HOSPITAL LOCAL MUNICIPIO LOS PATIOS
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

PRINCIPAL
807004393-5

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 0110

ORDEN DE PAGO : 00 0103-V
FECHA : feb-07/2025
BENEFICIARIO : INVERSIONES Y SUMINISTROS MENUVIDA S.A.S. **CTA. BENEFICIARIO :**
NIT : 900922451-1
CONCEPTO : SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN HOSPITALARIA DESTINADA A ATENDER LAS NECESIDADES DE L
OBJETO : SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN HOSPITALARIA DESTINADA A ATENDER LAS NECESIDADES DE LA ESE JOSPITAL LOCAL MUNICIPIO DE LOS PATIOS, EN PARTICULAR A PACIENTES HOSPITALIZADOS, PERSONAL MÉDICO Y PARAMÉDICO DEL ÁREA DE URGENCIAS Y VACUNACIÓN DE LA ESE CON TURNOS DE DOCE (12) HORAS CONTINUAS ASI COMO OTROS REQUERIMIENTOS FUNDADOS EN NECESIDADES EN NECESIDADES DEL SERVICIO INFORMADAS OPORTUNAMENTEPOR LA SUPERVISION DEL CONTRATO Y COMFORME CON LA PROGRAMACIÓN Y AUTORIZACION PREVIA POR PARTE DE LA GERENCIA DE LA ESE HOSPITAL LOCAL MUNCIPIO DE LOS PATIOS, CONTRATO DE SUMINISTROS No.0028, DURANTE EL MES DE ENERO DE 2025, FACTURA NoFE-228.
BANCO : BANCOLOMBIA - CH 617-453065-32 **CUENTA** : 617-453065-32
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** :
DOCUMENTO :

DISPONIBILIDAD : 00 0028 - 01/01/2025
REGISTRO : 00 0024 - 01/01/2025

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.4.5.02.06.01	ALIMENTACIóN	00 0103	2.4.5.02.06.01	00	240101.001	2.0-RECURSOS PROPIOS	9,477,530.00
						TOTALES	**9,477,530.00**

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
D06.1	RETENCION DE IVA	317,680.00	15.0	47,652.00
D12.1	ESTAMPILLA PRO-HEM	9,159,850.00	2.0	183,197.00
D16.1	SERVICIOS RESTAURANTE Y TRANSPORTE	9,159,850.00	3.5	320,595.00
D38.1	ESTAMPILLA PRODEPORTE 2.5%	9,159,850.00	2.5	228,996.00
D53_1	RTE ICA 5XMIL	9,159,850.00	0.5	45,799.00
			TOTAL DESCUENTOS	**826,239.00**

CODIGO	CUENTA	TERCERO	DEBITO	CREDITO
243625.001	Retención del Iva	INVERSIONES Y SUMINISTROS MENUVIDA S.A.S.		47,652.00
240101.001	Proveedores Varios	INVERSIONES Y SUMINISTROS MENUVIDA S.A.S.	9,477,530.00	
243605.005	Servicios 3.5%	INVERSIONES Y SUMINISTROS MENUVIDA S.A.S.		320,595.00
111006.001	Bancolombia Cta. 617-453065-32	INVERSIONES Y SUMINISTROS MENUVIDA S.A.S.		8,651,291.00
240722.08	Pro Deporte y Recreación 2.5%	INVERSIONES Y SUMINISTROS MENUVIDA S.A.S.		228,996.00
240722.02	Estampillas Pro- Hospital Erasmo Meoz	INVERSIONES Y SUMINISTROS MENUVIDA S.A.S.		183,197.00
240722.01.1	RETEICA 5 POR MIL	INVERSIONES Y SUMINISTROS MENUVIDA S.A.S.		45,799.00
			NETO A PAGAR	**8,651,291.00**

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

PRINCIPAL
807004393-5

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 0110

ORDEN DE PAGO : 00 0103-V
FECHA : feb-07/2025
BENEFICIARIO : INVERSIONES Y SUMINISTROS MENUVIDA S.A.S. **CTA. BENEFICIARIO :**
NIT : 900922451-1
CONCEPTO : SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN HOSPITALARIA DESTINADA A ATENDER LAS NECESIDADES DE L
OBJETO : SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN HOSPITALARIA DESTINADA A ATENDER LAS NECESIDADES DE LA ESE JOSPITAL LOCAL MUNICIPIO DE LOS PATIOS, EN PARTICULAR A PACIENTES HOSPITALIZADOS, PERSONAL MÉDICO Y PARAMÉDICO DEL ÁREA DE URGENCIAS Y VACUNACIÓN DE LA ESE CON TURNOS DE DOCE (12) HORAS CONTINUAS ASI COMO OTROS REQUERIMIENTOS FUNDADOS EN NECESIDADES EN NECESIDADES DEL SERVICIO INFORMADAS OPORTUNAMENTEPOR LA SUPERVISION DEL CONTRATO Y COMFORME CON LA PROGRAMACIÓN Y AUTORIZACION PREVIA POR PARTE DE LA GERENCIA DE LA ESE HOSPITAL LOCAL MUNCIPIO DE LOS PATIOS, CONTRATO DE SUMINISTROS No.0028, DURANTE EL MES DE ENERO DE 2025, FACTURA NoFE-228.
BANCO : BANCOLOMBIA - CH 617-453065-32 **CUENTA** : 617-453065-32
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** :
DOCUMENTO :

