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:	2026-03-27-1:19 p. m.	

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	19-03-00 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD (INS)	**Número de Compromiso:**	137725	**Valor Total:**	100.000.000,00	**Saldo por pagar:**	0,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	900407111	**Tercero:**		GENCELL PHARMA S.A.S	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Número:**	CTO INS-SAMC-653-2025	**Fecha:**		20/08/2025 0:00:00	
OBJETO							
Objeto:	CTO INS-SAMC-653-2025 OBJ: Prestar el servicio de secuenciación para fragmentos de ADN en el marco del cumplimiento de las actividades programadas por los laboratorios del Instituto Nacional de Salud.						

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	
2026-02-25	73126	100.000.000,00	0,00	121026	100.000.000,00	85760926	2026-03-25	100.000.000,00	6.568.068,00	93.431.932,00	004469993200	BANCO DAVIVIENDA S.A.			FACTURA	158384	13-01-01-DT	158384

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