DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO
DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA

TRAMITE DE PAGO

EL SUSCRITO JEFE DE LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
TRAMITA PARA PAGO EL SIGUIENTE COMPROMISO QUE CUMPLE LOS REQUISITOS DE LEY,

FECHA :	20-mar-26	CIUDAD :	MALAGA	No. :	707
CANCELADO A :	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL GARCIA ROVIRA			NIT. :	900,067,169-9
DIRECCION :	CARRERA 7A # 15-80 MALAGA			TEL. :	6607130
BANCO :	BANCOLOMBIA			CTA DE :	CORRIENTE 31225260811
CORREO	hrgarciarovira@yahoo.es gerencia@hrgr.gov.co				

PRESUPUESTO

CTA.	SUBC.	OBJ.	ORD.	SOR.	ITEM	RECURSO	VIGENCIA	VALOR
A	02	02	02	009	003	16	2026	$ 4.124.845

NOMBRE DE LA CUENTA :	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES

DESCRIPCION:

SIIF :	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE I Y II NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA EL PERSONAL AFILIADO Y SUS BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL BATALLÓN DE ARTILLERÍA DE CAMPAÑA N.° 5 'CT. JOSÉ ANTONIO GALÁN', EN EL MUNICIPIO DE MÁLAGA (SANTANDER), A PARTIR DEL MES DE DICIEMBRE DE LA VIGENCIA FISCAL 2025 Y CON VIGENCIA FUTURA AUTORIZADA PARA EL AÑO 2026.

F. PLAN PAGO		CONCEPTO :	CANCELACION DE FACTURAS			VALOR
		FACTURA No. :	RELACION DE AUDITORIA			
		C.D.P. No. :	826	FECHA	5-ene-26	$4.124.845,00
		R.D.P. No. :	826	FECHA	5-ene-26	
No. DE OBLIG		CONTRATO No. :	431	FECHA	2-dic-25	
73126	24-03-26	FECHA	LOTE	VALOR		
		13/03/2026 SIMED	AD000076030	3.171.250,00		
		13/03/2026 SIMED	AD000077016	433.100,00		
		18/03/2026 SIMED	AD000077661	442.500,00		
		18/03/2026 SIMED	AD000077812	77.995,00		
		ACTA	243	FECHA	19-mar-26	
		INFORME SUPER	267	FECHA	19-mar-26	
		NOTAS CREDITO				
No. ORD. PAGO		PAGO No	06 VF		SUBTOTAL	$4.124.845,00
9104826	31/03/26				MAS IVA	$0,00
					TOTAL	$4.124.845,00

COD. CONTABLE	DEBE	HABER			
SP 2481020050	$0,00		RETEFUENTE POR	0%	
HONORARIOS 243603001			RETE ICA. COD.	0,00%	
SERVICIOS 243605001		$0,00	RETEIVA	0%	
ICA 243627001		$0,00	TOTAL DESCUENTOS		$0,00
			CANCELACION DE FACTURAS		$4.124.845,00
SP 111005050013		$4.124.845,00	VALOR NETO	CUATRO MILLONES CIENTO VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE	

23826

MAYOR ANDRES FELIPE RODRIGUEZ PARDO
ORDENADOR DEL GASTO

SV. VARGAS MONJE ARNULFO
TESORERO

PD PAULO CESAR ABELLO MUÑOZ
CONTADOR

PD LUZ AMPARO RODRIGUEZ BUILES
ELABORO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

PATRIA HONOR LEALTAD

ACTA **0243** MDN-CGFM-COEJEC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-DMBUG-BAACA 5-ESM- PLANES-29.49

LUGAR Y FECHA: Socorro Santander, 19 de marzo de 2026

INTERVIENEN: SP. JULIO CESAR TORRES GALLEGO
SUPERVISOR del Contrato No 431/DIGSA-DMBUG-2025VF

Asunto : Acta de recibo a satisfacción, mediante la cual se deja constancia del recibo conforme y a entera satisfacción de las facturas relacionadas a los lotes presentada por la **E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA** las cuales se derivan de la ejecución del contrato 431-DIGSA/DMBUG-2025VF en el Establecimiento BAACA 5

ACTA DE RECIBO A SATISFACCION DE PRESTACION DE SERVICIOS

CONTRATO No.	431-DIGSA/DMBUG-2025
FECHA DE SUSCRIPCION	02 DE DICIEMBRE DE 2025
CDP No.	59725 DEL 09/12/2025 826 DEL 05 DE ENERO DE 2026
CRP No.	119225 DEL 05/12/2025 826 DEL 05 DE ENERO DE 2026
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	A-02-02-02-009-003-SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE I Y II NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA EL PERSONAL AFILIADO Y SUS BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL BATALLÓN DE ARTILLERÍA DE CAMPAÑA N.º 5 'CT. JOSÉ ANTONIO GALÁN', EN EL MUNICIPIO DE MÁLAGA (SANTANDER), A PARTIR DEL MES DE DICIEMBRE DE LA VIGENCIA FISCAL 2025 Y CON VIGENCIA FUTURA AUTORIZADA PARA EL AÑO 2026.
NOMBRE DE LA EMPRESA	**E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**
NIT	900.067.169-9
SUPERVISOR	SP. JULIO CESAR TORRES GALLEGO
FECHA INICIO DEL CONTRATO	14 DE DICIEMBRE DE 2025
VALOR INICIAL CONTRATO	$ 50.050.000,00
VALOR REDUCCION CONTRATO VIGENCIA 2025	0
VALOR ADICION VIGENCIA FUTURA 2026	0
TOTAL CONTRATO	$ 50.050.000,00

ACTA **0243** MDN-CGFM-COEJEC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-DMBUG-BAACA 5-ESM- PLANES-29.49

VALOR A CANCELAR A LA FECHA	$ 4.124.845,00
PLAZO DE EJECUCION	JULIO 30 DE 2026 Y/O HASTA AGOTAR PPTO PARA LA VIGENCIA 2025 Y/ AGOTAR EL PRESUPUESTO ASIGNADO
FECHA DE INICIACION:	14 DE DICIEMBRE DE 2025

RELACIÓN DE LOS LOTES o FACTURAS A CANCELAR:

PAGO	LOTES /FACTURAS	VALOR A PAGAR
06	AD000076030	$ 3.171.250,00
	AD000077016	$ 433.100,00
	AD000077661	$ 442.500,00
	AD000077812	$ 77.995,00
	TOTAL	$ 4.124.845,00

*Se Anexa relación de las facturas correspondientes al Pago N°006.

En el municipio de Socorro (Santander), a los diecinueve (19) días del mes de marzo de 2026, se reunieron la SP. JULIO CESAR TORRES GALLEGO, en su calidad de Supervisor del Contrato No. 431/DIGSA-DMBUG-2025VF, con el fin de efectuar el recibo a satisfacción del servicio descrito en la cláusula primera del referido contrato.

Realizada la verificación correspondiente, se constató el cumplimiento integral del objeto contractual por parte del contratista, de conformidad con los requerimientos técnicos, condiciones de calidad, normas y especificaciones establecidas, así como dentro del plazo contractual pactado.

El Supervisor del Contrato deja expresa constancia de que el objeto contratado fue entregado de manera oportuna y conforme, y que los bienes y/o servicios recibidos se encuentran a entera satisfacción de la entidad contratante, sin que a la fecha de suscripción de la presente acta existan observaciones pendientes.

La presente acta se suscribe en cumplimiento de lo dispuesto en los artículos 4, 5 y 25 de la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 de 2015, y en observancia de los principios de responsabilidad, economía, eficacia y transparencia que rigen la función administrativa, consagrados en el artículo 209 de la Constitución Política.

No siendo otro el objeto de la presente, se firma para constancia por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Socorro (Santander), en la fecha antes indicada.

Atentamente.

SP. JULIO CESAR TORRES GALLEGO
Supervisor del Contrato N° 431/DIGSA-DMBUG-2025VF

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMNGA

PATRIA HONOR LEALTAD

Radicado **0267** MDN-CGFM-COEJEC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-DMBUG-BAACA 5-ESM- PLANES

Socorro, Santander, marzo 19 de 2026

Señor Mayor
ANDRÉS FELIPE RODRÍGUEZ PARDO
Subdirector Administrativo y Financiero Dispensario Médico de Bucaramanga
Avda., Quebrada seca No. 33ª- 207
Bucaramanga (Santander)

ASUNTO: INFORME DE SUPERVISION No.006 VF

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO No.	431-DIGSA/DMBUG-2025 VF
CDP No.	59725 DEL 09/12/2025 826 DEL 05 DE ENERO DE 2026
RP	119225 DEL 05/12/2025 826 DEL 05 DE ENERO DE 2026
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	A-02-02-02-009-003-SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE I Y II NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA EL PERSONAL AFILIADO Y SUS BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL BATALLÓN DE ARTILLERÍA DE CAMPAÑA N.º 5 'CT. JOSÉ ANTONIO GALÁN', EN EL MUNICIPIO DE MÁLAGA (SANTANDER), A PARTIR DEL MES DE DICIEMBRE DE LA VIGENCIA FISCAL 2025 Y CON VIGENCIA FUTURA AUTORIZADA PARA EL AÑO 2026.
CANTIDAD	NO APLICA
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**
FECHA DE SUSCRIPCION	02 DE DICIEMBRE DE 2025
VALOR INICIAL CONTRATO	$ 50.050.000,00
VALOR REDUCCION CONTRATO VIGENCIA 2024	NO APLICA
VALOR ADICION VIGENCIA FUTURA 2024	NO APLICA
TOTAL, CONTRATO	$ 50.050.000,00
VALOR A TRAMITAR A LA FECHA	$ 4.124.845,00
FORMA DE PAGO	EL DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA SE OBLIGA A PAGAR EL VALOR DEL CONTRATO, DE FORMA PARCIAL, DE ACUERDO A FACTURACION, DENTRO DE LOS SESENTA (60) DIAS HÁBILES, SIGUIENTES AL RECIBO A SATISFACCION DE LOS

DMBUG

	SERVICIOS Y VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
FECHA DE ENTREGA	FEBRERO 2026
LUGAR DE ENTREGA	CONSORCIO AUDITOOL 2025
ACTA DE SATISFACCION Rad N°	0243
CONTRATOS MODIFICATORIOS O ADICIONALES	NO APLICA
SUPERVISOR DEL CONTRATO	SP. JULIO CESAR TORRES GALLEGO

APROBACION POLIZA

CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS: "NO APLICA POR SER UN CONTRATO INTERADMINISTRATIVO"

MODIFICATORIOS Y/O ADICIONALES

NO APLICA

DESARROLLO DE LA SUPERVISION DEL CONTRATO

VERIFICACION DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS.

Verificar que las especificaciones y condiciones particulares de los bienes o servicios contratados, correspondan a las solicitadas, definidas y aceptadas en el contrato

SERVICIO	CUMPLIO SI/NO	OBSERVACIONES
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD - COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO - COLESTEROL TOTAL - TRIGLICERIDOS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO - OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL - MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL - HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA - ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD - COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO - COLESTEROL TOTAL - GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA - NITROGENO UREICO - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - TRIGLICERIDOS - CREATININA EN ORINA PARCIAL - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - UROANALISIS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado

SERVICIO	CUMPLIO SI/NO	OBSERVACIONES
MAMOGRAFIA BILATERAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE - TIROXINA LIBRE	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado

CONDICIONES ADICIONALES EVALUADAS

1. **Verificación de habilitación de los servicios facturados vs. contratados:**
   Una vez verificada la factura, se constató que la entidad se encuentra debidamente habilitada para la prestación de los servicios facturados.
2. **Oportunidad en la prestación del servicio:**
   Cumple.
3. **Calidad del servicio:**
   No se presentaron novedades durante la prestación del servicio.
4. **Proceso de autorización (referencia y contrarreferencia):**
   Cumple.
5. **Reporte de eventos adversos, RIPS y estadísticas requeridas:**
   No aplica.

VERIFICACIÓN DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

- **Tiempo de respuesta:**
  Cumplió con los requerimientos establecidos en el contrato.
- **Tiempo en el proceso de radicación de facturación, auditoría y Olimpia:**
  Cumple.

SERVICIOS O BIENES RECIBIDOS A LA FECHA

Mediante el acta correspondiente, el contratista entregó dentro del plazo establecido en el contrato, al **Ministerio de Defensa Nacional – Ejército Nacional – Dispensario Médico de Bucaramanga**, los bienes y/o servicios objeto del contrato, los cuales fueron recibidos a satisfacción.

PAGOS EFECTUADOS

A la fecha, se han realizado los pagos correspondientes conforme a lo establecido en el contrato.

PAGO	LOTES /FACTURAS	VALOR A PAGAR
01	AD000060400 - AD000061914	$ 50.000,00
02 VF	AD000066663	$ 75.124,00
03 VF	AD000063910-AD000067737-AD000067741-AD000067896-AD000068680	$ 3.943.860,00
04 VF	AD000071303	$ 492.300,00

05 VF	AD000073558-AD000073655-AD000075131	$ 2.678.512,00
06 VF	AD000076030-AD000077016-AD000077661-AD000077812	$ 4.124.845,00
	TOTAL	$ 11.364.641,00

*Se Anexa relación de las facturas correspondientes al Pago N°006 .

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR APALANCAMIENTO	$ 50.000,00
VALOR ADICIÓN VIGENCIA FUTURA	$ 50.000.000,00
VALOR CANCELADO 2025	$ 50.000,00
VALOR CANCELADO EN LA VIGENCIA 2026	$ 11.314.641,00
VALOR A TRAMITAR	$ 4.124.845,00
VALOR SALDO CONTRATO	$ 38.685.359,00
TOTAL DEL CONTRATO	$ 50.050.000,00

NIVEL DE EJECUCIÓN Y AVANCE DEL CONTRATO

De conformidad con la revisión efectuada al estado financiero del contrato, se presenta el siguiente resumen del nivel de ejecución y avance:

% EJECUCION FINANCIERA EN TRAMITE	% EJECUCIÓN FINANCIERA PAGADO	% EJECUCION PENDIENTE PO EJECUTAR
8%	23%	69%

Lo anterior permite evidenciar el avance financiero del contrato y verificar su correspondencia con la ejecución contractual pactada.

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PARAFISCALES Y DE SEGURIDAD SOCIAL

Se deja expresa constancia de que el contratista ha dado cumplimiento a las obligaciones relacionadas con el Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales, en observancia de lo dispuesto en:

- Artículo 50 de la Ley 789 de 2002,
- Parágrafo 2° del artículo 1° de la Ley 828 de 2003,
- Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, y
- Decreto 129 de 2010,

en lo correspondiente al pago oportuno de aportes a salud, pensión, riesgos laborales y contribuciones parafiscales a las Cajas de Compensación Familiar, el SENA y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF).

La verificación se realizó con base en la documentación soporte aportada por el contratista, la cual cumple con los requisitos legales exigidos para el trámite de pago.

OTRAS ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN

Una vez revisada la facturación presentada por el contratista y radicada en el CONSORCIO AUDITOOL 2026, se constató que las tarifas cobradas se encuentran debidamente ajustadas a las condiciones económicas y valores estipulados en el Contrato No **431-DIGSA/DMBUG-2025 VF**

Dicha documentación se incorpora como soporte válido dentro del trámite de pago, en cumplimiento de los principios de legalidad, transparencia y responsabilidad contractual.

CONCLUSIÓN

Con fundamento en las verificaciones realizadas, el suscrito supervisor certifica que la información contenida en el presente informe es veraz, completa y se ajusta a los parámetros técnicos, financieros y jurídicos establecidos en el objeto del contrato.

Así mismo, se deja constancia de que los documentos soporte han sido debidamente cargados en la plataforma **SECOP II**, dando cumplimiento a los principios de publicidad y trazabilidad previstos en la normativa de contratación estatal.

Atentamente.

SP. JULIO CESAR TORRES GALLEGO
Supervisor del Contrato N° 431/DIGSA-DMBUG-2025 VF

NUMERO LOTE	AÑO/MES RA	FECHA PRESE	ID FACTURA	FECHA ENTREGA DN	UNIDAD SATELITE	NOMBRE O RAZON SOCIAL IPS O PROVEEDOR	PREFIJO FACT	NUMERO FAC	FECHA EMISIC	VL FACTURA	No CONTRATO	DESCRIPCIÓN CODIGO CUPS	VL GLOSA INICIAL	VL A PAGAR PRIMERA AUDITC
AD000076030	2026 - MARZ(	03/03/2026	845579	13/03/2026	BUCARAMANGA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA	FEEV	107525	26/02/2026	189.100,00	VF 431-DIGSA-DMBUG-2025	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD - COLESTER	-	189.100,00
AD000076030	2026 - MARZ(	03/03/2026	845575	13/03/2026	BUCARAMANGA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA	FEEV	107521	26/02/2026	95.900,00	VF 431-DIGSA-DMBUG-2025	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALIS	-	95.900,00
AD000076030	2026 - MARZ(	03/03/2026	845570	13/03/2026	BUCARAMANGA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA	FEEV	107516	26/02/2026	66.500,00	VF 431-DIGSA-DMBUG-2025	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA	-	66.500,00
AD000076030	2026 - MARZ(	03/03/2026	845580	13/03/2026	BUCARAMANGA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA	FEEV	107526	26/02/2026	93.700,00	VF 431-DIGSA-DMBUG-2025	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETI	73.180,00	20.520,00
AD000076030	2026 - MARZ(	03/03/2026	845565	13/03/2026	BUCARAMANGA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA	FEEV	107511	26/02/2026	45.500,00	VF 431-DIGSA-DMBUG-2025	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOL(	13.485,00	32.015,00
AD000076030	2026 - MARZ(	03/03/2026	845573	13/03/2026	BUCARAMANGA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA	FEEV	107519	26/02/2026	39.400,00	VF 431-DIGSA-DMBUG-2025	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTC	-	39.400,00
AD000076030	2026 - MARZ(	03/03/2026	845572	13/03/2026	BUCARAMANGA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA	FEEV	107518	26/02/2026	66.500,00	VF 431-DIGSA-DMBUG-2025	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA	-	66.500,00
AD000076030	2026 - MARZ(	03/03/2026	845576	13/03/2026	BUCARAMANGA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA	FEEV	107522	26/02/2026	119.800,00	VF 431-DIGSA-DMBUG-2025	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTO	-	119.800,00
AD000076030	2026 - MARZ(	03/03/2026	845583	13/03/2026	BUCARAMANGA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA	FEEV	107529	26/02/2026	66.500,00	VF 431-DIGSA-DMBUG-2025	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTC	-	66.500,00
AD000076030	2026 - MARZ(	03/03/2026	845584	13/03/2026	BUCARAMANGA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA	FEEV	107530	26/02/2026	66.500,00	VF 431-DIGSA-DMBUG-2025	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA	-	66.500,00
AD000076030	2026 - MARZ(	03/03/2026	845577	13/03/2026	BUCARAMANGA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA	FEEV	107523	26/02/2026	95.900,00	VF 431-DIGSA-DMBUG-2025	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTC	-	95.900,00
AD000076030	2026 - MARZ(	03/03/2026	845578	13/03/2026	BUCARAMANGA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA	FEEV	107524	26/02/2026	90.900,00	VF 431-DIGSA-DMBUG-2025	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUI	-	90.900,00
AD000076030	2026 - MARZ(	03/03/2026	845582	13/03/2026	BUCARAMANGA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA	FEEV	107528	26/02/2026	200.200,00	VF 431-DIGSA-DMBUG-2025	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTO	30.400,00	169.800,00
AD000076030	2026 - MARZ(	03/03/2026	845567	13/03/2026	BUCARAMANGA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA	FEEV	107513	26/02/2026	133.100,00	VF 431-DIGSA-DMBUG-2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATEF	-	133.100,00
AD000076030	2026 - MARZ(	03/03/2026	845568	13/03/2026	BUCARAMANGA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA	FEEV	107514	26/02/2026	650.400,00	VF 431-DIGSA-DMBUG-2025	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCR	-	650.400,00
AD000076030	2026 - MARZ(	03/03/2026	845566	13/03/2026	BUCARAMANGA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA	FEEV	107512	26/02/2026	95.900,00	VF 431-DIGSA-DMBUG-2025	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTC	-	95.900,00
AD000076030	2026 - MARZ(	03/03/2026	845581	13/03/2026	BUCARAMANGA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA	FEEV	107527	26/02/2026	45.500,00	VF 431-DIGSA-DMBUG-2025	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOL(	13.485,00	32.015,00
AD000076030	2026 - MARZ(	03/03/2026	845571	13/03/2026	BUCARAMANGA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA	FEEV	107517	26/02/2026	95.900,00	VF 431-DIGSA-DMBUG-2025	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALIS	-	95.900,00
AD000076030	2026 - MARZ(	03/03/2026	845588	13/03/2026	BUCARAMANGA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA	FEEV	107534	26/02/2026	45.500,00	VF 431-DIGSA-DMBUG-2025	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOL(	-	45.500,00
AD000076030	2026 - MARZ(	03/03/2026	845586	13/03/2026	BUCARAMANGA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA	FEEV	107532	26/02/2026	66.500,00	VF 431-DIGSA-DMBUG-2025	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA	-	66.500,00
AD000076030	2026 - MARZ(	03/03/2026	845564	13/03/2026	BUCARAMANGA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA	FEEV	107510	26/02/2026	389.800,00	VF 431-DIGSA-DMBUG-2025	MAMOGRAFIA BILATERAL	-	389.800,00
AD000076030	2026 - MARZ(	03/03/2026	845589	13/03/2026	BUCARAMANGA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA	FEEV	107535	26/02/2026	45.500,00	VF 431-DIGSA-DMBUG-2025	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOL(	-	45.500,00
AD000076030	2026 - MARZ(	03/03/2026	845585	13/03/2026	BUCARAMANGA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA	FEEV	107531	26/02/2026	66.500,00	VF 431-DIGSA-DMBUG-2025	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA	-	66.500,00
AD000076030	2026 - MARZ(	03/03/2026	845590	13/03/2026	BUCARAMANGA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA	FEEV	107536	26/02/2026	430.800,00	VF 431-DIGSA-DMBUG-2025	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	-	430.800,00
AD000077016	2026 - MARZ(	06/03/2026	853446	13/03/2026	BUCARAMANGA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA	FEEV	108665	28/02/2026	200.200,00	VF 431-DIGSA-DMBUG-2025	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTO	-	200.200,00
AD000077016	2026 - MARZ(	06/03/2026	853447	13/03/2026	BUCARAMANGA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA	FEEV	108666	28/02/2026	187.400,00	VF 431-DIGSA-DMBUG-2025	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	-	187.400,00
AD000077016	2026 - MARZ(	06/03/2026	853449	13/03/2026	BUCARAMANGA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA	FEEV	108668	28/02/2026	45.500,00	VF 431-DIGSA-DMBUG-2025	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOL(	-	45.500,00
AD000077661	2026 - MARZ(	11/03/2026	859338	18/03/2026	BUCARAMANGA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA	FEEV	107520	26/02/2026	256.700,00	VF 431-DIGSA-DMBUG-2025	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULT	-	256.700,00
AD000077661	2026 - MARZ(	11/03/2026	859339	18/03/2026	BUCARAMANGA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA	FEEV	107533	26/02/2026	140.300,00	VF 431-DIGSA-DMBUG-2025	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	-	140.300,00
AD000077661	2026 - MARZ(	11/03/2026	859337	18/03/2026	BUCARAMANGA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA	FEEV	108667	28/02/2026	45.500,00	VF 431-DIGSA-DMBUG-2025	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGI	-	45.500,00
AD000077812	2026 - MARZ(	11/03/2026	859401	18/03/2026	BUCARAMANGA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA	FEEV	111945	11/03/2026	95.900,00	VF 431-DIGSA-DMBUG-2025	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALIS	17.905,00	77.995,00
												VALOR A CANCELAR		**4.124.845,00**

