**Reporte Relación de Pagos**

Usuario Solicitante: MHjgiraldo JESUS MAURICIO GIRALDO GONZALEZ

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: 2026-01-29-1:03 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:** | 23225 | **Valor Total:** | 31.800.000,00 | **Saldo por pagar:** | 0,00 |
| **Tipo Doc. Identidad:** | CEDULA_DE_CIUDADANIA | **Número Doc. Identidad:** | 1024544155 | **Tercero:** | | WILSON JOAN AREVALO BURGOS | |
| **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | | | |
| **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | **Número:** | FNE-106-2025 | **Fecha:** | | 10/02/2025 0:00:00 | |
| **OBJETO** | | | | | | | |
| **Objeto:** | Prestar servicios profesionales de apoyo al FNE en el desarrollo de las actividades relacionadas con los procesos de recepción, análisis y reporte de información 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 | 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 | |
| 2025-03-13 | 42525 | 3.533.333,00 | 0,00 | 44225 | | 70308525 | 2025-03-17 | 3.533.333,00 | 23.980,00 | 3.509.353,00 | 21912459681 | BANCOLOMBIA S.A. | | | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | 106-2025 | 13-01-01-DT | |
| 2025-05-02 | 76825 | 5.800.000,00 | 0,00 | 80425 | | 131120525 | 2025-05-06 | 5.800.000,00 | 35.970,00 | 5.764.030,00 | 21912459681 | BANCOLOMBIA S.A. | | | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | 106-2025 | 13-01-01-DT | |
| 2025-06-24 | 121725 | 5.300.000,00 | 0,00 | 127825 | | 211046725 | 2025-06-26 | 5.300.000,00 | 35.970,00 | 5.264.030,00 | 21912459681 | BANCOLOMBIA S.A. | | | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | 106-2025 | 13-01-01-DT | |
| 2025-07-14 | 141125 | 4.800.000,00 | 0,00 | 150825 | | 245357325 | 2025-07-16 | 4.800.000,00 | 32.576,00 | 4.767.424,00 | 21912459681 | BANCOLOMBIA S.A. | | | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | 106-2025 | 13-01-01-DT | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2025-07-21 | 148325 | 5.300.000,00 | 0,00 | 152325 | | 253832525 | 2025-07-23 | 5.300.000,00 | 35.970,00 | 5.264.030,00 | 21912459681 | BANCOLOMBIA S.A. | | | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | 106-2025 | 13-01-01-DT | |
| 2025-08-19 | 172925 | 5.300.000,00 | 0,00 | 188425 | | 301363125 | 2025-08-25 | 5.300.000,00 | 35.970,00 | 5.264.030,00 | 21912459681 | BANCOLOMBIA S.A. | | | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | CTO 106-2025 | 13-01-01-DT | |
| 2025-11-20 | 235625 | 1.766.667,00 | 0,00 | 261625 | | 451815725 | 2025-11-24 | 1.766.667,00 | 11.990,00 | 1.754.677,00 | 21912459681 | BANCOLOMBIA S.A. | | | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | 106-2025 | 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 menciondas



**Reporte Relación de Pagos**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjgiraldo | JESUS MAURICIO GIRALDO GONZALEZ |
| 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: | 2026-01-29-1:03 p. m. | |

**Reporte Relación de Pagos**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjgiraldo | JESUS MAURICIO GIRALDO GONZALEZ |
| 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: | 2026-01-29-1:03 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:** | 57225 | **Valor Total:** | 146.528,00 | **Saldo por pagar:** | 0,00 |
| **Tipo Doc. Identidad:** | CEDULA_DE_CIUDADANIA | **Número Doc. Identidad:** | 1024544155 | **Tercero:** | | WILSON JOAN AREVALO BURGOS | |

## DOCUMENTO SOPORTE

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

## OBJETO

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | Realizar visita al LABORATORIO DE TOXICOLOGIA del INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS... |

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 | |
| 2025-05-13 | 92025 | 146.528,00 | 0,00 | 95725 | 146.528,00 | 150859325 | 2025-05-16 | 146.528,00 | 0,00 | 146.528,00 | 21912459681 | BANCOLOMBIA S.A. | | | ACTO ADMINISTRATIVO | 39625 | 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 menciondas

