



PRINCIPAL
807004393-5

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 3146

ORDEN DE PAGO : 00 2884-V
FECHA : 24/12/2025
BENEFICIARIO : FREY MARIN OCHOA GUEVARA
NIT : 13506570
CONCEPTO : PRESTACION DE SERVICIOS EN CONDICION DE INGENIERO DE SISTEMAS PARA EL APOYO EN E
OBJETO : PRESTACION DE SERVICIOS EN CONDICION DE INGENIERO DE SISTEMAS PARA EL APOYO EN EL AREA DE SISTEMAS DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD EXTRAMURALES DE LA ESE HOSPITAL LOCAL MUNICIPIO DE LOS PATIOS EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA CUIDANDOTE EN CASA, CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.0736, DURANTE EL MES DE DICIEMBRE DE 2025.
BANCO : BANCOLOMBIA - CH 617-453065-32
TIPO DE PAGO : T. Electronica
DOCUMENTO :
CUENTA : 617-453065-32
CHEQUE No. :

DISPONIBILIDAD : 00 1079 - 29/10/2025
REGISTRO : 00 1062 - 04/11/2025

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.1.2.02.02.008.08.01	DE SERVICIOS PROFESIONALES	00 2884	2.1.2.02.02.008.08.01	00	249054.01	2.0-RECURSOS PROPIOS	2,800,000.00
TOTALES							2,800,000.00

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
D62.1	RTE ICA 6XMIL ACTIVADES DE SERVICIOS	2,800,000.00	0.6	16,800.00
TOTAL DESCUENTOS				16,800.00

CODIGO	CUENTA	TERCERO	DEBITO	CREDITO
111006.001	Bancolombia Cta. 617-453065-32	FREY MARIN OCHOA GUEVARA		2,783,200.00
249054.01	Honorarios	FREY MARIN OCHOA GUEVARA	2,800,000.00	
240722.01.6	RETEICA Actividades de Servicios	FREY MARIN OCHOA GUEVARA		16,800.00
NETO A PAGAR				2,783,200.00

GERENTE

FIRMA DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT:

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

Elaboró:
CLAUDIA JAIMES

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

Nit: 807004393

2 de Enero de 2026 6:32:38 PM
Dirección IP: 179.1.131.217

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: viernes, 02 de enero de 2026 - 4:31 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: 02/01/2026

Entidad	BANCO CAJA SOCIAL
Producto Beneficiario	24051961116
Identificación Beneficiario	13506570
Tipo de Identificación	1
Nombre del Beneficiario	FREY MARIN OCHOA G
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	2,783,200.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	807004393
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2025/12/24
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO

[Regresar](#)



PRINCIPAL
NIT : 807004393-5

ORDEN DE PAGO No. 00 2884

FECHA : 24/12/2025
A FAVOR DE : FREY MARIN OCHOA GUEVARA NIT: 13506570-7
CONCEPTO : PRESTACION DE SERVICIOS EN CONDICION DE INGENIERO DE SISTEMAS PARA EL APOYO EN EL AREA DE SISTEMAS DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD EXTRAMURALES DE LA ESE HOSPITAL LOCAL MUNICIPIO DE LOS PATIOS EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA CUIDANDOTE EN CASA, CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.0736, DURANTE EL MES DE DICIEMBRE DE 2025.

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 1062 -- nov-04/2025

TIPO : C.P.S - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

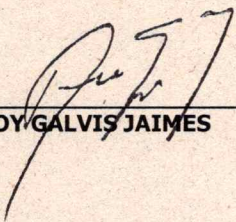
DEPENDENCIA : GERENCIA

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

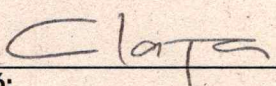
RUBROS	DESCRIPCIÓN	REGISTRO	VALOR
2.1.2.02.02.008.08.01	De servicios profesionales	1062 - 04/11/2025	2,800,000.00
TOTALES			2,800,000.00

VIGENCIA : 2025

VALOR : DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS.



ANDRES ELOY GALVIS JAIMES
GERENTE



Elaboró:

CLAUDIA JAIMES

Auxiliar Administrativo

 HOSPITAL LOCAL MUNICIPIO LOS PATIOS EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	PROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	FT-GC-14
	FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN	VERSIÓN	03

Los Patios, 22 diciembre del 2025

DE: MARTHA LILIANA GOMEZ
Subdirectora Administrativa

PARA: ANDRES ELOY GALVIS
Gerente

REFERENCIA: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. 0736

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

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:

CONTRATO N°	0736
CONTRATISTA	FREY MARIN OCHOA GUEVARA
C.C.	13.506.570 DE CUCUTA
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación De Servicios En Condición De Ingeniero De Sistemas Para El Apoyo En El Área De Sistemas De Equipos Básicos En Salud Extramurales De La ESE Hospital Local Municipio De Los Patios En El Marco De La Estrategia Cuidándote En Casa
FECHA SUSCRIPCIÓN	04 noviembre Del 2025
FECHA TERMINACIÓN	31 diciembre Del 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	00 1062
PERIODO A COBRAR	diciembre 2025
VALOR A PAGAR	Dos Millones Ochocientos Mil Pesos Mcte (\$ 2.800.000)
NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARTHA LILIANA GOMEZ
CARGO DEL SUPERVISOR	Subdirectora Administrativa

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL N° PLANILLA		82508040
APORTES	ENTIDAD	VALOR
SALUD	NUEVA EPS	178.000
PENSIÓN	COLPENSIONES	227.800
ARL	POSITIVA	34.700

El Supervisor del contrato por parte de la ESE Hospital Local del Municipio de Los Patios. Certifica que el (la) Contratista ha dado cumplimiento al objeto del Contrato de Prestación de Servicios No. 0736 Durante el período descrito, según el informe de actividades relacionado en la cuenta de cobro.


MARTHA LILIANA GOMEZ
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA