

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	19-03-00 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD (INS)	Número de Compromiso:	191919	Valor Total:	2.661.539,92	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	Número Doc. Identidad:	900787811	Tercero:	EXPREASEO S A S		
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Número:	CTO 0543-2019	Fecha:	23/12/2019 0:00:00		
OBJETO							
Objeto:	CTO 0543-2019. OBJ: PRESTAR EL SERVICIO DE MANEJO INTERNO, RUTA SANITARIA, DE RESIDUOS EN LAS INSTALACIONES DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD Y DEL INVIMA, UBICADOS EN LA AVENIDA CALLE 26 No. 51-20.						

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 CODIGO	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA			NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONE	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO		
2019-12-27	542819	2.661.539,92	16.477,44	489819		423896019	2019-12-30	2.661.539,92	18.594,00	2.642.945,92	22933670116	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	FA 103 RP 191919 CTO	13-01-01-DT	1-2 PROV FA 103 RP 191919 CTO 543/19

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