



**PRINCIPAL**  
**807004393-5**

**COMPROBANTE DE EGRESO : 00 2445**

**ORDEN DE PAGO** : 00 2251-V  
**FECHA** : dic-23/2024  
**BENEFICIARIO** : CARLOS GUSTAVO TORRES TORRADO  
**NIT** : 1090434772  
**CONCEPTO** : PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO ADMINISTRATIVO CON EXPERTICIA  
**OBJETO** : PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO ADMINISTRATIVO CON EXPERTICIA, PARA GARANTIZAR LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES QUE REQUIERA LA ENTIDAD EN LA EJECUCION DEL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C., CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.0744, DEL 01 AL 18 DE DICIEMBRE DE 2024.  
**BANCO** : BANCOLOMBIA PIC 2021-CH 863000007-82  
**TIPO DE PAGO** : T. Electronica  
**DOCUMENTO** :  
**CTA. BENEFICIARIO** :  
**CUENTA** : 863000007-82  
**CHEQUE No.** :

**DISPONIBILIDAD** : 00 1086 - 12/09/2024  
**REGISTRO** : 00 1081 - 19/09/2024

**IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :**

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.1.1.2.02.02.008.08.01	DE SERVICIOS PROFESIONALES	00 2251	2.1.1.2.02.02.008.08.01	00	249054.01	50.0-CONV 02-2024/ MUNICIPIO DE LOS PATIOS	1,620,000.00
<b>TOTALES</b>							<b>1,620,000.00</b>

**DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:**

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
D11	CONTRIBUCION 7XMIL	1,620,000.00	0.7	11,340.00
<b>TOTAL DESCUENTOS</b>				<b>11,340.00</b>

CODIGO	CUENTA	TERCERO	DEBITO	CREDITO
111006.013	Bancolombia PIC 2021 Cta Ahorros #863000007-82	CARLOS GUSTAVO TORRES TORRADO		1,608,660.00
249054.01	Honorarios	CARLOS GUSTAVO TORRES TORRADO	1,620,000.00	
240722.01	Reteica 7x1000	CARLOS GUSTAVO TORRES TORRADO		11,340.00
<b>NETO A PAGAR</b>				<b>1,608,660.00</b>

**ANDRES ELOY GALVIS JAIMES**  
 GERENTE

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**  
 C.C. O NIT:

**GOMEZ CORREA MARTHA LILIANA**  
 SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

**Elaboró:**  
**CLAUDIA JAIMES**

**Empresa:** E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE LOS P **Nit:** 807004393  
**Usuario:** MARTHA LILIANA GOMEZ CORREA

**27 de Diciembre de 2024 6:21:36 PM**  
**Dirección IP:** 179.1.131.30

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: viernes, 27 de diciembre de 2024 - 4:58 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:** 27/12/2024

<b>Entidad</b>	BANCOLOMBIA
<b>Producto Beneficiario</b>	49753614833
<b>Identificación Beneficiario</b>	1090434772
<b>Tipo de Identificación</b>	1
<b>Nombre del Beneficiario</b>	CARLOS AUGUSTO TOR
<b>Tipo de Producto</b>	Ahorros
<b>Tipo de Transacción</b>	37
<b>Valor</b>	1,608,660.00
<b>Oficina de Entrega</b>	0
<b>Referencia</b>	807004393
<b>Lugar de Pago</b>	
<b>Número de Celular</b>	
<b>Fecha Aplicación</b>	2024/12/23
<b>E-mail</b>	
<b>Identificación del Autorizado</b>	
<b>Estado del Pago:</b>	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE

[Regresar](#)



**PRINCIPAL**  
**NIT : 807004393-5**

**ORDEN DE PAGO No. 00 2251**

FECHA : dic-20/2024  
 A FAVOR DE : CARLOS GUSTAVO TORRES TORRADO NIT: 1090434772-9  
 CONCEPTO : PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO ADMINISTRATIVO CON EXPERTICIA, PARA GARANTIZAR LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES QUE REQUIERA LA ENTIDAD EN LA EJECUCION DEL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C., CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.0744, DEL 01 AL 18 DE DICIEMBRE DE 2024.

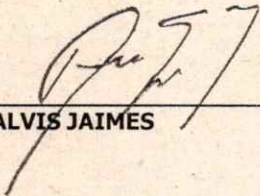
REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 1081 -- sep-19/2024

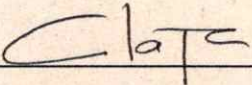
DEPENDENCIA : GERENCIA

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	REGISTRO	VALOR
2.1.2.02.02.008.08.01	De servicios profesionales	1081 - sep-19/2024	1,620,000.00
<b>TOTALES</b>			<b>1,620,000.00</b>

VIGENCIA : 2024  
 VALOR : UN MILLON SEISCIENTOS VEINTE MIL PESOS.

  
 \_\_\_\_\_  
**ANDRES ELOY GALVIS JAIMES**  
 GERENTE

  
 \_\_\_\_\_  
**Elaboró:**  
 CLAUDIA JAIMES  
 Auxiliar Administrativo



<b>PROCESO</b>	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>FT-GC-14</b>
<b>FORMATO</b>	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>03</b>

Los Patios, diciembre del 2024.

**DE:** **MARTHA LILIANA GOMEZ CORREA**  
Subdirectora Administrativa

**PARA:** **ANDRES ELOY GALVIS**  
Gerente

**REFERENCIA:** **INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO**  
No. **0744 de 2024**

Por medio de la presente me permito presentar informe de supervisión del Contrato de la referencia, manifestando lo siguiente:

**IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:**

<b>CONTRATO N°</b>	<b>0744 de 2024</b>
<b>CONTRATISTA</b>	<b>CARLOS GUSTAVO TORRES TORRADO</b>
<b>C.C.</b>	<b>1.090.434.772</b>
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	Prestar sus servicios profesionales como apoyo administrativo con experticia para garantizar la ejecución de las actividades que requiera la entidad en la ejecución del plan de salud pública de intervenciones colectivas PIC.
<b>FECHA SUSCRIPCIÓN</b>	<b>19/09/2024</b>
<b>FECHA TERMINACIÓN</b>	<b>18/12/2024</b>
<b>REGISTRO PRESUPUESTAL</b>	<b>001081</b>
<b>PERIODO A COBRAR</b>	<b>01 AL 18 DE DICIEMBRE DE 2024</b>
<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>MILLON SEISCIENTOS VEINTE MIL PESOS MCTE (\$1.620.000)</b>
<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR</b>	<b>MARTHA LILIANA GOMEZ CORREA</b>
<b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>	<b>SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA</b>

<b>APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL N° PLANILLA</b>		<b>7953429319</b>
<b>APORTES</b>	<b>ENTIDAD</b>	<b>VALOR</b>
<b>SALUD</b>	<b>NUEVA EPS</b>	<b>\$ 97.500</b>
<b>PENSIÓN</b>	<b>PROTECCION</b>	<b>\$ 124.800</b>
<b>ARL</b>	<b>POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS</b>	<b>\$ 4.100</b>

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. 0744 de 2024 Durante el periodo descrito, según el informe de actividades relacionado en la cuenta de cobro.

**MARTHA LILIANA GOMEZ CORREA**  
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA