DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO
DISPENSARIO MEDICO SEGUNDO NIVEL REGIONAL BUCARAMANGA

CAJA # 95

Recurso → 16

TRAMITE DE PAGO

EL SUSCRITO JEFE DE LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
TRAMITA PARA PAGO EL SIGUIENTE COMPROMISO QUE CUMPLE LOS REQUISITOS DE LEY,

FECHA :	17/11/2023	**CIUDAD :**	CUCUTA	**No. :**	4097
CANCELADO A :	CODIGO AZUL			**NIT. :**	900658587
DIRECCION :	ALLE 7 5E 62 CUCUTA			**TEL. :**	6075770932
BANCO :	BANCOLOMBIA S.A			**CTA DE :**	8813780956 CTE
E-MAIL:	NCIA@EQUIPOCODIGO AZUL.COM				

PRESUPUESTO

CTA.	SUBC.	OBJ.	ORD.	SOR.	ITEM	RECURSO	VIGENCIA	VALOR
A	02	02	02	009	003	16	2023	$ 113.889.000

NOMBRE DE LA CUENTA :

DESCRIPCION:

SIIF : CANCELACION DE SERVICIOS PRESTADOS AL HOSPITAL MILITAR REGIONAL DE BUCARAMANGA Y A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALLUD DE LAS FF.MM.

F. PLAN PAGO		CONCEPTO :	ESTADO A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS			VALOR
		C.D.P. No. :	48123	FECHA	31/03/2023	
		R.D.P. No. :	57123	FECHA	7/05/2023	$113.889.000
No. DE OBLIG		CONTRATO	375	FECHA	30/06/2023	
391423	20/11/2023	ACTA N°	1238	FECHA	18/10/2023	
		NOTAS CREDITO				
No. ORD. PAGO			PAGO 2		SUBTOTAL	$ 113.889.000
424859123	21/11/2023				MAS IVA	
					TOTAL	$113.889.000

LIQUIDACION CONTABILIDAD

COD. CONTABLE	DEBE	HABER			
SP 2481020050	$113.889.000,00		RETEFUENTE POR		$ 0
HONORARIOS 243603001		$0,00	RETE ICA. COD.	1,00%	$1.138.890
SERVICIOS 243605001		$0	RETEIVA	0%	
ICA 243627003		$1.138.890	TOTAL DESCUENTOS		$1.138.890
			VALOR NETO		$112.750.109
SP 111005050013		$112.750.109	VALOR NETO	CIENTO DOCE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO NUEVE PESOS M/CTE	

Edwin Alejandro Zaraza Rios
Oficial del Ejercito

MY.EDWIN ALEJAJNDRO SARAZA RIOS
ORDENADOR DEL GASTO

SANDRA SUAREZ PAEZ
CONTADORA

SV REINA YAÑEZ TOMAS
TESORERO

SV OLGA MILENA FLOREZ ZUÑIGA
ELABORO: TRAMITE DE PAGO

Powered by CamScanner

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
EJERCITO NACIONAL

DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 5037

Cúcuta, NOVIEMBRE 17 de 2023

Señor Mayor
EDWIN ALEJANDRO ZARAZA RIOS
Subdirector Administrativo y Financiero Dispensario Médico de Bucaramanga
Avda., Quebraseca No. 33ª- 207
Bucaramanga, Santander

