ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL PAIPA

CRA 20 # 21-37 - Tel:7855906
Nit. 891855209-4

CUENTA POR PAGAR
No.33128
Fecha: 08/05/2026

Tercero

NI 900130262-5 SUMINISTROS Y SERVICIOS TONY SAS
Dirección: CALLE 12 N 35 - 33 INT 113 **Teléfono:** 3204662203
Documento Presupuestal: COM - 11 **Documento Externo:** FVE 1142 DIETAS ABRIL **Fecha Doc Externo:** **Fecha De Venc:**

Descripción

SUMINISTRO DE DIETAS ALIMENTARIAS PARA EL SERVICIO DE URGENCIAS, HOSPITALIZACION, PERSONAL DE PLANTA AUTORIZADOS Y REFRIGERIOS PARA LAS ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION. FVE 1142 DIETAS ABRIL

Centro de Costos		Valor
000013	CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS	$11.351.515.00

Subtotal:	**$11.351.515.00**
I.V.A:	**$0.00**
Total:	**$11.351.515.00**

Son

ONCE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS M/CTE

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
73100249	Servicios de aseo, cafeteria, restaurante y lavaderia	$11.351.515.00	
2436270219	restaurantes heladeria, cafeterias fuentes de sodas y simila		$79.461.00
24369005	Estampilla Municipal para la Justicia Familiar 2%		$227.030.00
24369002	Estampilla Municipal Procultura 2%		$227.030.00
24369004	Estampilla Municipal Prodeporte 2.5%		$283.788.00
24360507	Servicio de Hoteles , Restaurantes y Hospedajes		$397.303.00
24369003	Estampilla Municipal Proanciano 4%		$454.061.00
240101	Bienes y servicios		$9.682.842.00
	Total	**$11.351.515.00**	**$11.351.515.00**

Imputación Presupuestal

Rubro	Descripcion	Concepto	Valor
2450209003	Otras compras de servicios para la venta		$66.800.000.00

ELABORO:

LIZETH SASTOQUE CHIA
TESORERA
1049625216

REVISO:

ANGELA LILIANA GUATIBONZA BONZA
CONTADORA
46673408

Impreso por software SIHOS WEB

ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
PAIPA

CRA 20 # 21-37 - Tel:7855906
Nit. 891855209-4

COMPROBANTE EGRESO No.30771
Fecha: 18/08/2026

Tercero

NI 900130262-5 **SUMINISTROS Y SERVICIOS TONY SAS**
Dirección: CALLE 12 N 35 - 33 INT 113 Teléfono: 3204662203

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCOLOMBIA **Cuenta :** 038-642673-77

Concepto

DIETAS ABRIL 2026

Documento	Numero	Factura			Valor
		Documento	Numero	Fecha	
CUENTA POR PAGAR	33128	FCP	FVE 1142 DIETAS ABRIL		$9.682.842,00
					Total : $9.682.842.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
240101	Bienes y servicios	$9.682.842.00	
11100604	BANCOLOMBIA 038-642673-77		$9.682.842,00
	Total	**$9.682.842.00**	**$9.682.842.00**

Imputación Presupuestal

Rubro	Descripcion	Concepto	Valor
2450209003	Otras compras de servicios para la venta		$11.351.515.00

SON

NUEVE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE

Aprobo

CATHERINE VAN ARCKEN MARTINEZ
GERENCIA
39789492

REVISADO POR:

CESAR AUGUSTO PUENTES PEREZ
RESPONSABLE PRESUPUESTO
74184802

ELABORO:

ERIKA NATALIA TORRES AMADOR
TESORERO(A)
CC No: 1053334322

E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl	E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	MA-GC-F-003
		Versión: 3
APOYO	FORMATO ACTA DE PAGO PARCIAL	Fecha Aprobación: 24/01/2025
		Pag 1 de 1

