SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHegallego	EVELYN INES GALLEGO RODRIGUEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-043	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	2025-11-28-8:08 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	462618025	Fecha Registro:	2025-11-25	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-043 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	160725	Comprobante Contable de la Generación:	
Fecha Máxima Pago:	2025-11-27	Código de Referencia:		04500328600462618025	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio: 0,00
Valor Bruto:	18.303.122,00	Valor Deducciones:		1.280.328,00	Valor Neto:	17.022.794,00	Saldo x Pagar: 0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto	18.303.122,00	Valor Deducciones	1.280.328,00	Valor Neto	17.022.794,00	Moneda Base Compra	Valor MBC

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:	60285973	Razón Social:	NELLY SUSANA RODRIGUEZ SANTAMARIA	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	067660002329	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	Número:	FECR 2511	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2025-11-25

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
043 ATENCION SALUD / A-02-02-01-004-005 MAQUINARIA DE OFICINA, CONTABILIDAD E INFORMÁTICA												
	Nación	16	SSF	60.000,00	0,00	60.000,00				Pesos	0,00	0,00
043 ATENCION SALUD / A-02-02-01-003-005 OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS; FIBRAS ARTIFICIALES (O FIBRAS INDUSTRIALES HECHAS POR EL HOMBRE)												
	Nación	16	SSF	185.955,00	0,00	185.955,00				Pesos	0,00	0,00
043 ATENCION SALUD / A-02-02-01-004-002 PRODUCTOS METÁLICOS ELABORADOS (EXCEPTO MAQUINARIA Y EQUIPO)												
	Nación	16	SSF	420.747,00	0,00	420.747,00				Pesos	0,00	0,00
043 ATENCION SALUD / A-02-02-01-003-006 PRODUCTOS DE CAUCHO Y PLÁSTICO												
	Nación	16	SSF	477.355,00	0,00	477.355,00				Pesos	0,00	0,00
043 ATENCION SALUD / A-02-02-01-003-008 OTROS BIENES TRANSPORTABLES N.C.P.												
	Nación	16	SSF	3.018.900,00	0,00	3.018.900,00				Pesos	0,00	0,00
043 ATENCION SALUD / A-02-02-01-003-002 PASTA O PULPA, PAPEL Y PRODUCTOS DE PAPEL; IMPRESOS Y ARTÍCULOS SIMILARES												
	Nación	16	SSF	14.140.165,00	0,00	14.140.165,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-20	RETEFUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,500 %	384.706,00	384.706,00	
2-01-04-02-02	RETEIVA COMPRA DE BIENES GRAVADOS RÉGIMEN COMÚN	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	15,000 %	437.231,00	437.231,00	
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	890501434	MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA	0,600 %	92.329,00	92.329,00	
2-03-54-01	PRO DESARROLLO ACADEMICO, CIENTIFICO, Y TECNICO DE LA UNIVERSIDAD PUBLICA DE NORTE DE	800103927	DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	2,000 %	366.062,00	366.062,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
16-01-02-043 - DISAN METROPOLITANA CUCUTA	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2025-11-21	18.303.122,00	05 NINGUNO	Pagada

INTENDENTE MARTHA LILIANA LIZCANO SUAREZ
TESORERA POLICIA METROPOLITANA DE CUCUTA

DIRECCIÓN DE SANIDAD -	TRASLADO PAGO A TERCEROS	NUMERO
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DENOR 900259415-0		5 CIUDAD Y FECHA 28/11/2025

SEÑORES **BANCO DE OCCIDENT**

SUCURSAL **CUCUTA**

COMEDIDAMENTE LES SOLICITAMOS DEBITAR DE LA CUENTA CORRIENTE N **600104525**

LA SUMA DE: **$ 323,800,144.76**

VALOR EN LETRAS **TRESCIENTOS VEINTITRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS CON 76/100 M/CTE *****

PARA SER ABONADOS CONFORME AL SIGUIENTE DETALLE:

BENEFICIARIO	C.C / NIT	BANCO	No. CUENTA	CLASE	VALOR
KRAUDY VALENTINA OREJUELA OCAMPO	1116805992				4,723,571.00
MAZU SERVICIOS INTEGRALES	901362906				2,452,918.00
NAVARRO PERDOMO JOSE GREGORIO	1081158458				4,517,418.50
NELLY SUSANA RODRIGUEZ SANTAMARIA	60285973				17,022,794.00
OSPINA MANTILLA SARY CRISTINA	1090506497				1,683,968.00
PATIÑO Y CONTRERAS CIA SAS	807002365				5,237,472.00
XINGMEDICAL SAS	900315100				35,214,153.68

CONCEPTO

PAGO DE SERVICIOS PROFESIONALES, PROVEEDORES Y SERVICIOS PUBLICOS

FIRMAS AUTORIZADAS

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	160725	Fecha Registro:	2025-11-21	Unidad / Subunidad ejecutora:			16-01-02-043 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:		No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:		40625
Valor Inicial:	18.303.122,00	Valor Total Operaciones:	0,00				Valor Actual:	18.303.122,00	Saldo x Ordenar:		18.303.122,00
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:	1.280.328,00	Valor Neto:	17.022.794,00				Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:		36725
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00				Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:		591168 591177 591399

TERCERO

Identificacion:	60285973	Razon Social:	NELLY SUSANA RODRIGUEZ SANTAMARIA	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	067660002329	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa

CUENTA X PAGAR

Numero:	159425	Tipo:	Adquisición de Servicios a Personas Declarantes

CAJA MENOR

Identificacion:		Fecha de Registro:	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	FECR 2511	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2025-11-21

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
O43 ATENCION SALUD	A-02-02-01-004-005 MAQUINARIA DE OFICINA, CONTABILIDAD E INFORMÁTICA	Nación	16	SSF	05-NINGUNO					
						Total:	60.000,00	0,00	60.000,00	60.000,00
O43 ATENCION SALUD	A-02-02-01-004-002 PRODUCTOS METÁLICOS ELABORADOS (EXCEPTO MAQUINARIA Y	Nación	16	SSF	05-NINGUNO					
						Total:	420.747,00	0,00	420.747,00	420.747,00
O43 ATENCION SALUD	A-02-02-01-003-008 OTROS BIENES TRANSPORTABLES N.C.P.	Nación	16	SSF	05-NINGUNO					
						Total:	3.018.900,00	0,00	3.018.900,00	3.018.900,00
O43 ATENCION SALUD	A-02-02-01-003-006 PRODUCTOS DE CAUCHO Y PLÁSTICO	Nación	16	SSF	05-NINGUNO					
						Total:	477.355,00	0,00	477.355,00	477.355,00
O43 ATENCION SALUD	A-02-02-01-003-005 OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS; FIBRAS ARTIFICIALES (O FIBRAS	Nación	16	SSF	05-NINGUNO					
						Total:	185.955,00	0,00	185.955,00	185.955,00
O43 ATENCION SALUD	A-02-02-01-003-002 PASTA O PULPA; PAPEL Y PRODUCTOS DE PAPEL; IMPRESOS Y	Nación	16	SSF	05-NINGUNO					
						Total:	14.140.165,00	0,00	14.140.165,00	14.140.165,00

Objeto:	CONTRATO SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERIA UITLES DE ESCRITORIO Y OFICINA DE LA UPRES-DENOR

PLAN DE PAGOS				
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
16-01-02-043 DISAN METROPOLITANA CUCUTA	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2025-11-21	Generada	18.303.122,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL						
POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-04-01-20 RETEPUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	15.388.247,00	2,500 %	384.706,00	384.706,00
2-01-04-02-02 RETENIA COMPRA DE BIENES GRAVADOS, REGIMEN COMÚN	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2.914.875,00	15,000 %	437.231,00	437.231,00
2-01-05-01-57 RETE-ICA OTRAS CIUDADES: SERVICIOS	NIT 890501434	MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA	15.388.247,00	0,600 %	92.329,00	92.329,00
2-03-34-01-RO DESARROLLO ACADEMICO, CIENTIFICO Y TECNICO DE LA UNIVERSIDAD	NIT 800103927	DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	18.303.122,00	2,000 %	366.062,00	366.062,00