A C T A 1238 FOLIO 38

CONTRATO No.	375-DIGSA/DMBUG-2023
CDP No.	48123 DE MARZO 30 DE 2023
CRP No.	57123 DE JULIO 05 DE 2023
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ATENCIÓN DOMICILIARIA, SERVICIOS MÉDICOS Y PARAMÉDICOS QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, INCLUIDOS EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA DEL EJERCITO (PADE), SEGÚN LO DEFINIDO EN EL ACUERDO NO 002 DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y LA DIRECTIVA No 0041 DEL 2016 PARA EL E.S.M BAS30 CUCUTA NORTE DE SANTANDER, VIGENCIA 2023
CANTIDAD	NO APLICA
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CODIGO AZUL MEDICINA EN SU HOGAR S.A.S.
FECHA DE SUSCRIPCION	30 DE JUNIO DE 2022
VALOR DE CONTRATO	$ 500.000.000,00
VALOR REDUCCION CONTRATO VIGENCIA 2022	$ .00
VALOR SUSTITUCION EN LA	$ .00
VALOR REDUCCION EN LA	$ .00
VALOR TOTAL DE CONTRATO	$ 500.000.000,00
VALOR A TRAMITAR	$ 113.889.000.00
FORMA DE PAGO	EL DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA SE OBLIGA A PAGAR EL VALOR DEL CONTRATO, DE FORMA PARCIAL, DE ACUERDO A FACTURACION, DENTRO DE LOS NOVENTA (90) DIAS HÁBILES, SIGUIENTES AL RECIBO A SATISFACCION DE LOS SERVICIOS Y VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
FECHA DE ENTREGA	OCTUBRE DE 2023
LUGAR DE ENTREGA	UNION TEMPORAL AUDITOOL
CONTRATOS MODIFICATORIOS O ADICIONALES	
SUPERVISOR DEL CONTRATO	CT. LORENA SALAS LINARES
PLAZO DE EJECUCION	NOVIEMBRE 30 DE 2023 O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO 2023 Y/O AGOTAR EL PRESUPESTO ASIGNADO
FECHA DE INICIACION:	06 DE JULIO DE 2023

EN CUCUTA A LOS 18 DIAS DEL MES DE OCTUBRE DE 2023 LA SEÑORA CT. LORENA SALAS LINARES COMO SUPERVISORA DEL CONTRATO No. 375-DIGSA/DMBUG-2023, CON EL FIN DE EFECTUAR EL CORRESPONDIENTE RECIBO A SATISFACCION DEL SERVICIO, OBJETO DEL CONTRATO No. 375-DIGSA/DMBUG-2023, DESCRITO EN LA CLAUSULA PRIMERA DEL MISMO, QUE SE CUMPLIO CON LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS DENTRO DE LAS NORMAS Y ESPECIFICACIONES DEL CONTRATO, DE IGUAL FORMA DENTRO DEL PLAZO CONTRACTUAL ESTABLECIDO.

EL SUPERVISOR HACE CONSTAR QUE EL OBJETO CONTRATADO HA SIDO ENTREGADO POR EL CONTRATISTA Y LOS BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS A ENTERA SATISFACCIÓN.
NO SIENDO OTRO EL MOTIVO DE LA PRESENTE EN CONSTANCIA FIRMAN LOS QUE EN ELLA INTERVIENEN EN LA CIUDAD DE CUCUTA (NORTE DE SANTANDER).

CT. LORENA SALAS LINARES
SUPERVISORA DEL CONTRATO No. 375- DIGSA-DMBUG-2023

Powered by CamScanner

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS30

Cúcuta, NOVIEMBRE 17 de 2023

Señor Mayor
EDWIN ALEJANDRO ZARAZA RIOS
Subdirector Administrativo y Financiero Dispensario Médico de Bucaramanga
Avda., Quebraseca No. 33ª- 207
Bucaramanga, Santander

ASUNTO: INFORME DE SUPERVISION No. 002

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO No.	375-DIGSA/DMBUG-2023
CDP No.	48123 DE MARZO 30 DE 2023
CRP No.	57123 DE JULIO 05 DE 2023
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ATENCIÓN DOMICILIARIA, SERVICIOS MÉDICOS Y PARAMÉDICOS QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, INCLUIDOS EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA DEL EJERCITO (PADE), SEGÚN LO DEFINIDO EN EL ACUERDO NO 002 DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y LA DIRECTIVA No 0041 DEL 2016 PARA EL E.S.M BAS30 CUCUTA NORTE DE SANTANDER, VIGENCIA 2023
CANTIDAD	NO APLICA
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CODIGO AZUL MEDICINA EN SU HOGAR S.A.S.
FECHA DE SUSCRIPCION	30 DE JUNIO DE 2022
VALOR DE CONTRATO	$ 500.000.000,00
VALOR REDUCCION CONTRATO VIGENCIA 2022	$ .00
VALOR SUSTITUCION EN LA	$ .00
VALOR REDUCCION EN LA	$ .00
VALOR TOTAL DE CONTRATO	$ 500.000.000,00
VALOR A TRAMITAR	$ 113.889.000.00
FORMA DE PAGO	EL DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA SE OBLIGA A PAGAR EL VALOR DEL CONTRATO, DE FORMA PARCIAL, DE ACUERDO A FACTURACION, DENTRO DE LOS NOVENTA (90) DIAS HÁBILES, SIGUIENTES AL RECIBO A SATISFACCION DE LOS SERVICIOS Y VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
FECHA DE ENTREGA	OCTUBRE DE 2023
LUGAR DE ENTREGA	UNION TEMPORAL AUDITOOL
CONTRATOS MODIFICATORIOS O ADICIONALES	
SUPERVISOR DEL CONTRATO	CT. LORENA SALAS LINARES

