HOSPITAL LOCAL MUNICIPIO LOS PATIOS

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO — IAMNI / Corazón de Todos

PRINCIPAL
807004393-5

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 0300

ORDEN DE PAGO : 00 0260-V
FECHA : 05/03/2026
BENEFICIARIO : ALVARO ALFONSO RIVERA MORA — **CTA. BENEFICIARIO :**
NIT : 13506878
CONCEPTO : PRESTAR SUS SERVICIOS EN CONDICION DE PROFESIONAL EN MEDICINA PARA LA PRESTACI
OBJETO : PRESTAR SUS SERVICIOS EN CONDICION DE PROFESIONAL EN MEDICINA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD QUE REQUIERA LA ENTIDAD, CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.0013, DURANTE EL MES FEBRERO DE 2026.
BANCO : BANCOLOMBIA - CH 617-453065-32 — **CUENTA** : 617-453065-32
TIPO DE PAGO : T. Eletronica — **CHEQUE No.** :
DOCUMENTO :

DISPONIBILIDAD : 00 0013 - 01/01/2026
REGISTRO : 00 0008 - 01/01/2026

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.4.5.02.09.03.01	DE SERVICIOS PROFESIONALES	00 0260	2.4.5.02.09.03.01	00	249054.01	2.0-RECURSOS PROPIOS	3,123,000.00
						TOTALES	**3,123,000.00**

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
D60.1	RTE ICA 5XMIL ACTIVIDADES DE SERVICIOS	3,123,000.00	0.5	15,615.00
			TOTAL DESCUENTOS	**15,615.00**

CODIGO	CUENTA	TERCERO	DEBITO	CREDITO
111006.001	Bancolombia Cta. 617-453065-32	ALVARO ALFONSO RIVERA MORA		3,107,385.00
249054.01	Honorarios	ALVARO ALFONSO RIVERA MORA	3,123,000.00	
240722.01.6	RETEICA Actividades de Servicios	ALVARO ALFONSO RIVERA MORA		15,615.00
			NETO A PAGAR	**3,107,385.00**

GERENTE

FIRMA DEL BENEFICIARIO
C.C. O NIT:

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

Elaboró:
CLAUDIA CECILIA JAIMES ESTEBAN

Empresa: E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE LOS P **Nit:** 807004393
Usuario: MARTHA LILIANA GOMEZ CORREA

6 de Marzo de 2026 9:37:45 AM
Dirección IP: 179.1.131.217

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: viernes, 06 de marzo de 2026 - 8:58 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: 06/03/2026

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	3,107,385.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	807004393
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2026/03/05
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO

Regresar

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

PRINCIPAL
NIT : 807004393-5

ORDEN DE PAGO No. 00 0260

FECHA : 04/03/2026
A FAVOR DE : ALVARO ALFONSO RIVERA MORA NIT: 13506878
CONCEPTO : PRESTAR SUS SERVICIOS EN CONDICION DE PROFESIONAL EN MEDICINA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD QUE REQUIERA LA ENTIDAD, CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.0013, DURANTE EL MES FEBRERO DE 2026.

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 0008 -- ene-01/2026
TIPO : C.P.S - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
DEPENDENCIA : GERENCIA

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	REGISTRO	VALOR
2.4.5.02.09.03.01	De servicios profesionales	0008 - 01/01/2026	3,123,000.00
		TOTALES	**3,123,000.00**

VIGENCIA : 2026
VALOR : TRES MILLONES CIENTO VEINTITRES MIL PESOS.

ANDRES ELOY GALVIS JAIMES
GERENTE

Elaboró:
CLAUDIA JAIMES
Auxiliar Administrativo

Los Patios, marzo 05 de 2026

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

PARA: **ANDRES ELOY GALVIS JAIMES**
Gerente

REFERENCIA: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO No.0013 de 2026

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

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:

CONTRATO N°	0013 DE 2026
CONTRATISTA	ALVARO ALFONSO RIVERA MORA
C.C.	13.506.878
OBJETO DEL CONTRATO	SERVICIOS PROFESIONALES Y EN CONDICION DE PROFESIONAL EN MEDICINA, PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD QUE REQUIERA LA ENTIDAD.
FECHA SUSCRIPCIÓN	ENERO 01 DE 2026
FECHA TERMINACIÓN	ABRIL 30 DE 2026
VALOR DEL CONTRATO	TRECE MILLONES TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS ML $13.324.800,00
REGISTRO PRESUPUESTAL	0008 DEL 01 DE ENERO DE 2026
PERIODO A COBRAR	FEBRERO DE 2026
VALOR POR PAGAR	TRES MILLONES CIENTO VEINTITRES MIL PESOS ML ($3.123.000,00).
SALDO POR EJECUTAR	SEIS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS PESOS ML ($6.974.700,00)
NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARTHA LILIANA GOMEZ CORREA
CARGO DEL SUPERVISOR	SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL N° PLANILLA		**4644493969**
APORTES	**ENTIDAD**	**VALOR**
SALUD	SANITAS S.A.	$375.000,00
PENSION	COLPENSIONES	$480.000,00
ARL	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	$73.100,00

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.0013, durante el período descrito, según el informe de actividades relacionado en la cuenta de cobro.

MARTHA LILIANA GOMEZ CORREA
Subdirectora Administrativa