CLINICA GIRON E.S.E
PROGRESA LA SALUD

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

Fecha: 18-03-2026		**Hora:**		**Evidencias:**	SI:	X	NO:		**FOLIOS:**	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			**CORPORACION SALUD ANDINA**				**C.C o NIT:**		**901158204-3**	
VALOR EN PESOS:		**$ 43.474.550**		**VALOR EN LETRAS:**			**CUARENTA Y TRES MILLONES CUATROSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE**			
DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	X	Convenio	-	Resolución		-	-	Fecha:	-
	Adicional	-	Otro	-			Numero	**068-2026**	Fecha:	**31/12/2025**
OBJETO DEL CONTRATO:	**PRESTACION DE SERVICIOS DE RADIOLOGIA DE BAJA COMPLEJIDAD CONTRATADOS POR LA CLINICA GIRON E.S.E. CON LAS DIFERENTES ADMINISTRADORAS DE PLANES DE BENEFICIO BAJO LA MODALIDAD DE CAPITACION Y EVENTO**									
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.	**26-00010**	**RP No.**	**26-00015**	**Rubro Presupuestal:**	**2.4.5.02.09.01.03.06 SERVICIOS DE DIAGNOSTICO DE IMÁGENES**			**Vigencia:**	**2026**	
CDP ADICIONAL		**RP ADICIONAL**								
Periodo a cobrar	**01 DE FEBRERO DE 2026**		**28 DE FEBRERO DE 2026**		Acta:			Parcial:	X	**2**
					Informe de Supervisión:	X		Final:		
CONCEPTO:	Anticipo	-		Desembolso				Pago Anticipado		

RESPONSABLES:

JUAN CARLOS ORTIZ MARTINEZ			**NATALIA DAYANNE BAYONA CHINCHILLA**	**RUBEN ANDRES REYES RUEDA**	
C.C. 91.485.998 DE Bucaramanga			DIRECTOR OPERATIVO MEDICO ASISTENCIAL	DIRECTOR OPERATIVO MEDICO ASISTENCIAL (E).	
R/L CORPORACION SALUD ANDINA			CLINICA GIRON E.S.E.	CLINICA GIRON E.S.E.	
Contratista			Supervisordel 1 de Febrero al 28 de febrero de 2026	Supervisor. Resolución 066 del 27 de febrero de 2026	

Powered by CamScanner