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

PRINCIPAL
807004393-5

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 0254

ORDEN DE PAGO : 00 0223-V
FECHA : mar-05/2025
BENEFICIARIO : ALVARO ALFONSO RIVERA MORA **CTA. BENEFICIARIO :**
NIT : 13506878
CONCEPTO : PRESTAR SUS SERVICIOS EN CONDICIÓN DE PROFESIONAL EN MEDICINA PARA GARANTIZAR L
OBJETO : PRESTAR SUS SERVICIOS EN CONDICIÓN DE PROFESIONAL EN MEDICINA PARA GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD QUE REQUIERA LA ENTIDAD, CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.0015, DURANTE EL MES DE FEBRERO DE 2025.
BANCO : BANCOLOMBIA - CH 617-453065-32 **CUENTA** : 617-453065-32
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** :
DOCUMENTO :

DISPONIBILIDAD : 00 0015 - 01/01/2025
REGISTRO : 00 0013 - 01/01/2025

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.4.5.02.09.03.01	DE SERVICIOS PROFESIONALES	00 0223	2.4.5.02.09.03.01	00	249054.01	2.0-RECURSOS PROPIOS	3,158,400.00
						TOTALES	**3,158,400.00**

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
D12.1	ESTAMPILLA PRO-HEM	3,158,400.00	2.0	63,168.00
D53_1	RTE ICA 5XMIL	3,158,400.00	0.5	15,792.00
			TOTAL DESCUENTOS	**78,960.00**

CODIGO	CUENTA	TERCERO	DEBITO	CREDITO
111006.001	Bancolombia Cta. 617-453065-32	ALVARO ALFONSO RIVERA MORA		3,079,440.00
249054.01	Honorarios	ALVARO ALFONSO RIVERA MORA	3,158,400.00	
240722.02	Estampillas Pro- Hospital Erasmo Meoz	ALVARO ALFONSO RIVERA MORA		63,168.00
240722.01.1	RETEICA 5 POR MIL	ALVARO ALFONSO RIVERA MORA		15,792.00
			NETO A PAGAR	**3,079,440.00**

GERENTE

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DEL BENEFICIARIO
C.C. O NIT:

Elaboró:
CLAUDIA JAIMES

Empresa: E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE LOS P **Nit:** 807004393
Usuario: ANDRES ELOY GALVIS JAIMES

7 de Marzo de 2025 5:29:18 PM
Dirección IP: 179.1.131.217

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: viernes, 07 de marzo de 2025 - 10:26 AM

Imprimir

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: 07/03/2025

Entidad	BANCO DE BOGOTA
Producto Beneficiario	619104193
Identificación Beneficiario	13506878
Tipo de Identificación	1
Nombre del Beneficiario	ALVARO ALFONSO RIV
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	3,079,440.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	807004393
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2025/03/05
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH

Regresar

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

PRINCIPAL
NIT : 807004393-5

ORDEN DE PAGO No. 00 0223

FECHA : mar-05/2025
A FAVOR DE : ALVARO ALFONSO RIVERA MORA NIT: 13506878
CONCEPTO : PRESTAR SUS SERVICIOS EN CONDICIÓN DE PROFESIONAL EN MEDICINA PARA GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD QUE REQUIERA LA ENTIDAD, CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.0015, DURANTE EL MES DE FEBRERO DE 2025.

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 0013 -- ene-01/2025

DEPENDENCIA : GERENCIA

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	REGISTRO	VALOR
2.4.5.02.09.03.01	De servicios profesionales	0013 - ene-01/2025	3,158,400.00
		TOTALES	**3,158,400.00**

VIGENCIA : 2025
VALOR : TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS.

ANDRES ELOY GALVIS JAIMES
GERENTE

Elaboró:
CLAUDIA JAIMES
Auxiliar Administrativo

Los Patios, marzo 05 de 2025

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

PARA: **ANDRES ELOY GALVIS JAIMES**
Gerente

REFERENCIA: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.0015 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°	0015 DE 2025
CONTRATISTA	ALVARO ALFONSO RIVERA MORA
C.C.	13506878
OBJETO DEL CONTRATO	SERVICIOS PERSONALES EN CONDICION DE PROFESIONAL EN MEDICINA.
FECHA SUSCRIPCIÓN	ENERO 01 DE 2025
FECHA TERMINACIÓN	ABRIL 30 DE 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	000013
PERIODO A COBRAR	FEBRERO DE 2025
VALOR A PAGAR	TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS ($3.158.400,00)
NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARTHA LILIANA GOMEZ CORREA
CARGO DEL SUPERVISOR	SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL N° PLANILLA		**4593069099**
APORTES	**ENTIDAD**	**VALOR**
SALUD	SANITAS EPS	$342.000,00
PENSIÓN	COLPENSIONES	$437.800,00
ARL	POSITIVA	$66.700,00

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.0015 durante el periodo descrito

MARTHA LILIANA GOMEZ CORREA
Subdirector Administrativo