CLINICA GIRON E.S.E PROGRESA LA SALUD			
CLÍNICA GIRON	**FORMATO ORDEN DE PAGO**	Código: GAG-FR-C-43 Versión: 04	Fecha de Aprobación: 27/05/2025

Fecha: 27-04-2026		Hora:		Evidencias:	SI:	X	NO:		FOLIOS:	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		CONSORCIO GIRON ESE 2025					C.C o NIT:	902.014.657-1		
VALOR EN PESOS:	$ 134.467.374			VALOR EN LETRAS:	CIENTO TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON OCHO CENTAVOS					
DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	X	Convenio	-	Resolución		-	-	Fecha:	-
	Adicional	-	Otro	-			Numero Contrato	CP SC 002-2025	Fecha:	4/12/2025
OBJETO DEL CONTRATO:	ADECUACIÓN MENOR DEL CENTRO DE SALUD PASS SAN JOSÉ DE MOTOSO DE LA CLÍNICA GIRON E.S.E DEL MUNICIPIO DE GIRON									
DOCUMENTOS ANEXOS:	Pago Seguridad Social y Parafiscales:			X	Certificación Bancaria:		Certificación Aportes Sena en Contratos de Obra			
	Entrada a Almacén:			Reembolso de Caja Menor:			Resolución:			
	Otros (Describir):									
CDP No.	25-00496	RP No.	25-00578	Rubro Presupuestal:	2.3.2.01.01.001.02.01		Vigencia:	2026		
CDP ADICIONAL		RP ADICIONAL								
Periodo a cobrar	7-feb-26		11-mar-26	Acta:	3		Parcial:	X	3	
				Informe de Supervisión:			Final:			
CONCEPTO:	Anticipo	-		Desembolso			Pago Anticipado			
	PAGO ACTA PARCIAL No.3									

RESPONSABLES:

CHRISTIAN EDUARDO GRACIA CUBILLOS	MARIA DEL PILAR FLOREZ GALVIS
1.075.226.305	GERENTE
Contratista	Supervisor

Powered by CamScanner