



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante:MHjaochoaJORGE ALBERTO OCHOA MENDOZA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:19-03-00INSTITUTO NACIONAL DE SALUD (INS)

Fecha y Hora Sistema:2026-08-11-9:26 a. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	19-03-00 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD (INS)	Número de Compromiso:	198524	Valor Total:	8.023.000,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	Número Doc. Identidad:	900529261	Tercero:	MANPOWER COMPAÑIA INTEGRAL DE SERVICIOS S.A.S.		

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Número:	MOD No 1 CTO INS-SMC-582-2024	Fecha:	19/12/2024 0:00:00
-------	-------------------------------------	---------	-------------------------------	--------	--------------------

OBJETO

Objeto:	MOD No 1 CTO INS-SMC-582-2024 OBJ: Adquirir los elementos y/o insumos normados por la Resolución 705 de 2007 para Botiquines tipo A y B, Kit de Derrame Químico y Biológico y otros insumos requeridos para la prestación de primeros auxilios, así como l
---------	--

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA			NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
2025-02-20	67125	8.023.000,00	0,00	62225		63240025	2025-03-11	8.023.000,00	500.746,00	7.522.254,00	04580081459	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	FACT 3493 RP 198524	13-01-01-DT	FACT 3493 RP 198524

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas

