Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante:	MHjcbarret	JUAN CARLOS BARRETO CARDENAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	46-03-00	INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS (INSOR)
Fecha y Hora Sistema:	2025-12-22-11:05 a. m.	

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	46-03-00 INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS (INSOR)	**Número de Compromiso:**	24825	**Valor Total:**	10.870.496,00	**Saldo por pagar:**	5.022.796,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	830103479	**Tercero:**		CONTROLAR SALUD INTEGRAL SAS	

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	ACEPTACION DE OFERTAS	**Número:**	128-2025	**Fecha:**	11/06/2025 0:00:00

OBJETO

Objeto:	prestación de servicios para la realización de exámenes médicos ocupacionales de ingreso, periódicos, de egreso y específicos según los riesgos laborales identificados, así como los procedimientos que sean requeridos por la EPS para la calificación d

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	
2025-08-27	127525	188.700,00	0,00	134925		313002925	2025-08-29	188.700,00	5.597,00	183.103,00	0560004469999603	BANCO DAVIVIENDA S.A.			FACTURA	C41927	13-01-01-DT	1 PG CONTRATO 128-2025 POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS, DE EGRESO Y ESPECÍFICOS SEGÚN LOS RIESGOS LABORALES IDENTIFICADOS, ASÍ COMO LOS PROCEDIMIENTOS QUE SEAN REQUERIDOS POR LA EPS PARA LA CALIFICACIÓN DEL ORIGEN DE EVENTOS DE SALUD RELACIONADOS CON EL TRABAJO, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FACTURA C41927 ORFEO 20252600007512

2025-12-03	242825	5.659.000,00	0,00	222725		481843625	2025-12-10	5.659.000,00	167.846,00	5.491.154,00	0560004469999603	BANCO DAVIVIENDA S.A.			FACTURA	C42517	13-01-01-DT	PAGO 002 NOVIEMBRE CTO 128-2025 POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS, DE EGRESO Y ESPECÍFICOS SEGÚN LOS RIESGOS LABORALES IDENTIFICADOS, ASÍ COMO LOS PROCEDIMIENTOS QUE SEAN REQUERIDOS POR LA EPS PARA LA CALIFICACIÓN DEL ORIGEN DE EVENTOS DE SALUD RELACIONADOS CON EL TRABAJO, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FACTURA C42517 ORFEO 20252600012942

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