E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO - PEQUE Nit: 890.983.675-8			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 8566	Fecha:	Sep.28/2026

Proveedor: CHANCI SIERRA LINA DAYANA
Nit/CC: 1.001.398.090
Vr Pagado: 2,976,000.00
Cta. Banco: 40 -314500000497
Cheque: 353
Vr Cheque: 2,976,000.00
Vr Letras: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/L.
Observaciones: PAGO SERVICIOS SEPTIEMBRE 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 202608	2,976,000.00	2026/09/28			

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 03			2,976,000.00
2 4 01 02 05	1,001,398,090		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 Electrónico B/BIANCHI

CHANCI SIERRA LINA DAYANA
Firma Beneficiario

Elaboro:CON002 Imprime: CON002
Fecha Sistema:29/09/2026
Hora:7:19:08

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO - PEQUE

PEQUE

NIT: 890.983.675 - 8

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 7478

FACTURA CREDITO PROVEEDOR DOC SOPORTE No. FPS 202608 Fecha: **Sep.28/2026**

Señor(es): **CHANCI SIERRA LINA DAYANA**

Nit: **1.001.398.090-6** Valor: **2,976,000.00**

Dirección: **CORREGIMIENTO LOS LLANOS, 05543**

Concepto: **GASTOS POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR AREA DE LA SALUD ENFERMERA ENEL PROGRAMA DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE PEQUE ANTIOQUIA (Vigencia agosto 16 a noviembre 30 de 2026)MES SEPTIEMBRE#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	C26340	D26344	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

8566

CUENTA DE COBRO 2026-08

LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO

NIT: 890.983.675-8

DEBE A: Lina Dayana Chanci Sierra

C.C 1.001.398.090

La suma de 3.200.000 (TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS) valor correspondiente al pago del contrato de prestación de servicios Nro. CD-111-2026 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 septiembre del 2026 al 30 de septiembre del 2026.

Peque, Antioquia a los 30 días del mes de septiembre del 2026.

Lina Chanci S.

C.C 1.001.398.090

E.S.E.

HOSPITAL SAN FRANCISCO

PEQUE ANTIOQUIA

Acta de interventoría	Formato 14: contratación directa	
Acta de avance número	8	
Periodo	Desde el 01 de septiembre al 30 de septiembre 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-111-2026 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 16 de agosto al 30 de noviembre de 2026.**	
Valor	**ONCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/ L. ($11,200,000)**	
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	**Lina Dayana Chanci Sierra**	
Cédula de ciudadanía	**1.001.398.090**	

Concepto de interventoría

Que analizado el informe presentado por contratista Lina Dayana Chanci Sierra 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%	**42,86%**	**57,14%**	**42,86%**
11.200.000	***4.800.000***	***6.400.000***	

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 TRES MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS ($3.200.000)

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

KENDRY MARCELA MARTINEZ
INTERVENTOR

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LINA DAYANA CHANCI SIERRA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1001398090
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-09-28
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-10-22
FECHA DE PAGO:	2026-09-28
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-09
PERÍODO SALUD:	2026-09
NÚMERO PLANILLA:	38511948
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38511948
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS040	900604350	SAVIA SALUD	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
14-25	800226175	COLMENA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 42.700	$ 42.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 541.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	24/11/2026

Banco Agrario de Colombia
Crecer juntos es posible

Transferencia mismo banco otro titular

Tu transferencia ha sido realizada

Fecha de creación: 28/09/2026 04:42:01 p. m.

Usuario originador: MARTA IRENE AGUDELO OQUENDO

Número de transacción: 4639718

Monto: COP 2.976.000,00

Cuenta Origen	Cuenta Destino
Cuenta corriente	Cuenta de ahorros
RECURSOS DE SALUD PUBLICA	LINA CHANCI
XXXXX-0497	XXXXX-059

Datos adicionales

Concepto	Enviar confirmación a	Costo de la transacción
prestacionsep2026	ADMINISTRACION@ESEHOSPITALSANFRANCISCOPEQUEANTIOQUIA.GOV.CO	COP 0,00