



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante:

MHycperez

YAN CARLO PEREZ CONTRERAS

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

36-02-00-044-000000

SENA REGIONAL GUAJIRA-DIRECCION REGIONAL

Fecha y Hora Sistema:

2025-12-24-8:47 a. m.

RELACION DE PAGOS

| | | | | | | | |
|-----------------------------|--|-------------------------------|-----------|---------------------|---|-------------------------|------|
| Unidad / Sub-Unidad: | 36-02-00-044-000000 SENA REGIONAL GUAJIRA-DIRECCION REGIONAL | Número de Compromiso: | 9425 | Valor Total: | 9.492.695,00 | Saldo por pagar: | 0,00 |
| Tipo Doc. Identidad: | NIT | Número Doc. Identidad: | 800193989 | Tercero: | CENTRO DIAGNOSTICO DE ESPECIALISTAS LIMITADA - CLINICA CEDES LTDA | | |

DOCUMENTO SOPORTE

| | | | | | |
|--------------|------------|----------------|----|---------------|--------------------|
| Tipo: | RESOLUCION | Número: | 56 | Fecha: | 24/02/2025 0:00:00 |
|--------------|------------|----------------|----|---------------|--------------------|

OBJETO

| | |
|----------------|---|
| Objeto: | SERVICIO MÉDICO: Pago por concepto de los servicios prestados a la beneficiaria del SMA del SENA Regional Guajira, Pastora Francisca Escudero Socarras, conforme a la relación de la factura No. FECL256648. Radicado No. 44-9-2025-002011 del 21/02/2025 |
|----------------|---|

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 | |
| 2025-02-24 | 3825 | 9.492.695,00 | 0,00 | 8725 | | 80290525 | 2025-03-26 | 9.492.695,00 | 0,00 | 9.492.695,00 | 52652437891 | BANCOLOMBIA S.A. | | | RESOLUCION | 56 | 13-01-01-DT | SERVICIO MÉDICO: Pago por concepto de los servicios prestados a la beneficiaria del SMA del SENA Regional Guajira, Pastora Francisca Escudero Socarras, conforme a la relación de la factura No. FECL256648. Radicado No. 44-9-2025-002011 del 21/02/2025 |

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: MHycperez YAN CARLO PEREZ CONTRERAS
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-044-000000 SENA REGIONAL GUAJIRA-DIRECCION REGIONAL
 Fecha y Hora Sistema: 2025-12-24-8:47 a. m.

| RELACION DE PAGOS | | | | | | | |
|----------------------|--|------------------------|--------------------|--------------|---|------------------|------------|
| Unidad / Sub-Unidad: | 36-02-00-044-000000 SENA REGIONAL GUAJIRA-DIRECCION REGIONAL | Número de Compromiso: | 20224 | Valor Total: | 66.821.608,00 | Saldo por pagar: | 633.327,81 |
| Tipo Doc. Identidad: | NIT | Número Doc. Identidad: | 800193989 | Tercero: | CENTRO DIAGNOSTICO DE ESPECIALISTAS LIMITADA - CLINICA CEDES LTDA | | |
| DOCUMENTO SOPORTE | | | | | | | |
| Tipo: | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | Número: | CO1.PCCNTR.6138662 | Fecha: | 22/03/2024 0:00:00 | | |
| OBJETO | | | | | | | |
| Objeto: | SERVICIO MÉDICO: Contratar la prestación del servicio de atención especializada integral de urgencias y hospitalización en habitación unipersonal, cirugía ambulatoria y programada, consulta externa en las especialidades y subespecialidades, UCI y exá | | | | | | |

