CLINICA GIRON E.S.E PROGRESA LA SALUD			
CLINICA GIRON	FORMATO ORDEN DE PAGO	Código GAG-FR-C-43	
		Versión 04	Fecha de Aprobación 27/05/2025

Fecha: 20 DE MARZO DEL 2026		Hora:		Evidencias:	SI:	X	NO:		FOLIOS:		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SAIN IGNACIO GARCIA DIAZ						C.C o NIT:	1095910820			
VALOR EN PESOS:	$ 6,628,255			VALOR EN LETRAS:	SEIS MILLONES SEISCIENTOS VEINTI OCHO MIL DOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS MCTE						
DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	X	Convenio	-	Resolución	-	-		Fecha	-	
	Adicional	-	Otro	-			Numero Contrato	CP TC 003-2026	Fecha	12/29/2025	
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE FRUTAS Y VERDURAS, VIVERES, ABARROTES, DESECHABLES Y ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION PARA EL AREA DE NUTRICION DE LA CLINICA GIRON E.S.E										
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.	26-00004	RP No.	26-00007	Rubro Presupuestal:	2.4.5.01.02.01				Vigencia:	2026	
CDP ADICIONAL		RP ADICIONAL									
Periodo a cobrar	01 DE ENERO DEL 2026		28 DE FEBRERO DEL 2026		Acta		X	Parcial:	X	N° 1	
					Informe de Supervisión:		X	Final:			
CONCEPTO:	Anticipo		-	Desembolso				Pago Anticipado			

RESPONSABLES:

SAIN IGNACIO GARCIA DIAZ	MONICA SILVA CAPACHO
1095910820	DIRECCION ADMINISTRATIVA GENERAL
Contratista	Supervisor