



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHdcperez DIANA CAROLINA PEREZ JIMENEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-03-00 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD (INS)
Fecha y Hora Sistema: 2025-01-09-4:45 p. m.

RELACION DE PAGOS

Table with 8 columns: Unidad / Sub-Unidad, Número de Compromiso, Valor Total, Saldo por pagar, Tipo Doc. Identidad, Número Doc. Identidad, Tercero, and a final value column.

DOCUMENTO SOPORTE

Table with 6 columns: Tipo, CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES, Número, VF CTO INS-CPS-791-2023, Fecha, and 05/01/2024 0:00:00.

OBJETO

Table with 2 columns: Objeto and VF CTO INS-CPS-791-2023 OBJ: Prestar sus servicios profesionales para fortalecer los procesos de vigilancia epidemiológica...

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

Main payment table with columns: CUENTA POR PAGAR (FECHA, NUMERO, VALOR, IVA), NUM OBLIGACION, ANTIPOPOS, ORDEN DE PAGO (NUMERO, FECHA DE PAGO, VALOR BRUTO, VALOR DEDUCCIONES, VALOR NETO), MEDIO DE PAGO (CTA/CHEQUE, BANCO), REINTEGRO (NUMERO, VALOR), DOCUMENTO SOPORTE (TIPO, NUMERO), ENTIDAD PAGADORA (CODIGO), and CONCEPTO DE PAGO.



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHdcperez DIANA CAROLINA PEREZ JIMENEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-03-00 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD (INS)
Fecha y Hora Sistema: 2025-01-09-4:45 p. m.



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHdcperez DIANA CAROLINA PEREZ JIMENEZ
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-03-00 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD (INS)
 Fecha y Hora Sistema: 2025-01-09-4:45 p. m.

2024-07-05	369124	7.783.600,00	0,00	352924		223959824	2024-07-10	7.783.600,00	63.825,00	7.719.775,00	69848410268	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	CPSP 791-23 7-11	13-01-01-DT	CPSP 791-23 7-11
2024-08-05	416524	7.783.600,00	0,00	394024		276592724	2024-08-20	7.783.600,00	63.825,00	7.719.775,00	69848410268	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	CPS 791/23 INF 8/11	13-01-01-DT	CPS 791/23 INF 8/11
2024-09-19	512224	7.783.600,00	0,00	487224		330559624	2024-09-23	7.783.600,00	63.825,00	7.719.775,00	69848410268	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	CPS-791-2023 9-11	13-01-01-DT	CPS-791-2023 9-11
2024-10-01	537724	7.783.600,00	0,00	511224		361741824	2024-10-03	7.783.600,00	231.243,00	7.552.357,00	69848410268	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	CPS 791/23 INF 10/11	13-01-01-DT	CPS 791/23 INF 10/11
2024-10-31	603324	2.075.627,00	0,00	571024		414836024	2024-11-07	2.075.627,00	14.086,00	2.061.541,00	69848410268	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	CPS-791-2023 11-11	13-01-01-DT	CPS-791-2023 11-11

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 mencionadas



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHdcperez DIANA CAROLINA PEREZ JIMENEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-03-00 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD (INS)
Fecha y Hora Sistema: 2025-01-09-4:45 p. m.



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHdcperez DIANA CAROLINA PEREZ JIMENEZ
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-03-00 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD (INS)
 Fecha y Hora Sistema: 2025-01-09-4:45 p. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	19-03-00 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD (INS)	Número de Compromiso:	210023	Valor Total:	4.151.254,00	Saldo por pagar:	1,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	1016034802	Tercero:	ANYELITH KATHERINE GOMEZ CHIMBI		

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	Número:	VF CTO INS-CPS-791-2023	Fecha:	13/12/2023 0:00:00
-------	---	---------	-------------------------	--------	--------------------

OBJETO

Objeto:	VF CTO INS-CPS-791-2023 OBJ: Prestar sus servicios profesionales para fortalecer los procesos de vigilancia epidemiológica de las enfermedades transmisibles, Endoepidémicas y relacionadas con la salud sexual con el fin de fortalecer el proceso de vig
---------	--

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 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	
2024-02-15	96524	4.151.253,00	0,00	78824	4.151.253,00	66363924	2024-03-12	4.151.253,00	28.173,00	4.123.080,00	69848410268	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	CPSP 791-2023 INF 1/7	13-01-01-DT	CPSP 791-2023 INF 1/7 CUENTAS X PAGAR

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 mencionadas

