

	FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA		CODIGO:	GH-JEFSa-FR-045
	FORMATO SOLICITUD DE PAGO JEFATURA SALUD FAC		VERSION No:	03
			VIGENCIA:	07-09-2023
EL SUSCRITO ORDENADOR DEL GASTO DELEGADO MEDIANTE RESOLUCION No 4223 DE 2022 DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL AUTORIZA Y CERTIFICA QUE LOS DOCUMENTOS AQUÍ RELACIONADOS Y ANEXOS, CUMPLEN CON TODOS LOS REQUISITOS PARA REALIZAR EL PAGO				
DATOS BÁSICOS				
CIUDAD Y FECHA	BOGOTÁ D.C. DICIEMBRE 22 DE 2023			
PROVEEDOR	INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD OMALINA OWKIN DE GONZALEZ SAS	C.C	NIT	900411479-2
ESTADO DE CUENTA		CUENTA A CONSIGNAR		
SALDO ANTERIOR	\$ 7.717.900,00	BANCO		BANCOLOMBIA
VALOR A PAGAR	\$ 417.400,00	No CUENTA BANCARIA		348-669636-27
SALDO MENOS ESTA FACTURA	\$ 7.300.500,00	TIPO DE CUENTA		Corriente
CONCEPTO DE PAGO	SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO			
DATOS SIIF NACIÓN				
CDP:	12823			
CONTRATO:	128-02-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSa-2023			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	26223			
RECURSO	16			
RUBRO PRESUPUESTAL:	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES			
LOS DEMÁS DOCUMENTOS DE ACUERDO A LA LISTA DE CHEQUEO DE ANEXOS PARA TRAMITE DE PAGO DE LA VIGENCIA				
<div> Coronel SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO ORDENADOR DEL GASTO JEFSa</div>				
<div> Elaboró: P.D. HUGO A. LEGUIZAMON C. Asesor Contractual</div>				

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	03
		Vigencia:	07-09-2023

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARCIAL	FECHA: 21/12/2023
CONTRATO N°	128-02-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSa-2023
FECHA SUSCRIPCIÓN	25 de Octubre de 2023
OBJETO DEL CONTRATO	<p>PRESTACIÓN INTEGRAL AMBULATORIA Y HOSPITALARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE I, II, Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD, INTRAMURAL QUE INCLUYA SERVICIOS DE LABORATORIO, IMÁGENES DIAGNOSTICAS, CNSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA (GINECOLOGIA, PEDIATRIA Y</p> <p>MEDICINA FAMILIAR), ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA Y OFTAMOLOGIA incluido LENTES PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES QUE REQUIERAN SERVICIO EN SAN ANDRES – LOTE No. 2 - SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO Y CONSULTAS ESPECIALISTAS EN GINECOLOGIA, PEDIATRIA Y MEDICINA FAMILIAR</p>
FORMA DE PAGO	<p>LA NACION – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES -DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA pagará al Contratista el valor del contrato así: de acuerdo al proceso de facturación, pagos y glosas determinado en Ley 1438 artículo 57 de 2011 y Resolución 3047 de 2008 (Manual Único de Glosas), no obstante, por tratarse de una Entidad Pública, los pagos quedan sujetos a los desembolsos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, en pagos parciales con los siguientes cortes:</p> <p>FACTURACION MENSUAL CON CORTE AL DIA 30 DE CADA MES</p> <p>Fecha de pago los 60 días siguientes a la fecha de APROBACIÓN de la factura y sus documentos soporte, Así mismo previa prestación del servicio facturado y revisión de la facturación y soportes por parte de la Auditoría de la FAC, por lo anterior, la factura debe cumplir con los requisitos legales vigentes establecidos por la DIAN y con el valor dentro de las tarifas pactadas correspondiente al mes inmediatamente anterior dentro de los siete (07) días del mes siguiente a la prestación de los servicios, en el SECOP II, acompañada de los siguientes documentos: Resumen de la Atención; debidamente firmada por quien recibió el servicio; Fotocopia del documento de identidad de quien recibió el servicio; fotocopia del carné y/o constancia de trámite del mismo que acredite derechos a la prestación del servicio expedida por el CENAF; copia de evolución de las unidades de cuidados intermedios; y lista de los pacientes atendidos con los siguientes datos: NOMBRE DEL USUARIO, DOCUMENTO DE IDENTIDAD y copia de autorización del servicio emanada por el Establecimiento de Sanidad Militar, el informe estadístico de conformidad con lo establecido en el Decreto 2334/00 (R.I.P.S), recibo de pago mensual del personal utilizado en la prestación del servicio, o las demás normas que la adicionen o modifiquen</p> <p>Nota: Los servicios prestados y/o bienes entregados y facturados en el mes de diciembre de 2023, se cancelarán en el mes de diciembre de 2023, siempre y cuando la Dirección del Tesoro Nacional asigne recursos, en caso contrario se constituirá como CUENTAS POR PAGAR 2023, pagaderas durante los primeros tres meses de 2024.</p>
CONTRATISTA	IPS OMALINA OWKIN DE GONZALEZ SAS
INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR	NO APLICA

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	03
		Vigencia:	07-09-2023

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 9.000.000
PLAZO DE ENTREGA	Desde la firma del acta de inicio previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución y hasta el 31 de Diciembre de 2023 o hasta agotar el presupuesto, lo que ocurra primero.
FECHA DE INICIO	01 de Noviembre de 2023
FECHA DE SUSPENSIÓN	NO APLICA
FECHA DE REINICIACIÓN	NO APLICA
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	NO APLICA
OBJETO DEL CONTRATO	NO APLICA
FORMA DE PAGO	NO APLICA
PLAZO DE ENTREGA	NO APLICA
VALOR FINAL DEL CONTRATO	NO APLICA

En San Andrés Isla, el 21 de Diciembre de 2023, se reunieron el señor **ST. TORRES FUENTES JESUS ANDRES**, en su calidad de supervisor por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AEREA** y la señora **CATHERINE HELENA RIVERA OWKIN** en su calidad de representante legal de **IPS OMALINA OWKIN DE GONZALEZ SAS** empresa CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo PARCIAL, de los bienes y/o servicios correspondiente(s) al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

Luego de adelantar la inspección a lo(s) bienes y/o servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y la(s) entrega(s) se cumplió (eron) dentro del plazo contractual establecido. A continuación, se describen pormenorizadamente los bienes entregados y/o servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES GENERALES	
04 LABORATORIOS CLINICOS	SE RECIBE A SATISFACCIÓN	
DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES

NO APLICA

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 9.000.000	
ADICIÓN	\$ N/A	
VALOR FINAL CONTRATO	\$ 9.000.000	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	\$ N/A	

	FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	03
		Vigencia:	07-09-2023

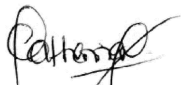
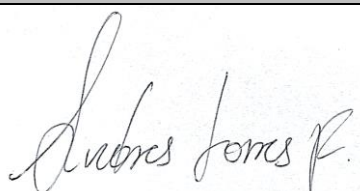
PRIMER PAGO PARCIAL	\$ 1.282.100	FACT. IPSE1056 del 04 de Diciembre de 2023
SEGUNDO PAGO PARCIAL	\$417.400	FACT. IPSE1069 del 15 de Diciembre de 2023
SALDO	\$ 7.300.500	

ANEXOS

NOTA: SE RELACIONAN LOS DOCUMENTOS SEGÚN APLIQUE, TENIENDO EN CUENTA LA NATURALEZA DEL PROCESO CONTRACTUAL Y EL CONTRATISTA (NACIONAL O EXTRANJERO).

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS OBJETO DE VERIFICACIÓN	ANEXO
COPIA	Factura electrónica (PDF)	X
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	X
COPIA	Certificación de aportes seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y recibo del último pago (planilla pago)	X
COPIA	Captura de pantalla de la consulta que las facturas tramitadas a pago aprobadas en el Sistema OLIMPIA	X
COPIA	Los demás documentos que apliquen	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

 CATHERINE HELENA RIVERA OWKIN RL/ IPS OMALINA OWKIN DE GONZALEZ SAS CONTRATISTA	 ST. TORRES FUENTES JESUS ANDRES SUPERVISOR
---	---

ELABORO: ST. TORRES

IPS OMALINA OWKIN DE GONZALEZ SAS
900411479

Av.20 de Julio Diag. Parque Simón Bolívar
Tel: 60(8)5126903
Correo: ipsomalinaowkin@hotmail.com

- No Somos Grandes Contribuyentes
- No Responsables de Iva
- No Autoretenedores de Impuesto de Renta
- Retenedores en la Fuente por Renta



CUFE: 77aa50e283b48ad6ccbd0edf5654c2e908a3aab1a5807cbb6900c19de586b5d204a66626b3cc20735a1881afe4dde56

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: IPSE0000001069**Fecha Factura: 15/12/2023****Fecha Vencimiento:**
14/01/2024**Señores** JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA**Nit** 901440176**Dirección****Teléfono** 3487030**Forma Pago** Crédito**Liquidación de Servicios entre** 01 dic. 2023 **y** 15 dic. 2023**Por concepto de los servicios prestados correspondientes al periodo comprendido entre el**
01 dic. 2023 **y** 15 dic. 2023 **discriminados en soportes anexos.**

CONCEPTO	NOMBRE	CANT	VR PAC	VR TOTAL
04	LABORATORIO CLINICO	15,00	\$ 0,00	\$ 417.400,00
VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS				\$ 417.400,00
CUOTA DE RECUPERACION				\$ 0,00
SALDO A PAGAR				\$ 417.400,00

SON : CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

LFRIAS - LISAINY FRIAS DE LA HOZ

FACTURADOR IPS**FIRMA DE CLIENTE**

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN N° 18764057651710 DEL 09 oct. 2023. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL IPSE1.020
AL IPSE5.000. VIGENCIA 09 oct. 2023-09 oct. 2024
Vigencia Resolución 12 Meses

Proveedor Tecnológico: Sistema y Acesorias De Colombia SA Nit:800.149.562-0; Nombre de SW:Dinamica Gerencial

“Esta factura cambiaria de compraventa se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio según el artículo 774 del código de comercio, el
comprador declara haber recibido real y materialmente los servicios y/o mercancías descritas en este título valor”

Nombre reporte : FCRPFacturaGlobal

Usuario Id. :LFRIAS

LICENCIADO A: [INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD OMALINA OWKIN DE GONZALEZ SAS] NIT [900411479-2]

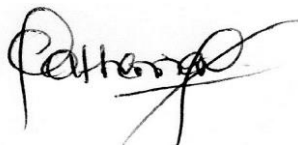
**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL, APORTES
PARAFISCALES, CUOTA DE APRENDIZAJE Y/O FIC
(Artículo 50 Ley 789 de 2002)**

Yo **CATHERINE HELENA RIVERA OWKIN**, identificada con CC # 40.990.529 de San Andrés Isla, en calidad de Representante Legal de la personería Jurídica **IPS OMALINA OWKIN DE GONZALEZ S.A.S**, con el NIT # 900411479-2, En cumplimiento de la ley 789 de 2002, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que la citada empresa se encuentra al día con el pago de las obligaciones legales, con destino al sistema de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, en relación con todos los empleados de la organización.

La **IPS OMALINA OWKIN DE GONZALEZ SAS**, hace constar que no se encuentra obligada a cancelar aportes parafiscales de acuerdo a lo establecido en la ley 1607 de 2012.

El presente certificado se expide a los veintiún (21) días del mes de Diciembre del año 2023.

Atentamente,



CATHERINE HELENA RIVERA OWKIN
C.C # 40.990.529 de SAI
Representante legal - IPS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:			900411479
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	IPS OMALINA OWKIN DE GONZALEZ SAS			
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN ANDRES DEPARTAMENTO:		SAN ANDRES Y PROVIDENCIA	
DIRECCIÓN:	AV20 DE JULIO DIAG PARQUE TELÉFONO:			5126903
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:		C-MIPYME MENOS DE 200	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:			Actividades de apoyo
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		7908103933		TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/15		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	338068547	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	\$ 1.067.300
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	10	\$ 5.198.700
800224808	230301	230301-PORVENIR	8	\$ 2.222.200
SUBTOTAL:			20	\$ 8.488.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	17	\$ 1.720.900
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	\$ 388.500
SUBTOTAL:			21	\$ 2.109.400
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
892400320	CCF64	CCF64-CAJASAI	20	\$ 2.100.900
SUBTOTAL:			20	\$ 2.100.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002183	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	21	\$ 871.900
SUBTOTAL:			21	\$ 871.900

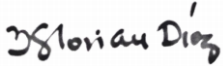
VALOR SIN MORA:	\$ 13.570.400
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 13.570.400

	FUERZA AÉREO ESPACIAL COLOMBIANA						Código:	GH-JEFSa-FR-052
	FORMATO CONCEPTO DE AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS- CONCEPTO INICIAL						Versión N°:	02
							Vigencia:	11/11/2020

CONCEPTO DE AUDITORIA	1-YCFD-23	FECHA	20/12/2023
IPS y/o RECLAMANTE	IPS OMALINA OWKIN DE GONZALEZ SAS	NIT	900411479
FECHA DE PRESTACION	diciembre de 2023		
FECHA DE RECEPCIÓN	5/12/2023		
FACTURA y/o SOLICITUD			

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
IPSE0000001069	15/12/2023	NERY CECILIA CARRASCAL DE NAVARRO	39151248	\$9.700	\$ 0	\$ 9.700			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO POR PARTE DE AUDITORIA
IPSE0000001069	15/12/2023	DILSON MUÑOZ MARQUEZ	18000012	\$32.100	\$ 0	\$ 32.100			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO POR PARTE DE AUDITORIA
IPSE0000001069	15/12/2023	ARELIS SILVA DAGER	45470601	\$212.000	\$ 0	\$ 212.000			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO POR PARTE DE AUDITORIA
IPSE0000001069	15/12/2023	GLENIA VILLERO HERNANDEZ	33155507	\$163.600	\$ 0	\$ 163.600			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO POR PARTE DE AUDITORIA
				\$ 417.400	\$ 0	\$ 417.400			

TOTAL FACTURA	\$ 417.400
VALOR GLOSA	\$ 0
VALOR A PAGAR	\$ 417.400



YEIMI CAROLINA FLORIAN DIAZ
MEDICA AUDITORA
AUDITOR DE SERVICIOS DE SALUD
JEFSa FAC

CENTRO DE COSTOS	DESCRIPCION	VALOR POR SERVICIOS
SF622CSR02	CSR Urgencias	\$ 0
SF622CSR03	CSR Consulta externa	\$ 0
SF622CSR04	CSR Consulta especializada	
SF622CSR05	CSR Salud Oral	
SF622CSR06	CSR Quirófanos	
SF622CSR07	CSR Promoción y prevención	
SF622CSR09	CSR Hospitalización	
SF622CSR10	CSR Salas de parto	
SF622CSR11	CSR Laboratorio Clínico	\$ 41.800
SF622CSR12	CSR Imagenología	
SF622CSR13	CSR Rehabilitación y terapias	\$ 375.600
SF622CSR14	CSR Farmacia ambulatoria	
SF622CSR15	CSR Transporte asistencial	
SF622CSR16	CSR Apoyo terapéutico - Unidad renal	
SF622CSR17	CSR Apoyo terapéutico - Terapias oncológ	
SF622CSR18	CSR Otras Act Extram Aten domicil-Alojam	
SF622CSR19	CSR Otros servicios Trasplantes-VIH	
VALOR TOTAL ATENCIÓN		\$ 417.400

	FUERZA AEROSPAECIAL COLOMBIANA				Código	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL				Versión No:	2
					Vigencia	7/09/2023

Jefatura o Unidad:	JEFSA
Nombre del Supervisor de Contrato	ST.TORRES FUENTES JESUS ANDRES
Ordenador del Gasto	CR.SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO
No. Contrato	128-02-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSa-2023
Objeto del contrato	PRESTACION INTEGRAL AMBULATORIA Y HOSPITALARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE I, II, Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD, INTRAMURAL QUE INCLUYA SERVICIOS DE LABORATORIO, IMÁGENES DIAGNOSTICAS, CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA (GINECOLOGIA, PEDIATRIA Y MEDICINA FAMILIAR), ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA Y OFTAMOLOGIA incluido LENTES PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SISTEMA DE SALUD DE LAS
Valor del contrato	\$ 9.000.000,00
Adición	N/A
Reducción	N/A
Valor final del contrato	\$ 9.000.000,00

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN										USO PRESUPUESTAL INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR APROPIACION POR RUBRO
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	SUB ORD	RECURSO				
02	02	02	009	003	02				16	N/A	SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO Y CONSULTAS ESPECIALISTAS EN GINECOLOGIA, PEDIATRIA Y	SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO Y CONSULTAS ESPECIALISTAS EN GINECOLOGIA, PEDIATRIA Y MEDICINA FAMILIAR	\$ 9.000.000,00
TOTAL VIGENCIA 2023													\$ 9.000.000,00

						Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificadorio y ultimo CPA)			\$ 0,00
No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACION PAGO	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL PARA PAGO	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	SALDOS
1	DICIEMBRE		PRIMER PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-02-16		SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO	\$ 1.282.100,00	\$ 1.282.100,00	\$ 7.717.900,00
2	DICIEMBRE		SEGUNDO PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-02-16		SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO	\$ 417.400,00	\$ 417.400,00	\$ 8.582.600,00
TOTALES							\$ 1.699.500,00	\$ 1.699.500,00	\$ 7.300.500,00

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	ST.TORRES FUENTES JESUS ANDRES
FECHA	21/12/2023