**Reporte Relación de Pagos**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHrgaleano | Rosa Elvira Galeano Franco |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 29-02-00-000 | MEDICINA LEGAL - GESTION GENERAL |
| Fecha y Hora Sistema: | 2025-01-29-12:28 p. m. | |

## RELACION DE PAGOS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Unidad / Sub-Unidad:** | 29-02-00-000 MEDICINA LEGAL - GESTION GENERAL | **Número de Compromiso:** | 826824 | **Valor Total:** | 30.001.700,00 | **Saldo por pagar:** | 0,00 |
| **Tipo Doc. Identidad:** | CEDULA_DE_CIUDADANIA | **Número Doc. Identidad:** | 16602789 | **Tercero:** | | JUAN DAVID FLOREZ VELEZ | |

## DOCUMENTO SOPORTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | **Número:** | CTO-0031-DRSR-2024 | **Fecha:** | 24/10/2024 0:00:00 |

## OBJETO

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | CTO 0031-DRSR -2024, DESINFECCIÓN, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON SUMINISTRO DE REPUESTOS Y VALIDACIÓN DE CABINAS DE SEGURIDAD BIOLÓGICA, CABINAS EXTRACTORAS Y DE SECADO INSTALADAS EN LOS LABORATORIOS FORENSES DE LA REGIONAL SUROCCIDENTE |

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 | |
| 2025-01-11 | 25225 | 30.001.700,00 | 4.790.187,00 | 24225 | 30.001.700,00 | 7167425 | 2025-01-22 | 30.001.700,00 | 2.224.900,00 | 27.776.800,00 | 06460278901 | BANCOLOMBIA S.A. | | | FACTURA | fac FEV365 | 13-01-01-DT | CTO 0031-DRSR -2024, DESINFECCIÓN, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON SUMINISTRO DE REPUESTOS Y VALIDACIÓN DE CABINAS DE SEGURIDAD BIOLÓGICA, CABINAS EXTRACTORAS Y DE SECADO INSTALADAS EN LOS LABORATORIOS FORENSES DE LA REGIONAL SUROCCIDENTE fac FEV365 gt |

**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