Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante:	MHjramireb	JUAN FELIPE RAMIREZ BEDOYA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-005-000000	SENA REGIONAL ANTIOQUIA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2023-05-18-11:52 a. m.	

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	36-02-00-005-000000 SENA REGIONAL ANTIOQUIA-DIRECCION REGIONAL	**Número de Compromiso:**	223	**Valor Total:**	7.086.100,00	**Saldo por pagar:**	156.861,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	800058856	**Tercero:**		CLINICA DE URABA S.A.	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Número:**	CO1.PCCNTR.3745865 / 2022	**Fecha:**		10/01/2023 0:00:00	
OBJETO							
Objeto:	VIGENCIA FUTURA SUSTITUCION - SERVICIO MEDICO - PRESTAR SERVICIOS DE SALUD (ATENCIÓN INTRAHOSPITALARIA Y AMBULATORIA, APOYO DIAGNÓSTICO, IMAGENOLOGÍA, PROPIOS DEL NIVEL DE COMPLEJIDAD) QUE REQUIEREN LOS USUARIOS DEL S.M.A EN APARTADÓ						

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	
2023-03-17	24223	3.354.939,00	0,00	38623		77837023	2023-03-23	3.354.939,00	26.840,00	3.328.099,00	393769999946	BANCO DAVIVIENDA S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	3745865	13-01-01-DT	28 FACTURAS DEL CONTRATO3745865 SERVICIOS DE ATENCION EN SALUD INTRAHOSPITALARIA Y AMBULATORIA, APOYO DIAGANOSTICO, IMAGENOLOGIA PARA LOS USUARIOS DEL SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL, NIS 2023-04-000409
2023-05-16	58923	3.574.300,00	0,00	108223		145957323	2023-05-18	3.574.300,00	28.594,00	3.545.706,00	393769999946	BANCO DAVIVIENDA S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	3745865	13-01-01-DT	27 FACTURAS DEL CONTRATO3745865 SERVICIOS DE ATENCION EN SALUD INTRAHOSPITALARIA Y AMBULATORIA, APOYO DIAGANOSTICO, IMAGENOLOGIA PARA LOS USUARIOS DEL SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL, NIS 2023-04-000857

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

Juan Felipe Ramirez Bedoya