Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHsrhernan SERGIO RAFAEL HERNANDEZ ALVIZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 41-06-00-013 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOLIVAR

Fecha y Hora Sistema: 2025-03-25-3:49 p. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	41-06-00-013 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOLIVAR	**Número de Compromiso:**	131920	**Valor Total:**	63.061.874,00	**Saldo por pagar:**	0,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	900789090	**Tercero:**		FUNDACION SOCIAL AMIRA DE LA ROSA	

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	CONTRATO DE APORTE	**Número:**	13004922020	**Fecha:**	04/12/2020 0:00:00

OBJETO

Objeto:	VF-Prestar los servicios para la atención a la primera infancia en los Hogares Comunitarios de Bienestar HCB y Hogares Comunitarios de Bienestar Agrupados, de conformidad con el Manual Operativo de la Modalidad comunitaria y el servicio HCB Familia M

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	
				499020		368266820	2020-12-21	63.061.874,00	0,00	63.061.874,00	029269998315	BANCO DAVIVIENDA S.A.			CONTRATO DE APORTE	492	13-01-01-DT	

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