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL

DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA ROVIRA

CERTIFICA QUE:

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA, con NIT: 900.067.169-9 se encuentra a **PAZ Y SALVO** con todos los aportes a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familia y Servicio Nacional de Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, a los Treinta y un (31) días de Enero del año 2026.

Se expide en Málaga a los dos (2) días del mes de Febrero de 2026.

Pedro Antonio Martinez Ovalle
Revisor Fiscal
TP 93071-T

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900067169	9	ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-432	CR 7 15 80		6607130			HRGARCIAROVIRA@YAHOO.ES		N

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2026-01	35825920	E	2026-01-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	11.857.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	35825920	2026-01-19	Pagada							

s.a.

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INC	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	CoL	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 7168335	REYES REYES MILTON JULIO	7.515.531	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	7.515.531	1.202.500	37.600	37.600	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	7.515.531	939.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	7.515.531	300.700	7.515.531	183.100	0,02436	7.515.531	150.400	225.500	0	0	01	0	3.076.900	N	3861001
2	CC 7169545	BECERRA CORREA CESAR AUGUSTO	10.133.386	F															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	10.133.386	1.621.400	50.700	50.700	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	10.133.386	1.266.700	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	10.133.386	405.400	10.133.386	246.900	0,02436	10.133.386	202.700	304.100	0	0	01	0	4.148.600	N	3861001
3	CC 28076719	CALDERON ACEROS MAIBEL	3.893.165	F															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.893.165	623.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.893.165	486.700	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	3.893.165	155.800	3.893.165	94.900	0,02436	3.893.165	77.900	116.800	0	0	01	0	1.555.100	N	3861001
4	CC 1098610703	DUARTE RUEDA MARTHA LILIANA	7.515.531	F															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	7.515.531	1.202.500	37.600	37.600	SALUD TOTAL-EPS002	7.515.531	939.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	7.515.531	300.700	7.515.531	183.100	0,02436	7.515.531	150.400	225.500	0	0	01	0	3.076.900	N	3861001

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900067169	9	ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-432	CR 7 15 80		6607130		HRGARCIAROVIRA@YAHOO.ES			N

ASOPAGOS s.a.

