Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHjaochoa JORGE ALBERTO OCHOA MENDOZA

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

Fecha y Hora Sistema: 2026-08-04-3:04 p. m.

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	19-03-00 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD (INS)	**Número de Compromiso:**	8026	**Valor Total:**	46.200.000,00	**Saldo por pagar:**	19.800.000,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	**Número Doc. Identidad:**	1014287602	**Tercero:**		OSCAR FELIPE GOMEZ HERNANDEZ	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	**Número:**	VF CTO INS-CPS-910-2025	**Fecha:**	05/01/2026 0:00:00		
OBJETO							
Objeto:	VF CTO INS-CPS-910-2025. OBJ: Prestar servicios profesionales orientados a la planeación, gestión, ejecución y control de los procesos asociados a la producción de Reactivos de Diagnóstico In Vitro , contribuyendo al aseguramiento de la calidad						

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		CONCEDIDO/ AMORTIZADO	NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
				108826		40085026	2026-02-24	4.400.000,00	29.862,00	4.370.138,00	111701106206	BANCO FALABELLA S A			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	VF CTO INS-CPS-910-2025	13-01-01-DT	GOMEZ HERNANDEZ OSCAR FELIPE Cédula de Ciudadanía 1014287602 CUENTA 2-8
				134626		60746626	2026-03-05	4.400.000,00	29.862,00	4.370.138,00	111701106206	BANCO FALABELLA S A			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	VF CTO INS-CPS-910-2025	13-01-01-DT	GOMEZ HERNANDEZ OSCAR FELIPE Cédula de Ciudadanía 1014287602 CUENTA 3-8
				198826		108063226	2026-04-08	4.400.000,00	29.862,00	4.370.138,00	111701106206	BANCO FALABELLA S A			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	VF CTO INS-CPS-910-2025	13-01-01-DT	GOMEZ HERNANDEZ OSCAR FELIPE Cédula de Ciudadanía 1014287602 CUENTA 4-8
				268726		159445826	2026-05-11	4.400.000,00	29.862,00	4.370.138,00	111701106206	BANCO FALABELLA S A			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	VF CTO INS-CPS-910-2025	13-01-01-DT	GOMEZ HERNANDEZ OSCAR FELIPE Cédula de Ciudadanía 1014287602 CUENTA 5-8
				310326		201824726	2026-06-04	4.400.000,00	29.862,00	4.370.138,00	111701106206	BANCO FALABELLA S A			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	VF CTO INS-CPS-910-2025	13-01-01-DT	GOMEZ HERNANDEZ OSCAR FELIPE Cédula de Ciudadanía 1014287602 CUENTA 6-8

				361226		250645626	2026-07-06	4.400.000,00	29.862,00	4.370.138,00	111701106206	BANCO FALABELLA S A			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	VF CTO INS-CPS-910-2025	13-01-01-DT	GOMEZ HERNANDEZ OSCAR FELIPE Cédula de Ciudadanía 1014287602 CUENTA 7-8

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

Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHjaochoa JORGE ALBERTO OCHOA MENDOZA

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

Fecha y Hora Sistema: 2026-08-04-3:04 p. m.

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	19-03-00 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD (INS)	**Número de Compromiso:**	218325	**Valor Total:**	4.400.000,00	**Saldo por pagar:**	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	**Número Doc. Identidad:**	1014287602	**Tercero:**		OSCAR FELIPE GOMEZ HERNANDEZ	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	**Número:**	CTO INS-CPS-910-2025	**Fecha:**	24/12/2025 0:00:00		
OBJETO							
Objeto:	CTO INS-CPS-910-2025. OBJ: Prestar servicios profesionales orientados a la planeación, gestión, ejecución y control de los procesos asociados a la producción de Reactivos de Diagnóstico In Vitro , contribuyendo al aseguramiento de la calidad						

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		CONCEDIDO/ AMORTIZADO	NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
2026-01-13	11926	4.400.000,00	0,00	12326	4.400.000,00	17567926	2026-01-30	4.400.000,00	29.862,00	4.370.138,00	111701106206	BANCO FALABELLA S A			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	CPS-910-2025 1-8	13-01-01-DT	CPS-910-2025 1-8

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