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: 2026-09-16-10:11 a. m.

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	19-03-00 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD (INS)	**Número de Compromiso:**	172325	**Valor Total:**	9.900.000,00	**Saldo por pagar:**	0,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	830037210	**Tercero:**		C M Y COMPAÑIA LIMITADA	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	ACEPTACION DE OFERTAS	**Número:**	AO INS-SMC-731-2025	**Fecha:**		27/10/2025 0:00:00	
OBJETO							
Objeto:	AO INS-SMC-731-2025 OBJ: Prestar los servicios de Calibración a los equipos de características especiales pertenecientes a los laboratorios del Instituto Nacional de Salud de acuerdo con las especificaciones técnicas definidas.						

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	
2026-03-04	82826	9.900.000,00	0,00	174426	9.900.000,00	88195426	2026-03-26	9.900.000,00	237.101,00	9.662.899,00	20636032466	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	FVE7254	13-01-01-DT	FVE7254

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