DISPONIBILIDAD : 00 0028 - 01/01/2025
REGISTRO : 00 0024 - 01/01/2025

GERENTE

FIRMA DEL BENEFICIARIO
C.C. O NIT:

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 A PROVEEDORES

Nombre del pago: OP0103
Secuencia: aa
Número de cuenta a debitar: 61745306532

Fecha: 11-02-2025 **Hora:** 12:21:05
Fecha de Generación: 11-02-2025

Fecha de envío del pago: 07-02-2025
Fecha para Procesar el pago: 07-02-2025

Impreso por: M37392606

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $8,651,291.00	**Valor Registros Procesados:** $8,651,291.00	**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
00000000303213276	Ahorros	9009224511	INVERSIONES Y SUMI	8,651,291.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	07-02-2025

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

PRINCIPAL
NIT : 807004393-5

ORDEN DE PAGO No. 00 0103

FECHA : feb-06/2025
A FAVOR DE : INVERSIONES Y SUMINISTROS MENUVIDA S.A.S. NIT: 900922451-1
CONCEPTO : SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN HOSPITALARIA DESTINADA A ATENDER LAS NECESIDADES DE LA ESE JOSPITAL LOCAL MUNICIPIO DE LOS PATIOS, EN PARTICULAR A PACIENTES HOSPITALIZADOS, PERSONAL MÉDICO Y PARAMÉDICO DEL ÁREA DE URGENCIAS Y VACUNACIÓN DE LA ESE CON TURNOS DE DOCE (12) HORAS CONTINUAS ASI COMO OTROS REQUERIMIENTOS FUNDADOS EN NECESIDADES EN NECESIDADES DEL SERVICIO INFORMADAS OPORTUNAMENTEPOR LA SUPERVISION DEL CONTRATO Y COMFORME CON LA PROGRAMACIÓN Y AUTORIZACION PREVIA POR PARTE DE LA GERENCIA DE LA ESE HOSPITAL LOCAL MUNCIPIO DE LOS PATIOS, CONTRATO DE SUMINISTROS No.0028, DURANTE EL MES DE ENERO DE 2025, FACTURA NoFE-228.

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 0024 -- ene-01/2025

DEPENDENCIA : GERENCIA

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	REGISTRO	VALOR
2.4.5.02.06.01	Servicio de suministro de comidas y bebidas	0024 - ene-01/2025	9,477,530.00
		TOTALES	**9,477,530.00**

VIGENCIA : 2025
VALOR : NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS.

ANDRES ELOY GALVIS JAIMES
GERENTE

Elaboró:
CLAUDIA JAIMES
Auxiliar Administrativo

Los Patios, 2/6/2025

DE: **MARTHA LILIANA GÓMEZ CORREA**
Subdirector Administrativo
PARA: **ANDRES ELOY GALVIS JAIMES**
Gerente
REFERENCIA: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTROS No. 028 DE 2025

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

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:

CONTRATO N°	028
CONTRATISTA	INVERSIONES Y SUMINISTROS MENU VIDA SAS
C.C. O NIT	900.922.451-1
OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN HOSPITALARIA DESTINADA A ATENDER LAS NECESIDADES DE LA ESE HOSPITAL LOCAL MUNICIPIO DE LOS PATIOS, EN PARTICULAR A PACIENTES HOSPITALIZADOS, PERSONAL MÉDICO Y PARAMÉDICO DEL ÁREA DE URGENCIAS Y VACUNACIÓN DE LA ESE CON TURNOS DE DOCE (12) HORAS CONTINUAS ASI COMO OTROS REQUERIMIENTOS FUNDADOS EN NECESIDADES EN NECESIDADES DEL SERVICIO INFORMADAS OPORTUNAMENTEPOR LA SUPERVISION DEL CONTRATO Y COMFORME CON LA PROGRAMACIÓN Y AUTORIZACION PREVIA POR PARTE DE LA GERENCIA
FECHA SUSCRIPCIÓN	01/01/2025
FECHA TERMINACIÓN	28/02/2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	0024
No. FACTURA	FE-228
MES DE SERVICIO	ENERO DE 2025
VALOR A PAGAR	$ 9477530
NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARTHA LILIANA GÓMEZ CORREA
CARGO DEL SUPERVISOR	Subdirector Administrativo

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL N° PLANILLA		**32235370**
APORTES	**ENTIDAD**	**VALOR**
SALUD	COLPENSIONES	$ 208.000
PENSIÓN	NUEVA EPS	$ 52.000
ARL	POSITIVA	$ 31.700
CAJA DE COMPENSACIÓN	COMFANORTE	$ 52.000

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 No. 028 de 2025.

MARTHA LILIANA GÓMEZ CORREA
Subdirector Administrativo