



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: 2024-12-31-10:39 a. m.

RELACION DE PAGOS

Table with 8 columns: Unidad / Sub-Unidad, Número de Compromiso, Valor Total, Saldo por pagar, Tipo Doc. Identidad, Número Doc. Identidad, Tercero. Values include 36-02-00-041-952610, 10224, 47.037.074,00, 0,00, CEDULA\_DE\_CIUDADANIA, 36379785, ANA MARIA ROJAS VASQUEZ.

DOCUMENTO SOPORTE

Table with 6 columns: Tipo, Número, Fecha. Values include CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES, CO1.PCCNTR.5859752, 01/02/2024 0:00:00.

OBJETO

Table with 2 columns: Objeto, Descripción. Description: Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la FPI, que programe el CDATH, en sus diferentes niveles y modalidades. CAMPESENA para el ÁREA TEMÁTICA EMPRENDIMIENTO requerida y demás programas de formación.

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

Main payment table with columns: CUENTA POR PAGAR (FECHA, NUMERO, VALOR, IVA), NUM OBLIGACION, ANTIPOPOS (CONCEDIDO/AMORTIZADO), ORDEN DE PAGO (NUMERO, FECHA DE PAGO, VALOR BRUTO, VALOR DEDUCCIONES, VALOR NETO), MEDIO DE PAGO (CTA/CHEQUE, BANCO), REINTEGRO (NUMERO, VALOR), DOCUMENTO SOPORTE (TIPO, NUMERO), ENTIDAD PAGADORA (CODIGO), CONCEPTO DE PAGO. Contains 12 rows of payment data.



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:

2024-12-31-10:39 a. m.



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: 2024-12-31-10:39 a. m.

**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 mencionadas



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:

2024-12-31-10:39 a. m.



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: 2024-12-31-10:39 a. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	36-02-00-041-952610 CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA	Número de Compromiso:	29524	Valor Total:	518.504,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	36379785	Tercero:	ANA MARIA ROJAS VASQUEZ		

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	OTROS	Número:	COM7524	Fecha:	04/03/2024 0:00:00
-------	-------	---------	---------	--------	--------------------

OBJETO

Objeto:	Impartir formacion integral al curso complementario en el programa campeSENA, en: Servicio al Cliente Fichas N. 2929274, 2929427, y comportamiento emprendedor Ficha N. 2934069
---------	---

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	
				22824	518.504,00	58847524	2024-03-08	518.504,00	0,00	518.504,00	398360768	BANCO DE BOGOTA			OTROS	COM7524	13-01-01-DT	Impartir formacion integral al curso complementario
2024-04-04	11324	518.504,00			-518.504,00	58847524	2024-03-08											

**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 mencionadas



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:

2024-12-31-10:39 a. m.



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: 2024-12-31-10:39 a. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	36-02-00-041-952610 CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA	Número de Compromiso:	39624	Valor Total:	489.928,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	36379785	Tercero:	ANA MARIA ROJAS VASQUEZ		

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	OTROS	Número:	COM 13124	Fecha:	20/03/2024 0:00:00
-------	-------	---------	-----------	--------	--------------------

OBJETO

Objeto:	Impartir formacion integral al curso complementario en el programa campeSENA, en: Servicio al Cliente Fichas N. 2929274, 2930536, 2929427, 2931498, comportamiento emprendedor Ficha N. 2934069
---------	---

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	
				38524	489.928,00	86385624	2024-03-27	489.928,00	0,00	489.928,00	398360768	BANCO DE BOGOTA			OTROS	COM 13124	13-01-01-DT	Impartir formacion integral al curso
2024-04-25	18524	489.928,00			-489.928,00	86385624	2024-03-27											

**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 mencionadas



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:

2024-12-31-10:39 a. m.



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: 2024-12-31-10:39 a. m.

RELACION DE PAGOS

Table with 8 columns: Unidad / Sub-Unidad, Número de Compromiso, Valor Total, Saldo por pagar, Tipo Doc. Identidad, Número Doc. Identidad, Tercero, and a final balance column.

DOCUMENTO SOPORTE

Table with 6 columns: Tipo, OTROS, Número, COM 25724, Fecha, and 30/04/2024 0:00:00

OBJETO

Table with 2 columns: Objeto and Impartir formacion integral al curso complementario en el programa campeSENA, en: Servicio al Cliente Ficha N. 2974745, Comportamiento emprendedor Ficha N. 2975554

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

Table with 17 columns: CUENTA POR PAGAR (FECHA, NUMERO, VALOR, IVA), NUM OBLIGACION, ANTICIPOS (CONCEDIDO/AMORTIZADO), ORDEN DE PAGO (NUMERO, FECHA DE PAGO, VALOR BRUTO, VALOR DEDUCCIONES, VALOR NETO), MEDIO DE PAGO (CTA/CHEQUE, BANCO), REINTEGRO (NUMERO, VALOR), DOCUMENTO SOPORTE (TIPO, NUMERO), ENTIDAD PAGADORA (CODIGO), and CONCEPTO DE PAGO.

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 mencionadas



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:

2024-12-31-10:39 a. m.



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: 2024-12-31-10:39 a. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	36-02-00-041-952610 CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA	Número de Compromiso:	69324	Valor Total:	144.000,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	36379785	Tercero:	ANA MARIA ROJAS VASQUEZ		

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	OTROS	Número:	COM 37124	Fecha:	31/05/2024 0:00:00
-------	-------	---------	-----------	--------	--------------------

OBJETO

Objeto:	Impartir formacion integral al curso complementario en el programa campeSENA, en: Servicio al Cliente Ficha N. 3005509
---------	--

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	
				116524	144.000,00	178708824	2024-06-07	144.000,00	0,00	144.000,00	398360768	BANCO DE BOGOTA			OTROS	COM 37124	13-01-01-DT	Impartir formacion
2024-07-11	46624	144.000,00			-144.000,00	178708824	2024-06-07											

**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 mencionadas



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:

2024-12-31-10:39 a. m.



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: 2024-12-31-10:39 a. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	36-02-00-041-952610 CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA	Número de Compromiso:	71824	Valor Total:	904.680,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	36379785	Tercero:	ANA MARIA ROJAS VASQUEZ		

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	OTROS	Número:	COM 39024	Fecha:	06/06/2024 0:00:00
-------	-------	---------	-----------	--------	--------------------

OBJETO

Objeto:	Impartir formacion integral al curso complementario en el programa campeSENA, en: Servicio al Cliente Ficha N. 3010098
---------	--

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	
				120224	904.680,00	188366924	2024-06-14	904.680,00	0,00	904.680,00	398360768	BANCO DE BOGOTA			OTROS	COM 39024	13-01-01-DT	Impartir formacion integral
2024-07-12	48824	904.680,00			-904.680,00	188366924	2024-06-14											

**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 mencionadas



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:

2024-12-31-10:39 a. m.



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: 2024-12-31-10:39 a. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	36-02-00-041-952610 CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA	Número de Compromiso:	81324	Valor Total:	692.808,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	36379785	Tercero:	ANA MARIA ROJAS VASQUEZ		

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	OTROS	Número:	COM 46524	Fecha:	03/07/2024 0:00:00
-------	-------	---------	-----------	--------	--------------------

OBJETO

Objeto:	Impartir formacion integral al curso complementario en el programa campeSENA, en: Servicio al Cliente Fichas N. 3031667 y 3031136
---------	---

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	
				160524	692.808,00	231835124	2024-07-16	692.808,00	0,00	692.808,00	398360768	BANCO DE BOGOTA			OTROS	COM 46524	13-01-01-DT	Impartir formacion
2024-08-21	57324	692.808,00			-692.808,00	231835124	2024-07-16											

**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 mencionadas



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:	2024-12-31-10:39 a. m.	



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: 2024-12-31-10:39 a. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	36-02-00-041-952610 CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA	Número de Compromiso:	90224	Valor Total:	1.245.616,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	36379785	Tercero:	ANA MARIA ROJAS VASQUEZ		

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	OTROS	Número:	COM 54624	Fecha:	31/07/2024 0:00:00
-------	-------	---------	-----------	--------	--------------------

OBJETO

Objeto:	Impartir formacion integral al curso complementario en el programa campeSENA, en las siguientes fichas: N.3031136, Numero de registro F2341-CF-9526CP y Numero de registro F2610-CF-9526CP.
---------	---

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		
				194324	1.245.616,00	279495824	2024-08-21	1.245.616,00	0,00	1.245.616,00	398360768	BANCO DE BOGOTA			OTROS	COM 54624	13-01-01-DT	Impartir formaciÃ³n	
2024-09-12	66224	1.245.616,00			-1.245.616,00	279495824	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 mencionadas



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:

2024-12-31-10:39 a. m.



