E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO - PEQUE Nit: 890.983.675-8			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 8064	Fecha:	Jun.04/2026

Proveedor: RIVERA OQUENDO ORLA MARIA

Nit/CC: 21.911.787

Vr Pagado: 1,937,500.00

Cta. Banco: 07 -24068575334

Cheque: 319

Vr Cheque: 1,937,500.00

Vr Letras: UN MILLON NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/L.

Observaciones: SERVICIOS MAYO 2026

VALORES

Vr. Bruto:	2,083,333.00	Vr. Iva:	0.00
Vr. Retención:	0.00	Vr.Rete-Iva:	0.00
EST PRO-ANCI	83,333.00	EST PRO ICA	20,833.00
EST PRO-CULT	41,667.00		0.00
	0.00		0.00
N-Crédito:	0.00	Vr.Descuento:	0.00
		Vr.NETO:	1,937,500.00

RELACION FACTURAS

Factura	Vr.Cancel	Fecha	Factura	Vr.Cancel	Fecha
FPS 202606	1,937,500.00	2026/05/30			

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 06 10			1,937,500.00
2 4 02 05 07 02	21,911,787		1,937,500.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	3232	2.4.5.02.09.908	2,083,333.00
		Total:	2,083,333.00

HOSPITAL SAN FRANCISCO PEQUE - ANTIOQUIA NIT 890.983.675-8 GERENTE

EDISON CAMILO CADAVID CARVAJAL
Gerente

MARTA IRENE AGUDELO OQUENDO
subdirectora Administrativo y Financiero

PAGO ELECTRONICO

RIVERA OQUENDO ORLA MARIA
Firma Beneficiario

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO - PEQUE

PEQUE

NIT: 890.983.675 - 8

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 7028

FACTURA CREDITO PROVEEDOR DOC SOPORTE No. FPS 202606 Fecha: **May.30/2026**

Señor(es): **RIVERA OQUENDO ORLA MARIA**

Nit: **21.911.787-** Valor: **1,937,500.00**

Dirección: **CORR LOS LLANOS, 05543**

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

VALORES DOCUMENTO			
Vr. Exento:	2,083,333.00	Vr. Gravado:	
Vr. IVA:		Vr. Retención:	
Vr. RetelVA:		Vr. Timbre:	
Vr. Estampilla:	145,833.00	Vr. Dscto.Gravado:	
Vr.Dscto.Exento:		Vr. Neto:	1,937,500.00

Son: **UN MILLON NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/L.#**

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2.4.5.02.09.9	MINPROTECCION SOCIAL Equipos EBS Urbano	C26208	D26222	2,083,333.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
2402050702	PROGRAMA - Equipos EBS Territorio Urb		1,937,500.00
5423040201	Gastos Directos Urbano - Salarios	2,083,333.00	
24072203	ESTAMPILLA PRO ANCIANOS 4%		83,333.00
24072202	IMPUESTO INDUSTRIA Y COMERCIO 1%		20,833.00
24072201	ESTAMPILLA PROCULTURA 2%		41,667.00

Elaborado Por

Revisado

8064

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

ORLA MARIA RIVERA OQUENDO

CC. 21911787 de Peque, Antioquia

La suma de DOS MILLONES OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL PESOS ML ($2.083.333), por Prestar sus servicios como, Auxiliar en salud Pública 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-86-2026

CUENTA DE COBRO # 20261

Cuenta de Ahorros # 414502041303

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

ORLA MARIA RIVERA OQUENDO

ORLA MARIA RIVERA OQUENDO
Auxiliar de enfermería

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

REPORTE DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	FORMATO 11
Modalidad de selección	Directa
Consideración:	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.
Número y objeto del contrato:	CD-86-2026 por Prestar sus servicios como, Auxiliar en salud Publica 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
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	ORLA MARIA RIVERA OQUENDO
Cédula de ciudadanía	21911787
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

- Asistencia a inducción para el programa EBS Urbano
- Capacitación sobre planificación familiar
- Visitas domiciliarias para realizar seguimiento y atención a las familias caracterizadas por EBS
- Toma de signos vitales, educación a los usuarios según su necesidad

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

ORLA MARIA RIVERA OQUENDO
CONTRATISTA

E.S.E.

HOSPITAL SAN FRANCISCO

PEQUE ANTIOQUIA

Acta de supervision		Formato 14: contratación directa
Acta de avance número	1	
Periodo	Desde el 6 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-86-2026, por Prestar sus servicios como, Auxiliar en salud Publica 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	
Plazo	De 06 de Mayo hasta el 04 de Julio de 2026	
Valor	CINCO MILLONES DE PESOS PESOS ML ($5.000.000)	
Registro Y Rubro Presupuestal	CRP -222 DE 02 DE ENERO DE 2026	Rubro-2450209907
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	Orla Maria Rivera Oquendo	
Cédula de ciudadanía	21,911,787	

Concepto de interventoría

Que analizado el informe presentado por la contratista Orla Maria Rivera Oquendo 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 Contrato	Valor del Avance	Valor por Ejecutar	Porcentaje de Cumplimiento
100%	41.67%	58.33%	41.67%
5,000,000	2,083,333	2,916,667	

Certificación de interventoría para el pago

Analizados los soportes entregados por el Contratista Orla Maria Rivera Oquendo , 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 MILLONES OCHENTAY TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL PESOS ML ($2.083.333)

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

KENDRY MARCELA MARTINEZ CARDONA

SUPERVISOR

C.C 1043840018

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ORLA MARIA RIVERA OQUENDO
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-21911787
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-05-27
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-21911787
NOMBRE EMPLEADO	ORLA MARIA RIVERA OQUENDO
EPS	Coop. de Salud y Desarrollo COOSALUD
AFP	COLFONDOS
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	8641077804
REFERENCIA PAGO(PIN)	8600591257
TIPO PLANILLA	I
PERÍODO PENSIÓN	2026-05
PERÍODO SALUD	2026-05
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3861001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.750.905	0,1600000	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.750.905	0,1250000	$ 218.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.750.905	0,0243600	$ 42.700	890983675

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 541.800

Número del registro
1

Nombre del destinatario
Orla Maria River

Producto destino
414 - 5020413 - 03

Banco
Banco Agrario

Estado del pago
Pendiente

Descripción
El pago esta pendiente de procesar por otro banco

Fecha de aplicación
04 Jun 2026

Identificación destinatario
21911787

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP $ 1.937.500,00

Código
OK2

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA