Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante:	MHjhgomez	JHON HENRY GOMEZ OSORIO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2021-05-07-10:59 a. m.	

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	36-02-00-017-000000 SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	**Número de Compromiso:**	20620	**Valor Total:**	20.180.310,00	**Saldo por pagar:**	0,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	900561068	**Tercero:**		LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S.	

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Número:**	CO1.PCCNTR.1428818	**Fecha:**	10/03/2020 0:00:00

OBJETO

Objeto:	PRESTAR SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO DE MEDIANA COMPLEJIDAD A LOS BENEFICIARIOS DE FUNCIONARIOS Y PENSIONADOS INSCRITOS EN EL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DE LA REGIONAL CALDAS Y LOS DE OTROS REGIONALES.

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	
2020-07-29	32820	4.003.460,00	0,00	65520		201825320	2020-07-31	4.003.460,00	174.951,00	3.828.509,00	37389059898	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	CO1.PCCNTR.1428818	13-01-01-DT	PAGO CTO CO1.PCCNTR.1428818, FACTURA F-193318, PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO DE MEDIANA COMPLEJIDAD A LOS BENEFICIARIOS DE FUNCIONARIOS Y PENSIONADOS INSCRITOS EN EL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DE LA REGIONAL CALDAS Y LOS DE OTRAS REGIONALES QUE ESTÉN RADICADOS EN MANIZALES, PREVIA AUTORIZACIÓN Y REMISIÓN DEL MÉDICO ASESOR DE LA ENTIDAD. PERIODO 02 DE ABRIL AL 30 DE JUNIO DE 2020. NIS 2020-02-157039
2020-08-26	38720	2.913.400,00	0,00	78020		237331620	2020-08-31	2.913.400,00	331.254,00	2.582.146,00	37389059898	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	F 196751	13-01-01-DT	PAGO SERVICIOS MEDICOS, FACTURA No F 196751, NIS 2020-02-176622
2020-09-18	45220	2.929.450,00	0,00	93220		258246020	2020-09-22	2.929.450,00	333.079,00	2.596.371,00	37389059898	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	FM 2820	13-01-01-DT	PAGO SERVICIOS MEDICOS, FACTURA No FM 2820, NIS 2020-02-199303
2020-10-28	57220	2.318.750,00	0,00	111920		304905920	2020-10-30	2.318.750,00	54.954,00	2.263.796,00	37389059898	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	FM No.6027	13-01-01-DT	PAGO SERVICIOS DEDIC2020-02-243097IS
2020-12-04	62720	3.277.650,00	0,00	135520		353587020	2020-12-10	3.277.650,00	372.669,00	2.904.981,00	37389059898	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	FM N°9236	13-01-01-DT	PAGO SERVICIOS MEDICOS, NIS 2020-02-284149
				147020		379834420	2020-12-24	4.737.600,00	538.665,00	4.198.935,00	37389059898	BANCOLOMBIA S.A.			OTRO DOCUMENTO DE COBRO	CO1.PCCNTR.1428818	13-01-01-DT	PAGO SERVICIOS MEDICOS DEL SMA, FACTURAS No FM No.22013, FM No.22029 NIS 2020-02-307170

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:	MHjhgomez	JHON HENRY GOMEZ OSORIO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2021-05-07-10:59 a. m.	

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	36-02-00-017-000000 SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	**Número de Compromiso:**	41620	**Valor Total:**	20.240.000,00	**Saldo por pagar:**	5.129.000,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	900561068	**Tercero:**		LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S.	

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Número:**	CO1.PCCNTR.1868677	**Fecha:**	30/09/2020 0:00:00

OBJETO

Objeto:	SERVICIO MEDICO Y SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES COMPLEMENTARIOS EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO, PARA LOS FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS DE LA REGIONAL CALDAS.

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	
2020-12-21	67120	8.039.100,00	0,00	147820		382673020	2020-12-24	8.039.100,00	0,00	8.039.100,00	373890598 98	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	FV 22019	13-01-01-DT	PAGO SERVICIOS MEDICOS, NIS 2020-02-303763
2020-12-21	67220	4.444.400,00	0,00	147920		382673220	2020-12-24	4.444.400,00	1.419.374,00	3.025.026,00	373890598 98	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	FV 22019	13-01-01-DT	PAGO SERVICIOS MEDICOS, NIS 2020-02-303763
2020-12-22	67820	781.500,00	0,00	149120		386362620	2020-12-28	781.500,00	88.857,00	692.643,00	373890598 98	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	FM 22028	13-01-01-DT	PAGO SERVICIOS MNEDICOS, NIS 2020-02-307185
2021-02-01	2921	1.846.000,00	0,00	4821	1.846.000,00	28145821	2021-02-22	1.846.000,00	209.890,00	1.636.110,00	373890598 98	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	FV 23008	13-01-01-DT	FACTURA No FV 23008, N° NCE38, NCE40, PAGO SERVICIOS MEDICOS, NIS 2020-02-319411

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