CPS-04 **MARYULI KATRINA CASTELLANOS RINCON**
Funcionaria Central de Cuentas UPRES-DENOR

Patrullera **CLAUDIA SURELY CALIXTO HIGUERA**
Contador Policia Metropolitana de Cúcuta

Capitan **LIDYS ADRIANA RODRIGUEZ CHAVARRO**
Jefe Grupo y Soporte de Apoyo UPRES TIPO B DENOR

Mayor **DIDIANA MARCELA RAMIREZ CARDENAS**
Jefe Unidad Prestadora Salud Tipo B Norte de Santander

Coronel **LIBARDO FABIO OJEDA ERASO**
Comandante Policia Metropolitana de Cúcuta

ANEXO COMPROBANTE OBLIGACION

Numero:	160725	Fecha Registro:	2025-11-21	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-043 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:	No	Nro. Compromiso:	40625	Nro. Cdp:	36725
Valor Inicial:	18.303.122,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	18.303.122,00	Atributo Contable:	05-NINGUNO		
Valor Deducciones:	1.280.328,00	Valor Neto:	17.022.794,00	Saldo x Ordenar:	18.303.122,00	Comprobante Contable:	591168, 591177, 591399		

TERCERO

Identificacion:	60285973	Razon Social:	NELLY SUSANA RODRIGUEZ SANTAMARIA	Medio de Pago:	Abono en cuenta

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	FECR 2511	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2025-11-21

AFECTACIONES CONTABLES -Comprobante 591168 EPG066 - Registro Obligación Presupuestal con Deducciones con marca aplica usos contables

Código	Descripción	Debe	Haber
240101001	Bienes y servicios	0,00	18.303.122,00
511114001	Materiales y suministros	18.303.122,00	0,00
	Sumatoria	18.303.122,00	18.303.122,00

AFECTACIONES CONTABLES -Comprobante 591177 EPG067 - Registro Obligación Presupuestal con Deducciones con marca aplica usos contables

Código	Descripción	Debe	Haber
240101001	Bienes y servicios	914.266,00	0,00
243608001	Retenido	0,00	384.706,00
243625001	Retenido - a responsables del regimen común	0,00	437.231,00
243627001	Retenido	0,00	92.329,00
	Sumatoria	914.266,00	914.266,00

AFECTACIONES CONTABLES -Comprobante 591399 EPG067 - Registro Obligación Presupuestal con Deducciones con marca aplica usos contables

Código	Descripción	Debe	Haber
240101001	Bienes y servicios	366.062,00	0,00
240722003	Estampillas	0,00	366.062,00
	Sumatoria	366.062,00	366.062,00

USOS PRESUPUESTALES

ITEM DE AFECTACION DE GASTO						USOS PRESUPUESTALES		
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	VALOR	RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
O43 ATENCION SALUD	A-02-02-01-004-005 MAQUINARIA DE OFICINA, CONTABILIDAD E INFORMÁTICA	Nación	16	SSF	60.000,00	A-02-02-01-004-005-01	MAQUINAS PARA OFICINA Y CONTABILIDAD Y SUS	60.000,00
O43 ATENCION SALUD	A-02-02-01-003-008 OTROS BIENES TRANSPORTABLES N.C.P.	Nación	16	SSF	3.018.900,00	A-02-02-01-003-008-09	OTROS ARTICULOS MANUFACTURADOS N.C.P.	3.018.900,00
O43 ATENCION SALUD	A-02-02-01-003-006 PRODUCTOS DE CAUCHO Y PLÁSTICO	Nación	16	SSF	477.355,00	A-02-02-01-003-006-09	OTROS PRODUCTOS PLÁSTICOS	477.355,00
O43 ATENCION SALUD	A-02-02-01-003-005 OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS; FIBRAS ARTIFICIALES (O FIBRAS INDUSTRIALES HECHAS POR EL	Nación	16	SSF	185.955,00	A-02-02-01-003-005-01	PINTURAS Y BARNICES Y PRODUCTOS RELACIONADOS;	185.955,00
O43 ATENCION SALUD	A-02-02-01-003-002 PASTA O PULPA, PAPEL Y PRODUCTOS DE PAPEL; IMPRESOS Y ARTÍCULOS SIMILARES	Nación	16	SSF	14.140.165,00	A-02-02-01-003-002-01	PASTA DE PAPEL, PAPEL Y CARTÓN	13.730.950,00
						A-02-02-01-003-002-02	LIBROS IMPRESOS	409.215,00

