



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHmbadillo MARIANA BADILLO GOMEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-10-00 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Fecha y Hora Sistema: 2023-12-13-3:19 p. 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, CAMERFIRMA COLOMBIA SAS

DOCUMENTO SOPORTE

Table with 6 columns: Tipo, CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS, Número, 128 de 2023, Fecha, 15/09/2023 0:00:00

OBJETO

Table with 2 columns: Objeto, 24-GCOR PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CORREO ELECTRÓNICO CERTIFICADO, CON ESTAMPADO CRONOLÓGICO OFICIAL AL DESTINATARIO, A TRAVÉS DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS VIGENTE. PLAZO 31/12/2023.

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), 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