NUMERO PRESENTE ACTA	04	FECHA PRESENTE ACTA	04 DE MAYO DE 2026
CONTRATO / CONVENIO No.	11 DE 2026		De fecha: 01 DE ENERO DE 2026
CONTRATISTA	SUMINISTROS Y SERVICIOS TONY S.A.S "SUMISERVI S.A.S" R/L CLARA FERNANDA MORENO CASTAÑEDA	NIT/CC	900.130.262-5
OBJETO	SUMINISTRO DE DIETAS ALIMENTARIAS PARA EL SERVICIO DE URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN, PERSONAL DE PLANTA AUTORIZADOS Y REFRIGERIOS PARA LAS ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA		
SUPERVISOR / INTERVENTOR	ZULY JOHANA PACHECO ROBLES		C.C 40.049.859
APOYO A LA SUPERVISION	MANUEL ORLANDO HERNANDEZ CHILLON		C.C. 1.026.598.054
VALOR DEL CONTRATO (Letras y Número)	SESENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($66.800.000)		
N° Y FECHA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	13 DE 01 DE ENERO DE 2026	N° Y FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL	11 DE 01 DE ENERO DE 2026
ADICIONAL N°	N/A		VALOR
ADICIONAL N°	N/A		VALOR
VALOR TOTAL CON ADICIONES	SESENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($66.800.000)		
PLAZO INICIAL	A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO Y HASTA EL TREINTA DE JUNIO DE 2026		
PRORROGA N°	N/A	Tiempo:	N/A
PRORROGA N°	N/A	Tiempo:	N/A
PLAZO TOTAL	A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO Y HASTA EL TREINTA DE JUNIO DE 2026		
FECHA DE INICIO CONTRATO	01 DE ENERO DE 2026		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°		De fecha:	
ACTA DE REINICIACIÓN N°		De fecha:	
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE JUNIO DE 2026		
PERIODO DA COBRAR CON LA PRESENTE ACTA:	ABRIL DE 2026		
N°. PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	9502870200	FECHA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL:	09/04/2026

En las instalaciones del Hospital San Vicente de Paúl de Paipa, se reunieron la señora ZULY JOHANA PACHECO ROBLES Interventor / Supervisor y en su condicion de apoyo a la supervision , y la señor(a) CLARA FERNANDA MORENO CASTAÑEDA como representante legal o contratista. Con el fin de suscribir la presente acta parcial del contrato en referencia.

El SUPERVISOR constató que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caracteristicas y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes presentados por el Contratista, por tanto se recibe satisfactoriamente y se autoriza el pago como lo registra la presente acta parcial.

CONTROL DE DOCUMENTACION

FACTURA O CUENTA DE COBRO					Nº ENTRADA ALMACÉN
NUMERO CUENTA DE COBRO O FACTURA		FECHA RADICADO	VALOR	PERIODO FACTURADO	
FACTURA DE VENTA	FVE 1031	09/02/2026	$ 9.162.054	ENERO	N/A
FACTURA DE VENTA	FVE 1044	02/03/2026	$ 8.277.650	FEBRERO	N/A
FACTURA DE VENTA	FVE 1085	07/04/2026	$ 12.233.386	MARZO	N/A
FACTURA DE VENTA	FVE 1142	04/05/2026	$ 11.351.515	ABRIL	N/A

PAGOS AUTORIZADOS A LA FECHA

FECHA		VALOR	CONCEPTO
09/02/2026		$ 9.162.054	SUMINISTRO DIETAS ALIMENTARIAS DE 01 DE ENERO A 31 DE ENERO DE 2026
02/03/2026		$ 8.277.650	SUMINISTRO DIETAS ALIMENTARIAS DE 01 DE FEBRERO A 28 DE FEBRERO DE 2026
07/04/2026		$ 12.233.386	SUMINISTRO DIETAS ALIMENTARIAS DE 01 DE MARZO A 31 DE MARZO DE 2026

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$	66.800.000,00
ADICIONES	$	-
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	66.800.000,00
(-) TOTAL PAGOS AUTORIZADOS	$	29.673.090,00
(-) VALOR A PAGAR CON LA PRESENTE ACTA	$	11.351.515,00
SALDO POR EJECUTAR	$	25.775.395,00

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

No. CUENTA:	248000761253	AHORRO: X	CORRIENTE:	BANCO: DAVIVIENDA

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:		

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

FIRMA CONTRATISTA

Manuel Hernández

FIRMA APOYO SUPERVISOR

FIRMA SUPERVISOR

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR.

Original: oficina de contratación
Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, y Supervisor

SUMISERVI S.A.S.

SUMINISTROS Y SERVICIOS TONY SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA

NIT. 900.130.262 - 5

No Somos Grandes Contribuyentes - No somos Autorretenedores
Responsable del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos retenedores del Impuesto sobre las ventas - IVA

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764103193777 que habilita desde FVE 1001 hasta FVE 5000. Vence 2027-12-16

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FVE 1142

CLIENTE	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA		
NIT	891855209 4	**DIRECCIÓN**	CR 20 21 37 CEN
TELÉFONO	7855906	**CIUDAD**	Paipa

FECHA FACTURA
04 / may. / 2026
VENCIMIENTO
03 / jun. / 2026

Item	Referencia	Descripción	Unid. Med.	% IVA	% CON	Cant.	Valor Unitario	Total
1	4140150101	Suministro de dietas alimentarias a usuarios hospitalizados del mes de Abril de 2026, según contrato de Suministro No. 11 de 2026.	Und.	0%	0%	1	11.351.515	11.351.515

Total líneas o ítems: 1

Valor en Letras ONCE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	11.351.515
DESCUENTO	0
IMPUESTO I.V.A.	0
IMPUESTO AL CONSUMO	0
TOTAL DE LA FACTURA	**11.351.515**

Esta factura Electronica de venta se asimila a todos sus efectos a un titulo valor negociable (Art. 772, 773 y 774 del Codigo de Comercio y Art.1 del decreto 1154 de 2020).

