

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	36-02-00-041-952610 CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA	Número de Compromiso:	3424	Valor Total:	48.376.738,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	1081410903	Tercero:		OLIMPO ANDRADE FALLA	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	Número:	CO1.PCCNTR.5789399		Fecha:	23/01/2024 0:00:00	
OBJETO							
Objeto:	Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la FP Integral, que programe CDATH, diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente para área temática enfermería y demás						

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 CONCEDIDO/ 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	
				5724		27230924	2024-02-12	1.190.812,00	0,00	1.190.812,00	84517465894	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO	5789399	13-01-01-DT	CONTRATO PSP.NÂ°. 5789399.ENERO 2024
				13724		51342824	2024-03-05	4.465.545,00	0,00	4.465.545,00	84517465894	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO	5789399	13-01-01-DT	CONTRATO PSP.NÂ°. 5789399.FEBRERO 2024
				44924		96551624	2024-04-08	4.465.545,00	0,00	4.465.545,00	84517465894	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO	5789399	13-01-01-DT	CONTRATO PSP.NÂ°. 5789399.MARZO 2024
				71424		131211924	2024-05-06	4.465.545,00	0,00	4.465.545,00	84517465894	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO	5789399	13-01-01-DT	CONTRATO PSP.NÂ°. 5789399.ABRIL 2024
				111824		178702624	2024-06-07	4.465.545,00	0,00	4.465.545,00	84517465894	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO	5789399	13-01-01-DT	CONTRATO PSP.NÂ°. 5789399.MAYO 2024
				145624		217427124	2024-07-05	4.465.545,00	0,00	4.465.545,00	84517465894	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO	CO1.PCCN TR.5789399	13-01-01-DT	CONTRATO PSP.NÂ°. CO1.PCCN.JUNIO 2024
				184824		276394424	2024-08-20	4.465.545,00	0,00	4.465.545,00	84517465894	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO	5789399	13-01-01-DT	CONTRATO PSP.NÂ°. 5789399.JULIO 2024
				222624		294118724	2024-08-28	4.465.545,00	376.620,00	4.088.925,00	84517465894	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO	CO1.PCCN TR.5789399	13-01-01-DT	CONTRATO PSP.NÂ°. CO1.PCCN.AGOSTO 2024
				261824		349812424	2024-09-27	4.465.545,00	15.629,00	4.449.916,00	84517465894	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO	5789399	13-01-01-DT	CONTRATO PSP.NÂ°. 5789399.SEPTIEMBRE 2024
				317024		405984024	2024-10-31	4.465.545,00	66.175,00	4.399.370,00	84517465894	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO	5789399	13-01-01-DT	CONTRATO PSP.NÂ°. 5789399. OCTUBRE 2024



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante:	MHcchavarr	CESAR HUMBERTO CHAVARRO PEREZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-041-952610	CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA
Fecha y Hora Sistema:	2024-12-23-4:13 p. m.	

				359624		454086324	2024-11-28	4.465.545,00	15.629,00	4.449.916,00	84517465894	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO	CO1.PCCN TR.5789399	13-01-01-DT	CONTRATO PSP.NÂ°. CO1.PCCN.NOVIEMBRE 2024
				404224		501310424	2024-12-20	2.530.476,00	0,00	2.530.476,00	84517465894	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO	5789399	13-01-01-DT	CONTRATO PSP.NÂ°. 5789399.DICIEMBRE 2024

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:	MHcchavarr	CESAR HUMBERTO CHAVARRO PEREZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-041-952610	CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA
Fecha y Hora Sistema:	2024-12-23-4:13 p. m.	

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	36-02-00-041-952610 CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA	Número de Compromiso:	12024	Valor Total:	1.387.125,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	1081410903	Tercero:		OLIMPO ANDRADE FALLA	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	OTROS	Número:	COM1024	Fecha:		06/02/2024 0:00:00	
OBJETO							
Objeto:	Impartir formación profesional a aprendices del programa tecnico auxiliar de enfermeria de la siguiente ficha: 2870485 en el Municipio de itaibe resguardo indigena pickwe tha fiw.						

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 CONCEDIDO/ 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	
				4624	1.387.125,00	27229524	2024-02-12	1.387.125,00	0,00	1.387.125,00	84517465894	BANCOLOMBIA S.A.			OTROS	COM1024	13-01-01-DT	Impartir formaciÃn profesional
2024-03-04	4124	1.387.125,00			-1.387.125,00	27229524	2024-02-12											

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:	MHcchavarr	CESAR HUMBERTO CHAVARRO PEREZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-041-952610	CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA
Fecha y Hora Sistema:	2024-12-23-4:13 p. m.	