Objeto:	CONTRATO SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERIA UITLES DE ESCRITORIO Y OFICINA DE LA UPRES-DENOR

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Pagina: 1 de 1	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0021		
Fecha: 12-03-2021	PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	
Versión: 5		

Radicado GECOP No. N/A

Grado: N/A

Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta: N/A

Cargo del funcionario: N/A

TURNO No. (Consecutivo Anual) **N/A**

No. SISCO:

No. CONTRATO: 75-2-10051-25

VALOR PAGO:

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : N/A

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO FECR 2511.

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 1506.

FECHA DE RECIBIDO :

NUMERO DE RADICADO SIIF: 159425.

CONTRATISTA:. Nelly Juana Vargas

NIT DEL CONTRATISTA: 60.285.973.

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO — SI ____ NO X
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO — SI ____ NO X
3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO — SI ____ NO X

ENDOSADA A: (RELACIONAR NOMBRE, NIT Y CUENTA BANCARIA DEL TERCERO CESIONARIO BENEFICARIO DEL PAGO) N/A **CUENTA BANCARIA:** ____ N/A ____

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) ____

5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL) — X
6. FACTURA ORIGINAL: — X
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: — N/A
8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: N/A
8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN): N/A
9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA PUBLICADA EN SECOP — X
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP — X
11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA. — N/A
12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP — N/A
13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP. — N/A
14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARAGRAFO 1 ARTÍCULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009, — X

OBSERVACIONES : ____

LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF SI X NO ____

FIRMA

POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES DEL FUNCIONARIO QUE TRAMITA LA CUENTA)

CARGO Y UNIDAD

Auxiliar de Cuentas.

ESTE CAMPO APLICA SÓLO PARA LOS CASOS EN QUE SE REALIZA LA DEVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO

POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA FIRMA ____ REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

MOTIVO DEVOLUCIÓN: ____

FECHA DE DEVOLUCIÓN: ____ Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: ____

Página 1 de 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

Ciudad y fecha:	San José de Cúcuta 21 de octubre de 2025
Unidad:	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER
Tipo de contrato	

Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato
Orden de compra	
Contrato de obra	
Contrato de consultoría	
Contrato de prestación de servicios	
Contrato de compraventa	
Contrato de suministro	X
Contrato interadministrativo	

Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	75-2-10051-25
Constancia de recibido No.	RAS No.1
Contratista:	NELLY SUSANA RODRIGUEZ
NIT del contratista:	900949436
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERÍA, ÚTILES DE ESCRITORIO Y OFICINA PARA LA METROPOLITANA DE CUCUTA, EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA NORTE DE SANTANDER, LA REGION DE POLICIA No 5, GRUPO DE INCORPORACION DENOR UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DENOR Y PARA LAS DEMÁS UNIDADES POR LAS QUE LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE, LA POLICÍA METROPOLITANA DE CÚCUTA SEGÚN CANTIDADES Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DESCRITAS."
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	N/A
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	TOTAL $ 18.303.122 VIGENCIA 2025: 18.303.122.00
Plazo de ejecución:	Fecha de Inicio 25/09/2025 Fecha de Término: 31/12/2025
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	Almacén Unidad Prestadora De Salud Tipo B Norte de Santander

cumplimiento del plazo de ecución SI___NO__X_	No se presento incumplimiento
ombre del pervisor/coordinador del ntrato y cargo que esempeña:	SI. EDWIN CONTRERAS QUITIAN Responsable asignación de citas UPRES-DENOR
echa de entrega rtificada:	17/10/2025
alor que se está rtificando con la presente nstancia de recibido de la gencia (indicar la vigencia el valor de la entrega 2025)	

