HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FRESNO

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

COMPROBANTE EGRESO No.39231
Fecha: 30/09/2026

Tercero

CC 1140884423 **AURA CRISTINA DAVILA OCHOA**
Dirección: FRESNO TOLIMA Teléfono: 3103878155

Datos del Pago

Forma de Pago : Transferencia Electronica BANCO DAVIVIENDA **Cuenta :** 195-57212-8

Concepto

PAGO POR PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL ESE, DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2026. CONTRATO N 214- 2026

Documento	Numero	Factura			Valor
		Documento	Numero	Fecha	
CUENTA POR PAGAR	25347	OTR	CUENTA DE COBRO OPS SEPTIEMBRE	29/09/2026	$2.162.944.00
					Total : $2.162.944.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
24255301	Servicios	$2.176.000.00	
11100627	DAVIVIENDA CTA 195-57212-8		$2.162.944.00
24362706	RETE ICA DEL 6*1000		$13.056.00
	Total	**$2.176.000.00**	**$2.176.000.00**

Imputación Presupuestal

Rubro	Descripcion	Concepto	Valor
212020200901	SERVICIOS MEDICOS GENERALES (93121)		$2.176.000.00

SON

DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO 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	1140884423	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX9391	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 2.162.944,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL HSVP Fresno - Tolima	**HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL E.S.E** **NIT 890.700.901-4** **FRESNO TOLIMA**	**Código:** F2-GC-05 **Fecha:** 05/05/2024 **Versión:** 01 **Página:** 1 de 1
	FORMATO ACTA DE SUPERVISION CONTRATO	UNA INSTITUCIÓN CON CALIDAD HUMANA

ACTA DE SUPERVISION NRO 03 DEL CONTRATO NRO 214-26	
CONTRATO N°	214-26
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	01/07/2026.
OBJETO DEL CONTRATO	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL.
CONTRATISTA	AURA CRISTINA DAVILA OCHOA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	1.140.884.423
SUPERVISOR	LUZ ESTELA GARCIA
PERIODO DE INFORME	01 DE SEPTIEMBRE DEL 2026 HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026.
PLAZO DE EJECUCION	4 MESES
FECHA DE TERMINACIÓN	31/10/2026.
ACTIVIDADES REALIZADAS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES	Actividades realizadas entre el 01 Y 30 de SEPTIEMBRE del 2026: 1.MEDICO GENERAL DE CONSULTA EXTERNA P Y P 64 HORAS, PARA UN TOTAL DE 64 HORAS.

Luego de adelantar la revisión de las actividades anteriormente relacionadas, encontré que el contratista cumplió las funciones asignadas, durante el mes de **SEPTIEMBRE 2026**, dando cumplimiento al objeto contractual, en la prestación de servicios de apoyo de la gestión como Medico General.

DOCUMENTO	**VALOR**
CUENTA DE COBRO	$ 2.176.000
TOTAL	$ 2.176.000

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N° 500	$ 40.000.000
VALOR DEL CONTRATO	$ 40.000.000
SALDO CONTRATO MES ANTERIOR:	$ 22.642.000
VALOR DE LA PRESENTE ACTA:	$ 2.176.000
SALDO DEL CONTRATO:	$ 20.466.000

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL PLANILLA N° 1085403847IBC $ 3.444.000 POR VALOR DE $ 1.079.100 DEL MES DE AGOSTO DEL 2026.

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

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

Luz Estela García Sánchez

LUZ ESTELA GARCIA C.C 28-740111
SUPERVISOR