

| RELACION DE PAGOS    |                                                                                                                                                                                                                                          |                        |                    |              |              |                               |      |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------|--------------|--------------|-------------------------------|------|
| Unidad / Sub-Unidad: | 36-02-00-088-953910 CENTRO DE FORMACION TURISTICA GENTE DE MAR Y DE SERVICIOS -SAN ANDRES                                                                                                                                                | Número de Compromiso:  | 66524              | Valor Total: | 6.214.163,00 | Saldo por pagar:              | 0,00 |
| Tipo Doc. Identidad: | CEDULA_DE_CIUADADANIA                                                                                                                                                                                                                    | Número Doc. Identidad: | 33123161           | Tercero:     |              | EDITH SOFIA KELLY DE MITCHELL |      |
| DOCUMENTO SOPORTE    |                                                                                                                                                                                                                                          |                        |                    |              |              |                               |      |
| Tipo:                | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES                                                                                                                                                                                      | Número:                | CO1.PCCNTR.6806100 |              | Fecha:       | 03/10/2024 0:00:00            |      |
| OBJETO               |                                                                                                                                                                                                                                          |                        |                    |              |              |                               |      |
| Objeto:              | CO1.PCCNTR.6806100; PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, COMO INSTRUCTOR EN EL ÁREA DE SALUD QUIMICO FARMACEUTICO, PARA LA FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA |                        |                    |              |              |                               |      |

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           |                                      |
|                  |        |       |     | 319724         |                                           | 404176124     | 2024-10-30    | 2.330.311,00 | 0,00              | 2.330.311,00 | 487269151     | BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA |           |       | CONTRATO          | CO1.PCCNTR.6806100 | 13-01-01-DT      | PSP-CO1.PCCNTR.6806100- PLANILLA OCT |
|                  |        |       |     | 383324         |                                           | 449847024     | 2024-11-27    | 2.589.235,00 | 0,00              | 2.589.235,00 | 487269151     | BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA |           |       | CONTRATO          | CO1.PCCNTR.6806100 | 13-01-01-DT      | PSP-CO1.PCCNTR.6806100- PLANILLA NOV |
|                  |        |       |     | 408724         |                                           | 502725624     | 2024-12-23    | 1.294.617,00 | 0,00              | 1.294.617,00 | 487269151     | BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA |           |       | CONTRATO          | CO1.PCCNTR.6806100 | 13-01-01-DT      | PSP-CO1.PCCNTR.6806100- PLANILLA DIC |

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo línea 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