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor factu-rado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
UPRES DENOR	16	SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERIA, UTILES DE ESCRITORIO Y OFICINA PARA LA METROPOLITANA DE CUCUTA, EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA NORTE DE SANTANDER, LA REGION DE POLICIA No 5, GRUPO DE INCORPORACION DENOR UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DENOR Y PARA LAS DEMÁS UNIDADES POR LAS QUE LLEGARE A SER LEGALMENTE	$18.303.122	$18.303.122,00	-	$18.303.122,00

Cuando se estén certificando valores recibidos de adiciones del contrato, se deberán relacionar por cuadro separado del principal, cada uno.

* Para las órdenes de compra en trámite de incumplimiento, el supervisor deberá indicar el % de descuento aplicado y el valor total que incluya el descuento. Anexar soportes del trámite de incumplimiento de Colombia Compra Eficiente.

cta de recepción de bienes	Mediante acta de recepción de bienes No. **00111** de fecha 17/10/2025 el almacenista efectuó la recepción y verificación de los mismos

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FECR No 2510	17/10/2025	$18.303.122,00	$0,00	$18.303.122,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$18.303.122,00	$0,00	$18.303.122,00

ONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: La entrega se realizo dentro del plazo establecido y de igual manera se cumplió n las especificaciones técnicas establecidas en el contrato

r medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el mplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las ecificaciones técnicas contratadas.

DESCRIPCION	FACTURA FE1 No 109
ASTA DE PAPEL , PEPEL Y CARTON PROGRAMA "O" 02-02-01-003-002-01	$13.730.950
BROS DE REGISTROS 02-02-01-003-002-02	$409.215
RODUCTOS RELACIONADOS 02-02-01-003-005-01	$185.955

OTROS PRODUCTOS PLÁSTICOS 02-02-01-003-006-09	$477.355
OTROS ARTICULO MANUFACTURADOS 02-02-01-003-008-09	$3.018.900
PRODUCTOS METALICOS ELABORADOS 02-02-01-004-002	$420.747
MAQUINARIA PARA OFICINA 02-02-01-004-005-01	$60.000

Se debe listar o anexar en un cuadro, la verificación del cumplimiento de las condiciones y obligaciones estipuladas en el contrato o acuerdo marco de precios. Así:

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO SI X No__	Observaciones y Evidencias
01	PAPEL BOND DE 75 GRAMOS TAMAÑO CARTA, RESMA CON 500 HOJAS CAJA X 10 UNIDADES	Si	N/A
02	PAPEL BOND DE 75 GRAMOS TAMAÑO MEDIA CARTA RESMA CON 500 HOJAS	Si	N/A
03	CARPETA TIPO 4 ALETAS EN CARTULINA DESACIFICADA BLANCA	Si	N/A
04	LIBRO ACTA DE 400 FOLIOS	Si	N/A
05	CINTA ADHESIVA DE EMPAQUE EN ROLLO, DIMENSIÓN 48 MM X 100 MTS	Si	N/A
06	TINTA PARA SELLOS DE CAUCHO COLOR NEGRO 30CC	Si	N/A

En caso de las órdenes de compra que tuvieron incumplimiento, el supervisor deberá indicar el % de descuento aplicado, si corresponde y adjuntar el soporte del trámite de incumplimiento a Colombia Compra Eficiente.

Para los contratos de prestación de servicios profesionales se deberán adjuntar los informes de actividades desarrolladas, cuando aplique.

NOTA: para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos.

SI. EDWIN CONTRERAS QUITIAN
Supervisor proceso N° 75-2-10051-25
Suministro de elementos de papelería
Upres-Denor