HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FRESNO

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

COMPROBANTE EGRESO No.38544
Fecha: 29/05/2026

Tercero

CC 1135864022 **SHARIK DAHYANA MURILLO OSPINA**
Dirección: VEREDA CACHIPAY Teléfono: 3203705957

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) SEGÚN RESOLUCION 710 DEL 24 DE ABRIL 2025 PARA HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FRESNO TOLIMA, DURANTE EL 26 DE ABRIL AL 25 DE MAYO DEL 2026. CONTRATO No 085 DEL 2026.

Documento	Numero	Factura Documento	Factura Numero	Fecha	Valor
CUENTA POR PAGAR	24796	OTR	04 CUENTA DE COBRO APS RURAL 2026	25/05/2026	$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.:

SILVIA LILIANA GOMEZ RODRIGUEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
28740973

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	HOSP SAN VICENTE DE PAUL FRES NO
Nombre Proceso	PAGO APS RURAL 29 DE MAYO 2026
Fecha Pago	29/05/2026
Hora Pago	17:07

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1135864022	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX9624	**Banco**	BOGOTA
Valor	$ 2.982.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

ACTA DE SUPERVISION NRO 04 DEL CONTRATO NRO 085-2026

CONTRATO N°	085-2026
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	26 de enero del 2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL E.S.E SEGÚN RESOLUCIÓN 710 DEL 24 DE ABRIL DEL 2025 BAJO LA ESTRATEGIA DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD-APS.
CONTRATISTA	SHARIK DAHYANA MURILLO OSPINA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	1.135.864.022
SUPERVISOR	LUISA FERNANDA DUQUE CASTRILLON
PERIODO DE INFORME	Del 26 de abril al 25 de mayo del 2026
PLAZO	141 DIAS
FECHA DE TERMINACIÓN	15 de junio del 2026
ACTIVIDADES REALIZADAS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES	**Actividades realizadas entre el 26 de abril y 25 de mayo del 2026:** 1. Participo en todas las reuniones con líderes, presidentes de junta para dar apertura a los territorios, seguimiento y cierre de la estrategia 2. Aplico los formatos de caracterización social y ambiental de acuerdo con la meta establecida por el equipo y el coordinado a cumplir mensual por la clasificación del territorio (alta dispersión, mediana dispersa, baja dispersión, centros poblados y urbano) 3. Apoyo en la conformación y seguimiento de redes comunitarias establecidas en los territorios asignados, según la meta establecida por los EBS y coordinador del programa 4. Mantuvo el inventario de bienes, equipos y elementos a su cargo, haciéndose responsable del estado, aseo y buen funcionamiento de los mismos. 5. Apoyo las actividades que se requieran para la implementación, monitoreo y seguimiento de la estrategia de Atención Primaria en Salud en el municipio

Luego de adelantar la revisión de las actividades anteriormente relacionadas, encontré que el contratista cumplió las funciones asignadas, durante el mes de 26 DE ABRIL AL 25 DE MAYO DEL 2026, dando cumplimiento al objeto contractual, en la prestación de servicios de apoyo de la gestión como auxiliar de enfermería para el programa de APS.

DOCUMENTO	VALOR
CUENTA DE COBRO	$ 3.000.000=
TOTAL	$ 3.000.000=

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N° 104	$ 14.100.000=
VALOR CONTRATO:	$ 14.100.000=
SALDO CONTRATO MES ANTERIOR:	$ 5.100.000=
VALOR DE LA PRESENTE ACTA:	$ 3.000.000 =
SALDO DEL CONTRATO:	$ 2.100.000=

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL PLANILLA N° 9503441219
IBC COTIZACIÓN, $1.750.905= CORRESPONDE AL 40 % DURANTE 30 DIAS, POR VALOR $546,300 =

NOTA: Una vez revisada la planilla de pago de seguridad social se evidencia que el contratista pago su seguridad correspondiente al me s de Abril 11 días después de la fecha estipulada, por lo anterior se *recomienda pagar de manera oportuna y en las fechas establecidas, en aras de evitar incumplimientos de* las obligaciones generales por parte del contratista.

Para constancia se firma en **Fresno,** a los 25 dias del mes de mayo de **2026**

LUISA FERNANDA DUQUE CASTRILLON

SUPERVISOR