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	36-02-00-041-952610 CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA	Número de Compromiso:	17824	Valor Total:	403.130,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	1081410903	Tercero:		OLIMPO ANDRADE FALLA	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	OTROS	Número:	COM5524	Fecha:		27/02/2024 0:00:00	
OBJETO							
Objeto:	Impartir formación profesional a aprendices del programa tecnico auxiliar de enfermeria de la siguiente ficha: 2870485 en el Municipio de itaibe resguardo indigena pickwe tha fiw.						

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 CONCEDIDO/ 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	
				13024	403.130,00	51341824	2024-03-05	403.130,00	0,00	403.130,00	84517465894	BANCOLOMBIA S.A.			OTROS	COM5524	13-01-01-DT	Impartir formaciÃ³n profesional
2024-04-04	10524	403.130,00			-403.130,00	51341824	2024-03-05											

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:	MHcchavarr	CESAR HUMBERTO CHAVARRO PEREZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-041-952610	CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA
Fecha y Hora Sistema:	2024-12-23-4:13 p. m.	

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	36-02-00-041-952610 CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA	Número de Compromiso:	42924	Valor Total:	213.705,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	1081410903	Tercero:		OLIMPO ANDRADE FALLA	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	OTROS	Número:	COM 15824		Fecha:	01/04/2024 0:00:00	
OBJETO							
Objeto:	Impartir formación profesional a aprendices del programa tecnico auxiliar de enfermeria de la siguiente ficha: 2870485 en el Municipio de itaibe resguardo indigena pickwe tha fiw.						

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 CONCEDIDO/ 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	
				41524	213.705,00	94583724	2024-04-05	213.705,00	0,00	213.705,00	84517465894	BANCOLOMBIA S.A.			OTROS	COM 15824	13-01-01-DT	Impartir formaciÃ³n profesional
2024-04-30	19824	213.705,00			-213.705,00	94583724	2024-04-05											

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:	MHcchavarr	CESAR HUMBERTO CHAVARRO PEREZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-041-952610	CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA
Fecha y Hora Sistema:	2024-12-23-4:13 p. m.	

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	36-02-00-041-952610 CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA	Número de Compromiso:	54224	Valor Total:	506.808,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	1081410903	Tercero:		OLIMPO ANDRADE FALLA	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	OTROS	Número:	COM 22424		Fecha:	25/04/2024 0:00:00	
OBJETO							
Objeto:	Impartir formación profesional a aprendices del programa tecnico auxiliar de enfermeria de la siguiente ficha: 2870485 en el Municipio de itaibe resguardo indigena pickwe tha fiw.						

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTIPIPOS CONCEDIDO/ 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	
				76924	506.808,00	131218324	2024-05-06	506.808,00	0,00	506.808,00	84517465894	BANCOLOMBIA S.A.			OTROS	COM 22424	13-01-01-DT	Impartir formaciÃ³n profesional
2024-05-16	25824	506.808,00			-506.808,00	131218324	2024-05-06											

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:	MHcchavarr	CESAR HUMBERTO CHAVARRO PEREZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-041-952610	CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA
Fecha y Hora Sistema:	2024-12-23-4:13 p. m.	

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	36-02-00-041-952610 CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA	Número de Compromiso:	75424	Valor Total:	1.182.552,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	1081410903	Tercero:		OLIMPO ANDRADE FALLA	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	OTROS	Número:	COM 42024	Fecha:	18/06/2024 0:00:00		
OBJETO							
Objeto:	Impartir formación profesional a aprendices del programa tecnico auxiliar de enfermeria de la siguiente ficha: 2870485 en el Municipio de itaibe resguardo indigena pickwe tha fiw.						

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTIPOS CONCEDIDO/ 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	
				143824	1.182.552,00	210787524	2024-06-28	1.182.552,00	0,00	1.182.552,00	84517465894	BANCOLOMBIA S.A.			OTROS	COM 42024	13-01-01-DT	Impartir formaciÃn profesional
2024-07-08	41124	1.182.552,00			-1.182.552,00	210787524	2024-06-28											

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:	MHcchavarr	CESAR HUMBERTO CHAVARRO PEREZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-041-952610	CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA
Fecha y Hora Sistema:	2024-12-23-4:13 p. m.	

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	36-02-00-041-952610 CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA	Número de Compromiso:	82224	Valor Total:	1.013.616,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	1081410903	Tercero:		OLIMPO ANDRADE FALLA	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	OTROS	Número:	COM 47524		Fecha:	04/07/2024 0:00:00	
OBJETO							
Objeto:	Impartir formación profesional a aprendices del programa tecnico auxiliar de enfermeria de la siguiente ficha: 2870485 en el Municipio de itaibe resguardo indigena pickwe tha fiw.						

