Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante:	MHmcbermud	MARTHA CECILIA BERMUDEZ RIVIERA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-008-000000	SENA REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2025-01-09-3:44 p. m.	

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	36-02-00-008-000000 SENA REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION REGIONAL	**Número de Compromiso:**	38824	**Valor Total:**	25.000.000,00	**Saldo por pagar:**	20.223.049,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	890102768	**Tercero:**		ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.S	

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Número:**	CO1.PCCNTR.6228489-2024	**Fecha:**	23/04/2024 0:00:00

OBJETO

Objeto:	SERVICIO MEDICO: servicios de atención en salud para la atención integral especializada en CARDIOLOGÍA a los beneficiarios del SMA que sean remitidos por los médicos asesores de la Entidad, RADICADO 08-9-2024-012230...PZO 31/12/2024

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	
2024-11-18	177424	689.890,00	0,00	290124		436063924	2024-11-20	689.890,00	13.798,00	676.092,00	800547341	BANCO DE OCCIDENTE			FACTURA	1449927, 1413625, 1470960, 137	13-01-01-DT	Prestación de servicios médicos a beneficiarios del SMA por concepto de Cardiología
2024-12-20	222024	1.223.927,00	0,00	349324		510812024	2024-12-24	1.223.927,00	24.479,00	1.199.448,00	800547341	BANCO DE OCCIDENTE			FACTURA	1518803, 1509068, 1498330, 153	13-01-01-DT	SOLCIITUD PARA PAGO DE CLINICA DEL NORTE CARDIOLOGIA, NIS 2024-02-514945
2024-12-20	222324	1.819.354,00	0,00	349424		510814324	2024-12-24	1.819.354,00	36.387,00	1.782.967,00	800547341	BANCO DE OCCIDENTE			FACTURA	1621523, 1625781	13-01-01-DT	SOLICITUD DE PAGO A PROVEEDOR ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE, NIS 2024-02-543345
2024-12-26	229224	1.043.780,00	0,00	353924		524743024	2024-12-30	1.043.780,00	20.876,00	1.022.904,00	800547341	BANCO DE OCCIDENTE			FACTURA	1509090, 1509433, 1509995, 156	13-01-01-DT	SOLICITUD PARA PAGO DE CLINICA DEL NORTE CARDIOLOGIA, NIS 2024-02-532529

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