HOSPITAL LOCAL MUNICIPIO LOS PATIOS

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IAMNI/Corazón de Todos

PRINCIPAL
807004393-5

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 0241

ORDEN DE PAGO : 00 0209-V
FECHA : mar-05/2025
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 FEBRERO DE 2025, FACTURA No.FE-233.
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 0209	2.4.5.02.06.01	00	240101.001	2.0-RECURSOS PROPIOS	10,294,160.00
						TOTALES	**10,294,160.00**

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
D06.1	RETENCION DE IVA	285,760.00	15.0	42,864.00
D12.1	ESTAMPILLA PRO-HEM	10,008,400.00	2.0	200,168.00
D16.1	SERVICIOS RESTAURANTE Y TRANSPORTE	10,008,400.00	3.5	350,294.00
D38.1	ESTAMPILLA PRODEPORTE 2.5%	10,008,400.00	2.5	250,210.00
D53_1	RTE ICA 5XMIL	10,008,400.00	0.5	50,042.00
			TOTAL DESCUENTOS	**893,578.00**

CODIGO	CUENTA	TERCERO	DEBITO	CREDITO
243625.001	Retención del Iva	INVERSIONES Y SUMINISTROS MENUVIDA S.A.S.		42,864.00
240101.001	Proveedores Varios	INVERSIONES Y SUMINISTROS MENUVIDA S.A.S.	10,294,160.00	
243605.005	Servicios 3.5%	INVERSIONES Y SUMINISTROS MENUVIDA S.A.S.		350,294.00
111006.001	Bancolombia Cta. 617-453065-32	INVERSIONES Y SUMINISTROS MENUVIDA S.A.S.		9,400,582.00
240722.08	Pro Deporte y Recreación 2.5%	INVERSIONES Y SUMINISTROS MENUVIDA S.A.S.		250,210.00
240722.02	Estampillas Pro- Hospital Erasmo Meoz	INVERSIONES Y SUMINISTROS MENUVIDA S.A.S.		200,168.00
240722.01.1	RETEICA 5 POR MIL	INVERSIONES Y SUMINISTROS MENUVIDA S.A.S.		50,042.00
			NETO A PAGAR	**9,400,582.00**

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

PRINCIPAL
807004393-5

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 0241

ORDEN DE PAGO : 00 0209-V
FECHA : mar-05/2025
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 FEBRERO DE 2025, FACTURA No.FE-233.
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: OP0209
Secuencia: aa
Número de cuenta a debitar: 61745306532

Fecha: 07-03-2025 **Hora:** 17:26:44
Fecha de Generación: 07-03-2025

Fecha de envío del pago: 05-03-2025
Fecha para Procesar el pago: 05-03-2025

Impreso por: E13476469

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $9,400,582.00	**Valor Registros Procesados:** $9,400,582.00	**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	9,400,582.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	05-03-2025

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

PRINCIPAL
NIT : 807004393-5

ORDEN DE PAGO No. 00 0209

FECHA : mar-04/2025
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 FEBRERO DE 2025, FACTURA No.FE-233.

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	10,294,160.00
		TOTALES	**10,294,160.00**

VIGENCIA : 2025
VALOR : DIEZ MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA PESOS.

ANDRES ELOY GALVIS JAIMES
GERENTE

Elaboró:
CLAUDIA JAIMES
Auxiliar Administrativo

Los Patios, 3/3/2025

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	14/03/2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	0024
No. FACTURA	FE 233
MES DE SERVICIO	FEBRERO DE 2025
VALOR A PAGAR	$ 10294160
NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARTHA LILIANA GÓMEZ CORREA
CARGO DEL SUPERVISOR	Subdirector Administrativo

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL N° PLANILLA		**32562413**
APORTES	**ENTIDAD**	**VALOR**
SALUD	NUEVA EPS	$ 57.200
PENSIÓN	COLPENSIONES	$ 228.500
ARL	POSITIVA	$ 34.800
CAJA DE COMPENSACIÓN	COMFANORTE	$ 57.200

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