Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHjhernanl JANNETH HERNANDEZ LIZARAZO

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL

Fecha y Hora Sistema: 2024-10-18-8:45 a. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL	**Número de Compromiso:**	71424	**Valor Total:**	45.000.000,00	**Saldo por pagar:**	1.092,02
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	901094337	**Tercero:**		ORTHO IMPLANTES SAS	

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	**Número:**	096-8-20962-23	**Fecha:**	10/01/2024 0:00:00

OBJETO

Objeto:	VF SUMINISTRO SISTEMAS DE FIJACION Y FUSION OSEASERVICIOS DE NEUROCIRUGIA Y CIRUGIA DE MANO GRUPO9-10-12 -13 Y 14 HOCEN PONAL CPAA 1555 SISCO 491658 SA 012 2023

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

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA		CONCEDIDO/ AMORTIZADO	NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
2024-04-30	80024	44.998.907,98	0,00	302524		137312224	2024-05-09	44.998.907,98	1.621.761,00	43.377.146,98	879860120 39	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	OI-1557 ABIERTA	13-01-01-DT	SE OBLIGA RAS FECHA 12 DE ABRIL FIRMA MY GUERRERO ENC 287 FACT OI-1557 ABIERTA

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

Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHjhernanl JANNETH HERNANDEZ LIZARAZO

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL

Fecha y Hora Sistema: 2024-10-18-8:45 a. m.

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL	**Número de Compromiso:**	207523	**Valor Total:**	55.000.000,00	**Saldo por pagar:**	0,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	901094337	**Tercero:**		ORTHO IMPLANTES SAS	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	**Número:**	096-8-20962-23	**Fecha:**		13/09/2023 0:00:00	
OBJETO							
Objeto:	SUMINISTRO SISTEMAS DE FIJACION Y FUSION OSEASERVICIOS DE NEUROCIRUGIA Y CIRUGIA DE MANO GRUPO 9-10-12 -13 Y 14 HOCEN PONAL CPAA 1555 SISCO 491658 SA 012 2023						

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

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA		CONCEDIDO/ AMORTIZADO	NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
2023-11-30	201123	54.923.398,95	0,00	884623		434815123	2023-12-11	54.923.398,95	1.979.439,00	52.943.959,95	879860120339	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	OI 787	13-01-01-DT	OBLIGA CUENTA SEGUN RAS DE FECHA 23/11/23 FIRMA JEFE CIRUGIA DE MANO //ENC 589//CTO 96-8-20962-23
2024-04-30	79924	76.601,05	0,00	302424		137309924	2024-05-09	76.601,05	2.761,00	73.840,05	879860120339	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	OI-1557 ABIERTA	13-01-01-DT	SE OBLIGA RAS FECHA 12 DE ABRIL FIRMA MY GUERRERO ENC 287 FACT OI-1557 ABIERTA

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