CLINICA GIRON E.S.E

PROGRESA LA SALUD

CLÍNICA GIRON	FORMATO ORDEN DE PAGO	Código: GAG-FR-C-43	
		Versión: 04	Fecha de Aprobación: 27/05/2025

Fecha:31-12-2025		Hora:		Evidencias:	SI:	X	NO:		FOLIOS:	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		SALUD INTEGRAL SANTANDER SAINSA IPS					C.C o NIT:	901050204-8		
VALOR EN PESOS:		$ 1.171.300		VALOR EN LETRAS:		UN MILLON CIENTO SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS PESOS MCTE				
DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	X	Convenio	-	Resolución		-	-	Fecha:	
	Adicional	-	Otro	-			Numero Contrato	133-2025	Fecha:	24/11/2025
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL PROCESAMIENTO Y LECTURA DE EXAMENES DE LABORATORIO DE SEGUNDO NIVEL PARA CLINICA GIRON E.S.E -1									
DOCUMENTOS ANEXOS:	Pago Seguridad Social y Parafiscales:			X	Certificación Bancaria:		X	Certificación Aportes Sena en Contratos de Obra		
	Entrada a Almacén:			Reembolso de Caja Menor:				Resolución:		
	Otros (Describir):									
CDP No.	25-00523	RP No.	25-00552	Rubro Presupuestal:	2.4.5.02.09.01.03.05 SERVICIOS DE LABORATORIO			Vigencia:	2025	
CDP ADICIONAL		RP ADICIONAL								
Periodo a cobrar	26/12/2025		31/12/2025	Acta:			Parcial:		FINAL	
				Informe de Supervisión:	X		Final:	X		
CONCEPTO:	Anticipo	-		Desembolso			Pago Anticipado			

RESPONSABLES:

FRANCY JULIANA PINTO MORENO	NATALIA DAYANNE BAYONA CHINCHILLA
1098736382	DIRECTOR OPERATIVO MEDICO ASISTENCIAL
Contratista	Supervisor