UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA
ACTA DE LIQUIDACIÓN BILATERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS DE EQUIPO BIOMEDICO BASICO, DE APOYO HOSPITALARIO Y ODONTOLOGICO DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA". No **100-7-200224/2024**

LUGAR Y FECHA:	Santiago de Cali, 05/08/25
ORDENADOR DEL GASTO:	Capitán YAIDY MARTINEZ MUÑOZ
UNIDAD POLICIAL:	Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	CC 1.075.225.747 Expedida en Neiva
CARGO:	Jefe Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca
DISPOSICIÓN DE NOMBRAMIENTO O RESOLUCIÓN DE TRASLADO:	Orden interna 001 del 02 de enero del 2025
RESOLUCIÓN DE DELEGACIÓN:	Resolución 001 del 02 de enero del 2025 y Resolución 00364 del 12 de febrero del 2025
DATOS DEL CONTRATISTA:	PRIUS MEDICAL SERVICES S.A.S
NIT:	901.046.823-1
REPRESENTANTE LEGAL:	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ CASTAÑEDA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	**C.C** 1.151.951.257 de Cali

Entre las partes antes anotadas hemos convenido suscribir la presente **ACTA DE LIQUIDACIÓN**, previa las siguientes consideraciones:

1. **DATOS DEL CONTRATO**	**100-7-200224/2024**
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS.
OBJETO	**"PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS DE EQUIPO BIOMEDICO BASICO, DE APOYO HOSPITALARIO Y ODONTOLOGICO DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA".**
INSTRUMENTO DE AGREGACIÓN	N/A
FECHA DE EMISIÓN:	N/A
FECHA DE VENCIMIENTO:	N/A
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	OCHENTA Y SIETE MILLONES VEINTIOCHO MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS ($87.028.142) MONEDA LEGAL COLOMBIANA
FECHA DEL CONTRATO:	03/05/2024
PLAZO DEL CONTRATO:	10 meses

VIGENCIA DEL CONTRATO: 10 meses 28 días + 4 DE LIQUIDACION

FORMA DE PAGO: Consignación Mensual

SUPERVISOR DEL CONTRATO: **LIDER LOGISTICO UPRES VALLE**

CONTRATOS ADICIONALES, PRÓRROGAS O MODIFICATORIOS SI

VALOR FINAL DEL CONTRATO OCHENTA Y SIETE MILLONES VEINTIOCHO MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS ($87.028.142) MONEDA LEGAL COLOMBIANA

FECHA DE TERMINACIÓN: **31/03/2025**

2. IMPUTACIONES PRESUPUESTALES

Los pagos efectuados se subordinaron a las asignaciones establecidas en el presupuesto conforme se indica a continuación:

CONTRATO	No. CDP* Y FECHA	VALOR INICIAL	No. RPC Y FECHA	VALOR FINAL
100-7-200224/2024	44524 del 18/03/2024	$ 58.028.142,00	55924 del 25/04/2024	$ 58.028.142,00
	74224 del 26/09/2024	$ 3.000.000,00	79524 del 11/10/2024	$ 3.000.000,00
	82224 del 05/12/2024	$ 4.000.000,00	87224 del 10/12/2024	$ 4.000.000,00
	24825 del 08/01/2024	$ 22.000.000,00	24825 del 08/01/2024	$ 22.000.000,00

*Certificado de Disponibilidad Presupuestal
** Registro Presupuestal del Compromiso

Se deben señalar las modificaciones, adiciones, reducciones y/o liberaciones gestionadas con cargo a las imputaciones presupuestales del contrato.

3. GARANTÍA ÚNICA. SI

COMPAÑÍA ASEGURADORA: Aseguradora Solidaria de Colombia
PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y DE CALIDAD No.: 660-47-994000027419
FECHA DE APROBACIÓN: 03/05/2024

CERTIFICADOS O ANEXOS DE MODIFICACIÓN: SI

No. CERTIFICADO O ANEXO	FECHA EXPEDICIÓN	OBJETO	FECHA DE APROBACIÓN
AD. 001	23/09/2024	"PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS DE EQUIPO BIOMEDICO BASICO, DE APOYO HOSPITALARIO Y ODONTOLOGICO DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA".	26/09/2024
AD. 002	04/12/2024	"PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS DE EQUIPO BIOMEDICO BASICO, DE APOYO HOSPITALARIO Y ODONTOLOGICO DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA".	07/12/2024

VIGENCIA FINAL DE LOS AMPAROS:

Riesgo asegurado	Valor asegurado	Vigencia (día-mes-año)	
		Desde	Hasta
CALIDAD DEL SERVICIO	$ 17.405.628	24042024	30092025
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$ 4.351.407	24042024	31072028
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES	$ 43.514.071	24042024	31072026

4. ACTAS, CERTIFICACIONES, CONSTANCIAS O RECIBOS A SATISFACCIÓN:

Mediante el/los documentos que se relaciona a continuación El Supervisor del Contrato o Coordinador certifica que el **CONTRATISTA** entregó o presto (los servicios dentro de los plazos establecidos en el contrato principal No. 100-7-200224/2024 **"PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS DE EQUIPO BIOMEDICO BASICO, DE APOYO HOSPITALARIO Y ODONTOLOGICO DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA".** por objeto del mismo, así:

	ACTA DE RECEPCIÓN DE BIENES No.*		CERTIFICACIONES O CONSTANCIAS DE RECIBO A SATISFACCIÓN			FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA DÉBITO, NOTA CRÉDITO		
Contrato	Nro	fecha	Número	fecha	Valor recibido	Número	fecha	Valor
100-7-200224/2024			1	15/10/2024	15.490.769,00	1	15/10/2024	15.490.769,00
			2	4/12/2024	28.013.905,00	2	4/12/2024	28.013.905,00
			3	4/12/2024	1.891.286,00	3	4/12/2024	1.891.286,00
			4	26/12/2024	1.108.714,00	4	26/12/2024	1.108.714,00
			5	26/12/2024	4.000.000,00	5	26/12/2024	4.000.000,00
			6	13/03/2025	10.931.210,00	6	13/03/2025	10.931.210,00
			7	9/04/2025	11.068.790,00	7	9/04/2025	11.068.790,00
			TOTAL RECIBIDO		**$87.028.142**	TOTAL FACTURADO		**$87.028.142**

5. BALANCE DE PAGOS

Valor total del contrato	Valor ejecutado	Valor no ejecutado	Valor facturado	Valor total pagado	Valor pendiente de pago
$87.028.142	**$87.028.142**	$0.00	**$87.028.142**	**$87.028.142**	$0,00

Que mediante certificación de pagos de fecha 25/04/2024, Tesorería de la unidad certificó, que se efectuaron los siguientes pagos a favor del contratista:

PAGOS EFECTUADOS - ESTADO ORDEN DE PAGO						
Registro presupuestal No.	Obligación No.	Orden de pago No.	Fecha de pago	Valor bruto	Deducciones	Valor neto
55924	270987024	180824	16/08/2024	6.791.895,00	505.111,00	6.286.784,00
	311580324	206824	10/09/2024	7.731.573,00	574.996,00	7.156.577,00
	382400924	310824	18/10/2024	15.490.769,00	1.152.044,00	14.338.725,00
	469603224	375024	10/12/2024	28.013.905,00	2.083.386,00	25.930.519,00
79524	469611324	375124	10/12/2024	1.891.286,00	140.656,00	1.750.630,00
	525639324	408624	30/12/2024	1.108.714,00	82.454,00	1.026.260,00
87224	525648124	408724	30/12/2024	4.000.000,00	297.479,00	3.702.521,00
24825	70417825	96925	17/03/2025	10.931.210,00	812.951,00	10.118.259,00

	106093825	101425	11/04/2025	11.068.790,00	823.184,00	10.245.606,00
				$ 87.028.142	**$ 6.472.261,00**	**$ 80.555.881,00**

Del contrato **100-7-200224/2024** se ejecutó la suma de $87.028.142,00, quedando sin saldo, ejecutándose el 100 % del presupuesto asignado a dicho proceso.

6. RELACIÓN DE INFORMES QUE SOPORTAN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	RADICADO GECOP	FECHA DE PRESENTACIÓN	PERÍODO REPORTADO
1	GS-2024-133533-DEVAL	27/07/2024	MAYO
2	GS-2024-133579-DEVAL	27/07/2024	JUNIO
3	GS-2024-169748-DEVAL	24/09/2024	JULIO
4	GS-2024-169761-DEVAL	24/09/2024	AGOSTO
5	GS-2025-053678-DEVAL	20/03/2025	SEPTIEMBRE
6	GS-2025-053700-DEVAL	20/03/2025	OCTUBRE
7	GS-2025-054061-DEVAL	20/03/2025	NOVIEMBRE
8	GS-2025-054070-DEVAL	21/03/2025	DICIEMBRE
9	GS-2025-054079-DEVAL	21/03/2025	ENERO
10	GS-2025-054086-DEVAL	21/03/2025	FEBRERO
11	GS-2025-134516-DEVAL	20/07/2025	MARZO FINAL

7. FUNDAMENTOS LEGALES

La liquidación del contrato de prestación de servicios tiene como fundamento legal, lo dispuesto en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 217 del Decreto 019 de 2012, los artículos 11 y 32 de la Ley 1150, el Manual de Contratación de la Policía Nacional, y demás leyes y decretos complementarios.

8. CONSTANCIAS.

OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA: que LA POLICÍA NACIONAL cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del Contrato de "PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS DE EQUIPO BIOMEDICO BASICO, DE APOYO HOSPITALARIO Y ODONTOLOGICO DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA", objeto de la presente liquidación, quedando a Paz y Salvo por todo concepto.

OBSERVACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL: el Representante de la POLICÍA NACIONAL, atendiendo los informes presentados por el Supervisor del contrato de prestación de servicios, aceptó a entera satisfacción la entrega de los bienes y/o servicios de acuerdo con las características, condiciones, cantidades, precios, modalidades y especificaciones técnicas establecidas en el Contrato "PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS DE EQUIPO BIOMEDICO BASICO, DE APOYO HOSPITALARIO Y ODONTOLOGICO DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA", objeto de la presente liquidación.

En cumplimiento a lo estipulado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el contratista presentó certificación, mediante la cual hace constar que se encuentra a paz y salvo en el pago de los aportes parafiscales y de seguridad social.

9. PERSONAL ENCARGADO DE LA VERIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN LA PRESENTE ACTA DE LIQUIDACIÓN.

POR LA POLICÍA NACIONAL
EL SUPERVISOR: **LIDER LOGISTICO UPRES VALLE**

POR EL CONTRATISTA:
SU REPRESENTANTE LEGAL: **ANDRES FELIPE RODRIGUEZ CASTAÑEDA**
Por todo lo anterior, las partes,

A C U E R D A N :

PRIMERO: liquidar bilateralmente por mutuo acuerdo el Contrato No. 100-7-200224/2024, de conformidad con los numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, y 9 de la presente Acta.
SEGUNDO: Del contrato **100-7-200224/2024** se ejecutó la suma de $87.028.142,0, quedando sin saldo, ejecutándose el 100 % del presupuesto asignado a dicho proceso.
TERCERO: con la suscripción de la presente acta las partes contratantes, recíprocamente, declaran estar a paz y salvo por todo concepto, con ocasión del cumplimiento de las obligaciones asumidas por la ejecución del citado Contrato **"PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS DE EQUIPO BIOMEDICO BASICO, DE APOYO HOSPITALARIO Y ODONTOLOGICO DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA"**. (sin perjuicio de la obligación del contratista de salir al saneamiento o responder en los términos de la garantía de calidad, cumplimiento Y no pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones establecidos en el contrato que surjan como obligaciones post contractuales).

Para constancia, se firma en la ciudad de Santiago de Cali.

POR LA POLICÍA NACIONAL,

Capitán YAIDY MARTINEZ MUÑOZ
Jefe Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca

POR EL CONTRATISTA,

ANDRES FELIPE RODRIGUEZ CASTAÑEDA
Representante Legal
PRIUS MEDICAL SERVICES S.A.S

SUPERVISOR,

IJ. JHON JADER CAÑON RODRIGUEZ
Jefe Grupo Logística UPRES VALLE

Elaborado por: SI. NELSON GABRIEL MELO JAIMES
Supervisor Contrato
Revisado por: IJ. LIBARDO JOSE TULCANEZ ECHEVERRIA
Jefe Contratos UPRES
Revisado por. TE. DITIER ALEXANDER BENAVIDES
Jefe Area Logística y Financiera UPRES VALLE (E)
Revisado por SI. ANGELICA LEMOS
Jefe Oficina Jurídica de la UPRES
Revisado por PT. TATIANA MOTATO
Analista de Contratos UPRES
Fecha de elaboración:

Calle 48 No 86-08
Teléfono: 3181828 EXT 5435-36

deval.upres-alm@policia.gov.co
www.policia.gov.co

SIIF Nación

Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante:	MHjfhernan	JOSE FERNANDO HERNANDEZ SERNA	
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-057	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA	
Fecha y Hora Sistema:	2025-10-22-3:16 p. m.		

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	16-01-02-057 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA	**Número de Compromiso:**	55924	**Valor Total:**	58.028.142,00	**Saldo por pagar:**	0,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	901046823	**Tercero:**		PRIUS MEDICAL SERVICES S.A.S	

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Número:**	100-7-200224-2024	**Fecha:**	25/04/2024 0:00:00

OBJETO

Objeto:	PRESTACION SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS DE EQUIPO BIOMEDICO BASICO Y DE APOYO HOSPITALARIO Y ODONTOLOGICO DE LA UPRES VALLE, APROBADO POR LA ORDENADORA DEL GASTO MEDIANTE CONTRATO 100-7-200224-2024

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	
2024-07-26	89324	6.791.895,00	0,00	180824		270987024	2024-08-16	6.791.895,00	505.111,00	6.286.784,00	012269995887	BANCO DAVIVIENDA S.A.			FACTURA	469	13-01-01-DT	PRESTACION DE SERVICIO DE MATENIMIENTO REPUESTOS BIOMEDICO DEL 24/07/2024 CONTRATO No 100-7-200224-2024
2024-08-22	101924	7.731.573,00	0,00	206824		311580324	2024-09-10	7.731.573,00	574.996,00	7.156.577,00	012269995887	BANCO DAVIVIENDA S.A.			FACTURA	491	13-01-01-DT	EQUIPO BIOMEDICO DEL 01/08/2024 AL 20/08/2024 CONTRATO No 100-7-200224-2024
2024-09-24	129224	15.490.769,00	0,00	310824		382400924	2024-10-18	15.490.769,00	1.152.044,00	14.338.725,00	012269995887	BANCO DAVIVIENDA S.A.			FACTURA	FEP-500	13-01-01-DT	EQUIPO BIOMEDICO PERIODO DEL 01/08/2024 AL 20/08/2024 CONTRATO No 100-7-200224-2024
2024-11-25	166624	28.013.905,00	0,00	375024		469603224	2024-12-10	28.013.905,00	2.083.386,00	25.930.519,00	012269995887	BANCO DAVIVIENDA S.A.			FACTURA	FEP-543	13-01-01-DT	ABONO 1 EQUIPO BIOMEDICO BASICO ODONTOLOGICOS DEL 01/11/2024 AL 20/11/2024 CONTRATO No 100-7-200224-2024

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

SIIF Nación

Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHjfhernan JOSE FERNANDO HERNANDEZ SERNA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-057 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA

Fecha y Hora Sistema: 2025-10-22-3:16 p. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	16-01-02-057 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA	**Número de Compromiso:**	79524	**Valor Total:**	3.000.000,00	**Saldo por pagar:**	0,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	901046823	**Tercero:**		PRIUS MEDICAL SERVICES S.A.S	

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Número:**	100-7-200224-2024	**Fecha:**	11/10/2024 0:00:00

OBJETO

Objeto:	ADICION CONTRATO 100-7-200224-2024 PRESTACION SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS DE EQUIPO BIOMEDICO BASICO Y DE APOYO HOSP Y ODONT UPRES VALLE, APROBADO POR LA ORDENADORA DEL GASTO

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	
2024-11-25	166724	1.891.286,00	0,00	375124		469611324	2024-12-10	1.891.286,00	140.656,00	1.750.630,00	012269995887	BANCO DAVIVIENDA S.A.			FACTURA	FEP-543	13-01-01-DT	ABONO 2 EQUIPO BIOMEDICO DEL 01/11/2024 AL 20/11/2024 CONTRATO No 100-7-200224-2024
2024-12-19	185724	1.108.714,00	0,00	408624		525639324	2024-12-30	1.108.714,00	82.454,00	1.026.260,00	012269995887	BANCO DAVIVIENDA S.A.			FACTURA	FEP-565	13-01-01-DT	ABONO 1 EQUIPO BIMEDICO ODONTOLOGICO DEL 01/12/2024 AL 16/12/2024

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

SIIF Nación

Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHjfhernan JOSE FERNANDO HERNANDEZ SERNA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-057 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA

Fecha y Hora Sistema: 2025-10-22-3:16 p. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	16-01-02-057 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA	**Número de Compromiso:**	87224	**Valor Total:**	4.000.000,00	**Saldo por pagar:**	0,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	901046823	**Tercero:**		PRIUS MEDICAL SERVICES S.A.S	

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Número:**	100-7-200224-2024	**Fecha:**	10/12/2024 0:00:00

OBJETO

Objeto:	ADICION 002 CONTRATO 100-7-200224-2024 PRESTACION SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS DE EQUIPO BIOMEDICO BASICO Y DE APOYO HOSP Y ODONT UPRES VALLE, APROBADO POR LA ORDENADORA DEL GASTO

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	
2024-12-19	185824	4.000.000,00	0,00	408724		525648124	2024-12-30	4.000.000,00	297.479,00	3.702.521,00	012269995887	BANCO DAVIVIENDA S.A.			FACTURA	FEP-565	13-01-01-DT	ABONO 2 EQUIPO BIOMEDICO ODONTOLOGICOS DEL 01/12/2024 AL 16/12/2024 CONTRATO No 100-7-200224-2024

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

SIF Nación

Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante:	MHjfhernan	JOSE FERNANDO HERNANDEZ SERNA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-057	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA
Fecha y Hora Sistema:	2025-10-22-3:18 p. m.	

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	16-01-02-057 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA	**Número de Compromiso:**	24825	**Valor Total:**	22.000.000,00	**Saldo por pagar:**	0,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	901046823	**Tercero:**		PRIUS MEDICAL SERVICES S.A.S	

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Número:**	100-7-200224-2024	**Fecha:**	08/01/2025 0:00:00

OBJETO

Objeto:	ADICION CONTRATO 100-7-200224-2024 PRESTACION SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS DE EQUIPO BIOMEDICO BASICO Y DE APOYO HOSP Y ODONT UPRES VALLE, APROBADO POR LA ORDENADORA DEL GASTO

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	
2025-03-12	59125	10.931.210,00	0,00	96925		70417825	2025-03-17	10.931.210,00	812.951,00	10.118.259,00	012269995887	BANCO DAVIVIENDA S.A.			FACTURA	FEP-601	13-01-01-DT	EQUIPO BIOMEDICO ODONTOLOGICOS DEL 01/02/2025 AL 28/02/2025 CONTRATO No 100-7-200224-2024
2025-03-28	63925	11.068.790,00	0,00	101425		106093825	2025-04-11	11.068.790,00	823.184,00	10.245.606,00	012269995887	BANCO DAVIVIENDA S.A.			FACTURA	FEP612	13-01-01-DT	CONTRATO 100-7-200224-2024

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