**Reporte Relación de Pagos**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjgiraldo | JESUS MAURICIO GIRALDO GONZALEZ |
| 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: | 2026-01-29-1:03 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:** | 60925 | **Valor Total:** | 732.640,00 | **Saldo por pagar:** | 0,00 |
| **Tipo Doc. Identidad:** | CEDULA_DE_CIUDADANIA | **Número Doc. Identidad:** | 1024544155 | **Tercero:** | | WILSON JOAN AREVALO BURGOS | |

## DOCUMENTO SOPORTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo:** | ORDEN ADMINISTRATIVA | **Número:** | 42625 | **Fecha:** | 21/05/2025 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 Lerida Espinal Honda |

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 | |
| 2025-05-21 | 97025 | 732.640,00 | 0,00 | 101025 | 732.640,00 | 159030025 | 2025-05-23 | 732.640,00 | 0,00 | 732.640,00 | 21912459681 | BANCOLOMBIA S.A. | | | ACTO ADMINISTRATIVO | 42625 | 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 menciondas

**Reporte Relación de Pagos**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjgiraldo | JESUS MAURICIO GIRALDO GONZALEZ |
| 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: | 2026-01-29-1:03 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:** | 66825 | **Valor Total:** | 673.708,00 | **Saldo por pagar:** | 0,00 |
| **Tipo Doc. Identidad:** | CEDULA_DE_CIUDADANIA | **Número Doc. Identidad:** | 1024544155 | **Tercero:** | | WILSON JOAN AREVALO BURGOS | |

## DOCUMENTO SOPORTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo:** | ORDEN ADMINISTRATIVA | **Número:** | 47525 | **Fecha:** | 11/06/2025 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 Villavicencio Medina paratebueno y guayabetal |

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 | |
| 2025-06-11 | 116125 | 673.708,00 | 0,00 | 122325 | 673.708,00 | 195931625 | 2025-06-17 | 673.708,00 | 0,00 | 673.708,00 | 21912459681 | BANCOLOMBIA S.A. | | | ACTO ADMINISTRATIVO | 47525 | 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 menciondas

**Reporte Relación de Pagos**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjgiraldo | JESUS MAURICIO GIRALDO GONZALEZ |
| 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: | 2026-01-29-1:03 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:** | 72825 | **Valor Total:** | 134.742,00 | **Saldo por pagar:** | 0,00 |
| **Tipo Doc. Identidad:** | CEDULA_DE_CIUDADANIA | **Número Doc. Identidad:** | 1024544155 | **Tercero:** | | WILSON JOAN AREVALO BURGOS | |

## DOCUMENTO SOPORTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo:** | ORDEN ADMINISTRATIVA | **Número:** | 52825 | **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 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 | 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 | |
| 2025-07-02 | 129125 | 134.742,00 | 0,00 | 137525 | 134.742,00 | 2234035 25 | 2025-07-04 | 134.742,00 | 0,00 | 134.742,00 | 2191245968 1 | BANCOLOMBIA S.A. | | | ACTO ADMINISTRATIVO | 52825 | 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 menciondas

**Reporte Relación de Pagos**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjgiraldo | JESUS MAURICIO GIRALDO GONZALEZ |
| 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: | 2026-01-29-1:03 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:** | 73925 | **Valor Total:** | 0,00 | **Saldo por pagar:** | 0,00 |
| **Tipo Doc. Identidad:** | CEDULA_DE_CIUDADANIA | **Número Doc. Identidad:** | 1024544155 | **Tercero:** | | WILSON JOAN AREVALO BURGOS | |

## DOCUMENTO SOPORTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo:** | ORDEN ADMINISTRATIVA | **Número:** | 53925 | **Fecha:** | 01/07/2025 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 Santamartha |

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 | |
| 2025-07-02 | 130025 | 748.708,00 | 0,00 | 138425 | 748.708,00 | 2234291 25 | 2025-07-04 | 748.708,00 | 0,00 | 748.708,00 | 2191245968 1 | BANCOLOMBIA S.A. | 2525 | 748.708,00 | ACTO ADMINISTRATIVO | 53925 | 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 menciondas

**Reporte Relación de Pagos**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjgiraldo | JESUS MAURICIO GIRALDO GONZALEZ |
| 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: | 2026-01-29-1:03 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:** | 74625 | **Valor Total:** | 134.742,00 | **Saldo por pagar:** | 0,00 |
| **Tipo Doc. Identidad:** | CEDULA_DE_CIUDADANIA | **Número Doc. Identidad:** | 1024544155 | **Tercero:** | | WILSON JOAN AREVALO BURGOS | |

## DOCUMENTO SOPORTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo:** | ORDEN ADMINISTRATIVA | **Número:** | 54625 | **Fecha:** | 02/07/2025 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 |

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 | |
| 2025-07-03 | 131625 | 134.742,00 | 0,00 | 139925 | 134.742,00 | 226291125 | 2025-07-07 | 134.742,00 | 0,00 | 134.742,00 | 21912459681 | BANCOLOMBIA S.A. | | | ACTO ADMINISTRATIVO | 54625 | 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 menciondas

**Reporte Relación de Pagos**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjgiraldo | JESUS MAURICIO GIRALDO GONZALEZ |
| 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: | 2026-01-29-1:03 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:** | 76025 | **Valor Total:** | 943.191,00 | **Saldo por pagar:** | 0,00 |
| **Tipo Doc. Identidad:** | CEDULA_DE_CIUDADANIA | **Número Doc. Identidad:** | 1024544155 | **Tercero:** | | WILSON JOAN AREVALO BURGOS | |

## DOCUMENTO SOPORTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo:** | ORDEN ADMINISTRATIVA | **Número:** | 55225 | **Fecha:** | 07/07/2025 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 Manizalez |

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 | |
| 2025-07-08 | 135525 | 943.191,00 | 0,00 | 144325 | 943.191,00 | 233640025 | 2025-07-10 | 943.191,00 | 0,00 | 943.191,00 | 21912459681 | BANCOLOMBIA S.A. | | | ACTO ADMINISTRATIVO | 55225 | 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 menciondas

**Reporte Relación de Pagos**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjgiraldo | JESUS MAURICIO GIRALDO GONZALEZ |
| 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: | 2026-01-29-1:03 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:** | 78325 | **Valor Total:** | 673.708,00 | **Saldo por pagar:** | 0,00 |
| **Tipo Doc. Identidad:** | CEDULA_DE_CIUDADANIA | **Número Doc. Identidad:** | 1024544155 | **Tercero:** | | WILSON JOAN AREVALO BURGOS | |

## DOCUMENTO SOPORTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo:** | ORDEN ADMINISTRATIVA | **Número:** | 55725 | **Fecha:** | 11/07/2025 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 en Pereira |

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 | |
| 2025-07-11 | 140425 | 673.708,00 | 0,00 | 149225 | 673.708,00 | 2439642 25 | 2025-07-15 | 673.708,00 | 0,00 | 673.708,00 | 2191245968 1 | BANCOLOMBIA S.A. | | | ACTO ADMINISTRATIVO | 55725 | 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 menciondas



## Reporte Relación de Pagos

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjgiraldo | JESUS MAURICIO GIRALDO GONZALEZ |
| 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: | 2026-01-29-1:03 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:** | 87725 | **Valor Total:** | 673.708,00 | **Saldo por pagar:** | 0,00 |
| **Tipo Doc. Identidad:** | CEDULA_DE_CIUDADANIA | **Número Doc. Identidad:** | 1024544155 | **Tercero:** | | WILSON JOAN AREVALO BURGOS | |

### DOCUMENTO SOPORTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo:** | ORDEN ADMINISTRATIVA | **Número:** | 57225 | **Fecha:** | 22/07/2025 0:00:00 |

### OBJETO

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | Prestar servicios profesionales de apoyo al FNE en el desarrollo de las actividades tecnicas y misionales relacionadas con los procesos deIVC, inspecciones y destrucciones PTO TRIUNFO, DORADAL, DORADA, PTO SALGAR |

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 | |
| 2025-07-22 | 151225 | 673.708,00 | 0,00 | 160825 | 673.708,00 | 256100625 | 2025-07-24 | 673.708,00 | 0,00 | 673.708,00 | 21912459681 | BANCOLOMBIA S.A. | | | ACTO ADMINISTRATIVO | 57225 | 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 menciondas

