



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHamedina ANGIE PAOLA MEDINA PARRA  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-01-06 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES

Fecha y Hora Sistema: 2025-07-17-2:18 p. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	19-01-06 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES	Número de Compromiso:	7325	Valor Total:	33.600.000,00	Saldo por pagar:	2.000.000,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	52887292	Tercero:	JUDY PAOLA LUCERO ALONSO		

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Número:	FNE-110-2025	Fecha:	13/01/2025 0:00:00
-------	-------------------------------------	---------	--------------	--------	--------------------

OBJETO

Objeto:	Prestar servicios profesionales de apoyo al FNE en el desarrollo de las actividades técnicas y/o misionales relacionadas con los procesos de IVC, inspecciones y destrucciones inherentes a la gestión del GIT de control y fiscalización
---------	---

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

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTIPOPOS 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 DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO		
2025-02-05	12325	3.600.000,00	0,00	13025		27550325	2025-02-07	3.600.000,00	22.804,00	3.577.196,00	006387917476	BANCO DAVIVIENDA S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	110-2025	13-01-01-DT	
2025-03-10	40125	5.600.000,00	0,00	41625		67296825	2025-03-13	5.600.000,00	38.006,00	5.561.994,00	006387917476	BANCO DAVIVIENDA S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	110-2025	13-01-01-DT	
2025-04-03	59525	5.600.000,00	0,00	63225		100161425	2025-04-07	5.600.000,00	38.006,00	5.561.994,00	006387917476	BANCO DAVIVIENDA S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	110-2025	13-01-01-DT	
2025-05-05	81425	5.600.000,00	0,00	85625		134083225	2025-05-07	5.600.000,00	38.006,00	5.561.994,00	006387917476	BANCO DAVIVIENDA S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	110-2025	13-01-01-DT	



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante:

MHamedina

ANGIE PAOLA MEDINA PARRA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

19-01-06

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN  
SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL FONDO NACIONAL DE  
ESTUPEFACIENTES

Fecha y Hora Sistema:

2025-07-17-2:18 p. m.



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante:

MHamedina

ANGIE PAOLA MEDINA PARRA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

19-01-06

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES

Fecha y Hora Sistema:

2025-07-17-2:18 p. m.

2025-06-05	109925	5.600.000,00	0,00	117125		182871625	2025-06-09	5.600.000,00	38.006,00	5.561.994,00	006387917476	BANCO DAVIVIENDA S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	CTO 110-2025	13-01-01-DT	
2025-07-07	133625	5.600.000,00	0,00	142425		231989725	2025-07-09	5.600.000,00	38.006,00	5.561.994,00	006387917476	BANCO DAVIVIENDA S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	110-2025	13-01-01-DT	

**CONCEDIDO:** Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo línea 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:

MHamedina

ANGIE PAOLA MEDINA PARRA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

19-01-06

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN  
SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL FONDO NACIONAL DE  
ESTUPEFACIENTES

Fecha y Hora Sistema:

2025-07-17-2:18 p. m.



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHamedina ANGIE PAOLA MEDINA PARRA  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-01-06 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES

Fecha y Hora Sistema: 2025-07-17-2:18 p. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	19-01-06 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES	Número de Compromiso:	16225	Valor Total:	519.584,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	52887292	Tercero:	JUDY PAOLA LUCERO ALONSO		

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	ORDEN ADMINISTRATIVA	Número:	2625	Fecha:	23/01/2025 0:00:00
-------	----------------------	---------	------	--------	--------------------

OBJETO

Objeto:	Realizar visita de vigilancia activa en el marco de lo establecido en el modelo de inspección vigilancia y control con enfoque de riesgo del FNE a establecimientos clasificados como clínicas veterinarias y o fabricantes de derivados de cannabis ubica
---------	--

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	
2025-01-29	2825	519.584,00	0,00	3525	519.584,00	24513425	2025-02-05	519.584,00	0,00	519.584,00	006387917476	BANCO DAVIVIENDA S.A.			ACTO ADMINISTRATIVO	2625	13-01-01-DT	

**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:

MHamedina

ANGIE PAOLA MEDINA PARRA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

19-01-06

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN  
SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL FONDO NACIONAL DE  
ESTUPEFACIENTES

Fecha y Hora Sistema:

2025-07-17-2:18 p. m.



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHamedina ANGIE PAOLA MEDINA PARRA  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-01-06 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES

Fecha y Hora Sistema: 2025-07-17-2:18 p. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	19-01-06 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES	Número de Compromiso:	20425	Valor Total:	155.927,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	52887292	Tercero:	JUDY PAOLA LUCERO ALONSO		

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	ORDEN ADMINISTRATIVA	Número:	6525	Fecha:	31/01/2025 0:00:00
-------	----------------------	---------	------	--------	--------------------

OBJETO

Objeto:	Realizar visita de vigilancia activa en el marco de lo establecido en el modelo de ivc con enfoque de riesgo del FNE a establecimientos clasificados como Instituciones Prestadoras de Salud ubicado en el municipio de Ubate
---------	---

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	
2025-02-20	19225	155.927,00	0,00	20925	155.927,00	41924425	2025-02-24	155.927,00	0,00	155.927,00	006387917476	BANCO DAVIVIENDA S.A.			ACTO ADMINISTRATIVO	6525	13-01-01-DT	

**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:

MHamedina

ANGIE PAOLA MEDINA PARRA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

19-01-06

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN  
SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL FONDO NACIONAL DE  
ESTUPEFACIENTES

Fecha y Hora Sistema:

2025-07-17-2:18 p. m.



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHamedina ANGIE PAOLA MEDINA PARRA  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-01-06 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES

Fecha y Hora Sistema: 2025-07-17-2:18 p. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	19-01-06 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES	Número de Compromiso:	26425	Valor Total:	922.640,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	52887292	Tercero:	JUDY PAOLA LUCERO ALONSO		

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	ORDEN ADMINISTRATIVA	Número:	11025	Fecha:	25/02/2025 0:00:00
-------	----------------------	---------	-------	--------	--------------------

OBJETO

Objeto:	Realizar visita de vigilancia activa en el marco de lo establecido en el modelo de Inspeccion Vigilancia y Control con enfoque de riesgo del FNE a establecimientos clasificados como Prestadores de Servicios de Salud ubicados en el municipio de Ibagué
---------	--

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	
2025-03-07	36325	922.640,00	0,00	38125	922.640,00	64407425	2025-03-12	922.640,00	0,00	922.640,00	006387917476	BANCO DAVIVIENDA S.A.			ACTO ADMINISTRATIVO	11025	13-01-01-DT	

**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:

MHamedina

ANGIE PAOLA MEDINA PARRA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

19-01-06

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN  
SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL FONDO NACIONAL DE  
ESTUPEFACIENTES

Fecha y Hora Sistema:

2025-07-17-2:18 p. m.



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHamedina ANGIE PAOLA MEDINA PARRA  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-01-06 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES

Fecha y Hora Sistema: 2025-07-17-2:18 p. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	19-01-06 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES	Número de Compromiso:	27325	Valor Total:	186.528,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	52887292	Tercero:	JUDY PAOLA LUCERO ALONSO		

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	ORDEN ADMINISTRATIVA	Número:	12725	Fecha:	26/02/2025 0:00:00
-------	----------------------	---------	-------	--------	--------------------

OBJETO

Objeto:	Asistir a la verificación y destrucción de sustancias fiscalizadas en la planta de SERVICIOLOGICOS ubicada en Sibate
---------	--

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	
2025-03-07	36525	186.528,00	0,00	38325	186.528,00	64409025	2025-03-12	186.528,00	0,00	186.528,00	006387917476	BANCO DAVIVIENDA S.A.			ACTO ADMINISTRATIVO	12725	13-01-01-DT	

**CONCEDIDO:** Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo línea 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:

MHamedina

ANGIE PAOLA MEDINA PARRA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

19-01-06

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN  
SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL FONDO NACIONAL DE  
ESTUPEFACIENTES

Fecha y Hora Sistema:

2025-07-17-2:18 p. m.



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHamedina ANGIE PAOLA MEDINA PARRA  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-01-06 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES

Fecha y Hora Sistema: 2025-07-17-2:18 p. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	19-01-06 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES	Número de Compromiso:	27925	Valor Total:	146.528,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	52887292	Tercero:	JUDY PAOLA LUCERO ALONSO		

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	ORDEN ADMINISTRATIVA	Número:	13225	Fecha:	03/03/2025 0:00:00
-------	----------------------	---------	-------	--------	--------------------

OBJETO

Objeto:	Realizar visita de vigilancia en SERFACOL COTA
---------	--

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	
2025-03-07	36825	146.528,00	0,00	38625	146.528,00	64420725	2025-03-12	146.528,00	0,00	146.528,00	006387917476	BANCO DAVIVIENDA S.A.			ACTO ADMINISTRATIVO	13225	13-01-01-DT	

**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:

MHamedina

ANGIE PAOLA MEDINA PARRA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

19-01-06

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN  
SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL FONDO NACIONAL DE  
ESTUPEFACIENTES

Fecha y Hora Sistema:

2025-07-17-2:18 p. m.



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHamedina ANGIE PAOLA MEDINA PARRA  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-01-06 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES

Fecha y Hora Sistema: 2025-07-17-2:18 p. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	19-01-06 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES	Número de Compromiso:	30725	Valor Total:	146.528,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	52887292	Tercero:	JUDY PAOLA LUCERO ALONSO		

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	ORDEN ADMINISTRATIVA	Número:	15225	Fecha:	10/03/2025 0:00:00
-------	----------------------	---------	-------	--------	--------------------

OBJETO

Objeto:	Efectuar visitas de inspección vigilancia y control a establecimientos que realizan manejo de medicamentos o sustancias controladas y seguimiento a Medidas sanitarias de seguridad Tocancipa
---------	---

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	
2025-03-10	40925	146.528,00	0,00	42425	146.528,00	67334925	2025-03-13	146.528,00	0,00	146.528,00	006387917476	BANCO DAVIVIENDA S.A.			ACTO ADMINISTRATIVO	15225	13-01-01-DT	

**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:

MHamedina

ANGIE PAOLA MEDINA PARRA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

19-01-06

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN  
SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL FONDO NACIONAL DE  
ESTUPEFACIENTES

Fecha y Hora Sistema:

2025-07-17-2:18 p. m.



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHamedina ANGIE PAOLA MEDINA PARRA  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-01-06 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES

Fecha y Hora Sistema: 2025-07-17-2:18 p. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	19-01-06 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES	Número de Compromiso:	37525	Valor Total:	146.528,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	52887292	Tercero:	JUDY PAOLA LUCERO ALONSO		

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	ORDEN ADMINISTRATIVA	Número:	22425	Fecha:	25/03/2025 0:00:00
-------	----------------------	---------	-------	--------	--------------------

OBJETO

Objeto:	Efectuar visitas de IVC a establecimientos que realizan manejo de medicamentos osustancias controladas Y seguimiento a Medidas sanitarias de seguridad en Cota Funza
---------	--

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	
2025-03-26	50025	146.528,00	0,00	51525	146.528,00	86400625	2025-03-28	146.528,00	0,00	146.528,00	006387917476	BANCO DAVIVIENDA S.A.			ACTO ADMINISTRATIVO	22425	13-01-01-DT	

**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:

MHamedina

ANGIE PAOLA MEDINA PARRA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

19-01-06

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN  
SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL FONDO NACIONAL DE  
ESTUPEFACIENTES

Fecha y Hora Sistema:

2025-07-17-2:18 p. m.



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHamedina ANGIE PAOLA MEDINA PARRA  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-01-06 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES

Fecha y Hora Sistema: 2025-07-17-2:18 p. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	19-01-06 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES	Número de Compromiso:	47025	Valor Total:	146.528,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	52887292	Tercero:	JUDY PAOLA LUCERO ALONSO		

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	ORDEN ADMINISTRATIVA	Número:	30925	Fecha:	15/04/2025 0:00:00
-------	----------------------	---------	-------	--------	--------------------

OBJETO

Objeto:	Realizar visita de Inspección, Vigilancia y Control enfocada en el seguimiento al distribuidor mayorista PROCOL. en Mosquera
---------	--

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	
2025-04-15	69925	146.528,00	0,00	73025	146.528,00	113943425	2025-04-21	146.528,00	0,00	146.528,00	006387917476	BANCO DAVIVIENDA S.A.			ACTO ADMINISTRATIVO	39025	13-01-01-DT	

**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:

MHamedina

ANGIE PAOLA MEDINA PARRA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

19-01-06

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN  
SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL FONDO NACIONAL DE  
ESTUPEFACIENTES

Fecha y Hora Sistema:

2025-07-17-2:18 p. m.



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHamedina ANGIE PAOLA MEDINA PARRA  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-01-06 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES

Fecha y Hora Sistema: 2025-07-17-2:18 p. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	19-01-06 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES	Número de Compromiso:	49325	Valor Total:	439.584,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	52887292	Tercero:	JUDY PAOLA LUCERO ALONSO		

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	ORDEN ADMINISTRATIVA	Número:	33525	Fecha:	23/04/2025 0:00:00
-------	----------------------	---------	-------	--------	--------------------

OBJETO

Objeto:	Efectuar visitas de IVC a establecimientos que realizan manejo de medicamentos o sustancias controladas y seguimiento a Medidas sanitarias de seguridad en Ibaguè
---------	---

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	
2025-04-24	72225	439.584,00	0,00	75525	439.584,00	122357825	2025-04-28	439.584,00	0,00	439.584,00	006387917476	BANCO DAVIVIENDA S.A.			ACTO ADMINISTRATIVO	33525	13-01-01-DT	

**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:

MHamedina

ANGIE PAOLA MEDINA PARRA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

19-01-06

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN  
SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL FONDO NACIONAL DE  
ESTUPEFACIENTES

Fecha y Hora Sistema:

2025-07-17-2:18 p. m.



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHamedina ANGIE PAOLA MEDINA PARRA  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-01-06 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES

Fecha y Hora Sistema: 2025-07-17-2:18 p. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	19-01-06 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES	Número de Compromiso:	54325	Valor Total:	1.478.752,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	52887292	Tercero:	JUDY PAOLA LUCERO ALONSO		

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	ORDEN ADMINISTRATIVA	Número:	37025	Fecha:	06/05/2025 0:00:00
-------	----------------------	---------	-------	--------	--------------------

OBJETO

Objeto:	Efectuar visitas de IVC a establecimientos que manejan medicamentos o sustancias sometidas a fiscalización y seguimiento a Medidas sanitarias de seguridad en Cali Valle del Cauca Efectuar visitas de transformación en Jamundi Valle del Cauca
---------	--

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	
2025-05-06	84625	1.478.752,00	0,00	91225	1.478.752,00	138786825	2025-05-09	1.478.752,00	0,00	1.478.752,00	006387917476	BANCO DAVIVIENDA S.A.			ACTO ADMINISTRATIVO	37025	13-01-01-DT	

**CONCEDIDO:** Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo línea 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:

MHamedina

ANGIE PAOLA MEDINA PARRA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

19-01-06

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN  
SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL FONDO NACIONAL DE  
ESTUPEFACIENTES

Fecha y Hora Sistema:

2025-07-17-2:18 p. m.



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHamedina ANGIE PAOLA MEDINA PARRA  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-01-06 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES

Fecha y Hora Sistema: 2025-07-17-2:18 p. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	19-01-06 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES	Número de Compromiso:	56525	Valor Total:	1.318.752,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	52887292	Tercero:	JUDY PAOLA LUCERO ALONSO		

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	SOLICITUD	Número:	08052025	Fecha:	12/05/2025 0:00:00
-------	-----------	---------	----------	--------	--------------------

OBJETO

Objeto:	Efectuar visitas de inspeccion vigilancia y control a establecimientos que manejan sustancias y o...
---------	--

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	
2025-05-13	91425	1.318.752,00	0,00	95225	1.318.752,00	150804725	2025-05-16	1.318.752,00	0,00	1.318.752,00	006387917476	BANCO DAVIVIENDA S.A.			ACTO ADMINISTRATIVO	38925	13-01-01-DT	

**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:

MHamedina

ANGIE PAOLA MEDINA PARRA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

19-01-06

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN  
SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL FONDO NACIONAL DE  
ESTUPEFACIENTES

Fecha y Hora Sistema:

2025-07-17-2:18 p. m.



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHamedina ANGIE PAOLA MEDINA PARRA  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-01-06 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES

Fecha y Hora Sistema: 2025-07-17-2:18 p. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	19-01-06 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES	Número de Compromiso:	62125	Valor Total:	146.528,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	52887292	Tercero:	JUDY PAOLA LUCERO ALONSO		

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	SOLICITUD	Número:	21052025	Fecha:	23/05/2025 0:00:00
-------	-----------	---------	----------	--------	--------------------

OBJETO

Objeto:	Efectuar visitas de IVC a establecimientos que realizan manejo de medicamentos osustancias contro...
---------	--

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	
2025-05-28	100125	146.528,00	0,00	105625	146.528,00	172713425	2025-05-30	146.528,00	0,00	146.528,00	006387917476	BANCO DAVIVIENDA S.A.			ACTO ADMINISTRATIVO	43425	13-01-01-DT	

**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:

MHamedina

ANGIE PAOLA MEDINA PARRA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

19-01-06

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN  
SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL FONDO NACIONAL DE  
ESTUPEFACIENTES

Fecha y Hora Sistema:

2025-07-17-2:18 p. m.



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHamedina ANGIE PAOLA MEDINA PARRA  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-01-06 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES

Fecha y Hora Sistema: 2025-07-17-2:18 p. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	19-01-06 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES	Número de Compromiso:	68625	Valor Total:	156.785,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	52887292	Tercero:	JUDY PAOLA LUCERO ALONSO		

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	ORDEN ADMINISTRATIVA	Número:	48825	Fecha:	18/06/2025 0:00:00
-------	----------------------	---------	-------	--------	--------------------

OBJETO

Objeto:	Efectuar visitas de IVC a establecimientos que realizan manejo de medicamentos o sustancias controladas y seguimiento a Medidas sanitarias de seguridad en Funza
---------	--

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	
2025-06-19	120025	156.785,00	0,00	126025	156.785,00	202204425	2025-06-24	156.785,00	0,00	156.785,00	006387917476	BANCO DAVIVIENDA S.A.			ACTO ADMINISTRATIVO	48825	13-01-01-DT	

**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:

MHamedina

ANGIE PAOLA MEDINA PARRA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

19-01-06

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN  
SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL FONDO NACIONAL DE  
ESTUPEFACIENTES

Fecha y Hora Sistema:

2025-07-17-2:18 p. m.



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHamedina ANGIE PAOLA MEDINA PARRA  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-01-06 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES

Fecha y Hora Sistema: 2025-07-17-2:18 p. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	19-01-06 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES	Número de Compromiso:	71125	Valor Total:	156.785,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	52887292	Tercero:	JUDY PAOLA LUCERO ALONSO		

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	ORDEN ADMINISTRATIVA	Número:	51325	Fecha:	25/06/2025 0:00:00
-------	----------------------	---------	-------	--------	--------------------

OBJETO

Objeto:	Realizar inspección de mercancías en proceso de nacionalización del importador MEGALABS COLOMBIA SAS en el depósitoADUANERO PRIVADO COD25555
---------	--

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	
2025-06-25	122425	156.785,00	0,00	128525	156.785,00	214885425	2025-06-27	156.785,00	0,00	156.785,00	006387917476	BANCO DAVIVIENDA S.A.			ACTO ADMINISTRATIVO	51325	13-01-01-DT	

**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:

MHamedina

ANGIE PAOLA MEDINA PARRA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

19-01-06

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN  
SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL FONDO NACIONAL DE  
ESTUPEFACIENTES

Fecha y Hora Sistema:

2025-07-17-2:18 p. m.



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHamedina ANGIE PAOLA MEDINA PARRA  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-01-06 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES

Fecha y Hora Sistema: 2025-07-17-2:18 p. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	19-01-06 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES	Número de Compromiso:	72725	Valor Total:	156.785,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	52887292	Tercero:	JUDY PAOLA LUCERO ALONSO		

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	ORDEN ADMINISTRATIVA	Número:	52725	Fecha:	27/06/2025 0:00:00
-------	----------------------	---------	-------	--------	--------------------

OBJETO

Objeto:	efectuar visitas de inspeccion vigilancia y control a establecimientos que realizan manejo de medicamentos o sustancias controladas Y seguimiento a Medidas sanitarias de seguridad en Tabio y Tenjo
---------	--

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	
2025-07-02	129025	156.785,00	0,00	137425	156.785,00	223402325	2025-07-04	156.785,00	0,00	156.785,00	006387917476	BANCO DAVIVIENDA S.A.			ACTO ADMINISTRATIVO	52725	13-01-01-DT	

**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