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 | |
| 2024-09-05 | 94524 | 31.397.111,19 | 0,00 | 118724 | | 342826724 | 2024-09-26 | 31.397.111,19 | 2.637.357,00 | 28.759.754,19 | 52652437891 | BANCOLOMBIA S.A. | | | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | CO1.PCCNTR.6138662 | 13-01-01-DT | PAGO SEGUN FACTURAS FECL220929-FECL220930-FECL220931-FECL220932-FECL220933-FECL220934-FECL220936-FECL220937-FECL220938 FECL220939-FECL220941-FECL220942-FECL220943-FECL220944-FECL220945-FECL220947 FECL220948-FECL220949-FECE132167-FECE132290-FECL223822-FECL223829-FECL223832 FECL223837-FECL223840-FECE133157-FECE133777-FECE134309-FECE134421-FECE135005-FECE135025-FECL235102 FECE135171-FECE135411-FECE136074-FECL229662-FECL230113-FECE136690-FECL232246-FECL232256-FECL232266-FECL232436-FECL232474-FECL232476-FECE138993-FECL232896-FECE139314-FECE139932-FECE139936-FECE141063-FECE141624-FECE142047-FECL236554 DE CONTRATO CO1.PCCNTR.6138662 CUYO OBJETO ES Contratar la prestación del servicio de atención especializada integral de urgencias y hospitalización en habitación unipersonal, cirugía ambulatoria y programada, consulta externa en las especialidades y |



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante:

MHycperez

YAN CARLO PEREZ CONTRERAS

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

36-02-00-044-000000

SENA REGIONAL GUAJIRA-DIRECCION REGIONAL

Fecha y Hora Sistema:

2025-12-24-8:47 a. m.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|--------|---------------|------|--------|--|-----------|------------|---------------|--------------|---------------|-------------|------------------|--|--|-------------------------------------|--------------------|-------------|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | subespecialidades, UCI y exámenes especiales, a beneficiarios del Servicio Médico Asistencial, previamente autorizados por el médico asesor de la entidad. NIS 2024-02-38 |
| 2024-09-26 | 109624 | 1.765.872,00 | 0,00 | 142024 | | 353924024 | 2024-09-30 | 1.765.872,00 | 141.269,00 | 1.624.603,00 | 52652437891 | BANCOLOMBIA S.A. | | | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | CO1.PCCNTR.6138662 | 13-01-01-DT | PAGO SEGUN FACTURA FECE142735 - FECE144953 - FECL237553 - FECL238174 DE CONTRATO CO1.PCCNTR.6138662 CUYO OBJETO ES Contratar la prestación del servicio de atención especializada integral de urgencias y hospitalización en habitación unipersonal, cirugía ambulatoria y programada, consulta externa en las especialidades y subespecialidades, UCI y exámenes especiales, a beneficiarios del Servicio Médico Asistencial, previamente autorizados por el médico asesor de la entidad. NIS 2024-02-434022 |
| 2024-10-29 | 126524 | 208.410,00 | 0,00 | 163824 | | 407165024 | 2024-10-31 | 208.410,00 | 16.672,00 | 191.738,00 | 52652437891 | BANCOLOMBIA S.A. | | | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | CO1.PCCNTR.6138662 | 13-01-01-DT | PAGO SEGUN FACTURAS FECE145683 - FECE146632 - FECE146925 - FECE147658 - FECE148417 DE CONTRATO CO1.PCCNTR.6138662 CUYO OBJETO ES Contratar la prestación del servicio de atención especializada integral de urgencias y hospitalización en habitación unipersonal, cirugía ambulatoria y programada, consulta externa en las especialidades y subespecialidades, UCI y exámenes especiales, a beneficiarios del Servicio Médico Asistencial, previamente autorizados por el médico asesor de la entidad. |
| 2024-11-15 | 134624 | 3.085.964,00 | 0,00 | 169824 | | 437122724 | 2024-11-20 | 3.085.964,00 | 246.877,00 | 2.839.087,00 | 52652437891 | BANCOLOMBIA S.A. | | | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | CO1.PCCNTR.6138662 | 13-01-01-DT | PAGO SEGUN FACTURAS FECE150284 - FECE150501 FECE151402 - FECE151425 - FECE151647 - FECE152326 - FECL246689 - FECL247023 DE CONTRATO CO1.PCCNTR.6138662 CUYO OBJETO ES Contratar la prestación del servicio de atención especializada integral de urgencias y hospitalización en habitación unipersonal, cirugía ambulatoria y programada.CORREO FECHA 15/11/2024 POR CONTINGENCIA DE OMBASE |
| 2024-12-20 | 161724 | 22.408.260,00 | 0,00 | 204924 | | 517714624 | 2024-12-26 | 22.408.260,00 | 1.792.660,00 | 20.615.600,00 | 52652437891 | BANCOLOMBIA S.A. | | | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | CO1.PCCNTR.6138662 | 13-01-01-DT | PAGO SEGUN FACTURAS FECE153533-FECE155598-FECE155599-FECE155602-FECE155603-FECE155605-FECE155608-FECE155609-FECE155610-FECE155614-FECE155615-FECE155616-FECE155617-FECE155619-FECE155620-FECE155621-FECE155622-FECE155625-FECE155626-FECE155628-FECE155630-FECE155631-FECE155632-FECE155828-FECE155829-FECE155830-FECE156080-FECE156295-FECL249300-FECL249360-FECL249509-FECL249511-FECL249977-FECL250158-FECL250554-FECL251173-FECL251175-FECL251179-FECL251181-FECL251182-FECL251183-FECL251184-FECL251186-FECL251187-FECL251188-FECL251190-FECL251193-FECL251194-FECL251197-FECL251198-FECL251200-FECL251201-FECL251203-FECL251204-FECL251205-FECL251207-FECL251208-FECL251210- |