Acepto que he recibido los bienes y servicios descritos en la presente factura y acepto la presente factura y las obligaciones contenidas en ella.

Fecha y Hora de Generación: 04/05/2026 13:42:57

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

Actividades Económicas: 5629 - 5619 - 8129 - 9601

Recibido:

Calle 12 No. 35 - 33 Interior 113 - Duitama, Boyacá
E-mail: administracion@sumiservi.com.co / sumiservi.sas@hotmail.com
Tel: (8) 7 65 12 43 Cel: 320 466 2203

CUFE: abe04a8efa5b2d2952944bd587101993159f783ebc2998ee0204a0c3bf57dbd83dd1b0d91aa84ae484b87abae7006c3d --Expedición: 04/05/2026 01:45 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

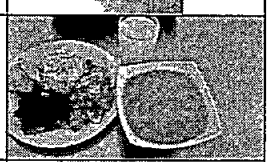
E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl — APOYO	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA	NIT: 891855209-4
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	MA-GC-F-002 Versión: 5
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	Fecha Aprobación: 24/01/2025 Pag 1 de 1

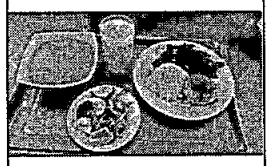
Numero de Contrato	11/2026	N° de informe	4
Objeto del Contrato:	SUMINISTRO DE DIETAS ALIMENTARIAS PARA EL SERVICIO DE URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN, PERSONAL DE PLANTA AUTORIZADOS Y REFRIGERIOS PARA LAS ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA		
Nombre del Contratista	SUMINISTROS Y SERVICIOS TONY S.A.S "SUMISERVI S.A.S" R/L CLARA FERNANDA MORENO CASTAÑEDA	C.C./ NIT:	900.130.262-5
N° de Planilla de Seguridad Social	9502870200	Fecha de Pago:	09/04/2026

Periodo del Reporte	DESDE: 01 DE ABRIL DE 2026	HASTA: 30 DE ABRIL DE 2026

VERIFICACIÓN ACTIVIDADES PACTADAS

REPORTE DEL CONTRATISTA

ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS *	ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS ALCANZADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	FUENTE DE VERIFICACIÓN (ADJUNTAR EVIDENCIA FÍSICA O DIGITAL)
1	Garantizar el proceso de preparación, distribución y procesamiento final de las dietas a los pacientes internados, de conformidad con la minuta patrón, las cuales deberán estar avaladas por un profesional en nutrición	Se garantiza preparación, distribución y procesamiento final de las dietas a los pacientes de acuerdo a las dietas solicitadas diariamente por parte del personal de urgencias y hospitalizacion	Formatos de solicitud de dietas y consolidado excel
2	Cumplir con los protocolos institucionales para el manejo de las dietas alimentarias	La preparacion y entrega de las dietas se realiza con estrictos protocolos de manipulacion de alimentos y seguridad alimentaria requerida	Formatos de solicitud de dietas y consolidado excel
3	Suministrar las dietas alimentarias diarias a los pacientes del servicio de urgencias y hospitalización de la ESE Hospital San Vicente de Paul de Paipa, cumpliendo con los protocolos institucionales para el manejo de dietas	Se realiza el suministro de las dietas a los pacientes de acuerdo a las necesidades requeridas por cada paciente y solicitadas diariamente por parte del personal de urgencias y hospitalizacion	Formatos de solicitud de dietas y consolidado excel
4	Hacer entrega de los refrigerios solicitados, según condiciones técnicas estipuladas en los estudios previos a solicitud del supervisor del contrato	Para este periodo de Abril se requirieron 10 Refrigerios Combo 1 Combo # 1 — 1 botella de agua 300 ml, 1 manzana y 1 paq. De galletas de soda personal de 110 gr. — $ 3.075,00	
5	Garantizar estándares de calidad por cada una de las raciones	Se garantiza la calidad de los ingredientes usados en cada una de las raciones entregadas	
6	Asumir el costo del personal que considere necesario para el suministro de los bienes contratados	La empresa cuenta con personal idoneo, el cual cuenta con todos los protocolos de seguridad y experiencia requerida en la entrega de las raciones	
7	Efectuar el suministro con personal debidamente dotado para garantizar el cumplimiento de las normas de higiene; garantizando que todo el personal que hace parte del proceso tenga autorización como manipulador de alimentos	La empresa cuenta con personal idoneo, el cual cuenta con todos los protocolos de seguridad y certificacion de manipulacion de alimentos requerida para la optima entrega del servicio	
8	Garantizar el cumplimiento de las normas de higiene y bioseguridad en la prestación del servicio.	La empresa cuenta con personal idoneo, el cual cuenta con todos los protocolos de seguridad y experiencia requerida en la entrega de las raciones	

