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:	2025-03-25-5:40 p. m.	

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	36-02-00-008-000000 SENA REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION REGIONAL	**Número de Compromiso:**	38523	**Valor Total:**	70.000.000,00	**Saldo por pagar:**	40.824,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	800098895	**Tercero:**		UNIDAD DE MEDICINA PREVENTIVA Y RESOLUTIVA LTDA	

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Número:**	CO1.PCCNTR.5031513	**Fecha:**	05/06/2023 0:00:00

OBJETO

Objeto:	Contratar prestación de servicios de salud para la atención integral especializada en rehabilitación integral a los beneficiarios del SMA que sean remitidos por los médicos asesores de la entidad PZO 31/03/2024

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	
2023-08-11	96423	3.605.000,00	0,00	131323		265718323	2023-08-15	3.605.000,00	0,00	3.605.000,00	804002012	BANCO DE OCCIDENTE			FACTURA	fact-4754	13-01-01-DT	Pago servicios medicos atencion especial en REHABILITACION INTEGRAL a los benficiarios del sma, NIS: 2023-02-315075.
2023-09-05	113423	6.769.430,00	0,00	156223		298633523	2023-09-08	6.769.430,00	0,00	6.769.430,00	804002012	BANCO DE OCCIDENTE			FACTURA	4781 y otra	13-01-01-DT	Pago servicios medicos atencion especializado en REHABILITACION INTEGRAL a los benficiarios del SMA, atlantico,NIS: 2023-02-360646.
2023-10-04	143023	1.575.000,00	0,00	187123		342810223	2023-10-09	1.575.000,00	0,00	1.575.000,00	804002012	BANCO DE OCCIDENTE			FACTURA	5008	13-01-01-DT	Pago servicios medicos atencion en REHABILITACION INTEGRAL NIS: 2023-02-413634.
2023-10-17	157123	5.583.000,00	0,00	198323		356574223	2023-10-19	5.583.000,00	150.741,00	5.432.259,00	804002012	BANCO DE OCCIDENTE			FACTURA	5090	13-01-01-DT	Pago servicios medicos atencion especial REHABILITACION INTEGRAL. NIS: 2023-02-438731.
2023-11-17	186323	6.225.000,00	0,00	228723		402639323	2023-11-21	6.225.000,00	0,00	6.225.000,00	804002012	BANCO DE OCCIDENTE			FACTURA	552 Y OTRAS	13-01-01-DT	Pago servicios medicos atencion en Rehabilitacion integral , NIS: 2023-02-
2023-12-05	203323	4.330.000,00	0,00	253723		431878223	2023-12-07	4.330.000,00	0,00	4.330.000,00	804002012	BANCO DE OCCIDENTE			FACTURA	5409	13-01-01-DT	Pago servicios medicos atencion en REHABILITACION INTEGRAL nis: 2023-02-530476.
2023-12-14	213823	6.830.000,00	0,00	262423		450688523	2023-12-19	6.830.000,00	0,00	6.830.000,00	804002012	BANCO DE OCCIDENTE			FACTURA	5437	13-01-01-DT	Pago servicios medicos atencion REHABILITACION .NIS: 2023-02-549686.
2024-02-06	6724	1.102.886,00	0,00	12624		33917724	2024-02-19	1.102.886,00	0,00	1.102.886,00	804002012	BANCO DE OCCIDENTE			FACTURA	U15681	13-01-01-DT	SOLICITUD PAGO DE UMPRE POR RESERVA, NIS 2024-02-034447

2024-02-07	8824	705.772,00	0,00	35424		74312024	2024-03-19	705.772,00	0,00	705.772,00	804002012	BANCO DE OCCIDENTE			FACTURA	UI5685	13-01-01-DT	RESERVA UMPRE
2024-03-05	18524	1.045.772,00	0,00	36424		74312424	2024-03-19	1.045.772,00	0,00	1.045.772,00	804002012	BANCO DE OCCIDENTE			FACTURA	U15766	13-01-01-DT	SOLICITUD PARA PAGO DE UMPRE POR RESERVA, NIS 2024-02-072594
2024-04-03	26624	9.717.886,00	0,00	59224		111295124	2024-04-19	9.717.886,00	0,00	9.717.886,00	804002012	BANCO DE OCCIDENTE			FACTURA	5820	13-01-01-DT	RESERVA Prestación servicios médicos a beneficiarios del SMA por concepto de Rehabilitación Integral.
2024-06-05	54324	22.469.430,00	0,00	115824		203748524	2024-06-26	22.469.430,00	0,00	22.469.430,00	804002012	BANCO DE OCCIDENTE			FACTURA	16070 - 16084 - 16083	13-01-01-DT	RESERVA SOLICITUD DE PAGO A PROVEEDOR- UNIDAD DE MEDICINA PREVENTIVA Y RESOLUTIVA LTDA. UMPRE, NIS: 2024-02-230125

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:	MHmcbermud	MARTHA CECILIA BERMUDEZ RIVIERA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-008-000000	SENA REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2025-03-25-5:40 p. m.	

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	36-02-00-008-000000 SENA REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION REGIONAL	**Número de Compromiso:**	63724	**Valor Total:**	70.000.000,00	**Saldo por pagar:**	25.106.000,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	800098895	**Tercero:**		UNIDAD DE MEDICINA PREVENTIVA Y RESOLUTIVA LTDA	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Número:**	CO1.PCCNTR.6429834-2024	**Fecha:**	19/06/2024 0:00:00		
OBJETO							
Objeto:	SERVICIO MEDICO: servicios de salud para la atención integral especializada en REHABILITACIÓN INTEGRAL a los beneficiarios del SMA RADICADO 08-9-2024-017966..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	
2024-11-19	178224	18.600.000,00	0,00	291324		438265324	2024-11-21	18.600.000,00	0,00	18.600.000,00	804002012	BANCO DE OCCIDENTE			FACTURA	16740, 16739	13-01-01-DT	Prestación servicios médicos a beneficiarios del SMA por concepto de Rehabilitación Integral.
2024-12-20	224824	11.869.000,00	0,00	350524		510820324	2024-12-24	11.869.000,00	0,00	11.869.000,00	804002012	BANCO DE OCCIDENTE			FACTURA	16987	13-01-01-DT	SOLICITUD PARA PAGO DE UMPRE NIS 2024-02-515043
2024-12-23	227924	11.605.000,00	0,00	352724		518306624	2024-12-26	11.605.000,00	0,00	11.605.000,00	804002012	BANCO DE OCCIDENTE			FACTURA	U17161	13-01-01-DT	OLICITUD DE PAGO A PROVEEDOR-. UMPRE, NIS 2024-02-539272
2025-03-06	14125	2.820.000,00	0,00	34625		73996725	2025-03-20	2.820.000,00	0,00	2.820.000,00	804002012	BANCO DE OCCIDENTE			FACTURA	RP 63724	13-01-01-DT	Prestación servicios médicos a beneficiarios del SMA por concepto de Rehabilitación Integral.

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