Yopal, octubre 30 de 2026

Señores
ESM BATALLÓN DE ASPC No. 16 "TE. WILLIAM RAMÍREZ SILVA" (NIVEL 1)
Yopal – Casanare

Asunto: Certificación de pago – Informe de Supervisión No. 05

Respetados señores,

En atención al **CONTRATO Y/O ACUERDO No. 169-MC-ESMBAS16-2026**, suscrito entre el **ESM BATALLÓN DE ASPC No. 16** y **CLÍNICA MEISEL SAS**, y dando cumplimiento a lo solicitado, me permito **certificar** que esta entidad **recibió el pago correspondiente** a las facturas relacionadas a continuación, las cuales se encuentran asociadas al **Informe de Supervisión No. 05**, en el marco del contrato antes mencionado:

Facturas canceladas:

ITEM	NUMERO FACTURA	FECHA EMISION FACTURA	VALOR FACTURA	VR GLOSA INICIAL	VALOR A PAGAR
1	YOP18766	12-06-2026	$ 80.662		$ 80.662
2	YOP18767	12-06-2026	$ 806.625		$ 806.625
3	YOP18768	12-06-2026	$ 806.625		$ 806.625
4	YOP18769	12-06-2026	$ 80.662		$ 80.662
5	YOP18770	12-06-2026	$ 80.662		$ 80.662
6	YOP18771	12-06-2026	$ 1.075.500		$ 1.075.500
7	YOP18772	12-06-2026	$ 1.774.575		$ 1.774.575
8	YOP18773	12-06-2026	$ 806.625		$ 806.625
9	YOP18774	12-06-2026	$ 215.100		$ 215.100
10	YOP18776	12-06-2026	$ 80.662		$ 80.662
11	YOP18778	12-06-2026	$ 193.590		$ 193.590
12	YOP18779	12-06-2026	$ 215.100		$ 215.100
13	YOP18780	12-06-2026	$ 806.625		$ 806.625
14	YOP18781	12-06-2026	$ 483.975		$ 483.975
15	YOP18782	12-06-2026	$ 215.100		$ 215.100
16	YOP18785	12-06-2026	$ 79.100		$ 79.100
17	YOP18786	12-06-2026	$ 79.100		$ 79.100
18	YOP19132	24-06-2026	$ 80.662		$ 80.662
19	YOP19144	25-06-2026	$ 80.662		$ 80.662
20	YUD9826	30-06-2026	$ 591.525		$ 591.525
21	YOP19126	24-06-2026	$ 80.662		$ 80.662
22	YUD9834	30-06-2026	$ 591.525		$ 591.525
23	YUD9823	30-06-2026	$ 2.315.600		$ 2.315.600
24	YUD9835	30-06-2026	$ 591.525		$ 591.525
25	YUD9821	30-06-2026	$ 591.525		$ 591.525
26	YOP19133	24-06-2026	$ 806.625		$ 806.625

27	YOP19207	30-06-2026	$ 80.662		$ 80.662
28	YUD9818	30-06-2026	$ 591.525		$ 591.525
29	YUD9836	30-06-2026	$ 591.525		$ 591.525
30	YUD9820	30-06-2026	$ 591.525		$ 591.525
31	YUD9832	30-06-2026	$ 591.525		$ 591.525
32	YUD9822	30-06-2026	$ 591.525		$ 591.525
33	YUD9824	30-06-2026	$ 591.525		$ 591.525
34	YUC1456	24-06-2026	$ 79.100		$ 79.100
35	YUD9827	30-06-2026	$ 806.625		$ 806.625
36	YUD9841	30-06-2026	$ 591.525		$ 591.525
37	YOP19130	24-06-2026	$ 80.662		$ 80.662
38	YOP19208	30-06-2026	$ 80.662		$ 80.662
39	YUD9825	30-06-2026	$ 2.315.600		$ 2.315.600
40	YUD9819	30-06-2026	$ 591.525		$ 591.525
41	YUD9831	30-06-2026	$ 591.525		$ 591.525
42	YUD9839	30-06-2026	$ 591.525		$ 591.525
43	YOP19127	24-06-2026	$ 1.774.575		$ 1.774.575
44	YUD9833	30-06-2026	$ 591.525		$ 591.525
45	YOP19128	24-06-2026	$ 80.662		$ 80.662
46	YOP19131	24-06-2026	$ 1.774.575		$ 1.774.575
47	YUD9840	30-06-2026	$ 591.525		$ 591.525
48	YOP19209	30-06-2026	$ 80.662		$ 80.662
49	YUD9830	30-06-2026	$ 591.525		$ 591.525
50	YUD9837	30-06-2026	$ 591.525		$ 591.525
51	YOP19129	24-06-2026	$ 80.662		$ 80.662
52	YUD9838	30-06-2026	$ 591.525		$ 591.525
TOTAL			**$ 29.717.921**	**$ -**	**$ 29.717.921**
RETENCIÓN EN LA FUENTE - 11%					**$ 3.268.971**
RETENCIÓN A TITULO DE ICA - 4*1000					**$ 118.872**
VALOR NETO GIRADO					**$ 26.330.078**

Valor total recibido: **$26.330.078**

El pago de las facturas anteriormente relacionadas fue **efectuado el día 24 de julio de 2026**, de conformidad con las condiciones establecidas en el **CONTRATO Y/O ACUERDO No. 169-MC-ESMBAS16-2026**, según los registros contables y financieros de la entidad.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, para los fines administrativos, contractuales y de supervisión a que haya lugar.

Cordialmente,

CLÍNICA MEISEL SAS
Nit: 844.002.258 - 4
Dr. Ciro A. Gómez Meisel
Calle 14 N° 22-91 Tel: (9) 635 66 64
Yopal - Casanare

CIRO ALFONSO GOMEZ MEISEL
Representante legal
CLÍNICA MEISEL S.A.S.
NIT. 844002258-4