9	Asumir el costo de los insumos requeridos para garantizar que las dietas correspondan a los protocolos, utilizando productos de primera calidad	Se garantiza la calidad de los ingredientes usados en cada una de las raciones entregadas	
10	El suministro de las dietas hospitalarias y refrigerios se realizará en las instalaciones del HOSPITAL en sitio dispuesto para la recepción de alimentos	Se garantiza la entrega de las dietas solicitadas en las instalaciones del Hospital, en los servicios requeridos, tanto de Urgencias como Hospitalizacion	
11	El contratista llevará una bitácora o acta por cada entrega realizada ya sea de desayunos, almuerzos, cenas y refrigerios con el fin de documentar las entregas efectivas	Diariamente, se recibe formato detallado con nombre del paciente, dieta solicitada y servicio requerido para control de preparacion y entrega	Entrega fisica de formatos recibidos
12	Coordinar con el área de hospitalización de la E.S.E diariamente las cantidades y tipo de dieta que se requieren por paciente de acuerdo a los horarios establecidos	Diariamente desde Hospitalizacion, se recibe formato detallado con nombre del paciente, dieta solicitada para control de preparacion y entrega	Entrega fisica de formatos recibidos
13	Presentar la facturación mensual de acuerdo a la cantidad de raciones suministradas durante el mes y acorde a la tarifa pactada bien sea por el suministro de dietas alimentarias, refrigerios o por el servicio de catering, anexando en medio magnético planilla del registro del suministro mensual, acompañado de la certificación expedida por el Supervisor del contrato respecto del cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones adquiridas contractualmente	Se realiza facturacion de acuerdo al servicio suministrado durante el mes, con aprobacion del supervisor y apoyo al supervisor, los cuales certifican la totalidad de la entrega del servicio cobrado	Se anexa Factura mes de Abril FVE 1142
14	Acreditar al momento de la presentación de la cuenta de cobro del respectivo certificado de pago de los aportes de seguridad social integral del personal vinculado para el cumplimiento del objeto contractual	Se aporta a la cuenta planilla de Seguridad Social correspondiente al mes de Abril; planilla Numero 9502870200 , con fecha de pago 09/04/2026, de acuerdo a lo estipulado por la Normatividad Legal vigente	Se anexa Planilla de Seguridad Social mes de Abril
15	El contratista deberá contar con un equipo humano y logístico suficiente, el cual debe cumplir con las disposiciones sanitarias de manipulación de alimentos, personal que no tendrá ningún vínculo laboral ni contractual con la ESE	La empresa cuenta con personal idoneo, el cual cuenta con todos los protocolos de seguridad y certificacion de manipulacion de alimentos requerida para la optima entrega del servicio, los cuales tienen vinculo laboral directo con Sumiservi SAS.	

Nota: Adjuntar copia de la planilla de pagos a Seguridad Social y ARL, junto con los soportes enunciados en el informe.

Teniendo en cuenta que el contratista, cumplió durante el periodo de reporte con las actividades asignadas y las obligaciones contractuales, y que dicha información fue verificada por el respectivo SUPERVISOR es procedente efectuar el pago correspondiente.

FIRMA DEL CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

SUMINISTROS Y SERVICIOS TONY S.A.S.

