

| RELACION DE PAGOS    |                                                                                                       |                        |                    |              |               |                                  |           |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------|--------------|---------------|----------------------------------|-----------|
| Unidad / Sub-Unidad: | 36-02-00-005-940110 CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD-ANTIOQUIA                                            | Número de Compromiso:  | 110224             | Valor Total: | 61.000.000,00 | Saldo por pagar:                 | 71.881,00 |
| Tipo Doc. Identidad: | NIT                                                                                                   | Número Doc. Identidad: | 811046956          | Tercero:     |               | CORPORACION SOCIAL VIVA LA GENTE |           |
| DOCUMENTO SOPORTE    |                                                                                                       |                        |                    |              |               |                                  |           |
| Tipo:                | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS                                                                   | Número:                | CO1.PCCNTR.6445211 |              | Fecha:        | 20/06/2024 0:00:00               |           |
| OBJETO               |                                                                                                       |                        |                    |              |               |                                  |           |
| Objeto:              | 5_9401_826 CONTRATAR EL SERVICIO DE CONVIVENCIAS PARA LOS APRENDICES DEL CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD |                        |                    |              |               |                                  |           |

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<br><br>CONCEDIDO/<br>AMORTIZADO | ORDEN DE PAGO |               |               |                   |               | MEDIO DE PAGO |                                | REINTEGRO |       | DOCUMENTO SOPORTE                      |         | ENTIDAD PAGADORA | CONCEPTO DE PAGO                                                                                                                                                              |
|------------------|--------|---------------|--------------|----------------|-------------------------------------------|---------------|---------------|---------------|-------------------|---------------|---------------|--------------------------------|-----------|-------|----------------------------------------|---------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA            | NUMERO | VALOR         | IVA          |                |                                           | NUMERO        | FECHA DE PAGO | VALOR BRUTO   | VALOR DEDUCCIONES | VALOR NETO    | CTA/CHEQUE    | BANCO                          | NUMERO    | VALOR | TIPO                                   | NUMERO  | CODIGO           |                                                                                                                                                                               |
| 2024-09-24       | 83024  | 29.342.250,50 | 0,00         | 481124         |                                           | 343235524     | 2024-09-26    | 29.342.250,50 | 1.461.244,00      | 27.881.006,50 | 097852230     | CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA |           |       | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS    | 6445211 | 13-01-01-DT      | FACTURA 465 DEL CONTRATO 6445211 SERVICIO DE CONVIVENCIAS PARA LOS APRENDICES DEL CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD, NIS 2024-02-413645                                            |
| 2024-09-24       | 83624  | 5.575.027,00  | 5.575.027,00 | 481224         |                                           | 343235624     | 2024-09-26    | 5.575.027,00  | 836.254,00        | 4.738.773,00  | 097852230     | CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA |           |       | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS    | 6445211 | 13-01-01-DT      | IVA FACTURA 465 DEL CONTRATO 6445211 SERVICIO DE CONVIVENCIAS PARA LOS APRENDICES DEL CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD, NIS 2024-02-413645                                        |
| 2024-11-06       | 113124 | 16.329.600,00 | 0,00         | 556624         |                                           | 420523524     | 2024-11-08    | 16.329.600,00 | 813.213,00        | 15.516.387,00 | 097852230     | CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA |           |       | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS    | 6445211 | 13-01-01-DT      | FACTURA 479 DEL CONTRATO 6445211 SERVICIO DE CONVIVENCIAS PARA LOS APRENDICES DEL CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD, AUTORIZADA POR LA ORDENADORA DEL GASTO POR FALLAS DEL ON BASE |
| 2024-11-06       | 113224 | 3.102.624,00  | 3.102.624,00 | 556724         |                                           | 420523924     | 2024-11-08    | 3.102.624,00  | 465.394,00        | 2.637.230,00  | 097852230     | CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA |           |       | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS    | 6445211 | 13-01-01-DT      | FACTURA 479 DEL CONTRATO 6445211 SERVICIO DE CONVIVENCIAS PARA LOS APRENDICES DEL CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD, AUTORIZADA POR LA ORDENADORA DEL GASTO POR FALLAS DEL ON BASE |
| 2024-12-12       | 133324 | 5.528.250,50  | 0,00         | 668624         |                                           | 491387024     | 2024-12-17    | 5.528.250,50  | 275.307,00        | 5.252.943,50  | 097852230     | CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA |           |       | CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS | 6445211 | 13-01-01-DT      | FACTURA 483 DEL CONTRATO 6445211 CONVIVENCIAS PARA LOS APRENDICES, NIS 2424-02-519068                                                                                         |



Reporte Relación de Pagos

|                                           |                       |                                        |
|-------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------|
| Usuario Solicitante:                      | MHlguzmang            | LIZETH CAROLINA GUZMAN GIRALDO         |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-005-940110   | CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD-ANTIOQUIA |
| Fecha y Hora Sistema:                     | 2024-12-17-2:04 p. m. |                                        |



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante:

MHIguzmang

LIZETH CAROLINA GUZMAN GIRALDO

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

36-02-00-005-940110

CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD-ANTIOQUIA

Fecha y Hora Sistema:

2024-12-17-2:04 p. m.

|            |        |              |              |        |  |           |            |              |            |            |           |                                |  |  |                                     |         |             |                                                                                           |
|------------|--------|--------------|--------------|--------|--|-----------|------------|--------------|------------|------------|-----------|--------------------------------|--|--|-------------------------------------|---------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2024-12-12 | 133424 | 1.050.367,00 | 1.050.367,00 | 668724 |  | 491387124 | 2024-12-17 | 1.050.367,00 | 157.555,00 | 892.812,00 | 097852230 | CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA |  |  | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | 6445211 | 13-01-01-DT | IVA FACTURA 483 DEL CONTRATO 6445211 CONVIVENCIAS PARA LOS APRENDICES, NIS 2424-02-519068 |
|------------|--------|--------------|--------------|--------|--|-----------|------------|--------------|------------|------------|-----------|--------------------------------|--|--|-------------------------------------|---------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|

**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

