



PRINCIPAL
807004393-5

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 2499

ORDEN DE PAGO : 00 2383-V
FECHA : dic-26/2024
BENEFICIARIO : CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL NORTE DE SANTANDER CTA. BENEFICIARIO :
NIT : 890500646-2
CONCEPTO : ARRENDAMIENTO DE INMUEBLE UBICADO EN LA URBANIZACION MONTEBELLO CORRESPONDIENTE
OBJETO : ARRENDAMIENTO DE INMUEBLE UBICADO EN LA URBANIZACION MONTEBELLO CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2024, FACTURA No.FE-20327, CONTRATO DE ARRENDAMIENTO No.0747.
BANCO : BANCOLOMBIA - CH 617-453065-32 CUENTA : 617-453065-32
TIPO DE PAGO : T. Eletronica CHEQUE No. :
DOCUMENTO :

DISPONIBILIDAD : 00 1094 - 13/09/2024

REGISTRO : 00 1117 - 02/10/2024

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.4.5.02.07.02	Arrendamientos	00 2383	2.4.5.02.07.02	00	240101.001	00-RECURSO PROPIOS	6,233,220.00
TOTALES							6,233,220.00

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
D06	RETENCION DE IVA	995,220.00	15.0	149,283.00
D12	ESTAMPILLA PRO-HEM	5,238,000.00	2.0	104,760.00
D38	ESTAMPILLA PRODEPORTE 2.5%	5,238,000.00	2.5	130,950.00
TOTAL DESCUENTOS				384,993.00

CODIGO	CUENTA	TERCERO	DEBITO	CREDITO
243625.001	Retención del Iva	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL NORTE DE SANTANDER		149,283.00
240101.001	Proveedores Varios	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL NORTE DE SANTANDER	6,233,220.00	
111006.001	Bancolombia Cta. 617-453065-32	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL NORTE DE SANTANDER		5,848,227.00
240722.08	Pro Deporte y Recreación 2.5%	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL NORTE DE SANTANDER		130,950.00
240722.02	Estampillas Pro- Hospital Erasmo Meoz	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL NORTE DE SANTANDER		104,760.00
NETO A PAGAR				5,848,227.00

ANDRES ELOY GALVIS JAIMES
GERENTE

FIRMA DEL BENEFICIARIO
C.C. O NIT:

GOMEZ CORREA MARTHA LILIANA
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO



PRINCIPAL
807004393-5

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 2499

ORDEN DE PAGO : 00 2383-V
FECHA : dic-26/2024
BENEFICIARIO : CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL NORTE DE SANTANDER
NIT : 890500646-2
CONCEPTO : ARRENDAMIENTO DE INMUEBLE UBICADO EN LA URBANIZACION MONTEBELLO CORRESPONDIENTE
OBJETO : ARRENDAMIENTO DE INMUEBLE UBICADO EN LA URBANIZACION MONTEBELLO CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2024, FACTURA No.FE-20327, CONTRATO DE ARRENDAMIENTO No.0747.
BANCO : BANCOLOMBIA - CH 617-453065-32
TIPO DE PAGO : T. Eletronica
DOCUMENTO :
CTA. BENEFICIARIO :
CUENTA : 617-453065-32
CHEQUE No. :

DISPONIBILIDAD : 00 1094 - 13/09/2024

REGISTRO : 00 1117 - 02/10/2024

Elaboró:

CLAUDIA JAIMES

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

27 de Diciembre de 2024 6:36:01 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

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	59400055741
Identificación Beneficiario	890500646
Tipo de Identificación	3
Nombre del Beneficiario	CRUZ ROJA COLOMBIA
Tipo de Producto	Corriente
Tipo de Transacción	27
Valor	5,848,227.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	807004393
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2024/12/26
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE

Regresar



PRINCIPAL
NIT : 807004393-5

ORDEN DE PAGO No. 00 2383

FECHA : dic-26/2024
A FAVOR DE : CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL NORTE DE SANTANDER NIT: 890500646-2
CONCEPTO : ARRENDAMIENTO DE INMUEBLE UBICADO EN LA URBANIZACION MONTEBELLO CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2024, FACTURA No.FE-20327, CONTRATO DE ARRENDAMIENTO No.0747.

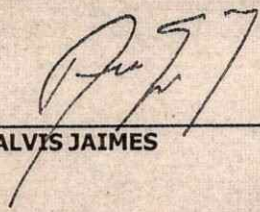
REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 1117 -- oct-02/2024

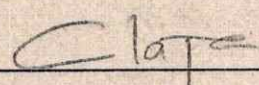
DEPENDENCIA : GERENCIA

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	REGISTRO	VALOR
2.4.5.02.07.02	Arrendamientos	1117 - oct-02/2024	6,233,220.00
TOTALES			6,233,220.00

VIGENCIA : 2024
VALOR : SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS.


ANDRES ELOY GALVIS JAIMES
GERENTE


Elaboró:
CLAUDIA JAIMES
Auxiliar Administrativo

Rk IVA 15% - 149.283
PID-HEH 2% - 104.760
PID-Dpk 2.5% - 130.950
VR A PAGAR - 5.848.227

 HOSPITAL LOCAL MUNICIPIO LOS PATIOS <small>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</small> <i>WU/Corazón de Todos</i>	PROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	FT-GC-14
	FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN	VERSIÓN	03

Los Patios, 23 de diciembre de 2024

DE: MARTHA LILIANA GÓMEZ CORREA

Subdirector Administrativo

PARA: ANDRES ELOY GALVIS JAIMES

Gerente

REFERENCIA: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE INMUEBLE No. 0747 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°	0747
CONTRATISTA	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL NORTE DE SANTANDER
C.C. O NIT	890.500.646-2
OBJETO DEL CONTRATO	ARRENDAMIENTO DE BIEN INMUEBLE PARA USO DEL HOSPITAL LOCAL MUNICIPIO DE LOS PATIOS
FECHA SUSCRIPCIÓN	18/10/2024
FECHA TERMINACIÓN	31/12/2024
REGISTRO PRESUPUESTAL	1117
No. FACTURA	FE 20327
MES DE SERVICIO	DICIEMBRE DE 2024
VALOR A PAGAR	\$ 6233220
NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARTHA LILIANA GÓMEZ CORREA
CARGO DEL SUPERVISOR	Subdirector Administrativo

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL N° PLANILLA		31865276
APORTES	ENTIDAD	VALOR
SALUD		\$ 13.373.800
PENSIÓN		\$ 15.588.500
ARL	SURA	\$ 2.543.100
CAJA DE COMPENSACIÓN	COMFANORTE	\$ 4.053.700

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 ARRENDAMIENTO DE INMUEBLE No. 0747 de 2024.

MARTHA LILIANA GÓMEZ CORREA

Subdirector Administrativo