APROBACION POLIZA

Por encontrarse la Garantía Única de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 7° de la ley 1150 de 2007 y en los artículos 5.1.11° y 5.1.12° del Decreto 0734 de 2012, fue aprobada póliza 49-44-101009841 de fecha 05 DE JULIO DE 2023 expedida por SEGURO DEL ESTADO. (RESPONSABILIDAD CIVIL) y la póliza No. 49-44-101030890 de fecha 05 DE JULIO DE 2023 expedida por SEGURO DEL ESTADO. (CUMPLIMIENTO) , que cubre los riesgos de:

RIESGO ASEGURADO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA
CUMPLIMIENTO	$ 100.000.000.00	05-07-2023 AL 04-06-2024
CALIDAD DEL SERVICIO	$ 100.000.000.00	05-07-2022 AL 04-06-2024
RESPONSABILIDAD CIVIL	$ 232.000.000.00	05-07-2023 AL 05-12-2023
SALARIOS Y PRESTACIONES	$ 25.000.000.00	05-07-2022 AL 05-12-2026

Aprobada por el Ordenador del Gasto mediante certificado No. CO1. WRT.9221520

MODIFICATORIOS Y/O ADICIONALES

DESARROLLO DE LA SUPERVISION DEL CONTRATO

Powered by CamScanner

VERIFICACION DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS

Verificar que las especificaciones y condiciones particulares de los bienes o servicios contratados, correspondan a las solicitadas, definidas y aceptadas en el contrato

SERVICIOS	CUMPLIO SI/NO	OBSERVACIONES
ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
INFUSION O ADMINISTRACION DE SOLUCIONES DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS SOD	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA TURNO POR 6 HORAS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA TURNO POR 8 HORAS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA TURNO POR 12 HORAS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA TURNO POR 24 HORAS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
INFUSION O ADMINISTRACION DE SOLUCIONES DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS SOD	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
SERVICIO DE ALQUIER DE CAMA HOSPITALARIA ELETRICA A 3 PLANOS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
DILIGENCIAMIENTO DE CERTIFICADO DE DEFUNCION	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SECUNDARIO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado

CONDICIONES ADICIONALES A EVALUAR

1. **VERIFICACION DE HABILITACION DE LOS SERVICIOS FACTURADOS VS. CONTRATADOS: UNA VEZ VERIFICADA LA FACTURA SE ENCUENTRA HABILITADA LA ENTIDAD**
2. **OPORTUNIDAD EN LA PRESTACION DEL SERVICIO: SI**
3. **CALIDAD DEL SERVICIO: NO SE PRESENTO NINGUNA NOVEDAD EN EL SERVICIO**
4. **PROCESO DE AUTORIZACION (referencia y contra referencia): CUMPLIO**
5. **REPORTE DE EVENTOS ADVERSOS, RIPS, ESTADISTICAS REQUERIDAS: N/A**

VERIFICACION OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

TIEMPO DE RESPUESTA: CUMPLIO LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO

Powered by CamScanner

TIEMPO EN PROCESO DE RADICACION DE FACTURACION AUDITORIA Y OLIMPIA: CUMPLIO

SERVICIOS o BIENES RECIBIDOS A LA FECHA

Mediante el acta que a continuación se relacionan entregó dentro del plazo establecido en el Contrato, **AL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL- DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA**, los bienes y/o servicios objeto del contrato, los cuales se recibieron a satisfacción.

