jhonier Daniel Chala Cordoba, 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 CINCO MILLONES DE PESOS ML ($5.000.000)

En constancia de lo anterior se firma a los 30 dias de Mayo de 2026

Edwin Alexander David Guisao

SUPERVISOR

CC 1017190238

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JHONIER DANIEL CHALA CORDOBA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1077473276
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-29
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-19
FECHA DE PAGO:	2026-05-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	37522474
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37522474
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 2.200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 275.000	$ 275.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 2.200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 352.000	$ 352.000
14-25	800226175	COLMENA	1	$ 2.200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 53.600	$ 53.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 680.600	$ 680.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/07/2026

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Empresa Social Del Estado Hospital San Francisco P - Nit: 890983675

Viernes, 05 de junio de 2026, 3:01:19 p.m.

Número del registro
1

Nombre del destinatario
Jhonier Daniel C

Producto destino
912 - 325257 - 92

Banco
Bancolombia

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Fecha de aplicación
04 Jun 2026

Identificación destinatario
1077473276

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP $ 4.600.000,00

Código
OKA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Dirección IP: 138.84.53.122