# HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FRESNO

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

**COMPROBANTE EGRESO No.38687**
**Fecha: 22/06/2026**

**Tercero**

CC 1007303009 **MANUELA VASQUEZ TRUJILLO**
Dirección CAMELLON Teléfono 3188312778

**Datos del Pago**

Forma de Pago Transferencia Electronica BANCO DAVIVIENDA **Cuenta :** 1676-0011-7706

**Concepto**

PAGO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA JEFE 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 MAYO AL 15 DE JUNIO DEL 2026 CONTRATO No 81-2026

| Documento | Numero | Factura Documento | Factura Numero | Fecha | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| CUENTA POR PAGAR | 24946 | OTR | 05 PAGO APS RURAL 2026 | 16/06/2026 | $5 566 400 00 |

**Total : $5.566.400.00**

**Imputación Contable**

| Codigo | Cuenta | Debe | Haber |
|---|---|---|---|
| 24255301 | Servicios | $5 600 000 00 | |
| 11100686 | DAVIVIENDA CTA AHO 1676-0011-7706 RESOLUCION 710 EBS | | $5 566 400 00 |
| 24362706 | RETE ICA DEL 6*1000 | | $33 600 00 |
| | **Total** | **$5.600.000.00** | **$5.600.000.00** |

**Imputación Presupuestal**

| Rubro | Descripcion | Concepto | Valor |
|---|---|---|---|
| 21202020099004 | RESOLUCION 710 DE 2025 MINISTERIO DE SALUD EQUIPOS BASICOS | | $5.600.000 00 |

**SON**

CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS 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 5 PAGO 22 DE JUNIO |
| **Fecha Pago** | 22/06/2026 |
| **Hora Pago** | 14:12 |

**Detalle Proceso de Pago**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nit Destino** | 1007303009 | **Referencia** | 0000000000000000 |
| **Nombre** | | | |
| **No. Producto o Servicio Destino** | XXXXXXXXXXX3910 | **Banco** | BANCOLOMBIA |
| **Valor** | $ 5.566.400,00 | **Estado** | Pago Exitoso |

**© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.**
**Portal Empresarial**

## ACTA DE SUPERVISIÓN NRO 05 DEL CONTRATO NRO 081-2026

| | |
|---|---|
| **CONTRATO N°** | 081-2026 |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN** | 26 DE ENERO DEL 2026 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA JEFE PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD (APS) SEGÚN RESOLUCION 710 DEL 24 DE ABRIL 2025 PARA EL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FRESNO TOLIMA |
| **CONTRATISTA** | MANUELA VASQUEZ TRUJILLO |
| **DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN** | 1007303009 |
| **SUPERVISOR** | LUISA FERNANDA DUQUE CASTRILLON |
| **PERIODO DE INFORME** | DEL 26 DE MAYO DEL 2026 AL 15 DE JUNIO DEL 2026 |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | 141 DÍAS |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 15 DE JUNIO DEL 2026 |
| **ACTIVIDADES REALIZADAS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES** | 1. Coordino el equipo básico de salud 06 en la planeación, ejecución y reporte de actividades en terreno<br>2. Participó en la jornada de salud realizada en la escuela de la vereda los andes.<br>3. Verifico de datos y actualización de registros en SIHOS, incluyendo búsqueda activa de pacientes no registrados en el sistema.<br>4. Ejecuto planes y acciones de información, educación y comunicación en salud, orientadas a la promoción de hábitos saludables.<br>5. Acompaño en territorio en el proceso de identificación del riesgo (caracterización) del EBS de la meta establecida con el coordinador de APS.<br>6. Participo en actividades de monitoreo y evaluación de la estrategia APS conforme a los lineamientos del hospital.<br>7. Realizo plan de trabajo del EBS06. |

Luego de adelantar la revisión de las actividades anteriormente relacionadas, encontré que el contratista cumplió las funciones asignadas, durante el 26 de mayo del 2026 al 15 de junio del **2026,** dando cumplimiento al objeto contractual, según resolución 710 del 24 de abril del 2025, en la prestación de servicios profesionales como jefe de enfermería del Programa de APS.

| DOCUMENTO | VALOR |
|---|---|
| CUENTA DE COBRO | $ 5.600.000 |
| TOTAL | $ 5.600.000 |

| | |
|---|---|
| **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°** 100 | $ 37.600.000 |
| VALOR CONTRATO: | $ 37.600.000 |
| SALDO CONTRATO MES ANTERIOR: | $ 5.600.000 |
| VALOR DE LA PRESENTE ACTA: | $ 5.600.000 |
| SALDO DEL CONTRATO: | $ 0 |

**APORTES A SEGURIDAD SOCIAL PLANILLA N°84509661 mayo**
**IBC COTIZACIÓN $3.200.000 CORRESPONDE AL 40 % DURANTE 30 DÍAS POR EL VALOR DE $ 990.000**

**APORTES A SEGURIDAD SOCIAL PLANILLA N°91965387 junio**
**IBC COTIZACIÓN $1.120.000 CORRESPONDE AL 40 % DURANTE 15 DÍAS POR EL VALOR DE $ 346.500**

Para constancia se firma en **Fresno**, a los 16 días del mes de junio de **2026**

LUISA FERNANDA DUQUE CASTRILLON

SUPERVISOR