

CLINICA GIRON E.S.E PROGRESA LA SALUD			
	FORMATO ORDEN DE PAGO		Código: GAG-FR-C-43
			Versión: 04

Fecha: 19/06/2026	Hora:	Evidencias:	SI:	X	NO:	FOLIOS:		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	HUGO ALEXANDER VILLAMIZAR GONZALEZ				C.C o NIT:	1095923208		
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	264	Fecha:	12/03/2026
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA DENTRO DEL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1397 DE 2024 QUE ORIENTA LA CONFORMACIÓN Y OPERACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE GIRÓN 2							
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.	26-00445	RP No.	26-00390	Rubro Presupuestal:	2.4.5.02.09.01.03.03	SERVICIOS	Vigencia:	2026
CDP ADICIONAL		RP ADICIONAL			FISIOTERAPEUTICOS			
Periodo a cobrar	13-may-26	12-jun-26	Acta:		Parcial:			
			Informe de Supervisión:		Final:	X	FINAL	
CONCEPTO:	Anticipo	-	Desembolso		Pago Anticipado			
HUGO ALEXANDER VILLAMIZAR GONZALEZ				RESPONSABLES: RUBEN ANDRES REYES RUEDA				
NOMBRE COMPLETO				NOMBRE COMPLETO				
1.095.923.208				DIRECCION OPERATIVA SERVICIOS AMBULATORIOS				
Contratista				Supervisor				