HOSPITAL LOCAL MUNICIPIO LOS PATIOS
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO "IANNI/Corazón de Todos"

PRINCIPAL
807004393-5

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 2465

ORDEN DE PAGO : 00 2318-V, 00 2319-V, 00 2320-V
FECHA : dic-24/2024
BENEFICIARIO : ALACON METROLOGIA S.A.S. **CTA. BENEFICIARIO :**
NIT : 901043953
CONCEPTO : PRESTAR SUS SERVICIOS PARA LA CALIBRACION DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL MUNICIPIO LOS PATIOS, CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.0719, ADICIONAL No.001, FACTURA No.CAL-2729,CAL-2732.
OBJETO : PRESTAR SUS SERVICIOS PARA LA CALIBRACION DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL MUNICIPIO LOS PATIOS, CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.0719, ADICIONAL No.001, FACTURA No.CAL-2729,CAL-2732.
BANCO : BANCOLOMBIA - CH 617-453065-32 **CUENTA** : 617-453065-32
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** :
DOCUMENTO :

DISPONIBILIDAD : 00 1029, 00 1265 - 12/08/2024
REGISTRO : 00 1020, 00 1250 - 13/08/2024

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.4.5.02.08.06	MANTENIMIENTO HOSPITALARIO - SERVICIOS	00 2318	2.4.5.02.08.06	00	240101.001	00-RECURSO PROPIOS	2,885,750.00
2.4.5.01.04.02	Mantenimiento Hospitalario - PAPSIVI	00 2319	2.4.5.01.04.02	00	240101.001	53.0-MINISTERIO DE SALUD RESOLUCION NO. 820 DE 2024 PAPSIVI	473,810.00
2.4.5.02.08.06	MANTENIMIENTO HOSPITALARIO - SERVICIOS	00 2320	2.4.5.02.08.06	00	240101.001	00-RECURSO PROPIOS	2,500,000.00
						TOTALES	**5,859,560.00**

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
D06	RETENCION DE IVA	935,560.00	15.0	140,335.00
D11	CONTRIBUCION 7XMIL	4,924,000.00	0.7	34,468.00
D12	ESTAMPILLA PRO-HEM	4,924,000.00	2.0	98,480.00
D19	SERVICIOS GENERALES 4&	4,924,000.00	4.0	196,960.00
D38	ESTAMPILLA PRODEPORTE 2.5%	4,924,000.00	2.5	123,100.00
			TOTAL DESCUENTOS	**593,343.00**

CODIGO	CUENTA	TERCERO	DEBITO	CREDITO
243625.001	Retención del Iva	ALACON METROLOGIA S.A.S.		140,335.00
240101.001	Proveedores Varios	ALACON METROLOGIA S.A.S.	5,859,560.00	
111006.001	Bancolombia Cta. 617-453065-32	ALACON METROLOGIA S.A.S.		5,266,217.00
240722.08	Pro Deporte y Recreación 2.5%	ALACON METROLOGIA S.A.S.		123,100.00
243605.011	Servicios Generales 4% Declarantes	ALACON METROLOGIA S.A.S.		196,960.00
240722.01	Reteica 7x1000	ALACON METROLOGIA S.A.S.		34,468.00
240722.02	Estampillas Pro- Hospital Erasmo Meoz	ALACON METROLOGIA S.A.S.		98,480.00
			NETO A PAGAR	**5,266,217.00**

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

PRINCIPAL
807004393-5

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 2465

ORDEN DE PAGO : 00 2318-V, 00 2319-V, 00 2320-V
FECHA : dic-24/2024
BENEFICIARIO : ALACON METROLOGIA S.A.S. **CTA. BENEFICIARIO :**
NIT : 901043953
CONCEPTO : PRESTAR SUS SERVICIOS PARA LA CALIBRACION DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL MUNICIPIO LOS PATIOS, CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.0719, ADICIONAL No.001, FACTURA No.CAL-2729,CAL-2732.
OBJETO : PRESTAR SUS SERVICIOS PARA LA CALIBRACION DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL MUNICIPIO LOS PATIOS, CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.0719, ADICIONAL No.001, FACTURA No.CAL-2729,CAL-2732.
BANCO : BANCOLOMBIA - CH 617-453065-32 **CUENTA** : 617-453065-32
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** :
DOCUMENTO :

DISPONIBILIDAD : 00 1029, 00 1265 - 12/08/2024
REGISTRO : 00 1020, 00 1250 - 13/08/2024

ANDRES ELOY GALVIS JAIMES
GERENTE

FIRMA DEL BENEFICIARIO
C.C. O NIT:

GOMEZ CORREA MARTHA LILIANA
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

Elaboró:
CLAUDIA JAIMES

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE LOS
NIT: 807004393
Tipo de pago: PAGO DE NOMINA

Nombre del pago: OP2318_OP2319
Secuencia: ah
Número de cuenta a debitar: 61745306532

Fecha: 27-12-2024 **Hora:** 18:27:43
Fecha de Generación: 27-12-2024

Fecha de envío del pago: 24-12-2024
Fecha para Procesar el pago: 24-12-2024

Impreso por: M37392606

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $5,266,217.00	**Valor Registros Procesados:** $5,266,217.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
49772540913	Ahorros	901043953	ALACON METROLOGIA	5,266,217.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	24-12-2024

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

PRINCIPAL
NIT : 807004393-5

ORDEN DE PAGO No. 00 2318

FECHA : dic-20/2024
A FAVOR DE : ALACON METROLOGIA S.A.S. NIT: 901043953-7
CONCEPTO : PRESTAR SUS SERVICIOS PARA LA CALIBRACION DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL MUNICIPIO LOS PATIOS, CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.0719, FACTURA No.CAL-2729.

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 1020 -- ago-13/2024

DEPENDENCIA : GERENCIA

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	REGISTRO	VALOR
2.4.5.02.08.06	Mantenimiento hospitalario - servicios	1020 - ago-13/2024	2,885,750.00
		TOTALES	**2,885,750.00**

VIGENCIA : 2024
VALOR : DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS.

ANDRES ELOY GALVIS JAIMES
GERENTE

Elaboró:
CLAUDIA JAIMES
Auxiliar Administrativo

Rte fte 4% — 97.000 =
Rte IVA 15% — 69.113 =
7x MIL — 16975 =
PTO-HOSPITAL — 48.500 =
proo-ppte 2.5% — 60.625 =
VR A PAGAR — 2.593.537 =

HOSPITAL LOCAL MUNICIPIO LOS PATIOS
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

PRINCIPAL
NIT : 807004393-5

ORDEN DE PAGO No. 00 2319

FECHA : dic-20/2024
A FAVOR DE : ALACON METROLOGIA S.A.S. NIT: 901043953-7
CONCEPTO : ADICIONAL No.001 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.0719, PRESTAR SUS SERVICIOS PARA LA CALIBRACION DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL MUNICIPIO LOS PATIOS, FACTURA No.CAL-2732.

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 1250 -- dic-13/2024

DEPENDENCIA : GERENCIA

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	REGISTRO	VALOR
2.4.5.01.04.02	Mantenimiento Hospitalario - PAPSIVI	1250 - dic-13/2024	473,810.00
		TOTALES	**473,810.00**

VIGENCIA : 2024
VALOR : CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS.

ANDRES ELOY GALVIS JAIMES
GERENTE

Elaboró:
CLAUDIA JAIMES
Auxiliar Administrativo

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

PRINCIPAL
NIT : 807004393-5

ORDEN DE PAGO No. 00 2320

FECHA : dic-20/2024
A FAVOR DE : ALACON METROLOGIA S.A.S. NIT: 901043953-7
CONCEPTO : ADICIONAL No.001 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.0719, PRESTAR SUS SERVICIOS PARA LA CALIBRACION DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL MUNICIPIO LOS PATIOS, FACTURA No.CAL-2732.

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 1250 -- dic-13/2024

DEPENDENCIA : GERENCIA

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	REGISTRO	VALOR
2.4.5.02.08.06	Mantenimiento hospitalario - servicios	1250 - dic-13/2024	2,500,000.00
		TOTALES	**2,500,000.00**

VIGENCIA : 2024
VALOR : DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS.

ANDRES ELOY GALVIS JAIMES
GERENTE

Elaboró:
CLAUDIA JAIMES
Auxiliar Administrativo

Los Patios, 20 de diciembre de 2024

DE: **MARTHA LILIANA GÓMEZ CORREA**
Subdirector Administrativo

PARA: **ANDRES ELOY GALVIS JAIMES**
Gerente

REFERENCIA: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 0719 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°	0719
CONTRATISTA	ALACON METROLOGÍA SAS
C.C. O NIT	901043953-7
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS PARA LA CALIBRACION DE EQUIPOS BIOMÉDICOS DE LA ESE HOSPITAL LOCAL MUNICIPIO DE LOS PATIOS
FECHA SUSCRIPCIÓN	13/08/2024
FECHA TERMINACIÓN	31/12/2024
REGISTRO PRESUPUESTAL	1020
No. FACTURA	CAL 2729
MES DE SERVICIO	N/A
VALOR A PAGAR	$ 2885750
NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARTHA LILIANA GÓMEZ CORREA
CARGO DEL SUPERVISOR	Subdirector Administrativo

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL N° PLANILLA		**31880097**
APORTES	**ENTIDAD**	**VALOR**
SALUD		$ 759.400
PENSIÓN		$ 3.037.000
ARL	SURA	$ 171.300
CAJA DE COMPENSACIÓN	COMFANORTE	$ 707.400

El Supervisor del contrato por parte de la ESE Hospital Local Municipio de Los Patios. Certifica que el (la) Contratista ha dado cumplimiento al objeto del Contrato DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 0719 de 2024. Recibido a satisfacción por líder biomédico.

MARTHA LILIANA GÓMEZ CORREA
Subdirector Administrativo

Los Patios, 20 de diciembre de 2024

DE: **MARTHA LILIANA GÓMEZ CORREA**
Subdirector Administrativo
PARA: **ANDRES ELOY GALVIS JAIMES**
Gerente
REFERENCIA: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 0719 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°	0719
CONTRATISTA	ALACON METROLOGÍA SAS
C.C. O NIT	901043953-7
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS PARA LA CALIBRACION DE EQUIPOS BIOMÉDICOS DE LA ESE HOSPITAL LOCAL MUNICIPIO DE LOS PATIOS
FECHA SUSCRIPCIÓN	13/08/2024
FECHA TERMINACIÓN	31/12/2024
REGISTRO PRESUPUESTAL	1020
No. FACTURA	CAL 2732
MES DE SERVICIO	N/A
VALOR A PAGAR	$ 2973810
NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARTHA LILIANA GÓMEZ CORREA
CARGO DEL SUPERVISOR	Subdirector Administrativo

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL N° PLANILLA		**31880097**
APORTES	**ENTIDAD**	**VALOR**
SALUD		$ 759.400
PENSIÓN		$ 3.037.000
ARL	SURA	$ 171.300
CAJA DE COMPENSACIÓN	COMFANORTE	$ 707.400

El Supervisor del contrato por parte de la ESE Hospital Local Municipio de Los Patios. Certifica que el (la) Contratista ha dado cumplimiento al objeto del Contrato DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 0719 de 2024. Recibido a satisfacción por líder biomédico.

MARTHA LILIANA GÓMEZ CORREA
Subdirector Administrativo