E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO - PEQUE Nit: 890.983.675-8			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 8454	Fecha:	Sep.02/2026

Proveedor:	MANCO VALLE ADRIANA MARIA	Nit/CC:	1.035.581.051
		Vr Pagado:	**2,976,000.00**
Cta. Banco:	40 -314500000497	Cheque:	351
		Vr Cheque:	2,976,000.00
Vr Letras:	DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/L.		
Observaciones:	PAGO SERVICIOS DE AGOSTO 2026		

VALORES

Vr. Bruto:	3,200,000.00	Vr. Iva:	0.00
Vr. Retención:	0.00	Vr.Rete-Iva:	0.00
EST PRO-ANCI	128,000.00	EST PRO ICA	32,000.00
EST PRO-CULT	64,000.00		0.00
	0.00		0.00
N-Crédito:	0.00	Vr.Descuento:	0.00
		Vr.NETO:	2,976,000.00

RELACION FACTURAS

Factura	Vr.Cancel	Fecha	Factura	Vr.Cancel	Fecha
FPS 202609	2,976,000.00	2026/08/31			

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 03			2,976,000.00
2 4 01 02 05	1,035,581,051		2,976,000.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	3232	2.4.5.02.09.902	3,200,000.00
		Total:	3,200,000.00

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

MANCO VALLE ADRIANA MARIA
Firma Beneficiario

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO - PEQUE

PEQUE

NIT: 890.983.675 - 8

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 7391

FACTURA CREDITO PROVEEDOR DOC SOPORTE No. FPS 202609 Fecha: **Ago.31/2026**

Señor(es): **MANCO VALLE ADRIANA MARIA**

Nit: **1.035.581.051-6** Valor: **2,976,000.00**

Dirección: **CARRERA 10 # 13 - 84 BARRIO LA MIRANDA, 05543**

Concepto: **GASTOS POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL PROGRAMA DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE PEQUE ANTIOQUIA, (Mayo 12 a Noviembre 30 de 2026)SERVICIOS AGOSTO FPS-202609#OBS2##OBS3#**

VALORES DOCUMENTO			
Vr. Exento:	3,200,000.00	Vr. Gravado:	
Vr. IVA:		Vr. Retención:	
Vr. ReteIVA:		Vr. Timbre:	
Vr. Estampilla:	224,000.00	Vr. Dscto.Gravado:	
Vr.Dscto.Exento:		Vr. Neto:	2,976,000.00
Son: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/L.#			

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2.4.5.02.09.9	Servicios prestados por terceros - Salud Pública	C26201	D26229	3,200,000.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010205	CONVENIO SALUD PUBLICA		2,976,000.00
73140301	SUELDOS DE PERSONAL	3,200,000.00	
24072203	ESTAMPILLA PRO ANCIANOS 4%		128,000.00
24072202	IMPUESTO INDUSTRIA Y COMERCIO 1%		32,000.00
24072201	ESTAMPILLA PROCULTURA 2%		64,000.00

Elaborado Por

Revisado

8454

CUENTA DE COBRO 2026-03

LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO

NIT: 890.983.675-8

DEBE A: Adriana Maria Manco Valle

C.C 1035581051

La suma de 3.200.000 (TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS) valor correspondiente al pago del contrato de prestación de servicios Nro. CD-91-2026 objetivo: Prestación de servicios como Auxiliar de Enfermería 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 01 de agosto del 2026 al 31 de agosto del 2026.

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

Adriana Manco

C.C 1035581051

E.S.E.
HOSPITAL SAN FRANCISCO
PEQUE ANTIOQUIA

REPORTE DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA		Formato 13: contratación directa
Modalidad de selección	Directa	
Consideración:	Según el Estatuto de Contratación en su artículo 13 numeral 1 inciso 5 le corresponde al contratista presentar un informe de actividades, Generalidades, régimen de los contratos, parágrafo tercero.	
Número y objeto del contrato:	CD-91-2026 objetivo: Prestación de servicios como Auxiliar de Enfermería en actividades en el plan territorial de salud pública en la ESE Hospital, Promoción y prevención de la salud, según convenio interadministrativo CI-007- 2026 con el Municipio de Peque.	
Contratante		
E.S.E	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO	
Representante legal:	Edison Camilo Cadavid Carvajal	
Cedula de Ciudadanía:	1.007.388.472	
Nit:	890983675	
Contratista		
Si es persona jurídica:		
Empresa:		
Representante legal:		
Cedula Ciudadanía:		
Nit:		
Si es persona natural:	**X**	
Nombre	Adriana Maria Manco Valle	
Cédula de ciudadanía	1035581051	
Periodo para reportar la actividad	Del día 01 de agosto del 2026	Al día 31 de agosto de 2026.

DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DURANTE EL MES PARA CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL

ACTIVIDAD Nro.65: Jornada comunitaria para la promoción de la movilidad activa y hábitos de vida saludables, como práctica cotidiana para el bienestar físico, la sostenibilidad ambiental y la salud de personas de todas las edades.

Lugar: vereda el caliche **Fecha:** 16 de julio del 2026

ACTIVIDAD Nro.69 : Estrategia de comunicación mediante estrategia radial y audiovisual para la promoción del ingreso oportuno al control prenatal, orientada a incentivar la asistencia de las mujeres gestantes al primer control prenatal antes de la semana 12 de gestación, la realización de mínimo cuatro controles prenatales durante el embarazo y la difusión de la ruta de acceso

Lugar: zona urbana **Fecha:** 21 de julio del 2026

ACTIVIDAD Nro.100 : Sesión educativa comunitaria para la recuperación nutricional infantil, orientada a la valoración antropométrica, educación alimentaria práctica, demostración de preparación de alimentos enriquecidos con productos locales y fortalecimiento de la adherencia a la suplementación con micronutrientes, dirigida a familias con niños menores de cinco años en veredas priorizadas del municipio.

Lugar: parque principal **Fecha:** 25 de julio de 2026

ACTIVIDAD Nro.110: Sesión educativa "Cuidando tu Corazón" para la prevención de enfermedades del sistema circulatorio, orientada a educar a la comunidad de la zona rural sobre medidas preventivas, hábitos saludables, control de factores de riesgo y la importancia de los chequeos médicos periódicos.

Lugar: Renegado valle **Fecha:** 28 de julio de 2026

ACTIVIDAD Nro.70:Ciclo educativo comunitario en el marco de la Semana Mundial de la Lactancia Materna (1 al 7 de agosto), orientada a promover la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida y la alimentación complementaria saludable, mediante espacios educativos para gestantes, madres lactantes y familias.

Lugar: zona urbana **Fecha:** 01 de agosto al 07 de agosto 2026

En constancia de lo anterior se firma a los 31 días del mes de agosto del año 2026.

Adriana Manco
CONTRATISTA.
C.C1035581051

Constancia de recibido del informe: El interventor y/o supervisor del plan territorial de salud pública del municipio de peque recibió el presente informe presentado por el contratista **Adriana María Manco Valle** Firma: Nombre: C.C.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS:

Actividad Nro.65





Actividad Nro.69





E.S.E.

HOSPITAL SAN FRANCISCO

PEQUE ANTIOQUIA

Acta de Interventoría	Formato 14: contratación directa

Acta de avance número	4	
Periodo	Desde el 01 de agosto al 31 de agosto 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-91-2026 Objetivo: Prestación de servicios como Auxiliar de Enfermeria 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 12 de Mayo al 30 de Noviembre de 2026.**	
Valor	DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/ L. ($21,226,667)	
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	***Adriana Maria Manco Valle***	
Cédula de ciudadanía	**1.035.581.051**	

Concepto de interventoría

Que analizado el informe presentado por la contratista Adriana Maria Manco Valle 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%	**54,77%**	**45,23%**	**54,77%**
21.226.667	**11.626.666**	**9.600.001**	

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 TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($3.200.000)

En constancia de lo anterior se firma a los 31 dias de agosto de 2026

KENDRY MARCELA MARTINEZ
INTERVENTOR

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ADRIANA MARIA MANCO VALLE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-1035581051
SUCURSAL	01
FECHA PAGO	2026-08-18
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1035581051
NOMBRE EMPLEADO	ADRIANA MARIA MANCO VALLE
EPS	COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E.S.S
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	8642336287
REFERENCIA PAGO(PIN)	8641449739
TIPO PLANILLA	I
PERIODO PENSIÓN	2026-08
PERIODO SALUD	2026-08
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3869201
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	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
			Afiliado	Aportante				
30	0,1600000	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

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

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

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

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar		Sena		ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	Tarifa	Cot.Oblogatoria	Tarifa	Cot.Oblogatoria	Tarifa	Cot.Oblogatoria	Tarifa	Cotización	Tarifa	Cot.Oblogatoria
0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

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

Banco Agrario de Colombia
Crecer juntos es posible

Transferencia mismo banco otro titular

Tu transferencia ha sido realizada

Fecha de creación: 02/09/2026 02:28:50 p. m.

Usuario originador: MARTA IRENE AGUDELO OQUENDO

Número de transacción: 4089704

Monto: COP 2.976.000,00

Cuenta Origen	Cuenta Destino
Cuenta corriente	Cuenta de ahorros
RECURSOS DE SALUD PUBLICA	ADRIANA MANCO
XXXXX-0497	XXXXX-354

Datos adicionales

Concepto	Enviar confirmación a	Costo de la transacción
PRESTACION	administracion@esehospitalsanfrancispequeantioquia.gov.co	COP 0,00