DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO
DISPENSARIO MEDICO SEGUNDO NIVEL REGIONAL BUCARAMANGA

TRAMITE DE PAGO

EL SUSCRITO JEFE DE LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
TRAMITA PARA PAGO EL SIGUIENTE COMPROMISO QUE CUMPLE LOS REQUISITOS DE LEY,

FECHA :	20/08/2024	CIUDAD :	CUCUTA	No. :	2791
CANCELADO A :	IPS FIGURAS SST CUCUTA S.A.S			NIT. :	900253624-6
DIRECCION :	Calle 21A # 0B - 122 Barrio Blanco			TEL. :	3183125385
CORREO:					
BANCO :	BANCOLOMBIA			CTA AHORRO	82402953671

PRESUPUESTO

CTA.	SUBC.	OBJ.	ORD.	SOR.	ITEM	RUBRO	VIGENCIA	VALOR
A	02	02	02	009	003	10	2024	$ 5.207.595,00

NOMBRE DE LA CUENTA :	SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS
DESCRIPCION:	
SIIF :	CANCELACION SERVICIOS PRESTADOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR Y A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FF.MM.

F. PLAN PAGO		CONCEPTO :	CANCELACION DE FACTURAS			VALOR	
		FACTURA No. :	RELACION DE AUDITORIA				
		C.D.P. No. :	48124	FECHA	7/02/2024	$	5.207.595,00
		CONTRATO	323	FECHA	14/05/2024		
No. DE OBLIG		R.D.P. No. :	49124	FECHA	15/05/2024		
248024 248124	03/09/2024	ACTA	00868	FECHA	20/08/2024		
		NOTAS CREDITO					
No. ORD. PAGO					SUBTOTAL		5.207.595,00
258090824 25806329	31/07/2024		2		MAS IVA		-
					TOTAL		5.207.595,00

LIQUIDACION CONTABILIDAD

COD. CONTABLE	DEBE	HABER			
SP 2481020050	$5.207.595,00		RETEFUENTE POR	0,0%	$0,00
HONORARIOS 243603001			RETE ICA. COD.	1,00%	$52.076
SERVICIOS 243605001		$0,00	RETEIVA	0%	
ICA 243627003		$52.075,95	TOTAL DESCUENTOS		$52.076
			VALOR NETO		$5.155.519
SP 111005050013		$5.155.519,05	VALOR NETO	CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE.	

OK TRATA

MY JORGE EDWIN PARRA LAS SOLARTE
ORDENADOR DEL GASTO

Karen Dayana Silva Amaya
Contadora Pública
TP 310881-T

PS. KAREN DAYANA SILVA AMAYA
CONTADORA

SV. OLGA MILENA FLOREZ ZUÑIGA
TESORERO

SP. SANTIAGO PLATA CIRO ANTONIO
ELABORO: TRAMITE DE PAGO

PUBLICA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS30

EJÉRCITO NACIONAL

Cúcuta, 20 de agosto de 2024

Señor Mayor
JORGE EDWIN PARRALES SOLARTE
Subdirector Administrativo y Financiero Dispensario Médico de Bucaramanga
Avda., Quebrada seca No. 33ª- 207
Bucaramanga, Santander

Asunto ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN 00868 FOLIO 028

CONTRATO No.	323-DIGSA/DMBUG-2024
CDP No.	48124 07 DE FEBRERO 2024
CRP No.	49124 15 MAYO 2024
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD INTEGRAL Y DE URGENCIAS EN ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA (ENDODONCIA, PERIODONCIA ODONTOPEDIATRIA, CIRUGÍA MAXILOFACIAL y OTRAS ESPECIALIDADES) INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE SERVICIOS PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL DE LAS FUERZAS MILITARES PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS30 DE CÚCUTA - NORTE DE SANTANDER, EN LA VIGENCIA 2024.
CANTIDAD	NO APLICA
NOMBRE DEL CONTRATISTA	IPS FIGURAS SST CUCUTA S.A.S
FECHA DE SUSCRIPCION	14 DE MAYO DE 2024
VALOR DE CONTRATO	HASTA CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($50.000.000)
VALOR REDUCCION EN LA	$ .00
VALOR TOTAL DE CONTRATO	$ 50.000.000,00
VALOR A TRAMITAR	$5.207.595.00
FORMA DE PAGO	EL DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA SE OBLIGA A PAGAR EL VALOR DEL CONTRATO, DE FORMA PARCIAL, DE ACUERDO A FACTURACION, DENTRO DE LOS NOVENTA (60) DIAS HÁBILES, SIGUIENTES AL RECIBO A SATISFACCION DE LOS SERVICIOS Y VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
FECHA DE ENTREGA	AGOSTO DEL 2024
LUGAR DE ENTREGA	UNION TEMPORAL AUDITOOL
CONTRATOS MODIFICATORIOS O ADICIONALES	
SUPERVISOR DEL CONTRATO	MY. JUAN ANDRES ACEVEDO FONTECHA
PLAZO DE EJECUCION	NOVIEMBRE 30 DE 2024 O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO 2024 Y/O AGOTAR EL PRESUPESTO ASIGNADO
FECHA DE INICIACION:	15 MAYO 2024

PUBLICA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS30

EJÉRCITO NACIONAL

EN CUCUTA A LOS 20 DIAS DEL MES DE AGOSTO DE 2024 EL SEÑOR MY. JUAN ANDRES ACEVEDO FONTECHA COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO No. 323-DIGSA/DMBUG-2024, CON EL FIN DE EFECTUAR EL CORRESPONDIENTE RECIBO A SATISFACCION DEL SERVICIO, OBJETO DEL CONTRATO No. 323-DIGSA/DMBUG-2024, DESCRITO EN LA CLAUSULA PRIMERA DEL MISMO, QUE SE CUMPLIO CON LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS DENTRO DE LAS NORMAS Y ESPECIFICACIONES DEL CONTRATO, DE IGUAL FORMA DENTRO DEL PLAZO CONTRACTUAL ESTABLECIDO.

EL SUPERVISOR HACE CONSTAR QUE EL OBJETO CONTRATADO HA SIDO ENTREGADO POR EL CONTRATISTA Y LOS BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS A ENTERA SATISFACCIÓN.

NO SIENDO OTRO EL MOTIVO DE LA PRESENTE EN CONSTANCIA FIRMAN LOS QUE EN ELLA INTERVIENEN EN LA CIUDAD DE CUCUTA (NORTE DE SANTANDER).

MY. JUAN ANDRES ACEVEDO FONTECHA
Supervisor del Contrato 323-DIGSA/DMBUG-2024

Av. Quebrada Seca No. 33ª – 207
Bucaramanga - Santander
dmbug@buzonejercito.mil.co - www.ejercito.mil.co

PUBLICA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS30

EJÉRCITO NACIONAL

Cúcuta, 20 de agosto de 2024

Señor Mayor
JORGR EDWIN PARRALES SOLARTE
Subdirector Administrativo y Financiero Dispensario Médico de Bucaramanga
Avda., Quebraseca No. 33ª- 207
Bucaramanga, Santander

ASUNTO: INFORME DE SUPERVISION No. 02

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO No.	323-DIGSA/DMBUG-2024
CDP No.	48124 07 DE FEBRERO 2024
CRP No.	49124 15 MAYO 2024
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD INTEGRAL Y DE URGENCIAS EN ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA (ENDODONCIA, PERIODONCIA ODONTOPEDIATRIA, CIRUGÍA MAXILOFACIAL y OTRAS ESPECIALIDADES) INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE SERVICIOS PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL DE LAS FUERZAS MILITARES PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS30 DE CÚCUTA - NORTE DE SANTANDER, EN LA VIGENCIA 2024.
CANTIDAD	NO APLICA
NOMBRE DEL CONTRATISTA	IPS FIGURAS SST CUCUTA S.A.S
FECHA DE SUSCRIPCION	14 DE MAYO DE 2024
VALOR DE CONTRATO	HASTA CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($50.000.000)
VALOR ADICION	$0.00
VALOR TOTAL DE CONTRATO	$50.000.000,00
VALOR A TRAMITAR	$5.207.595.00
FORMA DE PAGO	EL DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA SE OBLIGA A PAGAR EL VALOR DEL CONTRATO, DE FORMA PARCIAL, DE ACUERDO A FACTURACION, DENTRO DE LOS NOVENTA (60) DIAS HÁBILES, SIGUIENTES AL RECIBO A SATISFACCION DE LOS SERVICIOS Y VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
FECHA DE ENTREGA	AGOSTO DE 2024
LUGAR DE ENTREGA	UNION TEMPORAL AUDITOOL
CONTRATOS MODIFICATORIOS O ADICIONALES	

SUPERVISOR DEL CONTRATO	MY. JUAN ANDRES ACEVEDO FONTECHA

APROBACION POLIZA

Por encontrarse la Garantía Única de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 7° de la ley 1150 de 2007 y en los artículos 5.1.11° y 5.1.12° del Decreto 0734 de 2012, fue aprobada póliza 4602972947 de fecha 14 de mayo DE 2024 expedida por ASEGURADORA SOLIDARIA. (RESPONSABILIDAD CIVIL) y la póliza No. 4602972939 de fecha 14 de mayo DE 2024 expedida por ASEGURADORA SOLIDARIA.. (CUMPLIMIENTO) , que cubre los riesgos de:

RIESGO ASEGURADO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$10,000,000.00	14/05/2024 - 30/09/2025
PRESTACIONES SOCIALES	$2,500,000.00	14/05/2024 - 31/03/2024
CALIDAD DEL SERVICIO	$10,000,000.00	14/05/2024 - 30/09/2025
RESPONSABILIDAD CIVIL	$260,000,000.00	14/05/2024 – 14/05/2025

Aprobada por el Ordenador del Gasto mediante certificado No. CO1. WRT.9221520

MODIFICATORIOS Y/O ADICIONALES

DESARROLLO DE LA SUPERVISION DEL CONTRATO

VERIFICACION DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS

Verificar que las especificaciones y condiciones particulares de los bienes o servicios contratados, correspondan a las solicitadas, definidas y aceptadas en el contrato

SERVICIOS	CUMPLIO SI/NO	OBSERVACIONES
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFIA]	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado

CONDICIONES ADICIONALES A EVALUAR

1. VERIFICACION DE HABILITACION DE LOS SERVICIOS FACTURADOS VS. CONTRATADOS: UNA VEZ VERIFICADA LA FACTURA SE ENCUENTRA HABILITADA LA ENTIDAD

2. OPORTUNIDAD EN LA PRESTACION DEL SERVICIO: SI

3. CALIDAD DEL SERVICIO: NO SE PRESENTO NINGUNA NOVEDAD EN EL SERVICIO

4. PROCESO DE AUTORIZACION (referencia y contra referencia): CUMPLIO

5. REPORTE DE EVENTOS ADVERSOS, RIPS, ESTADISTICAS REQUERIDAS: N/A

VERIFICACION OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

TIEMPO DE RESPUESTA: CUMPLIO LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO

TIEMPO EN PROCESO DE RADICACION DE FACTURACION AUDITORIA Y OLIMPIA: CUMPLIO

SERVICIOS o BIENES RECIBIDOS A LA FECHA

Mediante el acta que a continuación se relacionan entregó dentro del plazo establecido en el Contrato, AL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL-DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA, los bienes y/o servicios objeto del contrato, los cuales se recibieron a satisfacción.

PAGOS EFECTUADOS

A la fecha se le ha cancelado lo siguiente:

PAGOS EFECTUADOS	LOTES	VALOR
PAGO No. 01	5447	$2.657.796.00
PAGO N° 02	CA000008684	$5.207.595.00
TOTAL		$7.865.391.00

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR TOTAL INICIAL	$50.000.000,00
VALOR TRAMITADO	$ 2.657.796.00
VALOR ACTUAL A PAGAR	$5.207.595.00
VALOR TOTAL PENDIENTE POR TRAMITAR	$42.134.609.00
TOTAL DEL CONTRATO	$50.000.000.00

NIVEL DE EJECUCION Y AVANCE DEL CONTRATO

% EJECUCION FINANCIERA CANCELADO	% EJECUCION PENDIENTEN PC EJECUTAR
15.73%	84.27 %

CUMPLIMIENTO PARAFISCALES

Se deja constancia del cumplimiento por parte del contratista de acuerdo a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 20002 y el parágrafo 2° del artículo1° de la ley 828 de 2003, en concordancia con el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 129 de 2010, en cuanto al cumplimiento de las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar)

ACTIVIDADES DE SUPERVISION

Una vez revisada la facturación del contratista, radicada en la UNION TEMPORAL AUDITOOL se pudo establecer que tarifas que cobraron están acorde a las estipuladas en el contrato No. 323- DIGSA-DMBUG-2024, se dejan como soporte en el trámite de pago.

CONCLUSION.

PUBLICA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS30

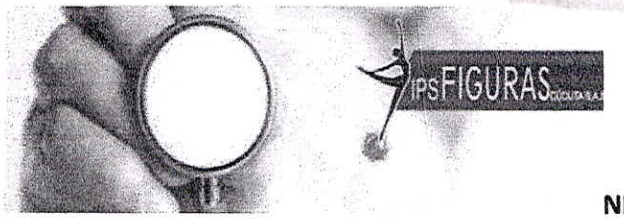
EJÉRCITO NACIONAL

Por lo anterior, el suscrito supervisor hace constar que la información suministrada en el presente informe es
veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato

Atentamente.

MY. JUAN ANDRES ACEVEDO PONTECHA
Supervisor del Contrato 323-DIGSA/DMBUG-2024

IPS FIGURAS SST CUCUTA S.A.S



NIT 900253624-6

Cúcuta,18 de Julio de 2024

Señores
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

REFERENCIA: ENTREGA DE FACTURACION

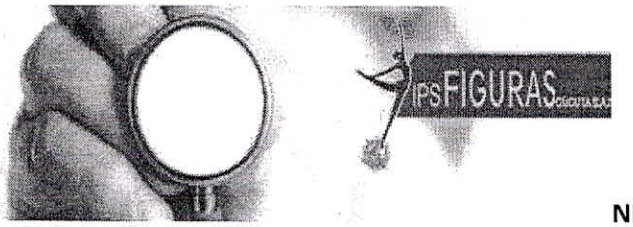
Cordial saludo.

Adjunto entrego facturación y anexos correspondientes a atenciones odontológicas correspondientes a la prestación de servicios odontología especializada(endodoncia, periodoncia odontopediatria, cirugía maxilofacial y otras especialidades) incluidos dentro del plan de servicios para los afiliados y beneficiarios del de las fuerzas militares para el establecimiento de sanidad militar bas30 de cúcuta - norte de santander, en la vigencia 2024.

Atentamente,

Ing. Estrella Barbosa M
60.301149 de Cúcuta
Representante Legal

IPS FIGURAS SST CUCUTA S.A.S



NIT 900253624-6

Cúcuta,11 de Julio de 2024

Señores
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

REFERENCIA: CERTIFICADO PAZ Y SALVO SEGURIDAD SOCIAL

Por medio de la presente certifico que nuestra empresa IPS FIGURAS SST CUCUTA S.A.S nos encontramos a PAZ Y SALVO en los pagos de seguridad social y aportes parafiscales.

Atentamente,

DIANI LORENA ROJAS ORTEGA
CONTADORA PUBLICA
T.P. 103.992-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30051350

ROJAS ORTEGA
APELLIDOS

DIANI LORENA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-FEB-1981
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

04-MAY-1999 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-2500100-55161581-F-0030051350-20020606 03006 02106A 01 117729065

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

103992-T



DIANI LORENA
ROJAS ORTEGA
C.C.30051350
RESOLUCION INSCRIPCION 180 FECHA 2004/08/19
UNIVERSIDAD LIBRE

PRESIDENTE

MIGUEL TIQUE PEÑA

113628

FIRMA DEL TITULAR

23804

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHkdsilva	KAREN DAYANA SILVA AMAYA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-080	DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
Fecha y Hora Sistema:	2024-09-09-2:01 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	328024	**Fecha Registro:**	2024-09-05	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	ConOrdendePago	**Requiere DIP:**	No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:**	49124
Valor Inicial:	5.203.194,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	5.203.194,00	**Saldo x Ordenar:**	0,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00			**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:**	0,00
Valor Deducciones:	52.076,00	**Valor Neto:**	5.151.118,00			**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:**	48124
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00			**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	614685

TERCERO

Identificacion:	900253624	**Razon Social:**	IPS FIGURAS SST CUCUTA S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	82402953671	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:		**Tipo:**	Adquisición de Servicios a Personas Declarantes	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	CTO 323 PAGO 02	**Tipo:**	CONTRATO	**Fecha:**	2023-04-10

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS	Nación	10	CSF	05-NINGUNO					
						Total:	5.203.194,00	0,00	5.203.194,00	0,00

Objeto:	CTO 323 PAGO 02

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2024-09-30	OrdenadaPago	5.203.194,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	NIT 890501434	MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA	5.207.595,00	1,000 %	52.076,00	0,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHkdsilva KAREN DAYANA SILVA AMAYA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA

Fecha y Hora Sistema: 2024-09-09-2:01 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	328124	**Fecha Registro:**	2024-09-05	**Unidad / Subunidad ejecutora:**			15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	ConOrdendePago	**Requiere DIP:**		No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:**	49124	
Valor Inicial:	4.401,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00				**Valor Actual:**	4.401,00	**Saldo x Ordenar:**	0,00	
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00				**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:**	0,00	
Valor Deducciones:	0,00	**Valor Neto:**	4.401,00				**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:**	48124	
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00				**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	614686	

TERCERO

Identificacion:	900253624	**Razon Social:**	IPS FIGURAS SST CUCUTA S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	82402953671	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR

Numero:		**Tipo:**	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	CTO 323 PAGO 02	**Tipo:**	CONTRATO	**Fecha:**	2023-04-10

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACIO	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	10	CSF	05-NINGUNO					
						Total:	4.401,00	0,00	4.401,00	0,00

Objeto:	CTO 323 PAGO 02

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2024-09-30	OrdenadaPago	4.401,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHpabello PAULO CESAR ABELLO MUNOZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
Fecha y Hora Sistema: 2024-09-21-11:12 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	258040624	Fecha Registro:	2024-07-31	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	248024	Comprobante Contable de la Generación:			
Fecha Máxima Pago:	2024-08-02	Código de Referencia:	04500738300258040624	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00		
Valor Bruto:	2.078.000,00	Valor Deducciones:	0,00	Valor Neto:	2.078.000,00	Saldo x Pagar:	0,00		

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto	2.078.000,00	Valor Deducciones	0,00	Valor Neto	2.078.000,00	Moneda Base Compra		Valor MBC

REINTEGROS

Números				No Recaudo:	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	1090508363	Razón Social:	LIZETH AGUILAR YARITZA	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0550485900013908	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	Número:	007-DIGSA-DMBUG-2024	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION	Fecha:	2024-07-31

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES												
	Nación	16	SSF	2.078.000,00	0,00	2.078.000,00				Pesos	0,00	0,00

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
15-01-11-080 - DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2024-08-02	2.078.000,00	05 NINGUNO	Pagada

SV. FLOREZ ZUÑIGA OLGA MILENA
TESORERO

MY. JORGE PARRALES
ORDENADOR DEL GASTO

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHpabello PAULO CESAR ABELLO MUNOZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
Fecha y Hora Sistema: 2024-09-21-11:14 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	258063224	**Fecha Registro:**	2024-07-31	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	248124	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2024-08-02	**Código de Referencia:**	04500738300258063224	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	3.207.000,00	**Valor Deducciones:**	25.243,00	**Valor Neto:**	3.181.757,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**3.207.000,00**	Valor Deducciones	25.243,00	Valor Neto	**3.181.757,00**	Moneda Base Compra		**Valor MBC**

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	23500604	**Razón Social:**	EVELING PATRICIA RODRIGUEZ PAEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	24523762597	**Banco:**	BANCO CAJA SOCIAL S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**				
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	112	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION	**Fecha:** 2024-07-31

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES												
	Nación	16	SSF	3.207.000,00	0,00	3.207.000,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	891800846	MUNICIPIO DE TUNJA	0,900 %	25.243,00	25.243,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
15-01-11-080 - DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2024-08-02	3.207.000,00	05 NINGUNO	Pagada

SV. FLOREZ ZUÑIGA OLGA MILENA
TESORERO

MY. JORGE PARRALES
ORDENADOR DEL GASTO