

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

17/07/2026		Hora:		8:00 A.M		Evidencias:		SI: X		NO:		FOLIOS:	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				MARIBEL RUEDA CALDERON		C.C o NIT:		1095917718					
VALOR EN PESOS:		\$ 2,500,000		VALOR EN LETRAS:		DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS							
DOCUMENTO PRINCIPAL		Contrato		X		Convenio		-		Resolución		-	
		Adicional		-		Otro		-		Numero Contrato		365-2026	
OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA 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 24											
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.		26-00568		RP No.		26-00524		Rubro Presupuestal:		2.4.5.02.09.01.03.02 - SERVICIOS DE ENFERMERIA		Vigencia: 2026	
CDP ADICIONAL													
Periodo a cobrar		17-jun-26		16-jul-26		Acta: Informe de Supervisión:				Parcial: Final: X		FINAL	
CONCEPTO:		Anticipo		-		Desembolso		Pago Anticipado					
RESPONSABLES:													
													
MARIBEL RUEDA CALDERON										RUBÉN ANDRÉS REYES RUEDA			
CC 1095917718										DIRECTOR OPERATIVO SERVICIOS AMBULATORIOS			
Contratista										Supervisor			