Bogotá, D.C, Junio 25 de 2024

Doctora
MARTA EDY ARIZA MATEUS
Jefe Unidad de Seguridad y Defensa
Unidad de Cuentas Hospitalaria y Facturación
Hospital Militar Central

Asunto: Terminación de Contrato por Orden de Prestación de Servicios UCLB-0537-2023

Cordial saludo,

Con toda atención me permito solicitar a la Doctora Marta Edy Ariza Mateus, Jefe de la Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación y supervisora del contrato; la terminación bilateral de mi contrato No UCLB-0537-2023, de prestación de servicio como Facturador de cuentas médicas, de la Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación, a partir del 05 de julio de 2024. Lo anterior por motivos personales y de crecimiento personal.

Agradezco a la Dra. Ariza la oportunidad, el acompañamiento, enseñanza y guía que siempre ha tenido para conmigo, tanto a nivel profesional, laboral y personal, así como la confianza brindada en todo momento.

Cordialmente,

HERNAN PATIÑO CHAVES
C.C 1030564588 de Bogotá

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	**Contrato**	**X**	**Convenio**		**Orden**		**No**	**UCLB- 0537-2023**
	Tipo	PRESTACION DE SERVICIOS						
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS COMO FACTURADOR DE CUENTAS MEDICAS DE LA UNIDAD DE CUENTAS HOSPITALARIAS Y FACTURACION DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA - HOSPITAL MILITAR CENTRAL							
Contratista	HERNAN PATIÑO CHAVES							
Identificación Cedula	1030564588							
Representante Legal	**N/A**							
Supervisora del Contrato	**Nombre**	DOCTORA. MARTA EDY ARIZA MATEUS						
	Cargo	JEFE DE UNIDAD DE SEGURIDAD Y DEFENSA – UNIDAD CUENTAS HOSPITALARIAS Y FACTURACION						

Nota: TIPO "Prestación de servicios".

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	01/11/2023
Iniciación	01/11/2023
Cesión	N.A
Suspensión	N.A.
Reinicio	N.A.

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	12 MESES	01/11/2023	31/10/2024
Prórroga	N.A.		
PLAZO TOTAL	12 MESES	01/11/2023	31/10/2024
PLAZO TOTAL EJECUTADO	8 MESES 5 DIAS	01/11/2023	05/07/2024

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	$18.726.000
VALOR ADICIÓN	$
VALOR REDUCCIONES	$
VALOR TOTAL	$18.726.000

DATOS REQUERIDOS

5. BALANCE FINANCIERO

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
	01.	30-11-2023	$ 2.178.000
	02.	31-12-2023	$ 2.178.000
	03.	30-01-2024	$ 2.395.000
	04.	28-02-2024	$ 2.395.000
	05.	31-03-2024	$ 2.395.000
	06.	30-04-2024	$ 2.395.000
	07.	31-05-2024	$ 2.395.000
	08.	30-06-2024	$ 2.395.000
	09.	05-07-2024	$ 399.165

VALOR PAGOS EFECTUADOS	$19.125.165
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$0
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	$9.180.835

La supervisora 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
PRESTACION DE SERVICIOS COMO FACTURADOR DE CUENTAS MEDICAS PARA LA UNIDAD DE CUENTAS HOSPITALARIAS Y FACTURACION	Descripción de como a través de la ejecución del contrato se cumplió con el objeto contractual, se cumplió con el objeto del contrato

ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
FORMATO DE SUBROGACION	Descripción de como a través de la ejecución del contrato se cumplió con la entrega de elementos o bienes. (anexar soportes) se recibieron los bienes subrogados

OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
N/A	Descripción de como a través de la ejecución del contrato se cumplió con las obligaciones, por cada una de las obligaciones específicas se debe detallar el cumplimiento. (anexar soportes) 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

DATOS REQUERIDOS

Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.

FECHA	VALOR TOTAL	SALUD	PENSION
30/06/2024	$402.200	$162,500	$208,000

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
N.A.	N.A.	N.A.	N.A.

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 N.A.					
Comunicación con la supervisora N.A.					
Oportunidad en la gestión N.A.					
Calidad del bien o servicio N.A.					
Cumplimiento N.A.					

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 (05) días del mes de Julio de 2024

El SUPERVISOR		El CONTRATISTA	
Nombre	Doctora. Marta Edy Ariza Mateus	**Nombre Representante Legal**	Hernan Patiño Chaves
Cargo	Jefe de Unidad de Seguridad y Defensa Unidad Cuentas Hospitalarias y Facturación	**Identificación**	CC 1030564588

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1030564588	HERNAN PATIÑO CHAVES		CLL 8 D No 78 C 42 BR CASTILLA CASA	8043240	hernanpatino27@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	02/07/2024	78357588	$402.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	31.700				31.700	0	0	31.700			317	31.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	31.700	31.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	402.200	402.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1030564588	HERNAN PATIÑO CHAVES		CLL 8 D No 78 C 42 BR CASTILLA CASA	8043240	hernanpatino27@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	02/07/2024	78357588	$402.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1030564588	PATIÑO CHAVES HERNAN	59	0			N																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	162.500	14-25	1.300.000	3	31.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado I-00003-202418296-HMC Id: 335429
Folios: 1 Fecha: 2024-07-05 09:47:18
Anexos: 1 DIGITAL, 1 DIGITAL, 1 DIGITAL,
Remitente: UNIDAD DE CUENTAS HOSPITALARIAS Y FACTURACION - UCHF
Destinatario: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA - SUAD

Bogotá, Colombia,

Señor
Coronel Fernando Antonio Díaz Muñeton
Subdirector del Sector Defensa
Subdirección Administrativa
Hospital Militar Central

Asunto: Terminación bilateral contrato de Prestación de Servicios No. 0537/2023.

Con todo respeto se informa al señor Coronel Subdirector Administrativo la terminación bilateral del Contrato de Prestación de Servicios No.0537/2023 del Facturador de Cuentas Médicas Hernán Patiño Chaves identificado con cedula de ciudadanía No.1.030.564.588, a partir del 5 de julio de 2024; por motivos manifestados en comunicación anexa, De Igual forma se adjunta Acta deTerminación del contrato referenciado. Lo anterior para trámite ante Pertinente.

Atentamente,

Doctora. **Marta Edy Ariza Mateus**
Jefe Unidad de Seguridad y defensa
Unidad Cuentas Hospitalarias y Facturación

Elaboro
Natalia Martínez
Auditor Financiero -UCHF

Anexos: 1.Acta de Finalización del Contrato.
2. Carta de solicitud de terminación del Contrato.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado I-00003-202417799-HMC Id: 334351
Folios: 2 Fecha: 2024-06-28 14:24:00
Anexos: 0
Remitente: UNIDAD DE CUENTAS HOSPITALARIAS Y FACTURACION - UCHF
Destinatario: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA - SUAD

Ciudad,

Señor
Coronel **Fernando Antonio Díaz Muñetón**
Subdirector del Sector Defensa
Subdirección Administrativa
Hospital Militar Central

Asunto: Informe Contrato No.537/2023-Hernan Patiño Chaves-UCHF

Con todo respeto, me permito informar al Señor Coronel Subdirector Administrativo, que el Facturador de Cuentas Medicas Hernan Patiño Chaves, presento carta de terminación bilateral al contrato No. 0537-2023 , la cual se adjunta, se solicita la liberación la cual seria de la siguiente manera:

PLAZO DE EJECUCION	VALOR INICIAL	FECHA LIBERACION	FECHA DE LIBERACION	SALDO A LIBERAR POR TERMINACION BILATERAL
12 Meses	$28.306.000	05/07/2024	Del 05 de Julio al 31 de Octubre de 2024	$ 9.180.835

Lo anterior para los tramites correspondientes,

Atentamente,

Doctora **Martha Jeaneth Vargas Velosa**
Subdirector del Sector Defensa
Subdirección de Finanzas (E)

Doctora. **Marta Edy Ariza Mateus**
Jefe de Unidad, Seguridad y Defensa
Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado I-00003-202417799-HMC Id: 334351
Folios: 2 Fecha: 2024-06-28 14:24:00
Anexos: 0
Remitente: UNIDAD DE CUENTAS HOSPITALARIAS Y FACTURACION - UCHF
Destinatario: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA - SUAD

Elaboró:
Natalia Martínez
Auditora Financiera
UCHF

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-0537-2023

CONTRATO ESTATAL SECOP II: N°UCLB-0537-2023

OBJETO: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO FACTURADOR DE CUENTAS MEDICAS PARA LA UNIDAD DE CUENTAS HOSPITALARIAS Y FACTURACION DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA - HOSPITAL MILITAR CENTRAL**

VALOR TOTAL: **VEINTIOCHO MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL PESOS ($28.306.000) M/CTE.**

CONTRATISTA: **Hernan Patiño Chaves**

CÉDULA DE CIUDADANÍA: **1.030.564.588 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, **Hernan Patiño Chaves**, identificado (a) con cédula de ciudadanía N° 1.030.564.588; 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-0537-2023, previas las siguientes:

CONSIDERACIONES

1. Que con fecha veinte (20) del mes de octubre de dos mil veintitrés (2023), las partes celebraron el Contrato de Prestación de Servicios N°UCLB-0537-2023, cuyo objeto contractual es*: "EL CONTRATISTA de manera independiente, sin subordinación jurídica ni vínculo laboral alguno con EL HOSPITAL, prestará sus servicios como* ***FACTURADOR***

DE CUENTAS MEDICAS PARA LA UNIDAD DE CUENTAS HOSPITALARIAS Y FACTURACION 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-0537-2023, es por la suma de **VEINTIOCHO MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL PESOS ($28.306.000) M/CTE.,** con fecha de inicio el 23 de octubre 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 25 de junio de 2024, el señor Hernan Patiño Chaves identificado (a) con cédula de ciudadanía N° 1.030.564.588, solicita terminación anticipada del Contrato de Prestación de Servicios N°UCLB-0537-2023.

4. Que mediante Radicado N°o I-00003-202418296-HMC Id: 335429 de fecha 05 de julio de 2024, la Oficial en Jefe Unidad de Seguridad y defensa Marta Edy Ariza Mateus, en calidad de Supervisor, solicita que se realice la terminación anticipada del Contrato de Prestación de Servicios N°UCLB-0537-2023, a partir del día 06 de julio de 2024.

5. Que, la Supervisora del Contrato certifica que el señor Hernan Patiño Chaves, prestó sus servicios profesionales desde el día 23 de octubre de 2024 y hasta el día 05 de julio de 2024, y que cumplió con cada una de las obligaciones pactadas en el Contrato de Prestación de Servicios N° UCLB-0537-2023, 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-0537-2023, se procede a efectuar la presente Terminación Anticipada y Liquidación de Mutuo Acuerdo del mismo.

En consecuencia, el presente documento se regirá 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-0537-2023, a partir del 06 de julio de 2024.

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

CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del contrato	$ 28.306.000
Valor mensual vigencia 2023	$ 2.178.000
Valor mensual vigencia 2024	$ 2.395.000
Valor ejecutado por el contratista	$ 19.125.165
Valor pagado al contratista	$ 18.726.000
Valor liberado	0
Valor pendiente de pago al contratista	$ 399.165
Saldo liberado	$ 9.180.835

CLÁUSULA TERCERA – LIBERACIÓN: Con el presente documento ordénese la liberación del saldo no comprometido, correspondiente a **NUEVE MILLONES CIENTO OCHENTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS ($ 9.180.835) 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-0537-2023, 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. Lina Maria Forero Morales
Proyección del Formato: PS. Lina Maria Forero Morales
Cargue en SECOP II: PS. Lina Maria Forero Morales
Archivado en: PLATAFORMA SECOP

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

AUXILIAR DE COMPROMISOS - RP'S -

PERIODO : 2023
ENTIDAD : HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Nº DE COMPROMISO : 3428
CONTRATO/FACTURA : UCLB-0537-2023
TERCERO : 1030564588 - PATIÑO CHAVES HERNAN
ESTADO : 1
DETALLE : FACTURADOR DE CUENTAS MEDICAS

ENTIDAD : HOSPITAL MILITAR CENTRAL
FECHA RP : 23/10/2023

DETALLE DEL RP

RUBRO	REC	TIPO	FECHA VENCIMIENTO	VALOR INICIAL	VALOR OBLIGADO	MODIFICACIONES		VALOR POR OBLIGAR	Nº DE CDP
						ADICIONES	REDUCCIONES		
1		2	3	4	5	6	7	8	9
05 01 02 008 003	20	A	31/12/2023	$ 4.356.000,00	$ 4.356.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	1312

VALOR RP :	$ 4.356.000,00
VALOR EJECUTADO :	$ 4.356.000,00
VALOR DISPONIBLE :	$ 0,00

MODIFICACIONES AL RP

DOCUMENTO	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
27826	14/12/2023	1	05 01 02 008 003	20	A	$ 2.178.000,00	
26625	30/11/2023	1	05 01 02 008 003	20	A	$ 2.178.000,00	

ORDENES DE PAGO

DOCUMENTO	FECHA	ESTADO	RUBRO	REC	TIPO	VALOR	FECHA ANULACION	CONSECUTIVO DE
1	2	3	4		5	7	8	OBLIGACION
18420	26/12/2023	1	05 01 02 008 003	20	A	$ 2.178.000,00		27826
17000	5/12/2023	1	05 01 02 008 003	20	A	$ 2.178.000,00		26625

Nombre reporte : PSRPGAuxRP

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

AUXILIAR DE COMPROMISOS - RP'S -

PERIODO : 2024
ENTIDAD : HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Nº DE COMPROMISO : 212
CONTRATO/FACTURA : UCLB-0537-2023
TERCERO : 1030564588 - PATIÑO CHAVES HERNAN
ESTADO : 1
DETALLE : FACTURADOR DE CUENTAS MEDICAS SIIF 21224

ENTIDAD : HOSPITAL MILITAR CENTRAL
FECHA RP : 5/01/2024

DETALLE DEL RP

RUBRO	REC	TIPO	FECHA VENCIMIENTO	VALOR INICIAL	VALOR OBLIGADO	MODIFICACIONES ADICIONES	MODIFICACIONES REDUCCIONES	VALOR POR OBLIGAR	Nº DE CDP
1		2	3	4	5	6	7	8	9
05 01 02 008 003	20	A	31/12/2024	$ 23.950.000,00	$ 14.370.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 9.580.000,00	212

VALOR RP :	$ 23.950.000,00
VALOR EJECUTADO :	$ 14.370.000,00
VALOR DISPONIBLE :	$ 9.580.000,00

MODIFICACIONES AL RP

DOCUMENTO	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
4716	19/03/2024	1	05 01 02 008 003	20	A	$ 2.395.000,00	
9542	20/05/2024	1	05 01 02 008 003	20	A	$ 2.395.000,00	
2724	20/02/2024	1	05 01 02 008 003	20	A	$ 2.395.000,00	
505	24/01/2024	1	05 01 02 008 003	20	A	$ 2.395.000,00	
13149	24/06/2024	1	05 01 02 008 003	20	A	$ 2.395.000,00	
6781	18/04/2024	1	05 01 02 008 003	20	A	$ 2.395.000,00	

ORDENES DE PAGO

DOCUMENTO	FECHA	ESTADO	RUBRO	REC	TIPO	VALOR	FECHA ANULACION	CONSECUTIVO DE
1	2	3	4		5	7	8	OBLIGACION
3073	2/04/2024	1	05 01 02 008 003	20	A	$ 2.395.000,00		4716
5769	4/06/2024	1	05 01 02 008 003	20	A	$ 2.395.000,00		9542
1585	1/03/2024	1	05 01 02 008 003	20	A	$ 2.395.000,00		2724
232	1/02/2024	1	05 01 02 008 003	20	A	$ 2.395.000,00		505

Nombre reporte : PSRPGAuxRP

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

7509	3/07/2024	1	05 01 02 008 003	20	A	$ 2.395.000,00		13149
4347	3/05/2024	1	05 01 02 008 003	20	A	$ 2.395.000,00		6781