E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO - PEQUE Nit: 890.983.675-8			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 8539	Fecha:	Sep.28/2026

Proveedor: HIGUITA URIBE RONALDIÑO
Nit/CC: 1.022.092.967
Vr Pagado: 2,297,100.00
Cta. Banco: 07 -24398407567
Cheque: 6003
Vr Cheque: 2,297,100.00
Vr Letras: DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CIEN PESOS M/L.
Observaciones: PAGO CTA DE SEPTIEMBRE 2026

VALORES

Vr. Bruto:	2,470,000.00	Vr. Iva:	0.00
Vr. Retención:	0.00	Vr.Rete-Iva:	0.00
EST PRO-ANCI	98,800.00	EST PRO ICA	24,700.00
EST PRO-CULT	49,400.00		0.00
	0.00		0.00
N-Crédito:	0.00	Vr.Descuento:	0.00
		Vr.NETO:	2,297,100.00

RELACION FACTURAS

Factura	Vr.Cancel	Fecha	Factura	Vr.Cancel	Fecha
FPS 202609	2,297,100.00	2026/09/26			

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 04			2,297,100.00
2 4 90 54 01	1,022,092,967		2,297,100.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	3232	2.1.2.02.02.008.802	2,470,000.00
		Total:	2,470,000.00

HOSPITAL SAN FRANCISCO PEQUE - ANTIOQUIA NIT. 890 983 675-8 GERENTE

EDISON CAMILO CADAVID CARVAJAL
Gerente

MARTA IRENE AGUDELO OQUENDO
subdirectora Administrativo y Financiero

HIGUITA URIBE RONALDIÑO
Firma Beneficiario

5 5

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO - PEQUE

PEQUE

NIT: 890.983.675 - 8

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 7465

FACTURA CREDITO PROVEEDOR DOC SOPORTE No. FPS 202609 Fecha: **Sep.26/2026**

Señor(es): **HIGUITA URIBE RONALDIÑO**

Nit: **1.022.092.967-** Valor: **2,297,100.00**

Dirección: **CL Calle candelaria, 05543**

Concepto: **GASTOS POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE PEQUE (Julio 01 al 31 de Diciembre 2026)MES SEPTIEMBRE#OBS2##OBS3#**

VALORES DOCUMENTO			
Vr. Exento:	2,470,000.00	Vr. Gravado:	
Vr. IVA:		Vr. Retención:	
Vr. ReteIVA:		Vr. Timbre:	
Vr. Estampilla:	172,900.00	Vr. Dscto.Gravado:	
Vr.Dscto.Exento:		Vr. Neto:	2,297,100.00
Son: DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CIEN PESOS M/L.#			

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2.1.2.02.02.0	Servicios Personales Administrativos (Contador, Abogado, otr	C26286	D26275	2,470,000.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24905401	HONORARIOS		2,297,100.00
51118001	PERSONAL DE PRESTACION DE SERVICIOS	2,470,000.00	
24072203	ESTAMPILLA PRO ANCIANOS 4%		98,800.00
24072202	IMPUESTO INDUSTRIA Y COMERCIO 1%		24,700.00
24072201	ESTAMPILLA PROCULTURA 2%		49,400.00

Elaborado Por

Revisado

8539

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

Cuenta de Cobro No: 202609

LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO
PEQUE ANTIOQUIA

DEBE A:
RONALDIÑO HIGUITA URIBE
CC 1.022.092.967

LA SUMA: Dos millones Cuatrocientos setenta mil pesos m.l.cte
(2.470.000.00)

CONCEPTO: Orden de servicios No. **CD-96-2026** EL CONTRATISTA de manera independiente, es decir, sin que exista subordinación jurídica, utilizando sus propios medios, prestará sus servicios como Auxiliar Administrativo, en el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de computo de la ESE, apoyo a facturación y a la oficina del SIAU en la ESE Hospital.

