E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO - PEQUE Nit: 890.983.675-8			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 8334	Fecha:	Jul.31/2026

Proveedor: TUBERQUIA OQUENDO ANGIE FERNANDA
Nit/CC: 1.001.398.542
Vr Pagado: 3,878,100.00
Cta. Banco: 40 -314500000497
Cheque: 342
Vr Cheque: 3,878,100.00
Vr Letras: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CIEN PESOS M/L.
Observaciones: PAGO SERVICIOS JULIO 2026 DTO FPS 202606

VALORES

Vr. Bruto:	4,170,000.00	Vr. Iva:	0.00
Vr. Retención:	0.00	Vr.Rete-Iva:	0.00
EST PRO-ANCI	166,800.00	EST PRO ICA	41,700.00
EST PRO-CULT	83,400.00		0.00
	0.00		0.00
N-Crédito:	0.00	Vr.Descuento:	0.00
		Vr.NETO:	3,878,100.00

RELACION FACTURAS

Factura	Vr.Cancel	Fecha	Factura	Vr.Cancel	Fecha
FPS 202606	3,878,100.00	2026/07/31			

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 03			3,878,100.00
2 4 01 02 05	1,001,398,542		3,878,100.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	3232	2.4.5.02.09.902	4,170,000.00
		Total:	4,170,000.00

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

EDISON CAMILO CADAVID CARVAJAL
Gerente

MARTA IRENE AGUDELO OQUENDO
subdirectora Administrativo y Financiero

Pago electronico

TUBERQUIA OQUENDO ANGIE FERNANDA
Firma Beneficiario

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO - PEQUE

PEQUE

NIT: 890.983.675 - 8

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 7281

FACTURA CREDITO PROVEEDOR DOC SOPORTE No. FPS 202606 Fecha: **Jul.31/2026**

Señor(es): **TUBERQUIA OQUENDO ANGIE FERNANDA**

Nit: **1.001.398.542-** Valor: **3,878,100.00**

Dirección: **URB AA ESTE # 11 A CA VALLE DEL TESORO, 05543**

Concepto: **GASTOS POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN SALUD PSICOLOGA EN EL PROGRAMA DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE PEQUE ANTIOQUIA (Vigencia Febrero 16 a agosto 15 de 2026)SERVICIOS JULIO DTO FPS 202606#OBS2##OBS3#**

VALORES DOCUMENTO			
Vr. Exento:	4,170,000.00	**Vr. Gravado:**	
Vr. IVA:		**Vr. Retención:**	
Vr. ReteIVA:		**Vr. Timbre:**	
Vr. Estampilla:	291,900.00	**Vr. Dscto.Gravado:**	
Vr.Dscto.Exento:		**Vr. Neto:**	3,878,100.00
Son: **TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CIEN PESOS M/L.#**			

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2.4.5.02.09.9	Servicios prestados por terceros - Salud Pública	C26116	D26114	4,170,000.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010205	CONVENIO SALUD PUBLICA		3,878,100.00
73140301	SUELDOS DE PERSONAL	4,170,000.00	
24072203	ESTAMPILLA PRO ANCIANOS 4%		166,800.00
24072202	IMPUESTO INDUSTRIA Y COMERCIO 1%		41,700.00
24072201	ESTAMPILLA PROCULTURA 2%		83,400.00

8334

Elaborado Por

Revisado

CUENTA DE COBRO # 5 - 2026

LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO

NIT: 890.983.675-8

DEBE A: Angie Fernanda Tuberquia Oquendo

C.C 1.001.398.542

La suma de 4.170.000 (CUATRO MILLONES CIENTO SETENTA MIL PESOS) valor correspondiente al pago del contrato de prestación de servicios Nro. CD-72-2026 objetivo: Prestación de servicios como Psicóloga 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 1 de julio del 2026 al 31 de julio del 2026.

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

Angie Fernanda Tuberquia Oquendo.

C.C 1001398542

E.S.E.

HOSPITAL SAN FRANCISCO

PEQUE ANTIOQUIA

Acta de interventoría		Formato 14: contratación directa
Acta de avance número	5	
Periodo	Desde el 01 de julio al 31 de julio de 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-72-2026 Objetivo: Prestación de servicios como Psicóloga 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	**VEINTICINCO MILLONES VEINTE MIL PESOS M/ L. ($25,020.000)**	
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	**Angie Fernanda Tuberquia Oquendo**	
Cédula de ciudadanía	**1.001.398.542**	

Concepto de interventoría

Que analizado el informe presentado por contratista Angie Fernanda Tuberquia Oquendo 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%	81,70%	18,30%	81,70%
25.020.000	20.442.000	17.088.000	

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 4.170.000 (CUATRO MILLONES CIENTO SETENTA MIL PESOS)

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

KENDRY MARCELA MARTINEZ
INTERVENTOR

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001398542		TUBERQUIA OQUENDO ANGIE FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 7a #11-04	MEDELLIN-ANTIOQUIA	4019621	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	517230539	9508347266	I	2026/08/12	2026/07/28	BANCOLOMBIA	0	$541,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$42,700	$0	$0	$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$541,800	$0	$0	$541,800

2026/07/28 12:41 PM

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 $ 3.878.100,00

Cuenta Destino:

Producto de terceros

Cuenta de ahorros

ANGIE TUBERQUIA

******2763**

Monto a acreditar $ 3.878.100,00

Monto $
3.878.100,00

Información adicional de la transferencia

Costo de la transacción: $ 0,00

Número de factura: angie

Descripción: salud publica

Autorizaciones de los usuarios

Errores en autorizaciones

IC-Banking / Copyright © 2026 Infocorp