



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante:MHjaochoaJORGE ALBERTO OCHOA MENDOZA

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

Fecha y Hora Sistema:2026-04-21-8:33 a. m.

| RELACION DE PAGOS    |                                                                                                                                                                                        |                        |                      |              |                             |                    |      |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------------------|--------------|-----------------------------|--------------------|------|
| Unidad / Sub-Unidad: | 19-03-00 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD (INS)                                                                                                                                             | Número de Compromiso:  | 50124                | Valor Total: | 60.000.000,00               | Saldo por pagar:   | 0,00 |
| Tipo Doc. Identidad: | NIT                                                                                                                                                                                    | Número Doc. Identidad: | 901113510            | Tercero:     | WORLDBIOHAZTEC COLOMBIA SAS |                    |      |
| DOCUMENTO SOPORTE    |                                                                                                                                                                                        |                        |                      |              |                             |                    |      |
| Tipo:                | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS                                                                                                                                                    | Número:                | CTO INS-CYT-065-2024 |              | Fecha:                      | 28/02/2024 0:00:00 |      |
| OBJETO               |                                                                                                                                                                                        |                        |                      |              |                             |                    |      |
| Objeto:              | CTO INS-CYT-065-2024 OBJ: Realizar el comisionamiento y capacitaciones en prácticas de contención biológica nivel 3 para del laboratorio BSL-3/ABSL-3 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  |                |           | NUMERO        | FECHA DE PAGO | VALOR BRUTO   | VALOR DEDUCCIONES | VALOR NETO    | CTA/CHEQUE    | BANCO            | NUMERO    | VALOR | TIPO              | NUMERO | CODIGO           |                  |
| 2024-07-16       | 390424 | 60.000.000,00 | 0,00 | 428924         |           | 299147724     | 2024-08-30    | 60.000.000,00 | 7.419.832,00      | 52.580.168,00 | 05282190216   | BANCOLOMBIA S.A. |           |       | FACTURA           | WBH126 | 13-01-01-DT      | WBH126           |

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