NIT. 900.130.262-5

ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL

SERVICIO DE ALIMENTACION

FECHA: 1 AL 30 ABRIL 2026

DIETAS PACIENTES		
	No. DIETAS	**VALOR**
DESAYUNO	202	$ 2,520,373
ALMUERZO	292	$ 4,784,900
COMIDA	242	$ 3,955,492
SUBTOTAL DIETAS PACIENTES	**736**	**$ 11,260,765**
ONCES, NUEVES Y REFRIGERIOS		
	CANT.	**VALOR**
NUEVES	0	$ -
ONCES	0	$ -
REFRIGERIO NOCTURNO	0	$ -
SUBTOTAL NUEVES, ONCES Y REFRIGERIOS	**0**	**$ -**
OTROS / AUTORIZADOS		
	CANT.	**VALOR**
combo 1	10	$ 90,750
combo 2	0	$ -
combo 3	0	$ -
SUBTOTAL OTROS	**10**	**$ 90,750**
TOTAL RELACION	**$ 11,351,515**	

FIRMAS AUTORIZADAS:

ADMINISTRADOR

INTERVENTOR

SUMISERVI S.A.S.
Tecnología en Alimentos

SUMINISTROS Y SERVICIOS TONY S.A.S.
NIT. 900.130.262-5

SERVICIO DE ALIMENTACION - ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA
DIETAS DIARIAS SUMINISTRADAS
SERVICIO: HOSPITALIZACIÓN
FECHA: 1 AL 30 ABRIL 2026

COD.	DIETA	TIEMPO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL
M-D-01		Desayuno	4	5	5	5	3	4	3	2	2	4	1	3	4	2	3	5	3	3	2	4	2	2	3	2	3	1	5	1			86
M-A-01	DIETA NORMAL	Almuerzo	10	6	6	6	4	5	5	6	4	7	4	4	9	5	5	7	5	3	2	4	7	5	5	5	4	3	10	1	4	7	158
M-C-01		Comida	6	9	5	4	2	5	3	3	2	4	5	4	5	4	7	7	5	4	2	5	5	2	3	3	2	2	6	1	2	4	121
M-D-02		Desayuno																															0
M-A-02	DIETA NORMAL PEQUEÑA	Almuerzo		1									2		1														1				5
M-C-02		Comida		1									1		1														1				4
M-D-03		Desayuno		1					1	1	1		1			1		1	1	1	1		1		1	2	3	1	1	1	1	2	23
M-A-03	DIETA BLANDA	Almuerzo		1					1		1		1			1	1	1	1	2	1		1		2	2	3		2	1	1	2	25
M-C-03		Comida							1		1				1		1	1	1	1			1	2	2	4	2	1	1	1	1	2	24
M-D-04		Desayuno																															0
M-A-04	DIETA BLANDA PEQUEÑA	Almuerzo																															0
M-C-04		Comida																															0
M-D-05		Desayuno			1			1		1													1										4
M-A-05	DIETA ASTRINGENTE	Almuerzo		1	2		1	1	1							1							1		1								9
M-C-05		Comida		1	1																				1						1		4
M-D-06		Desayuno																															0
M-A-06	DIETA COMPLEMENTARIA I	Almuerzo																															0
M-C-06		Comida																															0
M-D-07		Desayuno																															0
M-A-07	DIETA COMPLEMENTARIA II	Almuerzo																															0
M-C-07		Comida																															0
M-D-08		Desayuno		1	1	1	1	1	1	1								1					2	1									11
M-A-08	DIETA HIPOGLUCIDA	Almuerzo	1	1	1	1	1	2	2	2		1			1		1		1			1	2	2		2			1	1		1	26
M-C-08		Comida	1	1	1	1	1	1	2	1		1										1	2	1		1			1				16
M-D-09		Desayuno	1		1	1			1	1		1	2	1	1	1			1		1	1	2	2		1	1			1	2	2	25
M-A-09	DIETA HIPOSODICA - HIPOGLUCIDA	Almuerzo	1			1			1			1	2	1	1	1				1	1	1	2	2							2	1	19
M-C-09		Comida	1						1			1	2	1	1	1				1	2	1	3	1						1	2	1	20
M-D-10		Desayuno	2	1	2		1	1		1		3	1	1	1		1	1	3		2	4		2	4	5	3	6		2			47
M-A-10	DIETA HIPOSODICA	Almuerzo	1	1	2		1	1	1	1	2	3	1	1			1	1	3		2	3		2	6	3	3	4	1	1			45
M-C-10		Comida		1	2	1	2	1	1	1	3	2			1		1	2	2	1	1	2		3	6	3	4	2	6				48
M-D-11		Desayuno																									1						1
M-A-11	DIETA LIQUIDA CLARA	Almuerzo																															0
M-C-11		Comida		1													1																2
M-D-12		Desayuno																									2	1					3
M-A-12	DIETA LIQUIDA TOTAL	Almuerzo																									2	1					3
M-C-12		Comida																									1						1
M-D-13		Desayuno																							1	1							2
M-A-13	DIETA HIPERPROTEICA	Almuerzo																							1							1	2
M-C-13		Comida																							1							1	2
M-D-14		Desayuno																															0
M-A-14	DIETA RENAL	Almuerzo																															0
M-C-14		Comida																															0
	RESUMEN DIA POR DIETA	Desayuno	7	8	10	7	5	7	6	7	3	8	5	5	6	4	4	8	8	4	6	9	8	7	9	11	13	9	6	5	3	4	202
		Almuerzo	13	11	11	8	7	9	11	9	7	12	10	6	12	8	8	9	10	6	6	9	13	11	15	12	12	8	15	4	7	13	292
		Comida	8	14	9	6	5	7	8	5	6	8	8	5	9	5	10	10	8	7	5	9	11	9	13	11	9	5	15	3	6	8	242

