HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FRESNO

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

COMPROBANTE EGRESO No.38766
Fecha: 30/06/2026

Tercero

CC 1110510101 **CRISTHIAN CAMILO CRUZ MENDEZ**
Dirección CL 2 11 BIS 10 BRR SANTA BARBARA Teléfono 3177826322

Datos del Pago

Forma de Pago Transferencia Electronica BANCO DAVIVIENDA **Cuenta** . 195-57212-8

Concepto

PAGO POR PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL ESE, DURANTE EL MES DE JUNIO EL 2026. CONTRATO No 178-2026

Documento	Numero	Factura			Valor
		Documento	Numero	Fecha	
CUENTA POR PAGAR	25025	OTR	C COBRO OPS JUNIO 2026	30/06/2026	$12 154 384 00

Total : $12.154.384.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
24255301	Servicios	$12 936 000 00	
11100627	DAVIVIENDA CTA 195-57212-8		$12 154 384 00
243601	SALARIOS Y PAGOS LABORALES		$704 000 00
24362706	RETE ICA DEL 6*1000		$77 616 00
	Total	**$12.936.000.00**	**$12.936.000.00**

Imputación Presupuestal

Rubro	Descripcion	Concepto	Valor
212020200901	SERVICIOS MEDICOS GENERALES (93121)		$12.936.000.00

SON

DOCE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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 R

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 OPS JUNIO 2026
Fecha Pago	30/06/2026
Hora Pago	10:26

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1110510101	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX3131	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 12.154.384,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

ACTA DE SUPERVISION NRO 02 DEL CONTRATO NRO 178-2026

CONTRATO N°	178-2026
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	30/ABRIL/2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL ESE
CONTRATISTA	CRISTHIAN CAMILO CRUZ MENDEZ
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	1110510101 DE IBAGUE -TOLIMA
SUPERVISOR	DRA. SILVIA GOMEZ
PERIODO DE INFORME	DEL 01 de junio al 30 de junio del 2026
PLAZO DE EJECUCION	30 de abril al 30 de junio del 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	30 de junio del 2026
ACTIVIDADES REALIZADAS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES	Actividades realizadas entre el 01 Y 30 de junio de 2026. Urgencias (N 168 horas D 168 horas) Para un gran Total de 336 horas laboradas

Luego de adelantar la revisión de las actividades anteriormente relacionadas, encontré que el contratista cumplió las funciones asignadas, durante el mes de JUNIO de 2026, dando cumplimiento al objeto contractual, en la prestación de servicios de apoyo de la gestión como Medico General.

DOCUMENTO	VALOR
CUENTA DE COBRO	$ 12.936.000
TOTAL	$ 12 936.000

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N° 342 $ 26.000.000=

SALDO CONTRATO MES ANTERIOR: $ 13.064.000=

VALOR DE LA PRESENTE ACTA: $ 12.936.000=

SALDO DEL CONTRATO: $ 128.000=

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL PLANILLA MES DE JUNIO 9505024562
IBC COTIZACIÓN, CORRESPONDE AL 40 % DURANTE 30 DIAS,5.174.400=, POR VALOR $ = 1.600.900

Para constancia se firma en **Fresno,** a los 30 días del mes de junio de 2026

SUPERVISOR