HOSPITAL LOCAL MUNICIPIO LOS PATIOS
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO — IAMNI/Corazón de Todos

PRINCIPAL
807004393-5

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 0991

ORDEN DE PAGO : 00 0943-V
FECHA : jun-05/2024
BENEFICIARIO : ALVARO ALFONSO RIVERA MORA
CTA. BENEFICIARIO :
NIT : 13506878
CONCEPTO : SERVICIOS PERSONALES COMO PROFESIONAL DE MEDICINA
OBJETO : EL CONTRATISTA, SE COMPROMETE PARA CON LA EMPRESA A PRESTAR SUS SERVICIOS EN CONDICIÓN DE PROFESIONAL EN MEDICINA PARA GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD QUE REQUIERA LA ENTIDAD, CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.0183, DURANTE EL MES DE MAYO DE 2024.
BANCO : BANCOLOMBIA - CH 617-453065-32
CUENTA : 617-453065-32
TIPO DE PAGO : T. Eletronica
CHEQUE No. :
DOCUMENTO :

DISPONIBILIDAD : 00 0196 - 30/01/2024
REGISTRO : 00 0198 - 01/02/2024

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.4.5.02.09.03.01	DE SERVICIOS PROFESIONALES	00 0943	2.4.5.02.09.03.01	00	249054.01	RECURSO PROPIOS	2,995,200.00
						TOTALES	**2,995,200.00**

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
D11	CONTRIBUCION 7XMIL	2,995,200.00	0.7	20,966.00
D12	ESTAMPILLA PRO-HEM	2,995,200.00	2.0	59,904.00
			TOTAL DESCUENTOS	**80,870.00**

CODIGO	CUENTA	TERCERO	DEBITO	CREDITO
111006.001	Bancolombia Cta. 617-453065-32	ALVARO ALFONSO RIVERA MORA		2,914,330.00
249054.01	Honorarios	ALVARO ALFONSO RIVERA MORA	2,995,200.00	
240722.01	Reteica 7x1000	ALVARO ALFONSO RIVERA MORA		20,966.00
240722.02	Estampillas Pro- Hospital Erasmo Meoz	ALVARO ALFONSO RIVERA MORA		59,904.00
			NETO A PAGAR	**2,914,330.00**

ANDRES ELOY GALVIS JAIMES
GERENTE

FIRMA DEL BENEFICIARIO
C.C. O NIT:

JUAN CARLOS FONSECA DUARTE
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

CLAUDIA JAIMES
Elaboró

Elaboró:
CLAUDIA JAIMES

Empresa: E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE LOS P **Nit:** 807004393
Usuario: JUAN CARLOS FONSECA DUARTE

7 de Junio de 2024 6:44:58 PM
Dirección IP: 190.147.190.159

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: viernes, 07 de junio de 2024 - 4:28 PM

Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado | **Detalle** | Verificación | Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8
E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE LOS P
NIT: 807004393
FECHA: 07/06/2024

Entidad	
Producto Beneficiario	82064562912
Identificación Beneficiario	13506878
Tipo de Identificación	1
Nombre del Beneficiario	ALVARO ALFONSO RIV
Tipo de Producto	
Tipo de Transacción	37
Valor	2,914,330.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	807004393
Lugar de Pago	S
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2024/06/05
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE

Regresar

HOSPITAL LOCAL MUNICIPIO LOS PATIOS
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO — IAMNI / Corazón de Todos

PRINCIPAL
NIT : 807004393-5

ORDEN DE PAGO No. 00 0943

FECHA : jun-05/2024
A FAVOR DE : ALVARO ALFONSO RIVERA MORA NIT: 13506878
CONCEPTO : EL CONTRATISTA, SE COMPROMETE PARA CON LA EMPRESA A PRESTAR SUS SERVICIOS EN CONDICIÓN DE PROFESIONAL EN MEDICINA PARA GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD QUE REQUIERA LA ENTIDAD, CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.0183, DURANTE EL MES DE MAYO DE 2024.

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 0198 -- feb-01/2024

DEPENDENCIA : GERENCIA

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	REGISTRO	VALOR
2.4.5.02.09.03.01	De servicios profesionales	0198 - feb-01/2024	2,995,200.00
		TOTALES	**2,995,200.00**

VIGENCIA : 2024
VALOR : DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS.

ANDRES ELOY GALVIS JAIMES
GERENTE

Elaboró:
CLAUDIA JAIMES
Auxiliar Administrativo

Los Patios, 05 de junio de 2024

DE: **JUAN CARLOS FONSECA**
Subdirector Administrativo
PARA: **ANDRES ELOY GALVIS JAIMES**
Gerente

REFERENCIA: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO No.0183 DE 2024
Por medio de la presente me permito presentar informe de supervisión del Contrato de la referencia, manifestando lo siguiente:

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:

CONTRATO N°	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICOS No.0183 DE 2024
CONTRATISTA	ALVARO ALFONSO RIVERA MORA
C.C.	13.506.878 expedida en Cúcuta
OBJETO DEL CONTRATO	EL CONTRATISTA, se compromete para con la empresa a prestar sus servicios personales y en condición de PROFESIONAL DE MEDICINA, para garantizar la prestación de servicios de salud que requiera la entidad. El contratista, no podrá prestar directa ni indirectamente sus servicios profesionales a otros contratantes en forma que afecte su salud u ocasiones el desgaste de su organismo y esto le impida prestar eficazmente el servicio contenido en este contrato
FECHA SUSCRIPCIÓN	FEBRERO 01 DE 2024
FECHA TERMINACIÓN	MAYO 31 DE 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL	00 0198
PERIODO A COBRAR	MAYO DE 2024
VALOR A PAGAR	DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE. ($2.995.200,00)
NOMBRE DEL SUPERVISOR	JUAN CARLOS FONSECA DUARTE
CARGO DEL SUPERVISOR	SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL N°4553496441		
APORTES	**ENTIDAD**	**VALOR**
SALUD	SANITAS	$313.700,00
PENSIÓN	COLPENSIONES	$401.600,00
ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	$61.200,00

El Supervisor del contrato por parte de la ESE Hospital Local del Municipio de Los Patios. Certifica que el contratista ha dado cumplimiento al objeto del Contrato de Prestación de Servicios No.0183, de 2024, durante el periodo descrito, según el informe de actividades relacionado en la cuenta de cobro.

JUAN CARLOS FONSECA
Subdirector Administrativo