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

PRINCIPAL
807004393-5

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 1876

ORDEN DE PAGO : 00 1617-V
FECHA : 05/09/2025
BENEFICIARIO : INVERSIONES Y SUMINISTROS MENUVIDA S.A.S. **CTA. BENEFICIARIO :**
NIT : 900922451-1
CONCEPTO : SUMINISTRO DE ALIMENTACION HOSPITALARIA DESTINADA A ATENDEER LAS NECESIDADES DE
OBJETO : SUMINISTRO DE ALIMENTACION HOSPITALARIA DESTINADA A ATENDEER LAS NECESIDADES DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL MUNICIPIO LOS PATIOS, EN PARTICULAR A PACIENTES HOSPITALIZADOS, PERSONAL MEDICO Y PARAMEDICO DEL AREA DE URGENCIAS Y VACUNACION DE LA E.S.E. CON TURNOS, CONTRATO DE SUMINISTROS No.0179, DURANTE EL MES DE AGOSTO DE 2025, FACTURA No.FE-258.
BANCO : BANCOLOMBIA - CH 617-453065-32 **CUENTA** : 617-453065-32
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** :
DOCUMENTO :

DISPONIBILIDAD : 00 0228 - 11/03/2025
REGISTRO : 00 0263 - 20/03/2025

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.4.5.02.06.01	ALIMENTACIÓN	00 1617	2.4.5.02.06.01	00	240101.001	2.0-RECURSOS PROPIOS	14,685,980.00
						TOTALES	**14,685,980.00**

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	14,368,300.00	2.0	287,366.00
D16.1	SERVICIOS RESTAURANTE Y TRANSPORTE	14,368,300.00	3.5	502,891.00
D38.1	ESTAMPILLA PRODEPORTE 2.5%	14,368,300.00	2.5	359,208.00
D61.1	RTE ICA 5XMIL ACTIVIDADES DE COMERCIALIZACION	14,368,300.00	0.5	71,842.00
			TOTAL DESCUENTOS	**1,268,959.00**

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.	14,685,980.00	
243605.005	Servicios 3.5%	INVERSIONES Y SUMINISTROS MENUVIDA S.A.S.		502,891.00
111006.001	Bancolombia Cta. 617-453065-32	INVERSIONES Y SUMINISTROS MENUVIDA S.A.S.		13,417,021.00
240722.08	Pro Deporte y Recreación 2.5%	INVERSIONES Y SUMINISTROS MENUVIDA S.A.S.		359,208.00
240722.02	Estampillas Pro- Hospital Erasmo Meoz	INVERSIONES Y SUMINISTROS MENUVIDA S.A.S.		287,366.00
240722.01.7	RETEICA Actividades de Comercializacion	INVERSIONES Y SUMINISTROS MENUVIDA S.A.S.		71,842.00
			NETO A PAGAR	**13,417,021.00**

GERENTE

FIRMA DEL BENEFICIARIO
C.C. O NIT:

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

PRINCIPAL
807004393-5

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 1876

ORDEN DE PAGO : 00 1617-V
FECHA : 05/09/2025
BENEFICIARIO : INVERSIONES Y SUMINISTROS MENUVIDA S.A.S. **CTA. BENEFICIARIO** :
NIT : 900922451-1
CONCEPTO : SUMINISTRO DE ALIMENTACION HOSPITALARIA DESTINADA A ATENDEER LAS NECESIDADES DE
OBJETO : SUMINISTRO DE ALIMENTACION HOSPITALARIA DESTINADA A ATENDEER LAS NECESIDADES DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL MUNICIPIO LOS PATIOS, EN PARTICULAR A PACIENTES HOSPITALIZADOS, PERSONAL MEDICO Y PARAMEDICO DEL AREA DE URGENCIAS Y VACUNACION DE LA E.S.E. CON TURNOS, CONTRATO DE SUMINISTROS No.0179, DURANTE EL MES DE AGOSTO DE 2025, FACTURA No.FE-258.
BANCO : BANCOLOMBIA - CH 617-453065-32 **CUENTA** : 617-453065-32
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** :
DOCUMENTO :

DISPONIBILIDAD : 00 0228 - 11/03/2025
REGISTRO : 00 0263 - 20/03/2025

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: OP1617
Secuencia: ad
Número de cuenta a debitar: 61745306532

Fecha: 10-09-2025 **Hora:** 08:47:30
Fecha de Generación: 10-09-2025

Fecha de envío del pago: 05-09-2025
Fecha para Procesar el pago: 05-09-2025

Impreso por: M37392606

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $13,417,021.00	**Valor Registros Procesados:** $13,417,021.00	**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	13,417,021.00	BANCO DE BOGOTA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	05-09-2025

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

PRINCIPAL
NIT : 807004393-5

ORDEN DE PAGO No. 00 1617

FECHA : 01/09/2025
A FAVOR DE : INVERSIONES Y SUMINISTROS MENUVIDA S.A.S. NIT: 900922451-1
CONCEPTO : SUMINISTRO DE ALIMENTACION HOSPITALARIA DESTINADA A ATENDEER LAS NECESIDADES DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL MUNICIPIO LOS PATIOS, EN PARTICULAR A PACIENTES HOSPITALIZADOS, PERSONAL MEDICO Y PARAMEDICO DEL AREA DE URGENCIAS Y VACUNACION DE LA E.S.E. CON TURNOS, CONTRATO DE SUMINISTROS No.0179, DURANTE EL MES DE AGOSTO DE 2025, FACTURA No.FE-258.

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 0263 -- mar-20/2025
TIPO : SUM - CONTRATO DE SUMINISTRO
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	0263 - 20/03/2025	14,685,980.00
		TOTALES	**14,685,980.00**

VIGENCIA : 2025
VALOR : CATORCE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS.

ANDRES ELOY GALVIS JAIMES
GERENTE

Elaboró:
CLAUDIA JAIMES
Auxiliar Administrativo

Rt ft 3.5% — 502.891 =
Rt IVA 15% — 47.652 =
Pto-Hem 2.5% — 359.208 =
Pto-Dple 2% — 287.366 =
Rt ICA 5x Mil — 71,842 =
VR A GIRAR — 13.417.021 =

Los Patios, 9/1/2025

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

PARA: **ANDRES ELOY GALVIS JAIMES**
Gerente

REFERENCIA: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTROS No. 0179 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°	0179
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	20/03/2025
FECHA TERMINACIÓN	31/12/2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	0263
No. FACTURA	FE-258
MES DE SERVICIO	AGOSTO DE 2025
VALOR A PAGAR	$ 14685980
NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARTHA LILIANA GÓMEZ CORREA
CARGO DEL SUPERVISOR	Subdirector Administrativo

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL N° PLANILLA		34305913
APORTES	**ENTIDAD**	
SALUD	SANITAS	$ 43.700
PENSIÓN	COLPENSIONES	$ 174.700
ARL	POSITIVA	$ 26.600
CAJA DE COMPENSACIÓN	COMFANORTE	$ 43.700

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 No. 0179 de 2025.

MARTHA LILIANA GÓMEZ CORREA
Subdirector Administrativo