



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHemendozb ENITH MENDOZA BALLESTEROS
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-044-000000 SENA REGIONAL GUAJIRA-DIRECCION REGIONAL
 Fecha y Hora Sistema: 2026-07-01-3:10 p. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	36-02-00-044-000000 SENA REGIONAL GUAJIRA-DIRECCION REGIONAL	Número de Compromiso:	41726	Valor Total:	1.238.039,00	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:	00072	Fecha:	05/03/2026 0:00:00
-------	------------	---------	-------	--------	--------------------

OBJETO

Objeto:	SERVICIO MÉDICO: Pago al Centro Diagnostico De Especialistas Ltda. Clínica Cedés, por concepto de servicios de atención en urgencias, consultas, valoraciones, laboratorios e imágenes diagnósticas, medicamentos y Hospitalización a los beneficiarios
---------	---

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	
2026-03-05	21226	1.238.039,00	0,00	46026		65735526	2026-03-09	1.238.039,00	0,00	1.238.039,00	5265243789 1	BANCOLOMBIA S.A.			RESOLUCION	00072	13-01-01-DT	SERVICIO MÉDICO: Pago al Centro Diagnostico De Especialistas Ltda. Clínica Cedés, por concepto de servicios de atención en urgencias, consultas, valoraciones, laboratorios e imágenes diagnósticas, medicamentos y Hospitalización a los beneficiarios del Servicio Médico Asis

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 mencionadas



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHemendozb ENITH MENDOZA BALLESTEROS
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-044-000000 SENA REGIONAL GUAJIRA-DIRECCION REGIONAL
 Fecha y Hora Sistema: 2026-07-01-3:10 p. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	36-02-00-044-000000 SENA REGIONAL GUAJIRA-DIRECCION REGIONAL	Número de Compromiso:	58126	Valor Total:	346.071,00	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:	00105	Fecha:	18/03/2026 0:00:00
-------	------------	---------	-------	--------	--------------------

OBJETO

Objeto:	SERVICIO MÉDICO: Pago al Centro Diagnostico De Especialistas Ltda. Clínica Cedés, por concepto de servicios de atención en urgencias, consultas, valoraciones, laboratorios e imágenes diagnósticas, medicamentos y Hospitalización a los beneficiarios
---------	---

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	
2026-03-26	35826	346.071,00	0,00	81326		96493526	2026-03-30	346.071,00	0,00	346.071,00	5265243789 1	BANCOLOMBIA S.A.			RESOLUCION	00105	13-01-01-DT	SERVICIO MÉDICO: Pago al Centro Diagnostico De Especialistas Ltda. Clínica Cedés, por concepto de servicios de atención en urgencias, consultas, valoraciones, laboratorios e imágenes diagnóst

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 mencionadas



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHemendozb ENITH MENDOZA BALLESTEROS
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-044-000000 SENA REGIONAL GUAJIRA-DIRECCION REGIONAL
 Fecha y Hora Sistema: 2026-07-01-3:10 p. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	36-02-00-044-000000 SENA REGIONAL GUAJIRA-DIRECCION REGIONAL	Número de Compromiso:	71826	Valor Total:	45.000.000,00	Saldo por pagar:	44.542.449,00
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.9440254	Fecha:	08/04/2026 0:00:00
-------	-------------------------------------	---------	--------------------	--------	--------------------

OBJETO

Objeto: SERVICIO MÉDICO: Prestar el 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

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	
2026-05-22	96726	457.551,00	0,00	170626	190004726	2026-05-28	457.551,00	43.467,00	414.084,00	52652437891	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	CO1.PCCNTR.9440254T	13-01-01-DT	PAGO SEGUN FACTURA FVCL 41678 y FVCL 42632 DE CONTRATO CO1.PCCNTR.9440254 CUYO OBJETO Prestar el 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 los beneficiarios que sean remitidos por los médicos asesores de la Regional Guajira del Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.	

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 mencionadas



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHemendozb ENITH MENDOZA BALLESTEROS
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-044-000000 SENA REGIONAL GUAJIRA-DIRECCION REGIONAL
 Fecha y Hora Sistema: 2026-07-01-3:10 p. m.

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	36-02-00-044-000000 SENA REGIONAL GUAJIRA-DIRECCION REGIONAL	Número de Compromiso:	110826	Valor Total:	15.625.026,00	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:	44-00291	Fecha:	22/05/2026 0:00:00		
OBJETO							
Objeto:	SERVICIO MÉDICO: Pago al Centro Diagnostico De Especialistas Ltda. Clínica Cedes por concepto de servicios de atención en urgencias, consultas, valoraciones, laboratorios e imágenes diagnósticas, medicamentos y Hospitalización a los beneficiarios del						

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	
2026-06-01	103426	15.625.026,00	0,00	181226		208765826	2026-06-10	15.625.026,00	0,00	15.625.026,00	52652437891	BANCOLOMBIA S.A.			RESOLUCION	44-00291	13-01-01-DT	SERVICIO MÉDICO: Pago al Centro Diagnostico De Especialistas Ltda. Clínica Cedes por concepto de servicios de atención en urgencias, consultas, valoraciones, laboratorios e imágenes diagnósticas, medicamentos y Hospitalización a

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