FIRMAS AUTORIZADAS:

ADMINISTRADOR

SUMISERVI S.A.S.

SUMINISTROS Y SERVICIOS TONY S.A.S.

NIT. 900.130.262-5

SERVICIO DE ALIMENTACION - ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA

DIETAS DIARIAS SUMINISTRADAS

SERVICIO: AUTORIZADOS

FECHA: 1 AL 30 ABRIL 2026

COD.	DIETA	TIEMPO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
M-D-01	DIETA NORMAL	Desayuno																																0
M-A-01		Almuerzo																																0
M-C-01		Comida																																0
RESUMEN DIA POR DIETA		Desayuno	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4
		Nueves	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Almuerzo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
		Onces	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Comida	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Refrigerios	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

SUMISERVI S.A.S.

SUMINISTROS Y SERVICIOS TONY S.A.S.

NIT. 900.130.262-5

SERVICIO DE ALIMENTACION - ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA

DIETAS DIARIAS SUMINISTRADAS

FECHA: 1 AL 30 ABRIL 2026

COD.	DIETA	TIEMPO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
M-D-01		Desayuno	4	5	5	5	3	4	3	2	2	4	1	3	4	2	3	5	3	3	2	4	2	2	3	2	3	1	5	1	0	0	0	86
M-A-01	DIETA NORMAL	Almuerzo	10	6	6	6	4	5	5	6	4	7	4	4	9	5	5	7	5	3	2	4	7	5	5	5	4	3	10	1	4	7	0	158
M-C-01		Comida	6	9	5	4	2	5	3	3	2	4	5	4	5	4	7	7	5	4	2	5	5	2	3	3	2	2	6	1	2	4	0	121
M-D-03		Desayuno	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	2	3	1	1	1	1	2	0	23
M A-03	DIETA BLANDA	Almuerzo	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	2	1	0	1	0	2	2	3	0	2	1	1	2	0	25
M C-03		Comida	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	2	2	4	2	1	1	1	1	2	0	24
M-D-05		Desayuno	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
M-A-05	DIETA ASTRINGENTE	Almuerzo	0	1	2	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	9
M-C-05		Comida	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	4
M-D-06		Desayuno	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
M-A-06	DIETA COMPLEMENTARIA I	Almuerzo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
M-C-06		Comida	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
M-D 07		Desayuno	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
M-A-07	DIETA COMPLEMENTARIA II	Almuerzo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
M C-07		Comida	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
M D-08		Desayuno	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11
M-A-08	DIETA HIPOGLUCIDA	Almuerzo	1	1	1	1	1	2	2	2	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	2	2	0	2	0	0	1	1	0	2	0	26
M-C-08		Comida	1	1	1	1	1	1	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	16
M-D-09		Desayuno	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	2	1	1	1	0	0	1	0	1	1	2	2	0	1	1	0	0	1	2	2	0	25
M-A-09	DIETA HIPOSODICA - HIPOGLUCIDA	Almuerzo	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	2	1	1	1	0	0	0	1	1	1	2	2	0	0	0	0	0	0	2	1	0	19
M-C-09		Comida	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	1	1	1	0	0	0	1	2	1	3	1	0	0	0	0	0	1	2	1	0	20
M-D-10		Desayuno	2	1	2	0	1	1	0	1	0	3	1	1	1	0	1	1	3	0	2	4	0	2	4	5	3	6	0	2	0	0	0	47
M-A-10	DIETA HIPOSODICA	Almuerzo	1	1	2	0	1	1	1	1	2	3	1	1	0	0	1	1	3	0	2	3	0	2	6	3	3	4	1	1	0	0	0	45
M-C-10		Comida	0	1	2	1	2	1	1	1	3	2	0	0	1	0	1	2	2	1	1	2	0	3	6	3	4	2	6	0	0	0	0	48
M-D-11		Desayuno	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
M-A-11	DIETA LIQUIDA CLARA	Almuerzo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
M C-11		Comida	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
M-D-12		Desayuno	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	3
M-A-12	DIETA LIQUIDA TOTAL	Almuerzo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	3
M-C-12		Comida	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
M-D-13		Desayuno	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2
M-A-13	DIETA HIPERPROTEICA	Almuerzo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2
M-C-13		Comida	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2
M D-14		Desayuno	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
M-A-14	DIETA RENAL	Almuerzo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
M C-14		Comida	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RESUMEN DIA POR DIETA		Desayuno	7	8	10	7	5	7	6	7	3	8	5	5	6	4	4	8	8	4	6	9	8	7	9	11	13	9	6	5	3	4	0	202
		Nueves	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Almuerzo	13	11	11	8	7	9	11	9	7	12	10	6	12	8	8	9	10	6	6	9	13	11	15	12	12	8	15	4	7	13	0	292
		Onces	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Comida	8	14	9	6	5	7	8	5	6	8	8	5	9	5	10	10	8	7	5	9	11	9	13	11	9	5	15	3	6	8	0	242
		Refrigerios	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

FIRMAS AUTORIZADAS:

ADMINISTRADOR

INTERVENTOR

SUMISERVI S.A.S.
Tecnología en Alimentos

SUMINISTROS Y SERVICIOS TONY S.A.S.

NIT. 900.130.262-5

SERVICIO DE ALIMENTACION - ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA

TIPO DE CONSUMO Y PRECIOS

FECHA: 1 AL 30 ABRIL 2026

COD.	DIETA	TIPOS DE CONSUMO Y PRECIO								
		DESAYUNO			ALMUERZO			CENA		
		CANT.	VALOR	TOTAL	CANT.	VALOR	TOTAL	CANT.	VALOR	TOTAL
M-D-01	DIETA NORMAL	86	$ 12,585	$ 1,082,310	158	$ 16,563	$ 2,616,954	121	$ 16,563	$ 2,004,123
M-D-02	DIETA NORMAL PEQUEÑA	0	$ 10,757	$ -	5	$ 14,079	$ 70,395	4	$ 14,079	$ 56,316
M-D-03	DIETA BLANDA	23	$ 12,585	$ 289,455	25	$ 16,563	$ 414,075	24	$ 16,563	$ 397,512
M-D-04	DIETA BLANDA PEQUEÑA	0	$ 10,757	$ -	0	$ 14,739	$ -	0	$ 14,739	$ -
M-D-05	DIETA ASTRINGENTE	4	$ 14,153	$ 56,612	9	$ 16,563	$ 149,067	4	$ 16,563	$ 66,252
M-D-06	DIETA COMPLEMENTARIA I	0	$ 10,102	$ -	0	$ 10,102	$ -	0	$ 10,102	$ -
M-D-07	DIETA COMPLEMENTARIA II	0	$ 10,434	$ -	0	$ 12,422	$ -	0	$ 12,422	$ -
M-D-08	DIETA HIPOGLUCIDA	11	$ 12,256	$ 134,816	26	$ 16,228	$ 421,928	16	$ 16,228	$ 259,648
M-D-09	DIETA HIPOSODICA - HIPOGLUCIDA	25	$ 12,256	$ 306,400	19	$ 16,228	$ 308,332	20	$ 16,228	$ 324,560
M-D-10	DIETA HIPOSODICA	47	$ 12,256	$ 576,032	45	$ 16,228	$ 730,260	48	$ 16,228	$ 778,944
M-D-11	DIETA LIQUIDA CLARA	1	$ 9,607	$ 9,607	0	$ 9,607	$ -	2	$ 9,607	$ 19,214
M-D-12	DIETA LIQUIDA TOTAL	3	$ 12,483	$ 37,449	3	$ 12,483	$ 37,449	1	$ 12,483	$ 12,483
M-D-13	DIETA HIPERPROTEICA	2	$ 13,846	$ 27,692	2	$ 18,220	$ 36,440	2	$ 18,220	$ 36,440
M-D-14	DIETA RENAL	0	$ 12,256	$ -	0	$ 16,228	$ -	0	$ 16,228	$ -
	SUBTOTAL 1	**202**		**$ 2,520,373**	**292**		**$ 4,784,900**	**242**		**$ 3,955,492**
	TOTAL DIETAS PACIENTES	**736**		**$ 11,260,765**						

COD.	DIETA	CANT.	VALOR	TOTAL
M-N-01	Combo 1	10	$ 9,075	$ 90,750
M-O-01	Combo 2	0	$ 11,495	$ -
M-R-01	Combo 3	0	$ 10,890	$ -
M-M-01	Combo 4	0	$ 10,285	$ -
M-T-01				$ -
		0		$ -
M-T-02	Almuerzo	0		$ -
	SUBTOTAL 3	**10**		**$ 90,750**
	VALOR MES	**746**		**$ 11,351,515**

FIRMAS AUTORIZADAS:

ADMINISTRADOR

INTERVENTOR

SUMISERVI S.A.S.