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante:

MHycperez

YAN CARLO PEREZ CONTRERAS

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

36-02-00-044-000000

SENA REGIONAL GUAJIRA-DIRECCION REGIONAL

Fecha y Hora Sistema:

2025-12-24-8:47 a. m.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|------|--------------|------|-------|--|----------|------------|--------------|------------|--------------|-------------|------------------|--|--|-------------------------------------|--------------------|-------------|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | FECL251211-FECL251212-FECL251214-FECL251217-FECL251218-FECL251220-FECL251224-FECL251225-FECL251226-FECL251317-FECL251319-FECL251324-FECL251331-FECL251338-FECL251339-FECL251342-FECL251345-FECL251348-FECL251350-FECL251352-FECL251354-FECL251357-FECL251359-FECL251362-FECL251363 DE CONTRATO CO1.PCCNTR.6138662 CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA RPRESTACION DE SERVICIO DE AMBUL |
| 2025-02-26 | 5925 | 1.209.684,00 | 0,00 | 12225 | | 75435925 | 2025-03-21 | 1.209.684,00 | 96.774,00 | 1.112.910,00 | 52652437891 | BANCOLOMBIA S.A. | | | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | CO1.PCCNTR.6138662 | 13-01-01-DT | PAGO SEGUN FACTURAS FECE160155, FECE159996, FECL257547, FECL258899, FECL262427, FECL262435, FECL262439, FECL262448, FECL262451 DE CONTRATO CO1.PCCNTR.6138662 CUYO OBJETO ES Contratar la prestación del servicio de atención especializada integral de urgencias y hospitalización en habitación unipersonal, cirugía NIS2025-02-062555 |
| 2025-03-05 | 7125 | 588.801,00 | 0,00 | 13125 | | 75450925 | 2025-03-21 | 588.801,00 | 47.104,00 | 541.697,00 | 52652437891 | BANCOLOMBIA S.A. | | | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | CO1.PCCNTR.6138662 | 13-01-01-DT | PAGOSEGUN FACTURAS FECE153533 - FECE156953 - FECL254629 DE CONTRATO CO1.PCCNTR.6138662 CUYO OBJETO ES Contratar la prestación del servicio de atención especializada integral de urgencias y hospitalización en habitación unipersonal, cirugía ambulatoria y programada, consulta externa en las especialidades y NIS 2025-02-078976 |
| 2025-03-06 | 7425 | 5.524.178,00 | 0,00 | 13425 | | 76016325 | 2025-03-21 | 5.524.178,00 | 243.065,00 | 5.281.113,00 | 52652437891 | BANCOLOMBIA S.A. | | | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | CO1.PCCNTR.6138662 | 13-01-01-DT | Contratar la prestación del servicio de atención especializada integral de urgencias y hospitalización en habitación unipersonal, cirugía ambulatoria y programada, consulta externa en las especialidades y subespecialidades, UCI y exámenes especiales, a beneficiarios del Servicio Médico Asistencial, previamente autorizados por el médico asesor de la entidad. NIS: 2025-02-081690 |

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: MHycperez YAN CARLO PEREZ CONTRERAS
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-044-000000 SENA REGIONAL GUAJIRA-DIRECCION REGIONAL
 Fecha y Hora Sistema: 2025-12-24-8:47 a. m.

| RELACION DE PAGOS | | | | | | | |
|----------------------|--|------------------------|--------------------|--------------|---|------------------|---------------|
| Unidad / Sub-Unidad: | 36-02-00-044-000000 SENA REGIONAL GUAJIRA-DIRECCION REGIONAL | Número de Compromiso: | 29925 | Valor Total: | 55.000.000,00 | Saldo por pagar: | 34.417.047,00 |
| Tipo Doc. Identidad: | NIT | Número Doc. Identidad: | 800193989 | Tercero: | CENTRO DIAGNOSTICO DE ESPECIALISTAS LIMITADA - CLINICA CEDES LTDA | | |
| DOCUMENTO SOPORTE | | | | | | | |
| Tipo: | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | Número: | CO1.PCCNTR.7862052 | Fecha: | 12/05/2025 0:00:00 | | |
| OBJETO | | | | | | | |
| Objeto: | SERVICIO MÉDICO: Contratar la prestación del servicio de atención especializada integral de urgencias y hospitalización en habitación unipersonal, cirugía ambulatoria y programada, consulta externa en las especialidades y subespecialidades, UCI y exá | | | | | | |

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 |
| 2025-10-24 | 131825 | 8.350.240,00 | 0,00 | 211925 | | 412987225 | 2025-10-30 | 8.350.240,00 | 668.020,00 | 7.682.220,00 | 52652437891 | BANCOLOMBIA S.A. | | | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | CO1.PCCNTR.7862052 | 13-01-01-DT | PAGO SEGUN FACTURAS FECL288649, FECL288650, FECL288651, FECL288652, FECL288653, FECL289189, FVCE 5348, FVCE 5349, FVCE 5354, FVCE 5355, FVCE 5356, FVCE 5357, FVCE 5358, FVCE 5359, FVCE 5360, FVCE 5361, FVCL 330, FVCL 2778, FVCL 6008, FVCL 6010, FVCL 6014, FVCL 6020, FVCL 6022, FVCL 6023, FVCL 6025 y Nota Crédito No. NCVCL330001 DE CONTRATO CO1.PCCNTR.7862052 CUYO OBJETO Contratar la prestación del servicio de atención especializada integral de urgencias y hospitalización en habitación unipersonal, cirugía ambulatoria y programada, consulta externa en las especialidades y subespecialidades, UCI y exámenes especiales a beneficiarios del servicio médico asistencial de Riohacha previamente autorizados por el médico asesor de la entidad. NIS 2025-02-472290 |
| 2025-10-29 | 133725 | 681.209,00 | 0,00 | 222325 | | 419205925 | 2025-10-31 | 681.209,00 | 54.496,00 | 626.713,00 | 52652437891 | BANCOLOMBIA S.A. | | | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | CO1.PCCNTR.7862052 | 13-01-01-DT | PAGO SEGUN FAACTURA FVCL4978, FVCE6744 y FVCE6742 DE CONTRATO CO1.PCCNTR.7862052 CUYO OBJETO ES Contratar la prestación del servicio de atención especializada integral de urgencias |

