CLINICA GIRON E.S.E

PROGRESA LA SALUD

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

Fecha: 23-04-2026		**Hora:**	9:18 a. m.	**Evidencias:**	SI:	X	NO:		**FOLIOS:**	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		**CORPORACION SALUD ANDINA**					**C.C o NIT:**		**901158204-3**	
VALOR EN PESOS:		**$ 43.956.900**		**VALOR EN LETRAS:**			**CUARENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS 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	26-00512	**RP ADICIONAL**	26-00470							
Periodo a cobrar	**01 DE MARZO DE 2026**		**31 DE MARZO DE 2026**	Acta:			Parcial:	X	**3**	
				Informe de Supervisión:	X		Final:			
CONCEPTO:	Anticipo	-	Desembolso				Pago Anticipado			

RESPONSABLES:

JUAN CARLOS ORTIZ MARTINEZ C.C. 91.485.998 de Bucaramanga R/L CORPORACION SALUD ANDINA Contratista	**MARIA DEL PILAR FLOREZ GLAVIS** DIRECTOR OPERATIVO MEDICO ASISTENCIAL (E), del 5 al 7 de marzo de 2026, conforme a la Resolución Nro. 067 del 03 demarzo de 2026 CLINICA GIRON E.S.E. Supervisor	**RUBEN ANDRES REYES RUEDA** DIRECTOR OPERATIVO MEDICO ASISTENCIAL, según Resolución 066 del 27 de febrero del 2026 CLINICA GIRON E.S.E. Supervisor