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: 2024-12-31-10:39 a. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	36-02-00-041-952610 CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA	Número de Compromiso:	109024	Valor Total:	1.739.360,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	36379785	Tercero:	ANA MARIA ROJAS VASQUEZ		

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	OTROS	Número:	COM 68224	Fecha:	04/09/2024 0:00:00
-------	-------	---------	-----------	--------	--------------------

OBJETO

Objeto:	Impartir formacion integral al curso complementario de servicio al cliente Fichas N.3067984 y 3067997
---------	---

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		
				237224	1.739.360,00	325987224	2024-09-19	1.739.360,00	0,00	1.739.360,00	398360768	BANCO DE BOGOTA			OTROS	COM 68224	13-01-01-DT	Impartir formacion	
2024-10-23	86924	1.739.360,00			-1.739.360,00	325987224	2024-09-19												

**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 mencionadas



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:

2024-12-31-10:39 a. m.



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: 2024-12-31-10:39 a. m.

RELACION DE PAGOS

Table with 8 columns: Unidad / Sub-Unidad, Número de Compromiso, Valor Total, Saldo por pagar, Tipo Doc. Identidad, Número Doc. Identidad, Tercero, and a final value column.

DOCUMENTO SOPORTE

Table with 6 columns: Tipo, OTROS, Número, COM 76424, Fecha, and 27/09/2024 0:00:00

OBJETO

Table with 2 columns: Objeto and Impartir formacion integral al curso complementario de Comportamiento emprendedor y Servicio al cliente Fichas N.3093129 y 3093127

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

Table with 17 columns: CUENTA POR PAGAR (FECHA, NUMERO, VALOR, IVA), NUM OBLIGACION, ANTICIPOS (CONCEDIDO/AMORTIZADO), ORDEN DE PAGO (NUMERO, FECHA DE PAGO, VALOR BRUTO, VALOR DEDUCCIONES, VALOR NETO), MEDIO DE PAGO (CTA/CHEQUE, BANCO), REINTEGRO (NUMERO, VALOR), DOCUMENTO SOPORTE (TIPO, NUMERO), ENTIDAD PAGADORA (CODIGO), and CONCEPTO DE PAGO.

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 mencionadas



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:

2024-12-31-10:39 a. m.



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: 2024-12-31-10:39 a. m.

RELACION DE PAGOS

Table with 8 columns: Unidad / Sub-Unidad, Número de Compromiso, Valor Total, Saldo por pagar, Tipo Doc. Identidad, Número Doc. Identidad, Tercero, and a final value column.

DOCUMENTO SOPORTE

Table with 6 columns: Tipo, OTROS, Número, COM 85124, Fecha, and 28/10/2024 0:00:00

OBJETO

Table with 2 columns: Objeto and Impartir formacion integral al curso complementario de servicio al cliente...

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

Table with 17 columns: CUENTA POR PAGAR (FECHA, NUMERO, VALOR, IVA), NUM OBLIGACION, ANTICIPOS, ORDEN DE PAGO (NUMERO, FECHA DE PAGO, VALOR BRUTO, VALOR DEDUCCIONES, VALOR NETO), MEDIO DE PAGO (CTA/CHEQUE, BANCO), REINTEGRO (NUMERO, VALOR), DOCUMENTO SOPORTE (TIPO, NUMERO), ENTIDAD PAGADORA (CODIGO), and CONCEPTO DE PAGO.

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 mencionadas



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:

2024-12-31-10:39 a. m.



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: 2024-12-31-10:39 a. m.

RELACION DE PAGOS

Table with 8 columns: Unidad / Sub-Unidad, Número de Compromiso, Valor Total, Saldo por pagar, Tipo Doc. Identidad, Número Doc. Identidad, Tercero, and a final balance column.

DOCUMENTO SOPORTE

Table with 6 columns: Tipo, OTROS, Número, COM 98624, Fecha, and 28/11/2024 0:00:00

OBJETO

Table with 2 columns: Objeto and Impartir formacion integral al curso complementario de servicio al cliente Servicio al cliente Ficha N.3109013

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

Main payment table with columns: CUENTA POR PAGAR (FECHA, NUMERO, VALOR, IVA), NUM OBLIGACION, ANTICIPOS (CONCEDIDO/AMORTIZADO), ORDEN DE PAGO (NUMERO, FECHA DE PAGO, VALOR BRUTO, VALOR DEDUCCIONES, VALOR NETO), MEDIO DE PAGO (CTA/CHEQUE, BANCO), REINTEGRO (NUMERO, VALOR), DOCUMENTO SOPORTE (TIPO, NUMERO), ENTIDAD PAGADORA (CODIGO), and CONCEPTO DE PAGO.

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 mencionadas

