HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FRESNO

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

COMPROBANTE EGRESO No.39219
Fecha: 30/09/2026

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 DÈ SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL ESE, DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2026. CONTRATO N 207- 2026

Documento	Numero	Factura			Valor
		Documento	Numero	Fecha	
CUENTA POR PAGAR	25344	OTR	CUENTA DE COBRO OPS SEPTIEMBRE	29/09/2026	$9.361.896.00

Total : $9.361.896.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
24255301	Servicios	$9.684.000,00	
11100627	DAVIVIENDA CTA 195-57212-8		$9.361.896,00
243601	SALARIOS Y PAGOS LABORALES		$264.000,00
24362706	RETE ICA DEL 6*1000		$58.104,00
	Total	**$9.684.000.00**	**$9.684.000.00**

Imputación Presupuestal

Rubro	Descripcion	Concepto	Valor
212020200901	SERVICIOS MEDICOS GENERALES (93121)		$9.684.000.00

SON

NUEVE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS 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 SEPTIEMBRE DEL 2026
Fecha Pago	30/09/2026
Hora Pago	12:04

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1110510101	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX3131	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 9.361.896,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

ACTA DE SUPERVISION NRO 03 DEL CONTRATO NRO 207-2026

CONTRATO N°	207-2026
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	01/JULIO/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. LUZ ESTELLA GARCIA
PERIODO DE INFORME	DEL 01 de septiembre al 21 de septiembre del 2026
PLAZO DE EJECUCION	01 de julio al 31 de octubre del 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	31 de octubre del 2026
ACTIVIDADES REALIZADAS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES	Actividades realizadas entre el 01 Y 21 de septiembre de 2026: Urgencias: (N:120 horas D:132 horas) Para un Total de 252 horas laboradas.

Luego de adelantar la revisión de las actividades anteriormente relacionadas, encontré que el contratista no asistió a las capacitaciones programadas por lo tanto no cumplió a cabalidad con las funciones asignadas, durante el mes de septiembre de 2026.

DOCUMENTO	VALOR
CUENTA DE COBRO	$ 9.684.000
TOTAL	$ 9.684.000

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N° 493 $ 48.000.000=

SALDO CONTRATO MES ANTERIOR: $ 21.575.000 =

VALOR DE LA PRESENTE ACTA: $ 9.684.000=

SALDO DEL CONTRATO: $ 11.891.000 =

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL PLANILLA MES DE AGOSTO 9509518899
IBC COTIZACIÓN, CORRESPONDE AL 40 % DURANTE 30 DIAS 5.174.400=, POR VALOR $ = 1.607.000

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL PLANILLA MES DE SEPTIEMBRE 9511525611
IBC COTIZACIÓN, CORRESPONDE AL 40 % DURANTE 30 DIAS 3.873.600=, POR VALOR $ = 1.198.000

Nota: Verificada la planilla del pago de seguridad social se evidencia que el contratista cancelo su seguridad social días después de la fecha estipulada para ello, por esta situación se le recomienda pagar en las fechas establecidas, en aras de evitar incumplimientos de las obligaciones específicas por parte del contratista.

Para constancia se firma en **Fresno,** a los 29 días del mes de septiembre de 2026

SUPERVISOR