| CLINICA GIRON E.S.E<br>PROGRESA LA SALUD | | |
|---|---|---|
| CLÍNICA GIRÓN E.S.E Progresa la Salud | **FORMATO ORDEN DE PAGO** | Código: GAG-FR-C-43<br>Versión: 04 / Fecha de Aprobación: 27/05/2025 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **20/04/2026** | **Hora:** | 8:00 A.M | **Evidencias:** | SI: | **X** | NO: | | **FOLIOS:** | | |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | **JIMMY FABIAN ROMERO QUINTANA** | | | | | **C.C o NIT:** | **1098623093** | | | |
| **VALOR EN PESOS:** | **$ 4,750,000** | | **VALOR EN LETRAS:** | **CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS** | | | | | | |
| **DOCUMENTO PRINCIPAL** | Contrato | **X** | Convenio | - | Resolución | - | - | Fecha: | - | |
| | Adicional | - | Otro | - | | Numero Contrato | **284-2026** | Fecha: | **18/03/2026** | |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO DENTRO DEL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 696 DE 2025 QUE ORIENTA LA CONFORMACIÓN Y OPERACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE GIRÓN 6** | | | | | | | | | |
| **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.** | 26-00459 | **RP No.** | 26-00414 | **Rubro Presupuestal:** | **2.4.5.02.09.01.03.08 - OTROS SERVICIOS SANITARIOS N.C.P** | | **Vigencia:** | **2026** | | |
| **CDP ADICIONAL** | | **RP ADICIONAL** | | | | | | | | |
| **Periodo a cobrar** | **19-mar-26** | | **18-abr-26** | Acta: | | | Parcial: | X | **1** | |
| | | | | Informe de Supervisión: | | | Final: | | | |
| **CONCEPTO:** | Anticipo | - | Desembolso | | | | Pago Anticipado | | | |

**RESPONSABLES:**

| | |
|---|---|
| **JIMMY FABIAN ROMERO QUINTANA** | **RUBÉN ANDRÉS REYES RUEDA** |
| **CC 1098623093** | **DIRECTOR OPERATIVO SERVICIOS AMBULATORIOS** |
| **Contratista** | **Supervisor** |