Favor consignar a la cuenta de Nequi No. 3014473025

Periodo de septiembre 01 al 30 de 2026

Peque Antioquia, 30 de septiembre /2026

Ronaldiño Higuita Uribe
RONALDIÑO HIGUITA URIBE
Cc No. 1.022.092.967 de Peque

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

REPORTE DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA		Formato No 11
Modalidad de selección	Directa	
Consideración:	Según el Estatuto de Contratación Acuerdo 004 de 02 de Julio de 2017 corresponde al contratista presentar un informe de actividades, capitulo II Generalidades, régimen de los contratos, parágrafo tercero.	
Número y objeto del contrato:	**CD-96-2026, OBJETO** EL CONTRATISTA de manera independiente, es decir, sin que exista subordinación jurídica, utilizando sus propios medios, prestará sus servicios como Auxiliar Administrativo, en el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de computo de la ESE, apoyo a facturación y a la oficina del SIAU en la ESE Hospital.	
Contratante		
E.S.E	E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO	
Representante legal:	EDISON CAMILO CADAVID CARVAJAL	
Cedula de Ciudadanía:	1.017.166.504	
Nit:	890.983.675-8	
Contratista		
Si es persona jurídica:	**X**	
Empresa:		
Representante legal:		
Cedula Ciudadanía:		
Nit:		
Si es persona natural:	**X**	
Nombre	RONALDIÑO HIGUITA URIBE	
Cédula de ciudadanía	1.022.092.967	
Periodo para reportar la actividad	Del día 01 de septiembre 2.026	Al día 30 de septiembre 2.026

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

1: Facturación de exámenes de Laboratorio, cargar los soportes
2: Agendamiento de citas telefónica y por medio de WhatsApp en el horario establecido.
3: Cambio de bacterias de Ups
4: Envió de facturas a la Dian de pagos Particulares
5: Recargo o cambio de tóner a las impresoras y instalación
6: Apoyo en el área del Siau
7: Instalación de programas
8:Facturacion de EBS

En constancia de lo anterior se firma 30 días del mes de septiembre 2.026

Ronaldiño Higuita Uribe
RONALDIÑO HIGUITA URIBE
CONTRATISTA
C.C 1.022.092.967

Constancia de recibido del informe: La E.S.E. Hospital San Francisco del municipio de Peque Antioquia recibió el presente informe presentado por el contratista. En constancia:

Firma:
Nombre:
C.C. 1.022.092.967

E.S.E.

HOSPITAL SAN FRANCISCO

PEQUE ANTIOQUIA

Acta de interventoría		Formato 14: contratación directa
Acta de avance número	9	
Periodo	Desde el 01 al 30 de septiembre del 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:	CD-96-2026: prestara sus servicios como Auxiliar Administrativo, en el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de computo de la ESE, apoyo en facturacion y a la oficina del SIAU en la ESE Hospital	
Plazo	Del 01 de Julio hasta el 31 de Diciembre de 2026	
Valor	CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL PESOS ($14.820.000)	
Registro Y Rubro Presupuestal	CRP 2	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:	1.017.166.504	
Nit:	890.983.675-8	
Contratista		
Si es persona jurídica:		
Empresa:		
Representante legal:		
Cedula Ciudadanía:		
Nit:		
Si es persona natural:		
Nombre	Ronaldiño Higuita Uribe	
Cédula de ciudadanía	1.022.092.967	

Concepto de interventoría

Que analizado el informe presentado por contratista Ronaldiño Higuita Uribe 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%	**50,00%**	**50,00%**	**50,00%**
14.820.000	**7.410.000**	**7.410.000**	

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 DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL PESOS ($2.470.000)

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

MARTA IRENE AGUDELO
INTERVENTOR

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	RONALDIÑO HIGUITA URIBE
IDENTIFICACIÓN:	CC-1022092967
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-09-28
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-10-16
FECHA DE PAGO:	2026-09-28
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-09
PERÍODO SALUD:	2026-09
NÚMERO PLANILLA:	8642698535
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8634636844
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
14-25	800226175	COLMENA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.300	$ 18.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 517.400	$ 517.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/11/2026

Número del registro
1

Fecha de aplicación
28 Sept 2026

Nombre del destinatario
Ronaldi O

Identificación destinatario
1022092967

Producto destino
3014473025

Tipo de producto
Dep.electronico

Banco
Nequi

Valor
COP $ 2.297.100,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Referencia
--

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA