Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHjaochoa JORGE ALBERTO OCHOA MENDOZA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-03-00 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD (INS)

Fecha y Hora Sistema: 2026-03-06-3:45 p. m.

| RELACION DE PAGOS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Unidad / Sub-Unidad:** | 19-03-00 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD (INS) | **Número de Compromiso:** | 162725 | **Valor Total:** | 15.898.400,00 | **Saldo por pagar:** | 0,00 |
| **Tipo Doc. Identidad:** | NIT | **Número Doc. Identidad:** | 830040274 | **Tercero:** | | KIWA CQR SAS | |
| **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | | | |
| **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | **Número:** | CTO INS-CPS-692-2025 | **Fecha:** | | 14/10/2025 0:00:00 | |
| **OBJETO** | | | | | | | |
| **Objeto:** | CTO INS-CPS-692-2025 OBJ: Realizar ejercicio de auditoría externa de seguimiento No. 2, en las normas NTC- ISO 9001:2015 y NTC-ISO 14001:2015, al Sistema Integrado de Gestión del INS. | | | | | | |

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 | |
| 2025-12-26 | 404425 | 11.498.400,00 | 0,00 | 627725 | | 548020725 | 2025-12-29 | 11.498.400,00 | 1.966.058,00 | 9.532.342,00 | 457069986562 | BANCO DAVIVIENDA S.A. | | | FACTURA | FACT 1209 | 13-01-01-DT | FACT 1209 |
| 2026-02-11 | 45526 | 4.400.000,00 | 0,00 | 69726 | 4.400.000,00 | 42959726 | 2026-02-25 | 4.400.000,00 | 0,00 | 4.400.000,00 | 457069986562 | BANCO DAVIVIENDA S.A. | | | FACTURA | FACT 1209 | 13-01-01-DT | FACT 1209 |

**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