SUMINISTROS Y SERVICIOS TONY S.A.S.

NIT. 900.130.262-5

SERVICIO DE ALIMENTACION - ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA

REGISTRO DE REFRIGERIOS Y TRASNOCHOS PERSONAL DE SALUD

FECHA: 1 AL 30 ABRIL 2026

COD.	DIETA	TIEMPO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
M-M-01	combo 1	Refrigerios																10																10
M-T-01	combo 2	Refrigerios																																0
M-T-02	combo 3	Refrigerios																																0
M-T-03																																		0
M-T-04																																		0
TOTAL DIARIO		Refrigerios	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10

FIRMAS AUTORIZADAS:

ADMINISTRADOR

INTERVENTOR

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900130262	5	SUMINISTROS Y SERVICIOS TONY SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SUMISERVI SAS	CALLE 12 No. 35 - 33 INTERIOR 113	DUITAMA-BOYACA	7651243	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	209144653	9502870200	E	2026/04/16	2026/04/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$51,388,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Total Aportes
SUCURSAL: HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA ALIMENTOS (2 Afiliados)																						$3,723,857	$595,900			$3,723,857	$149,100			$3,723,857	$149,100			$3,723,857	$126,400		$0	$0	$1,020,500
Centro de Trabajo: PAIPA ALIMENTACION (1 Afiliados)																						$1,865,510	$298,500			$1,865,510	$74,700			$1,865,510	$74,700			$1,865,510	$45,500		$0	$0	$493,400
Ciudad: PAIPA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																						$1,865,510	$298,500			$1,865,510	$74,700			$1,865,510	$74,700			$1,865,510	$45,500		$0	$0	$493,400
1	CC	46666838	TORRES CLAUDIA								X									25-14	30	$1,865,510	$298,500	EPS002	30	$1,865,510	$74,700	CCF10	30	$1,865,510	$74,700		30	$1,865,510	$45,500	30	$0	$0	$493,400
Centro de Trabajo: PAIPA ALIMENTACION R4 (4.3500) (1 Afiliados)																						$1,858,347	$297,400			$1,858,347	$74,400			$1,858,347	$74,400			$1,858,347	$80,900		$0	$0	$527,100
Ciudad: PAIPA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																						$1,858,347	$297,400			$1,858,347	$74,400			$1,858,347	$74,400			$1,858,347	$80,900		$0	$0	$527,100
2	CC	74302049	GONZALEZ HECTOR								X									231001	30	$1,858,347	$297,400	EPS002	30	$1,858,347	$74,400	CCF10	30	$1,858,347	$74,400		30	$1,858,347	$80,900	30	$0	$0	$527,100
Total Afiliados(2)																						$3,723,857	$595,900			$3,723,857	$149,100			$3,723,857	$149,100			$3,723,857	$126,400		$0	$0	$1,020,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900130262	5	SUMINISTROS Y SERVICIOS TONY SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SUMISERVI SAS	CALLE 12 No. 35 - 33 INTERIOR 113	DUITAMA-BOYACA	7651243	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	209144653	9502870200	E	2026/04/16	2026/04/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$51,388,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$595,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$297,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$298,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$126,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$126,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$149,100
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	2	$149,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$149,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$149,100
TOTAL				2	$1,020,500

PLANILLA PAGADA

2026/05/04 02:06 PM

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003

Yo, **BLANCA ESPERANZA CORREA BECERRA**, identificada con cédula de ciudadanía No 46.668.235 de Duitama y con Tarjeta Profesional No. 134801-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **SUMINISTROS Y SERVICIOS TONY SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA - SUMISERVI SAS.**, identificada con NIT 900.130.262-5, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Duitama, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la presente certificación, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 1150 de 2007, Ley 1607 de 2012, Ley 1819 de 2016 y demás normas que los complementen, modifiquen o adicionen.

Nota: la entidad se encuentra exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA y del ICBF, correspondiente a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de 10 salarios mínimos legales mensuales vigentes, de conformidad con el art. 65 de la Ley 1819 de 2016, el cual adicionó el articulo 114-1 del estatuto Tributario.

Se expide esta certificación en la ciudad de Duitama, a los cuatro (04) día del mes de mayo de 2026.

BLANCA ESPERANZA CORREA BECERRA
Revisor Fiscal
T.P. No. 134801-T