Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante:	MHycperez	YAN CARLO PEREZ CONTRERAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-044-000000	SENA REGIONAL GUAJIRA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2024-11-14-10:43 a. m.	

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	36-02-00-044-000000 SENA REGIONAL GUAJIRA-DIRECCION REGIONAL	**Número de Compromiso:**	25724	**Valor Total:**	30.000.000,00	**Saldo por pagar:**	482.758,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	901469093	**Tercero:**		CENTRO MEDICO INTEGRAL ARY ACOSTA S.A.S	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Número:**	CO1.PCCNTR.6254970	**Fecha:**		26/04/2024 0:00:00	
OBJETO							
Objeto:	SERVICIO MÉDICO: Prestar los Servicios Médicos Asistenciales en todas las especialidades y subespecialidades, a los beneficiarios que sean remitidos por los Médicos Asesores de la Entidad. Radicado No. 44-9-2024-003933 del 26/04/2024						

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	
2024-10-01	110624	12.763.674,00	0,00	142224		365048824	2024-10-04	12.763.674,00	1.327.421,00	11.436.253,00	234669999547	BANCO DAVIVIENDA S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	CO1.PCCNTR.6254970	13-01-01-DT	PAGO SEGUN FACTURAS CMI12 CMI123 CMI124 CMI125 CMI126 CMI127 CMI128 CMI129 CMI130 CMI131 CMI132 CMI133 CMI134 CMI135 CMI136 CMI137 CMI138 CMI139 CMI140 CMI141 CMI142 CMI143 CMI144 CMI145 CMI146 CMI147 CMI148 CMI149 CMI150 CMI151 CMI152 CMI153 CMI154 CMI155 CMI156 CMI157 CMI158 CMI159 CMI160 CMI161 CMI162 CMI163 CMI164 CMI165 CMI166 CMI167 CMI168 CMI169 DE CONTRATOCO1.PCCNTR.6254970 CUYO OBJETO ES Prestar los Servicios Médico-Asistenciales en todas las especialidades y subespecialidades, a los beneficiarios que sean remitidos por los Médicos Asesores de la Entidad. NIS 2024-02-434001
2024-10-07	114824	1.753.568,00	0,00	144324		376489624	2024-10-11	1.753.568,00	0,00	1.753.568,00	234669999547	BANCO DAVIVIENDA S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	CO1.PCCNTR.6254970	13-01-01-DT	PAGO SEGUN FACTURAS CMI172 CMI173 CMI174 CMI175 CMI176 CMI177 CMI178 CMI179 CMI180 CMI181 CMI182 CMI183 CMI184 CMI185 CMI186 CMI187 CMI188 CMI189 CMI190 CMI191 CMI192 CMI193 CMI194 CMI195 CMI196 CMI197 CMI199 CMI200 CMI201 CMI202 CMI203 CMI204

																		CMI205 CMI206 CMI207 CMI208 CMI209 CMI210 CMI211 CMI212 CMI213 CMI214 CMI215 CMI216 CMI217 CMI218 DE CONTRATO CO1.PCCNTR.6254970 CUYO OBEJTO ES Prestar los Servicios Médico-Asistenciales en todas las especialidades y subespecialidades, a los beneficiarios que sean remitidos por los Médicos Asesores de la Entidad. NIS 2024-02-448920
2024-10-07	114924	15.000.000,00	0,00	144424		376490024	2024-10-11	15.000.000,00	1.742.371,00	13.257.629,00	234669999547	BANCO DAVIVIENDA S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	CO1.PCCNTR.6254970	13-01-01-DT	PAGO SEGUN FACTURA CMI172 CMI173 CMI174 CMI175 CMI176 CMI177 CMI178 CMI179 CMI180 CMI181 CMI182 CMI183 CMI184 CMI185 CMI186 CMI187 CMI188 CMI189 CMI190 CMI191 CMI192 CMI193 CMI194 CMI195 CMI196 CMI197 CMI199 CMI200 CMI201 CMI202 CMI203 CMI204 CMI205 CMI206 CMI207 CMI208 CMI209 CMI210 CMI211 CMI212 CMI213 CMI214 CMI215 CMI216 CMI217 CMI218 DE CONTRATO CO1.PCCNTR.6254970 CUYO OBJETO ES Prestar los Servicios Médico-Asistenciales en todas las especialidades y subespecialidades, a los beneficiarios que sean remitidos por los Médicos Asesores de la Entidad NIS 2024-02-448920

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