PAGOS EFECTUADOS

A la fecha se le ha cancelado lo siguiente:

PAGOS EFECTUADOS	LOTES	VALOR
PAGO No. 01	OG000014084- OG000013409- OG000014093	$114.161.250.00
PAGO No 02	OG000014082- OG000013420- OG000014083	$ 113.889.000.00
TOTAL		$ 228.050.250.00

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR TOTAL INICIAL	$ 500.000.000.00
VALOR A PAGAR	$ 113.889.000.00
VALOR TOTAL PENDIENTE POR TRAMITAR	$ 271.949.750,00
TOTAL DEL CONTRATO	$ 500.000.000.00

NIVEL DE EJECUCION Y AVANCE DEL CONTRATO

% EJECUCION FINANCIERA CANCELADO	% EJECUCION PENDIENTEN POR EJECUT
46%	542%

CUMPLIMIENTO PARAFISCALES

Se deja constancia del cumplimiento por parte del contratista de acuerdo a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 20002 y el parágrafo 2° del artículo1° de la ley 828 de 2003, en concordancia con el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 129 de 2010, en cuanto al cumplimiento de las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar)

ACTIVIDADES DE SUPERVISION

Una vez revisada la facturación del contratista radicada en la UNION TEMPORAL AUDITOOL se pudo establecer que tarifas que cobraron están acorde a las estipuladas en el contrato No. 375- DIGSA-DMBUG-2023, se dejan como soporte en el trámite de pago.

CONCLUSION.

Por lo anterior, el suscrito supervisor hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato

Atentamente.

CT. LORENA SALAS LINARES
SUPERVISORA DEL CONTRATO No. 375- DIGSA-DMBUG-2023

Powered by CamScanner

SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHssuarez SANDRA MILENA SUAREZ PAEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
Fecha y Hora Sistema: 2023-11-21-10:01 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	391423	Fecha Registro:	2023-11-20	Unidad / Subunidad ejecutora:			15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	ConOrdendePago	Requiere DIP:		No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	57123	
Valor Inicial:	113.889.000,00	Valor Total Operaciones:				0,00	Valor Actual:	113.889.000,00	Saldo x Ordenar:	0,00	
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:				0,00	Valor Actual Moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	0,00	
Valor Deducciones:	1.138.890,00	Valor Neto:			112.750.110,00		Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	48123	
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:			0,00		Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	746995	

TERCERO

Identificacion:	900658587	Razon Social:	CODIGO AZUL MEDICINA EN SU HOGAR S.A.S	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	08813780956	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa

CUENTA X PAGAR

Numero:		Tipo:	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	Identificacion:		Fecha de Registro:	

CAJA MENOR

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	CONTR-375	Tipo:	RESOLUCION	Fecha:	2023-06-30

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS	Nación	16	SSF	05-NINGUNO					
						Total:	113.889.000,00	0,00	113.889.000,00	0,00

Objeto:	CONTR 375 SERVICIOS MEDICOS

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2023-12-04	OrdenadaPago	113.889.000,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-09-01-27-[illegible] SERVICIOS	NIT 890501434	MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA	113.889.000,00	1,000 %	1.138.890,00	0,00

Sandra Milena Suárez
Contador Pública
TP: 136677

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Powered by CamScanner

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHtreina	TOMAS HERNAN REINA YANEZ	
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-080	DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	
Fecha y Hora Sistema:	2023-11-23-9:03 a. m.		

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Numero:	4048556123	Fecha Registro:	2023-11-21	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	391423	Comprobante Contable de la Generación:			
Fecha Máxima Pago:	2023-11-24	Código de Referencia:		04500738300404859123	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:		0,00
Valor Bruto:	113.889.000,00	Valor Deducciones:		1.138.890,00	Valor Neto:	112.750.110,00	Saldo x Pagar:		113.889.000,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto		Valor Deducciones	0,00	Valor Neto		Moneda Base Compra		Valor MBC	

REINTEGROS

Numeros				No Recaudo:	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	900658587	Razón Social:	CODIGO AZUL MEDICINA EN SU HOGAR S.A.S	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	08813780956	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE				
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	Número:	391423	Tipo:	COMPROBANTE CONTABLE	Fecha: 2023-11-21

Tipo Beneficiario Pago: 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES												
	Nación	16	SSF	113.889.000,00	0,00					Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	890501434	MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA	1,000 %	1.138.890,00		

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
15-01-11-080 - DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2023-11-24	113.889.000,00	05 N-NOGUNO	Autorizada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Powered by CamScanner