Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmlizcano	MARTHA LILIANA LIZCANO SUAREZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-043	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	2026-09-03-5:37 p. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	346747926	**Fecha Registro:**	2026-08-27	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-043 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	115826	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2026-08-31	**Código de Referencia:**		04500328600346747926	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**		0,00
Valor Bruto:	4.280.900,00	**Valor Deducciones:**		430.566,00	**Valor Neto:**	3.850.334,00	**Saldo x Pagar:**		0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	4.280.900,00	Valor Deducciones	430.566,00	Valor Neto	3.850.334,00	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:	60354557	**Razón Social:**	ROSA MARIA REATIGUI BADILLO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	59080636592	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	DFE487-DFE486	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2026-08-27

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
O43 ATENCION SALUD / A-02-02-02-009-007 OTROS SERVICIOS												
	Nación	16	SSF	4.280.900,00	0,00	4.280.900,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-02-01-03	RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	15,000 %	102.526,00	102.526,00	
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	890501434	MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA	0,600 %	21.584,00	21.584,00	
2-01-04-01-04-01	RETEFUENTE - SERVICIOS EN GENERAL - PERSONAS DECLARANTES	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	4,000 %	143.896,00	143.896,00	
2-03-54-01	PRO DESARROLLO ACADEMICO, CIENTIFICO, Y TECNICO DE LA UNIVERSIDAD PUBLICA DE NORTE DE SANTANDER	800103927	DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	2,000 %	162.560,00	162.560,00	

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	2026-08-18	4.280.900,00	05 NINGUNO	Pagada

INTENDENTE MARTHA LILIANA LIZCANO SUAREZ
TESORERA POLICIA METROPOLITANA DE CUCUTA

DIRECCIÓN DE SANIDAD -

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DENOR

900259415-0

TRASLADO PAGO A TERCEROS

NUMERO

4

CIUDAD Y FECHA

SANTAFE DE BOGOTA

31/08/2026

Nro.Interno 4379

SEÑORES **BANCO DE OCCIDENT**

SUCURSAL **CUCUTA**

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

LA SUMA DE: **$ 65,925,857.33**

VALOR EN LETRAS **SESENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON 33/100 M/CTE *****

PARA SER ABONADOS CONFORME AL SIGUIENTE DETALLE:

BENEFICIARIO	C.C / NIT	BANCO	No. CUENTA	CLASE	VALOR
CLINICA SAN JOSE DE CUCUTA S.A.	800012189				672,037.00
CRISTHIAN JOSUE LEAL CONTRERAS	1090512720				3,759,202.00
ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCIDENTAL	807008842				2,446,677.00
FLOREZ ROLON LIZETH KARINA	1090439786				409,909.00
HOSPITAL DEPARTAMENTAL ERASMO MEOZ	800014918				4,525,110.00
INGEOSOFT SOLUCIONES INFORMATICAS S.A.S	901386999				8,208,317.00
JOSE ANTONIO ROLON MANTILLA	79488272				9,950,063.00
JUAN ANTONIO CARRERO LAMUS	13451777				6,741,436.33
ROSA MARIA REATIGUI BADILLO	60354557				3,850,334.00
SERVICIOS VIVIR S.A.S.	900395846				721,512.00
VEOLIA AGUAS DEL NORTE DE SANTANDER S.A.S. E.S.P	902073275				24,641,260.00

CONCEPTO

TERCER PAGO AGOSTO

SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHdvvargas	DARLING VIVIANA VARGAS RUEDA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-043	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	2026-08-27-3:13 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION

Numero:	115826	**Fecha Registro:**	2026-08-18	**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:**	33926
Valor Inicial:	4.280.900,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	4.280.900,00	**Saldo x Ordenar:**	4.280.900,00
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:	430.566,00	**Valor Neto:**	3.850.334,00			**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:**	34226
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00			**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	422653 422729

TERCERO

Identificacion:	60354557	**Razon Social:**	ROSA MARIA REATIGUI BADILLO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	59080636592	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR

Numero:	81026	**Tipo:**	Adquisición de Servicios a Personas Declarantes	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

CAJA MENOR

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	DFE487-DFE486	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2026-08-18

