CLINICA GIRON E.S.E

PROGRESA LA SALUD

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

Fecha: 19 de marzo 2026		**Hora:**		**Evidencias:**	SI:	X	NO:		**FOLIOS:**	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			**M&M DIAGNOSTICS SAS**				**C.C o NIT:**		**900.228.842-1**	
VALOR EN PESOS:		**$ 85,226,489**		**VALOR EN LETRAS:**		**OCHENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTISÉIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE**				
DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	**X**	Convenio	-	Resolución		-	-	Fecha:	-
	Adicional	-	Otro	-			Numero	**192-2026**	Fecha:	**Feb-06-2026**
OBJETO DEL CONTRATO:	**"SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS DE LABORATORIO DE LA CLINICA GIRON ESE"**									
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.	**26-00317**	**RP No.**	**26-00267**	**Rubro Presupuestal:**	**2.4.5.01.03.003.05**			**Vigencia:**	**2026**	
CDP ADICIONAL		**RP ADICIONAL**								
Periodo a cobrar	**6-feb-26**		**5-mar-26**	Acta:			Parcial:	X	**PAGO No 1**	
				Informe de Supervisión:	X		Final:			
CONCEPTO:	Anticipo	-		Desembolso			Pago Anticipado			

RESPONSABLES:

R/L LUZ STELLA MENDEZ RUEDA	**NATALIA DAYANNE BAYONA CHINCHILLA**	**RUBEN ANDRES REYES RUEDA**
C.C.26.323.692	**Direccion Operativo Medico Asistencial**	**Director Operativo Médico Asistencial (E)**
Contratista	Supervisor del 6 de Febrero al 28 de febrero del 2026	Supervisor del 1 de marzo al 5 de marzo del 2026 Resolución 066 del 27 de febrero del 2026