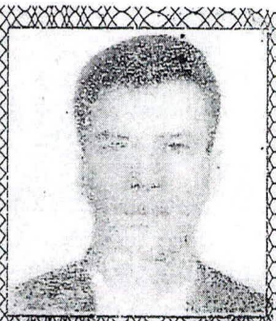
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2026-01	35825920	E	2026-01-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	11.857.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	35825920	2026-01-19	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
29.057.613	29.057.613	29.057.613	29.057.613	29.057.613

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				4	4.901.200	0	0	0	4.901.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	1.277.700	0	0	0	1.277.700
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	3.623.500	0	0	0	3.623.500
EPS(Administradoras: 3)				4	3.632.400	0	0	0	3.632.400
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	939.500	0	0	0	939.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	486.700	0	0	0	486.700
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	2.206.200	0	0	0	2.206.200
ARP(Administradoras: 1)				4	708.000	0	0	0	708.000
POSITIVA	14-23	860011153	6	4	708.000	0	0	0	708.000
CCF(Administradoras: 1)				4	1.162.600	0	0	0	1.162.600
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890201578	7	4	1.162.600	0	0	0	1.162.600
SENA(Administradoras: 1)				4	581.400	0	0	0	581.400
SENA	PASENA	899999034	1	4	581.400	0	0	0	581.400
ICBF(Administradoras: 1)				4	871.900	0	0	0	871.900
ICBF	PAICBF	899999239	2	4	871.900	0	0	0	871.900
Gran Total					11.857.500	0	0	0	11.857.500

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



93071-T

PEDRO ANTONIO
MARTINEZ OVALLE
C.C. 91075120
RESOLUCION INSCRIPCION 74 FECHA 2003/06/06
UNIVERSIDAD F.U. COOP. DE SAN GIL

PRESIDENTE

BENJAMIN LOPEZ ARCINIEGAS

101494

IDEQS

FIRMA DEL TITULAR

012247

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional -- Junta Central de Contadores.

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHctaborda	CAROLINA TABORDA JAIMES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-080	DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
Fecha y Hora Sistema:	2026-03-24-5:16 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	73126	**Fecha Registro:**	2026-03-24	**Unidad / Subunidad ejecutora:**			15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**		No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:**	826	
Valor Inicial:	4.124.845,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00				**Valor Actual:**	4.124.845,00	**Saldo x Ordenar:**	4.124.845,00	
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00				**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:**	0,00	
Valor Deducciones:	0,00	**Valor Neto:**	4.124.845,00				**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:**	826	
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00				**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	144589	

TERCERO

Identificacion:	900067169	**Razon Social:**	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	31225260811	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:	23826	**Tipo:**	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE					
Numero:	CTO.431.MAR.PAGO06VF	**Tipo:**	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	**Fecha:**	2026-03-24

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS	Nación	16	SSF	05-NINGUNO					
						Total:	4.124.845,00	0,00	4.124.845,00	4.124.845,00

Objeto:	CTO.431.MAR.PAGO06VF

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-12-31	Generada	4.124.845,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHarvargam ARNULFO VARGAS MONJE
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11- DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
Fecha y Hora Sistema: 2026-04-15-8:32 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	91040526	**Fecha Registro:**	2026-03-25	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	73126	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2026-03-31	**Código de Referencia:**		04500738300091040526	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**		0,00
Valor Bruto:	4.124.845,00	**Valor Deducciones:**		0,00	**Valor Neto:**	4.124.845,00	**Saldo x Pagar:**		0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	######	Valor Deducciones	0,00	Valor Neto	**4.124.845,00**	Moneda Base		**Valor**

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	900067169	**Razón Social:**	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	3122526081	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

TESORERIA

13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN

DOCUMENTO SOPORTE

Número:	431-DIGSA/DMBUG-2025	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE	**Fecha:**	1900-01-01

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR PESOS	VALOR MONEDA	VALOR PAGADO PESOS	VALOR PESOS	VALOR MONEDA EXTRANJE	USO DE PROYECTOS ESPECIALES USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE	VALOR MONEDA
15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES												
	Nación	16	SSF	4.124.845,00	0,00	4.124.845,00				Pesos	0,00	0,00

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO	ESTADO
15-01-11-080 - DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-03-31	4.124.845,00	05 NINGUNO	Pagada

SV. ARNULFO VARGAS MONJE
TESORERO DMBUG

MY. ANDRÉS FELIPE RODRÍGUEZ PARDO
ORDENADOR DEL GASTO