**Reporte Relación de Pagos**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjgiraldo | JESUS MAURICIO GIRALDO GONZALEZ |
| 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: | 2026-01-29-1:03 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:** | 89625 | **Valor Total:** | 745.708,00 | **Saldo por pagar:** | 0,00 |
| **Tipo Doc. Identidad:** | CEDULA_DE_CIUDADANIA | **Número Doc. Identidad:** | 1024544155 | **Tercero:** | | WILSON JOAN AREVALO BURGOS | |

## DOCUMENTO SOPORTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo:** | ORDEN ADMINISTRATIVA | **Número:** | 58325 | **Fecha:** | 25/07/2025 0:00:00 |

## OBJETO

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | Efectuar visitas de IVC a establecimientos que realizan manejo de medicamentos o sustancias controladas Yseguimiento a Medidas sanitarias de seguridad en Barranquilla |

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 | |
| 2025-07-25 | 154725 | 745.708,00 | 0,00 | 164325 | 745.708,00 | 264718325 | 2025-07-30 | 745.708,00 | 0,00 | 745.708,00 | 21912459681 | BANCOLOMBIA S.A. | | | ACTO ADMINISTRATIVO | 58325 | 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 menciondas

**Reporte Relación de Pagos**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjgiraldo | JESUS MAURICIO GIRALDO GONZALEZ |
| 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: | 2026-01-29-1:03 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:** | 92225 | **Valor Total:** | 779.708,00 | **Saldo por pagar:** | 0,00 |
| **Tipo Doc. Identidad:** | CEDULA_DE_CIUDADANIA | **Número Doc. Identidad:** | 1024544155 | **Tercero:** | | WILSON JOAN AREVALO BURGOS | |

## DOCUMENTO SOPORTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo:** | SOLICITUD | **Número:** | 30072025 | **Fecha:** | 30/07/2025 0:00:00 |

## OBJETO

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | Efectuar visitas de IVC a establecimientos que realizan manejo de medicamentos o sustancias contr... |

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 | |
| 2025-08-01 | 158825 | 779.708,00 | 0,00 | 169825 | 779.708,00 | 273424325 | 2025-08-05 | 779.708,00 | 0,00 | 779.708,00 | 21912459681 | BANCOLOMBIA S.A. | | | ACTO ADMINISTRATIVO | 60125 | 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 menciondas

**Reporte Relación de Pagos**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjgiraldo | JESUS MAURICIO GIRALDO GONZALEZ |
| 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: | 2026-01-29-1:03 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:** | 93125 | **Valor Total:** | 673.708,00 | **Saldo por pagar:** | 0,00 |
| **Tipo Doc. Identidad:** | CEDULA_DE_CIUDADANIA | **Número Doc. Identidad:** | 1024544155 | **Tercero:** | | WILSON JOAN AREVALO BURGOS | |

## DOCUMENTO SOPORTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo:** | SOLICITUD | **Número:** | 31072025 | **Fecha:** | 31/07/2025 0:00:00 |

## OBJETO

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | efectuar visitas de IVC a establecimientos que realizan manejo de Medicamentos o sustancias contr... |

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 | |
| 2025-08-01 | 159125 | 673.708,00 | 0,00 | 170125 | 673.708,00 | 273449125 | 2025-08-05 | 673.708,00 | 0,00 | 673.708,00 | 21912459681 | BANCOLOMBIA S.A. | | | ACTO ADMINISTRATIVO | 60625 | 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 menciondas



## Reporte Relación de Pagos

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjgiraldo | JESUS MAURICIO GIRALDO GONZALEZ |
| 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: | 2026-01-29-1:03 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:** | 93525 | **Valor Total:** | 673.708,00 | **Saldo por pagar:** | 0,00 |
| **Tipo Doc. Identidad:** | CEDULA_DE_CIUDADANIA | **Número Doc. Identidad:** | 1024544155 | **Tercero:** | | WILSON JOAN AREVALO BURGOS | |

### DOCUMENTO SOPORTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo:** | SOLICITUD | **Número:** | 04082025 | **Fecha:** | 04/08/2025 0:00:00 |

### OBJETO

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | efectuar visitas de IVC a establecimientos que realizan manejo de Medicamentos o sustancias contr... |

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 | |
| 2025-08-11 | 169225 | 673.708,00 | 0,00 | 180925 | 673.708,00 | 28854182 5 | 2025-08-14 | 673.708,00 | 0,00 | 673.708,00 | 2191245968 1 | BANCOLOMBIA S.A. | | | ACTO ADMINISTRATIVO | 61325 | 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 menciondas

**Reporte Relación de Pagos**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjgiraldo | JESUS MAURICIO GIRALDO GONZALEZ |
| 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: | 2026-01-29-1:03 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:** | 95525 | **Valor Total:** | 873.708,00 | **Saldo por pagar:** | 0,00 |
| **Tipo Doc. Identidad:** | CEDULA_DE_CIUDADANIA | **Número Doc. Identidad:** | 1024544155 | **Tercero:** | | WILSON JOAN AREVALO BURGOS | |

## DOCUMENTO SOPORTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo:** | ORDEN ADMINISTRATIVA | **Número:** | 62525 | **Fecha:** | 12/08/2025 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 Medellin envigado Itagüi |

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 | |
| 2025-08-12 | 171325 | 873.708,00 | 0,00 | 185125 | 873.708,00 | 290845725 | 2025-08-15 | 873.708,00 | 0,00 | 873.708,00 | 21912459681 | BANCOLOMBIA S.A. | | | ACTO ADMINISTRATIVO | 62525 | 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 menciondas



**Reporte Relación de Pagos**

Usuario Solicitante: MHjgiraldo JESUS MAURICIO GIRALDO GONZALEZ

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: 2026-01-29-1:03 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:** | 95925 | **Valor Total:** | 28.263.333,00 | **Saldo por pagar:** | 0,00 |
| **Tipo Doc. Identidad:** | CEDULA_DE_CIUDADANIA | **Número Doc. Identidad:** | 1024544155 | **Tercero:** | | WILSON JOAN AREVALO BURGOS | |

## DOCUMENTO SOPORTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | **Número:** | FNE-279-2025 | **Fecha:** | 12/08/2025 0:00:00 |

## OBJETO

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | Prestar servicios profesionales de apoyo al FNE en el desarrollo de las actividades técnicas y/o misionales 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 | 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 | |
| 2025-11-20 | 235725 | 3.863.333,00 | 0,00 | 261725 | | 451826025 | 2025-11-24 | 3.863.333,00 | 26.220,00 | 3.837.113,00 | 21912459681 | BANCOLOMBIA S.A. | | | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | 279-2025 | 13-01-01-DT | |
| 2025-12-22 | 269425 | 6.100.000,00 | 0,00 | 296825 | | 527464125 | 2025-12-24 | 6.100.000,00 | 41.399,00 | 6.058.601,00 | 21912459681 | BANCOLOMBIA S.A. | | | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | FNE-279-2025 | 13-01-01-DT | |
| 2025-12-22 | 268125 | 6.100.000,00 | 0,00 | 297125 | | 527492125 | 2025-12-24 | 6.100.000,00 | 41.399,00 | 6.058.601,00 | 21912459681 | BANCOLOMBIA S.A. | | | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | FNE-279-2025 | 13-01-01-DT | |
| 2025-12-01 | 240725 | 6.100.000,00 | 0,00 | 298425 | | 527901525 | 2025-12-24 | 6.100.000,00 | 41.399,00 | 6.058.601,00 | 21912459681 | BANCOLOMBIA S.A. | | | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | FNE-279-2025 | 13-01-01-DT | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2025-12-01 | 241125 | 6.100.000,00 | 0,00 | 298825 | | 527917125 | 2025-12-24 | 6.100.000,00 | 41.399,00 | 6.058.601,00 | 21912459681 | BANCOLOMBIA S.A. | | | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | FNE-279-2025 | 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 menciondas

**Reporte Relación de Pagos**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjgiraldo | JESUS MAURICIO GIRALDO GONZALEZ |
| 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: | 2026-01-29-1:03 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:** | 103425 | **Valor Total:** | 783.925,00 | **Saldo por pagar:** | 0,00 |
| **Tipo Doc. Identidad:** | CEDULA_DE_CIUDADANIA | **Número Doc. Identidad:** | 1024544155 | **Tercero:** | | WILSON JOAN AREVALO BURGOS | |

## DOCUMENTO SOPORTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo:** | ORDEN ADMINISTRATIVA | **Número:** | 68225 | **Fecha:** | 22/09/2025 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 Armenia |

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 | |
| 2025-09-24 | 198325 | 783.925,00 | 0,00 | 220225 | 783.925,00 | 359597225 | 2025-09-29 | 783.925,00 | 0,00 | 783.925,00 | 21912459681 | BANCOLOMBIA S.A. | | | ACTO ADMINISTRATIVO | 68225 | 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 menciondas

**Reporte Relación de Pagos**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjgiraldo | JESUS MAURICIO GIRALDO GONZALEZ |
| 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: | 2026-01-29-1:03 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:** | 104325 | **Valor Total:** | 470.355,00 | **Saldo por pagar:** | 0,00 |
| **Tipo Doc. Identidad:** | CEDULA_DE_CIUDADANIA | **Número Doc. Identidad:** | 1024544155 | **Tercero:** | | WILSON JOAN AREVALO BURGOS | |

## DOCUMENTO SOPORTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo:** | ORDEN ADMINISTRATIVA | **Número:** | 68825 | **Fecha:** | 22/09/2025 0:00:00 |

## OBJETO

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | Efectuar visita de IVC a establecimientos que realizan manejo de medicamentos o sustancias controlados y seguridad a medidas sanitarias de seguridad |

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 | |
| 2025-09-23 | 197625 | 470.355,00 | 0,00 | 219525 | 470.355,00 | 356390925 | 2025-09-26 | 470.355,00 | 0,00 | 470.355,00 | 21912459681 | BANCOLOMBIA S.A. | | | ACTO ADMINISTRATIVO | 68825 | 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 menciondas

**Reporte Relación de Pagos**

Usuario Solicitante: MHjgiraldo JESUS MAURICIO GIRALDO GONZALEZ

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: 2026-01-29-1:03 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:** | 106525 | **Valor Total:** | 783.925,00 | **Saldo por pagar:** | 0,00 |
| **Tipo Doc. Identidad:** | CEDULA_DE_CIUDADANIA | **Número Doc. Identidad:** | 1024544155 | **Tercero:** | | WILSON JOAN AREVALO BURGOS | |

## DOCUMENTO SOPORTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo:** | ORDEN ADMINISTRATIVA | **Número:** | 70025 | **Fecha:** | 06/10/2025 0:00:00 |

## OBJETO

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | Efectuar visita de IVC de inspeccion y vigilancia a establecimientos que realizan manejo de medicamentos o sustancias controladas y seguimiento a medidas sanitaras de seguridad en tunja |

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 | |
| 2025-10-14 | 212425 | 783.925,00 | 0,00 | 235525 | 783.925,00 | 391251725 | 2025-10-16 | 783.925,00 | 0,00 | 783.925,00 | 21912459681 | BANCOLOMBIA S.A. | | | ACTO ADMINISTRATIVO | 70025 | 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 menciondas

**Reporte Relación de Pagos**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjgiraldo | JESUS MAURICIO GIRALDO GONZALEZ |
| 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: | 2026-01-29-1:03 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:** | 107325 | **Valor Total:** | 156.785,00 | **Saldo por pagar:** | 0,00 |
| **Tipo Doc. Identidad:** | CEDULA_DE_CIUDADANIA | **Número Doc. Identidad:** | 1024544155 | **Tercero:** | | WILSON JOAN AREVALO BURGOS | |

## DOCUMENTO SOPORTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo:** | ORDEN ADMINISTRATIVA | **Número:** | 70425 | **Fecha:** | 08/10/2025 0:00:00 |

## OBJETO

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | Realizar visitas por funciones realizadas con el cumplimiento de la resolucion 1478 |

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 | |
| 2025-10-08 | 210625 | 156.785,00 | 0,00 | 234525 | 156.785,00 | 38806462 5 | 2025-10-15 | 156.785,00 | 0,00 | 156.785,00 | 2191245968 1 | BANCOLOMBIA S.A. | | | ACTO ADMINISTRATIVO | 70425 | 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 menciondas

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjgiraldo | JESUS MAURICIO GIRALDO GONZALEZ |
| 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: | 2026-01-29-1:03 p. m. | |

**Reporte Relación de Pagos**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjgiraldo | JESUS MAURICIO GIRALDO GONZALEZ |
| 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: | 2026-01-29-1:03 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:** | 108125 | **Valor Total:** | 783.925,00 | **Saldo por pagar:** | 0,00 |
| **Tipo Doc. Identidad:** | CEDULA_DE_CIUDADANIA | **Número Doc. Identidad:** | 1024544155 | **Tercero:** | | WILSON JOAN AREVALO BURGOS | |

## DOCUMENTO SOPORTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo:** | ORDEN ADMINISTRATIVA | **Número:** | 71325 | **Fecha:** | 10/10/2025 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 Popayan |

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 | |
| 2025-10-14 | 212925 | 783.925,00 | 0,00 | 235925 | 783.925,00 | 391314625 | 2025-10-16 | 783.925,00 | 0,00 | 783.925,00 | 21912459681 | BANCOLOMBIA S.A. | | | ACTO ADMINISTRATIVO | 71325 | 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 menciondas

## Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHjgiraldo JESUS MAURICIO GIRALDO GONZALEZ

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: 2026-01-29-1:03 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:** | 109125 | **Valor Total:** | 156.785,00 | **Saldo por pagar:** | 0,00 |
| **Tipo Doc. Identidad:** | CEDULA_DE_CIUDADANIA | **Número Doc. Identidad:** | 1024544155 | **Tercero:** | | WILSON JOAN AREVALO BURGOS | |

### DOCUMENTO SOPORTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo:** | SOLICITUD | **Número:** | 10102025 | **Fecha:** | 14/10/2025 0:00:00 |

### OBJETO

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | Realizar visitas por funciones relacionadas con el cumplimiento de los artículos 69 70 y 71 de la... |

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 | |
| 2025-10-15 | 214525 | 156.785,00 | 0,00 | 238025 | 156.785,00 | 393052025 | 2025-10-17 | 156.785,00 | 0,00 | 156.785,00 | 21912459681 | BANCOLOMBIA S.A. | | | ACTO ADMINISTRATIVO | 72225 | 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 menciondas

**Reporte Relación de Pagos**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjgiraldo | JESUS MAURICIO GIRALDO GONZALEZ |
| 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: | 2026-01-29-1:03 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:** | 110425 | **Valor Total:** | 783.925,00 | **Saldo por pagar:** | 0,00 |
| **Tipo Doc. Identidad:** | CEDULA_DE_CIUDADANIA | **Número Doc. Identidad:** | 1024544155 | **Tercero:** | | WILSON JOAN AREVALO BURGOS | |

## DOCUMENTO SOPORTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo:** | ORDEN ADMINISTRATIVA | **Número:** | 73225 | **Fecha:** | 16/10/2025 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 en Yopal |

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 | |
| 2025-10-16 | 215625 | 783.925,00 | 0,00 | 239125 | 783.925,00 | 3948697 25 | 2025-10-20 | 783.925,00 | 0,00 | 783.925,00 | 2191245968 1 | BANCOLOMBIA S.A. | | | ACTO ADMINISTRATIVO | 73225 | 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 menciondas



**Reporte Relación de Pagos**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjgiraldo | JESUS MAURICIO GIRALDO GONZALEZ |
| 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: | 2026-01-29-1:03 p. m. | |

**Reporte Relación de Pagos**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjgiraldo | JESUS MAURICIO GIRALDO GONZALEZ |
| 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: | 2026-01-29-1:03 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:** | 111625 | **Valor Total:** | 1.097.495,00 | **Saldo por pagar:** | 0,00 |
| **Tipo Doc. Identidad:** | CEDULA_DE_CIUDADANIA | **Número Doc. Identidad:** | 1024544155 | **Tercero:** | | WILSON JOAN AREVALO BURGOS | |

## DOCUMENTO SOPORTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo:** | ORDEN ADMINISTRATIVA | **Número:** | 74125 | **Fecha:** | 21/10/2025 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 Quibdo Condoto Istmina Río Quito |

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 | |
| 2025-10-22 | 218525 | 1.097.495,00 | 0,00 | 241925 | 1.097.495,00 | 403859425 | 2025-10-24 | 1.097.495,00 | 0,00 | 1.097.495,00 | 21912459681 | BANCOLOMBIA S.A. | | | ACTO ADMINISTRATIVO | 74125 | 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 menciondas