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 CONCEDIDO/ 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	
				149324	1.013.616,00	222005824	2024-07-09	1.013.616,00	0,00	1.013.616,00	84517465894	BANCOLOMBIA S.A.			OTROS	COM 47524	13-01-01-DT	Impartir formaciÃn profesional
2024-07-29	52224	1.013.616,00			-1.013.616,00	222005824	2024-07-09											

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:	MHcchavarr	CESAR HUMBERTO CHAVARRO PEREZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-041-952610	CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA
Fecha y Hora Sistema:	2024-12-23-4:13 p. m.	

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	36-02-00-041-952610 CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA	Número de Compromiso:	93024	Valor Total:	1.689.360,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	1081410903	Tercero:		OLIMPO ANDRADE FALLA	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	OTROS	Número:	COM 57524		Fecha:	06/08/2024 0:00:00	
OBJETO							
Objeto:	Impartir formación profesional con numero de ficha 2870485, al tecnico auxiliar de enfermeria y a la ficha: F3659-CF-9526CP al curso complementario soporte vital basico.5 en el Municipio de itaibe resguardo indigena pickwe tha fiw.						

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 CONCEDIDO/ 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	
				197224	1.689.360,00	279499024	2024-08-21	1.689.360,00	0,00	1.689.360,00	84517465894	BANCOLOMBIA S.A.			OTROS	COM 57524	13-01-01-DT	Impartir formaciÃn
2024-09-20	71024	1.689.360,00			-1.689.360,00	279499024	2024-08-21											

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:	MHcchavarr	CESAR HUMBERTO CHAVARRO PEREZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-041-952610	CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA
Fecha y Hora Sistema:	2024-12-23-4:13 p. m.	

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	36-02-00-041-952610 CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA	Número de Compromiso:	117624	Valor Total:	1.287.442,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	1081410903	Tercero:		OLIMPO ANDRADE FALLA	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	OTROS	Número:	COM 74324	Fecha:	25/09/2024 0:00:00		
OBJETO							
Objeto:	Realizar practicas formativas con aprendices del tecnico enEnfermeria ficha 2870485, sobre practica mantenimiento y recuperacion de la salud de los pacientes en Hospital Univeritario de Neiva. "Hernando Moncaleano Perdomo"						

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTIPOS CONCEDIDO/ 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	
				271124	1.287.442,00	365490824	2024-10-04	1.287.442,00	0,00	1.287.442,00	84517465894	BANCOLOMBIA S.A.			OTROS	1103	13-01-01-DT	Realizar practicas formativas
2024-10-23	87124	1.287.442,00			-1.287.442,00	365490824	2024-10-04											

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:	MHcchavarr	CESAR HUMBERTO CHAVARRO PEREZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-041-952610	CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA
Fecha y Hora Sistema:	2024-12-23-4:13 p. m.	

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	36-02-00-041-952610 CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA	Número de Compromiso:	118424	Valor Total:	1.623.962,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	1081410903	Tercero:		OLIMPO ANDRADE FALLA	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	OTROS	Número:	COM 75024	Fecha:	26/09/2024 0:00:00		
OBJETO							
Objeto:	Realizar practicas formativas con aprendices del tecnico enEnfermeria ficha 2870485, sobre practica mantenimiento y recuperacion de la salud de los pacientes en Hospital Univertitario de Neiva. "Hernando Moncaleano Perdomo"						

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTIPOS CONCEDIDO/ 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	
				286724	1.623.962,00	393447824	2024-10-24	1.623.962,00	0,00	1.623.962,00	84517465894	BANCOLOMBIA S.A.			OTROS	COM 75024	13-01-01-DT	practicas formativas tecnico Enfermeria f 2870485
2024-10-28	89124	1.623.962,00			-1.623.962,00	393447824	2024-10-24											

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



RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	36-02-00-041-952610 CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA	Número de Compromiso:	138124	Valor Total:	170.964,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	1081410903	Tercero:		OLIMPO ANDRADE FALLA	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	OTROS	Número:	COM 82124		Fecha:	09/10/2024 0:00:00	
OBJETO							
Objeto:	Impartir formación profesional con numero de ficha 2870485, al tecnico auxiliar de enfermeria en el Municipio de itaibe resguardo indigena pickwe tha fiw.						

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTIPIPOS CONCEDIDO/ 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	
				288324	170.964,00	393449624	2024-10-24	170.964,00	0,00	170.964,00	84517465894	BANCOLOMBIA S.A.			OTROS	COM 82124	13-01-01-DT	Impartir formaciÃ³n con numero de ficha 2870485
2024-10-28	89224	170.964,00			-170.964,00	393449624	2024-10-24											

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

