

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL	Número de Compromiso:	268923	Valor Total:	50.000.000,00	Saldo por pagar:	221,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	Número Doc. Identidad:	900294203	Tercero:		COMERCIAL MEDICA DE COLOMBIA S.A.S	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	Número:	096-8-201453-23		Fecha:	22/11/2023 0:00:00	
OBJETO							
Objeto:	SUMISISTRO VENDAJES INMOVILIZACION SERVICIO ORTOPEDIA HOCEN PONAL MI 048-2023 CPAA2522 SISCO 501172 .						

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTIPIPOS CONCEDIDO/ AMORTIZADO	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA			NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
2023-12-22	234723	6.200.000,00	0,00	1063623		482472723	2023-12-28	6.200.000,00	180.668,00	6.019.332,00	385803762	BANCO DE OCCIDENTE			FACTURA	CM3030	13-01-01-DT	OBLIGA CUENTA SEGUN RAS DE FECHA 21/12/2023 FIRMA JEFE ORTOPEDIA//ENC 736//CTO 96-8-201453-23
2023-12-28	245923	43.799.779,00	0,00	1085323		3249324	2024-01-17	43.799.779,00	1.276.325,00	42.523.454,00	385803762	BANCO DE OCCIDENTE			FACTURA	CMC3031	13-01-01-DT	OBLIGA CUENTA SEGUN RAS DE FECHA 21 DIC 2023 FIRMA JEFE ORTOPEDIA//ENC 794//CTO 96-8-201453-23

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas

