

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT. 830.040.256-0**

**TERMINACIÓN ANTICIPADA Y LIQUIDACIÓN DE MUTUO ACUERDO
DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° UCLB-0949-2023**

CONTRATO ESTATAL SECOP II: N°UCLB-0949-2023

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE GESTIÓN PARA EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA - HOSPITAL MILITAR CENTRAL.

VALOR TOTAL: \$20.020.000

CONTRATISTA: ANYI LORENA FONSECA VELASCO

CÉDULA DE CIUDADANÍA: 1.001.047.708 de Bogotá

Entre los suscritos a saber: señor Coronel **Fernando Antonio Díaz Muñeton**, identificado con cédula de ciudadanía N° 93.436.515 de Mariquita, en su calidad de Subdirector del Sector Defensa - Subdirector Administrativo, del Hospital Militar Central, cargo para el cual fue nombrado mediante Resolución N° 1642 de fecha 22 de diciembre de 2023 y con Acta de Posesión No 007 de fecha 03 de enero de 2024, quien adelante se denominará EL HOSPITAL, con NIT. N° 830.040.256-0, por una parte y por la otra, **Anyi Lorena Fonseca Velasco**, identificado (a) con cédula de ciudadanía N° 1.001.047.708 de Bogotá; quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, hemos convenido terminar anticipadamente y realizar la liquidación de mutuo acuerdo, del Contrato de Prestación de Servicios N°UCLB-0949-2023, previas las siguientes:

CONSIDERACIONES

1. Que con fecha primero (01) del mes de noviembre de dos mil veintitrés (2023), las partes celebraron el Contrato de Prestación de Servicios N°UCLB-0949-2023, cuyo objeto contractual es: *"EL CONTRATISTA de manera independiente, sin subordinación jurídica ni vínculo laboral alguno con EL HOSPITAL, prestará sus servicios como **AUXILIAR DE GESTIÓN PARA EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA - HOSPITAL MILITAR CENTRAL,***

mediante la modalidad de Contrato de Prestación de Servicios, que desarrollará en forma independiente y con total autonomía técnica, administrativa y financiera, con sus propios medios, todo ello de acuerdo con las obligaciones contenidas en el contrato, dejando de presente que tales actividades se desarrollarán en el Hospital Militar Central. Por su parte, el HOSPITAL MILITAR CENTRAL pagará AL CONTRATISTA, como retribución por sus servicios prestados, una contraprestación a título de honorarios”.

2. Que el Contrato de Prestación de Servicios N°UCLB-0949-2023, es por la suma de **VEINTE MILLONES VEINTE MIL PESOS (\$20.020.000) M/CTE**, con fecha de inicio el 01 de noviembre de 2023 y hasta el 31 octubre de 2024 y una vigencia igual al plazo de ejecución y cuatro (04) meses más.
3. Que, mediante Oficio de fecha 05 de marzo de 2024, la señora Anyi Lorena Fonseca Velasco, identificado (a) con cédula de ciudadanía N° 1.001.047.708 de Bogotá, solicita terminación anticipada del Contrato de Prestación de Servicios N°UCLB-0949-2023.
4. Que mediante Radicado N°I-00004-202407157-HMC Id: 313056 de fecha 16 de marzo de 2024, la señora Servidora Misional en Sanidad Militar Nayhalie Johanna Gómez Anaya, Servicio Consulta Externa del Hospital Militar Central, en calidad de Supervisora, solicita se realice la terminación anticipada del Contrato de Prestación de Servicios N°UCLB-0949-2023, a partir del día 01 de abril de 2024.
5. Que, la Supervisora del Contrato certifica que la señora Anyi Lorena Fonseca Velasco, prestó sus servicios profesionales desde el día 01 de noviembre de 2023 y hasta el día 31 de marzo de 2024, y que cumplió con cada una de las obligaciones pactadas en el Contrato de Prestación de Servicios N° UCLB-0949-2023, así como la obligación de acreditar los aportes al Sistema General de Seguridad Social, presentando los recibos de pago correspondientes, sobre lo cual el Supervisor verificó que efectivamente cumplió con dicha exigencia conforme a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.
6. Que, de conformidad a lo anterior, y con base en los documentos aportados por el Supervisor, que reposan en el expediente del Contrato Electrónico de Prestación de Servicios Profesionales N°UCLB-0949-2023, se procede a efectuar la presente Terminación Anticipada y Liquidación de Mutuo Acuerdo del mismo.

En consecuencia, el presente documento se registrá por las **siguientes Cláusulas:**

CLÁUSULA PRIMERA – TERMINACIÓN ANTICIPADA: Para todos los efectos legales y contractuales, se da por terminado anticipadamente el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales N°UCLB-0949-2023, a partir del 01 de abril de 2024.

CLÁUSULA SEGUNDA – BALANCE FINANCIERO: Declarar el siguiente Balance Financiero:

CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del contrato	\$20.020.000
Valor honorarios mensuales 2023	\$1.540.000
Valor honorarios mensuales 2024	\$1.694.000
Valor ejecutado por el contratista	\$8.162.000
Valor pagado al contratista	\$8.162.000
Valor liberado	0
Valor pendiente de pago al contratista	0
Saldo liberado	\$11.858.000

CLÁUSULA TERCERA – LIBERACIÓN: Con el presente documento ordénese la liberación del saldo no comprometido, correspondiente a **ONCE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS (\$11.858.000) M/CTE.**

CLÁUSULA CUARTA – PAZ Y SALVO: Las partes manifiesta que aceptan la Terminación Anticipada y Liquidación de Mutuo Acuerdo del Contrato de Prestación de Servicios N°UCLB-0949-2023, declarándose a paz y salvo por todo concepto.

CLÁUSULA QUINTA – FIRMAS: La presente Terminación Anticipada y Liquidación de Mutuo Acuerdo será suscrita por las partes a través de la plataforma SECOP II.

Nota: Área responsable: Seguimiento, Ejecución y Apoyo Contractual.

Verificación de la documentación: PS. Viviana Leyva B.

Proyección del Formato: PS. Viviana Leyva B.

Cargue en SECOP II: PS. Viviana Leyva B.

Archivado en: PLATAFORMA SECOP



Bogotá,

Señor Coronel
Fernando Antonio Díaz Muñetón
Subdirector del Sector Defensa
Subdirección Administrativa

Doctora
Martha Jeaneth Vargas Velosa
Jefe de Presupuesto
Hospital Militar Central

Asunto: Liberación Saldo Contrato N°. UCLB-0949-2023

Con toda atención y debido respeto, me permito solicitar liberación de forma Bilateral de la Orden de Prestación de Servicios N°. UCLB-0949-2023, cuyo objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE GESTIÓN PARA EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA", suscrito a nombre de **Anyi Lorena Fonseca Velasco**, a partir del 01 de abril de 2024, para que sea liberado el saldo del contrato de la siguiente manera:

PLAZO DE EJECUCIÓN	FECHA TERMINACION BILATERAL	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	SALDO A LIBERAR
01-11-2023 al 31-10-2024	31-03-2024	\$20.020.000	\$11.858.000

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,



Nathalie Johanna Gómez Anaya
Servidor Misional en Sanidad Militar



Servicio Consulta Externa
Supervisora Contratos

Elaboró: *Gloria C*
Gloria T. Cardona H.
AASD
Consulta Externa

Anexo: Carta terminación Contrato

Bogotá, 05 Marzo de 2024

Señora

SSM.Nathali Johanna Gómez MD

Jefe de consulta Externa

Supervisora del contrato

Hospital Militar Central

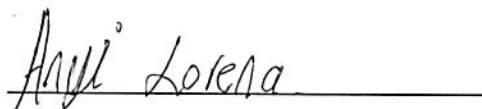
Asunto: Terminación Bilateral Contrato No. UCLB-0949-2023

Yo **Anyi Lorena Fonseca Velasco**, identificada con la cedula de ciudadanía número 1001047708 de Bogotá, Me permito solicitar la terminación bilateral de mi contrato número UCLB-0949-2023 con fecha 31 de octubre del 2024, el cual presto como Auxiliar de Gestión para el servicio de consulta externa de la entidad descentralizada del Sector Defensa – Hospital Militar Central.

Dado lo anterior, Dicha solicitud se debe a una decisión por motivos personales según las razones expuestas al Supervisor de mi contrato

Se radica esta solicitud esta solicitud con el tiempo requerido según el parágrafo Segundo de la cláusula Decima Octava - Terminación, Dando a Conocer que el último día de desarrollo de las obligaciones incluidas en mi contrato será el día 31 de marzo de 2024.

Agradezco su atención y colaboración



Anyi Lorena Fonseca Velasco

CC. No. 1001047708



HOSPITAL MILITAR CENTRAL		FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-04
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS		FECHA DE EMISIÓN: 30-06-2022
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES		VERSIÓN: 05
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI		PÁGINA 1 de 3

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	Contrato	X	Convenio		Orden		No.	UCLB-0949-2023
	Tipo							
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE GESTION PARA EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA							
Contratista	ANYI LORENA FONSECA VELASCO							
Identificación (CC – Nit)	1.001.047.708							
Representante Legal	HOSPITAL MILITAR CENTRAL							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	Nombre	NATHALIE JOHANNA GÓMEZ ANAYA						
	Cargo	Servidor Misional Sanidad Militar						

Nota: TIPO "Prestación de servicios, obra, interventoría, arrendamiento, comodato, compraventa, suministro".

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	30/10/2023
Iniciación	01/11/2023
Cesión	
Suspensión	31/03/2024
Reinicio	

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial		01/11/2023	31/10/2024
Prórroga			
PLAZO TOTAL		01/11/2023	31/10/2024
PLAZO TOTAL EJECUTADO		01/11/2023	31/03/2024

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	\$20.020.000
VALOR ADICIÓN	\$0
VALOR REDUCCIONES	\$11.858.000
VALOR TOTAL	\$ 8.162.000

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GA-GECO-MN-01-FT-04	VERSION	05
		Página:	2 de 3		

DATOS REQUERIDOS

5. BALANCE FINANCIERO

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
1	NOVIEMBRE		\$1.540.000
2	DICIEMBRE		\$1.540.000
3	ENERO		\$1.694.000
4	FEBRERO		\$1.694.000
5	MARZO		\$1.694.000

VALOR PAGOS EFECTUADOS	\$8.162.000
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$0
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	\$11.858.000

La(el) supervisora(or) / interventora(or) certifica:

- Que los aportes a parafiscales se hicieron dando cumplimiento a la ejecución del contrato.
- Que los pagos autorizados, se hicieron dando cumplimiento a la forma de pago pactada.

6. VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO, ALCANCE Y OBLIGACIONES

La Supervisión deja constancia de haber verificado el cumplimiento de la totalidad de las obligaciones a cargo del contratista en los siguientes términos:

OBJETO	VERIFICACIÓN
	El contratista cumplió con el objeto contractual.
ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
	N/A
OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
1.	N/A

7. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS PARAFISCALES

(Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, el artículo 50, sobre control a la evasión de los recursos parafiscales).

El contratista acreditó durante la ejecución del contrato, los recibos de pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.

FECHA	VALOR TOTAL	SALUD	PENSION
01/03/2024	\$370.500	\$162.500	\$208.000

DATOS REQUERIDOS

Nota: Se deberá adjuntar el pago de Parafiscales y Seguridad social del último mes en que se firma la presente acta.

8. POLIZAS

Para la fecha de la firma del acta final deberán estar vigentes las pólizas

N° DE POLIZA	AMPARO	VIGENCIA	
		INICIO	FINAL

Nota 1: Este ITEM no aplica para los Contratos de Prestación de Servicios con persona natural, si no se requiere.

Nota 2: La vigencia de las pólizas deberá ser posterior a seis (06) meses una vez se firme la presente acta.

9. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DEL PROVEEDOR

El supervisor en desarrollo de la ejecución del contrato deberá diligenciar las siguientes casillas, para medir el cumplimiento del proveedor

Concepto	1	2	3	4	5
Solución a inconvenientes					
Comunicación con la(el) supervisora(or) / interventora(or)					
Oportunidad en la gestión					
Calidad del bien o servicio					
Cumplimiento					

Nota: Califique al contratista de conformidad con la siguiente tabla, siendo el 5 el puntaje más alto y el 1 el puntaje más bajo.

9. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

Para constancia se firma en Bogotá, a los 31 días del mes de marzo de 2024

EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	 Nathalie Johanna Gómez Anaya	Nombre Representante Legal	 Anyi Lorena Fonseca Velasco
Cargo	Servidor Misional Sanidad Militar	Identificación	C.C. 1.001.047.708

HOSPITAL MILITAR CENTRAL		FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05
 		UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 13-07-2022
		PROCESO: GESTIÓN ADQUISICIONES	VERSIÓN: 08
		SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 2

Fecha:	MARZO DE 2024				
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	TIPO DE PROCESO	DIRECTA	N° DE PROCESO EN EL SECOP II /	CPSUCLB-0437-2023

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
UCLB-0949-2023	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE GESTION PARA EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA	Fecha de suscripción:	30/10/2023	
		Valor inicial:	\$ 20.020.000,00	
		VIGENCIA AÑO 2023	\$ 3.080.000,00	
		VIGENCIA AÑO 2024	SIIF 101924	\$ 16.940.000,00
		VIGENCIA AÑO		
		VIGENCIA AÑO		
		VIGENCIA AÑO		
		Adiciones (Si aplica) :		
		1-		
		2-		
		3-		
		4-		
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica):	\$ 11.858.000,00	
		1-		
		2-		
		3-		
		4-		
		Valor Total Contrato	\$ 20.020.000,00	
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	N°CDP (SIIF).
			388823	134523
Fecha:	31/10/2023			
Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	N/A			
Aseguradora (Si aplica):	N/A			
Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	N/A			
Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	ZONIA LILIANA AGUDELO GALINDO - 01-11-01/11/2023			
Fecha de inicio de contrato	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN		
Plazo de ejecución	01/11/2023	31/10/2024		
Vigencia del Contrato: PLAZO DE EJECUCION Y 4 MESES MÁS				
Prorrogas:				
1-				
2-				
3-				
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:				
NIT/C.C.: 1001047708				
Dirección: CARRERA 8 ESTE No. 7ª10 SUR				
Teléfono: 3133514458				
Cuenta Bancaria No. 0550488419213571				
Banco: DAVIVIENDA				
Tipo de Cuenta:		Ahorros		
		Corriente		
		x		

ORMA DE PAGO: Dentro de los 30 días calendario

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CODIGO	GA-GECO-MN-01-FT-05	VERSIÓN	08
		Página:		2 DE 2	

Descripción de Servicios a Recibir	Almacen que Ingres	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor \$
PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE GESTION PARA EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA		N/A	MARZO		\$ 1.694.000,00
Total del mes					\$ 1.694.000,00
Saldo del contrato					\$ -

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	\$1.694.000,00
VALOR EN LETRAS :	UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión 2024-03-01 y riesgos profesionales 2024-03-01. Planilla N° 1061007696 correspondiente al mes de FEBRERO de 2024. En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de FEBRERO de 2024; así mismo certifico que el/la contratista presentó el informe de actividades o la relación de bienes y servicios contratados, el cual es parte integral del presente documento dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo. DOY POR RECIBIDO A SATISFACCIÓN.

OBSERVACIONES:

VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO (Agregar adiciones en el valor total)	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
AÑO 2024	\$ 16.940.000,00	\$ 5.082.000,00	\$ 11.858.000,00	\$ 0,00
AÑO 2023	\$ 3.080.000,00	\$ 3.080.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00
AÑO XXXX	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
AÑO XXXX	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
AÑO XXXX	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
VALOR TOTAL	\$ 20.020.000,00	\$ 8.162.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00
	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR

NOTA 2: En lo que respecta a las personas naturales cuyo valor del pago mensual sea superior a los \$5.000.000 se deberá anexar el siguiente cuadro.

INFORMACIÓN GENERAL			SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES	
Entidad	N° Planilla	Fecha de pago	Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:

NATHALIE JOHANNA GÓMEZ ANAYA

NUMERO DE CÉDULA:

63.541.443

FIRMA :



NOTA 3: Recuerde que en caso de ser contrato de prestación de servicios profesionales o asistenciales, que no facturen, NO se requieren las firmas de enterado Jefe de Unidad y Subdirector

FIRMA ENTERADO JEFE DE UNIDAD:

FIRMA ENTERADO SUBDIRECTOR:

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes	NO	
Acta de supervisión y/o Factura	SI	
Pago de Seguridad Social	NO	

AUXILIAR DE COMPROMISOS - RP'S -

PERIODO : 2023

ENTIDAD : HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Nº DE COMPROMISO : 3938

FECHA RP : 31/10/2023

CONTRATO/FACTURA : UCLB-0949-2023

TERCERO : 1001047708 - FONSECA VELASCO ANYI LORENA

ESTADO : 1

DETALLE : AUXILIAR DE GESTION

DETALLE DEL RP

RUBRO	REC	TIPO	FECHA VENCIMIENTO	VALOR INICIAL	VALOR	MODIFICACIONES		VALOR POR OBLIGAR	Nº DE CDP
					OBLIGADO	ADICIONES	REDUCCIONES		
1		2	3	4	5	6	7	8	9
05 01 02 009 003	20	A	31/12/2023	\$ 3.080.000,00	\$ 3.080.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	1345

VALOR RP :	\$ 3.080.000,00
VALOR EJECUTADO :	\$ 3.080.000,00
VALOR DISPONIBLE :	\$ 0,00

MODIFICACIONES AL RP

DOCUMEN TO	FECHA	ESTADO	RUBRO	REC	TIPO	FECHA VEN.	NATURALEZA	VALOR	Nº DE CDP
1	2	3	4		5	6	7	8	9

OBLIGACIONES

DOCUMENTO	FECHA	ESTADO	RUBRO	REC	TIPO	VALOR	FECHA ANULACION
1	2	3	4		5	7	8
28342	18/12/2023	1	05 01 02 009 003	20	A	\$ 1.540.000,00	
25853	27/11/2023	1	05 01 02 009 003	20	A	\$ 1.540.000,00	

ORDENES DE PAGO

DOCUMENTO	FECHA	ESTADO	RUBRO	REC	TIPO	VALOR	FECHA ANULACION	CONSECUTIVO DE
1	2	3	4		5	7	8	OBLIGACION
18490	27/12/2023	1	05 01 02 009 003	20	A	\$ 1.540.000,00		28342
16466	1/12/2023	1	05 01 02 009 003	20	A	\$ 1.540.000,00		25853

AUXILIAR DE COMPROMISOS - RP'S -

PERIODO : 2024

ENTIDAD : HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Nº DE COMPROMISO : 993

FECHA RP : 9/01/2024

CONTRATO/FACTURA : UCLB-0949-2023

TERCERO : 1001047708 - FONSECA VELASCO ANYI LORENA

ESTADO : 1

DETALLE : AUXILIAR DE GESTION SIIF. 1019.REDUCCION ID.313056

DETALLE DEL RP

RUBRO	REC	TIPO	FECHA VENCIMIENTO	VALOR INICIAL	VALOR	MODIFICACIONES		VALOR POR OBLIGAR	Nº DE CDP
					OBLIGADO	ADICIONES	REDUCCIONES		
1		2	3	4	5	6	7	8	9
05 01 02 009 003	20	A	31/12/2024	\$ 16.940.000,00	\$ 5.082.000,00	\$ 0,00	\$ 11.858.000,00	\$ 0,00	1019

VALOR RP :	\$ 5.082.000,00
VALOR EJECUTADO :	\$ 5.082.000,00
VALOR DISPONIBLE :	\$ 0,00

MODIFICACIONES AL RP

DOCUMEN TO	FECHA	ESTADO	RUBRO	REC	TIPO	FECHA VEN.	NATURALEZA	VALOR	Nº DE CDP
1	2	3	4		5	6	7	8	9
465	20/03/2024 2:55:46 p. m.	1	05 01 02 009 003	20	A	31/12/2024	1	\$ 11.858.000,00	1019

OBLIGACIONES

DOCUMENTO	FECHA	ESTADO	RUBRO	REC	TIPO	VALOR	FECHA ANULACION
1	2	3	4		5	7	8
431	24/01/2024	1	05 01 02 009 003	20	A	\$ 1.694.000,00	
5425	26/03/2024	1	05 01 02 009 003	20	A	\$ 1.694.000,00	
2910	21/02/2024	1	05 01 02 009 003	20	A	\$ 1.694.000,00	

ORDENES DE PAGO

DOCUMENTO	FECHA	ESTADO	RUBRO	REC	TIPO	VALOR	FECHA ANULACION	CONSECUTIVO DE
1	2	3	4		5	7	8	OBLIGACION
180	1/02/2024	1	05 01 02 009 003	20	A	\$ 1.694.000,00		431
3433	4/04/2024	1	05 01 02 009 003	20	A	\$ 1.694.000,00		5425
1652	1/03/2024	1	05 01 02 009 003	20	A	\$ 1.694.000,00		2910