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-02-02-02-009-007 OTROS SERVICIOS	Nación	16	SSF	05-NINGUNO					
						Total:	4.280.900,00	0,00	4.280.900,00	4.280.900,00

Objeto:	CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS DE LAVANDERIA DE PRENDAS HOSPITALARIAS DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TIPO B NORTE DE SANTANDER CPAA 222-2026

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	2026-08-18	Generada	4.280.900,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-04-02-01-03 RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	683.505,00	15,000 %	102.526,00	102.526,00
2-01-03-01-97 RETEICA OTRAS CIUDADES - SERVICIOS	NIT 890501434	MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA	3.597.394,00	0,600 %	21.584,00	21.584,00
2-01-04-01-04-01 RETEFUENTE - SERVICIOS EN GENERAL - PERSONAS DECLARANTES	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	3.597.394,00	4,000 %	143.896,00	143.896,00
2-03-04-01-PAO DESARROLLO ACADEMICO, CIENTIFICO Y TECNICO DE LA UNIVERSIDAD	NIT 800103927	DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	8.127.983,00	2,000 %	162.560,00	162.560,00

Patrullero **DARLING VIVIANA VARGAS RUEDA**
Auxiliar de Cuentas UPRES TIPO B DENOR

Subintendente **MARCOS ALEXANDER VERA PATIÑO**
Contador Policia Metropolitana de Cúcuta

Capitan **JENIFER BARON ARIZA**
Jefe Grupo y Soporte de Apoyo UPRES TIPO B DENOR

Mayor **EIDDER FERNANDO CHACON GONZALEZ**
Jefe Unidad Prestadora Salud Tipo B Norte de Santander

Coronel **JIMMY ARLEY BELALCAZAR ONATE**
Comandante Policia Metropolitana de Cúcuta (E)

SIIF Nación

Anexo Obligación

Usuario Solicitante:	MHdvvargas	DARLING VIVIANA VARGAS RUEDA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-043	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	2026-08-27-3:14 p. m.	

ANEXO COMPROBANTE OBLIGACION

Numero:	115826	**Fecha Registro:**	2026-08-18	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-043 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:** No	**Nro. Compromiso:**	33926	**Nro. Cdp:**	34226
Valor Inicial:	4.280.900,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual:**	4.280.900,00	**Atributo Contable:**	05-NINGUNO
Valor Deducciones:	430.566,00	**Valor Neto:**	3.850.334,00		**Saldo x Ordenar:**	4.280.900,00	**Comprobante Contable:**	422653, 422729

TERCERO

Identificacion:	60354557	**Razon Social:**	ROSA MARIA REATIGUI BADILLO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	DFE487-DFE486	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2026-08-18

AFECTACIONES CONTABLES -Comprobante 422653 EPG066 - Registro Obligación Presupuestal con Deducciones con marca aplica usos contables

Código	Descripción	Debe	Haber
249055001	Servicios	0,00	4.280.900,00
511103001	Elementos de lencería y ropería	4.280.900,00	0,00
	Sumatoria	4.280.900,00	4.280.900,00

AFECTACIONES CONTABLES -Comprobante 422729 EPG067 - Registro Obligación Presupuestal con Deducciones con marca aplica usos contables

Código	Descripción	Debe	Haber
240722003	Estampillas	0,00	162.560,00
243605001	Retenido	0,00	143.896,00
243625001	Retenido - a responsables del regimen común	0,00	102.526,00
243627001	Retenido	0,00	21.584,00
249055001	Servicios	430.566,00	0,00
	Sumatoria	430.566,00	430.566,00

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-02-02-02-009-007 OTROS SERVICIOS	Nación	16	SSF	4.280.900,00	A-02-02-02-009-007-01	SERVICIOS DE LAVADO, LIMPIEZA Y TEÑIDO	4.280.900,00

Objeto:	CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS DE LAVANDERIA DE PRENDAS HOSPITALARIAS DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TIPO B NORTE DE SANTANDER CPAA 222-2026

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

43 - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DENOR
Nit: 900259415
Sección:
Orden De Pago 1155
Vigencia: 2026

Programa: CPDSORPA
V. 5002
19/08/2026 11:20:03
Pagina 1 de 1

Radicacion #: 1073 Fecha: 19/08/2026

Tipo Doc.: REG REGISTRO PRESUPUESTAL Nro Reg Pptal: 200 Vig.Doc: 2026

No ORPA SIIF:

Acreedor: 60354557 - 8 - ROSA MARIA REATIGUI BADILLO Banco: BANCOLOMBIA Nro. Cuenta: 59080636592

Pago: 1 Mov. 13 LIQ. SERVICIOS PPTO CON RADICA Tesorería:

Fecha Registro : 19/08/2026 Fecha de Vencimiento: 19/08/2026

ESTADO :TRAMITE

Concepto: CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS DE LAVANDERIA DE PRENDAS HOSPITALARIAS UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TIPO B NORTE DE SANTANDER CPAA 222-2026 GS-2026-103820-DENOR 75-7-20129-26

Valor Bruto:	**4,280,900.00**
Descuentos:	**430,566.00**
Reintegro:	**0.00**
Valor Neto:	**3,850,334.00**

Facturas

DFE486 - DFE487

Detalle	Bases	Descuentos	Reintegros
ASEO FDOS ESPECIALES	4,280,900.00		
DESCUENTO IMPTO INDUST. Y COMERCIO PENDIENTE		21,584.00	
DESCUENTO RETEIVA PENDIENTE F.E.		102,526.00	
DESCUENTO RETENCION EN LA FUENTE PENDIENTE NACION		143,896.00	
DESCUENTO OTROS IMPUESTOS DEPARTAMENTALES		162,560.00	
Totales	4,280,900.00	430,566.00	

Codificacion Contable

Fecha: 19/08/2026

TpCo Gr : 903 TpCo Esp: 44 ADQUISICION DE SERVICIOS Nro: 1202 Periodo: 202608

Mayor	Descripción	Programa	C.Costos	Nit	Descripción	Débito	Crédito
511149001	Servicios de aseo, cafetería, restaurar			60354557 - 8	ROSA MARIA REATIGU BADILLO	4,280,900.00	
243625001	Retenido - a responsables del regime			60354557 - 8	ROSA MARIA REATIGU BADILLO		102,526.00
249055001	Servicios			60354557 - 8	ROSA MARIA REATIGU BADILLO		3,850,334.00
243608001	Retenido			60354557 - 8	ROSA MARIA REATIGU BADILLO		143,896.00
243627001	Retenido			60354557 - 8	ROSA MARIA REATIGU BADILLO		21,584.00
243690001	Retenido			60354557 - 8	ROSA MARIA REATIGU BADILLO		162,560.00
						4,280,900.00	4,280,900.00

Imputacion Presupuestal

Cta SCta Obj Ord SOrd Pgm Spgm Pry SPry	Descripción	Rec	Programa	Vr. Reserva	Giro	Total Giros	Saldo
	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	16	01543000	9,672,300.00	-4,280,900.00	4,280,900.00	5,391,400.00
	Totales			9,672,300.00	-4,280,900.00	4,280,900.00	5,391,400.00

SI. RUDYARD FREDDY CALAMBAS CARVAJAL
JEFE DE PRESUPUESTO

ST. YURI SANCHEZ GARCIA
JEFE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

TC. ALEIDA NEIRA HERRERA
ORDENADOR DEL GASTO

Liquidada por: DARLING VIVIANA VARGAS RUEDA

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

Radicado GEPOL No. N/A

Grado	N/A		
nombres y pellidos del funcionario o quien es	N/A		
Tramita la cuenta	N/A		
Cargo del funcionario	N/A		
		RECURSO 10	**TURNO No.** 1073
No. SISCO:		**No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN):**	200
No. CONTRATO:	75-7-20129-26	**FECHA DE RECIBIDO :**	
VALOR PAGO:	$ 4.280.900,00	**NUMERO DE RADICADO SIIF:**	81026
VALOR QUE SE AMORTIZARA CON EL PAGO A TRAMITAR :	N/A	**CONTRATISTA:.**	Rosa María Reatigui
No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO	DEF486 - DEF487	**NIT DEL CONTRATISTA:**	60354557

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: N/A	**CUENTA BANCARIA:** N/A		
4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP)		#N/D	
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). PARÁGRAFO 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 ____

Página 1 de 3 Código: 1GD-FR-0007 Fecha: 25/08/2017 Versión: 2	PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL HOJA DE CONTROL	POLICIA NACIONAL

NOMBRE: PT. LUIS ROBERTO VARGAS ALVAREZ C.C 91.080.095

FECHA	TIPO DOCUMENTAL	FOLIO (S)
18/08/2026	RAS No. 01	6
14/08/2026	Factura electrónica de venta No DFE-487	7
14/08/2026	Factura electrónica de venta No DFE-486	8
30/04/2025	Junta central de contadores, Aportes para fiscales	9-12

Fecha Elaboración: Agosto 2026

Firma funcionario Responsable

Página 1 de 2	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, 18/08/2026*
Unidad:	POLICÍA METROPOLITANA DE CÚCUTA 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	X
Contrato de compraventa	
Contrato de suministro	
Contrato interadministrativo	

Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	75-7-20129-26
Constancia de recibido No.	RAS 1
Contratista:	ROSA MARIA REATIGUI BADILLO DF DISTRIBUCIONES
NIT del contratista:	60354557-8
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LAVANDERIA DE PRENDAS HOSPITALARIAS DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER, QUE INCLUYE: RECOLECCION Y ENTREGA DIARIA DE PRENDAS, LAVADO, DESINFECCION, SECADO, PLANCHADO - EMPACADO DE SABANAS, TENDIDOS DE CAMILLA, CORTINAS DE TELA Y DEMAS ROPA QUIRURGICA, CAMPOS DE OJOS (ABIERTOS - CERRADOS), TOALLAS, SABANAS.
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	VIGENCIA 2026 ($ 9.672.300,00)
Plazo de ejecución:	01/07/2026 hasta 31/10/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	Calle 23 No. 2E-03 Urbanización Tasajero. Unidad Prestadora de Salud Norte de Santander.
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	No se presentan incumplimientos
Nombre del	

supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Patrullero LUIS ROBERTO VARGAS ALVAREZ Supervisor - Conductor
Fecha de entrega certificada:	Del: 01/07/2026 Al: 15/08/2026
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2026	
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
UPRES DENOR	16	LAVANDERIA DE PRENDAS HOSPITALA	$ 4.280.900	$ 4.280.900	$ 0,00	$ 4.280.900

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
DFE-486	13/08/2026	$ 2.138.600,00	$ 0,00	$ 2.138.600,00
DFE-487	13/08/2026	$ 2.142.300,00	$ 0,00	$ 2.142.300,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$ 4.280.900,00		

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Se cumplió de conformidad con esta establecido en el contrato No. 75-7-20129-26 cuyo objeto es la PRESTACION DEL SERVICIO DE LAVANDERIA DE PRENDAS HOSPITALARIAS DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER, QUE INCLUYE: RECOLECCION Y ENTREGA DIARIA DE PRENDAS, LAVADO, DESINFECCION, SECADO, PLANCHADO - EMPACADO DE SABANAS, TENDIDOS DE CAMILLA, CORTINAS DE TELA Y DEMAS ROPA QUIRURGICA, CAMPOS DE OJOS (ABIERTOS - CERRADOS), TOALLAS, SABANAS DE MOVIMIENTO DEL MES. DE JULIO AGOSTO.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas, de igual manera se deja constancia que la entidad presentaba fallas en el sistema el cual no se podía subir la factura electrónica al SIIF.

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__X_ No___	Observaciones y Evidencias
1	Prestacion de lavanderia	SI	Se cumplió de conformidad con esta establecido en el contrato
2	Recoleccion y entrega de prendas	SI	Se cumplió de conformidad con esta establecido en el contrato
3	Desinfeccion de prendas	SI	Se cumplió de conformidad con esta establecido en el contrato

Patrullero LUIS ROBERTO VARGAS ALVAREZ
SUPERVISOR CONTRATO 75-7-20129-26
LUIS.VARGAS0095@CORREO.POLICIA.GOV.CO