191010

No: 19-2-2021-002492
17/08/2021 20:47:51

Popayán,

Señora
Isabel Alicia Pantoja Ospina
Coordinadora Administrativa y
Financiera Grupo Mixto
SENA – Regional Cauca
Popayán – Cauca

Asunto: Trámite pago de Cuenta Unidad
Fisioterapéutica de Occidente NIT 900060943-1

Cordial saludo:

De manera atenta me permito informarle que autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago a favor de Unidad Fisioterapéutica de Occidente NIT 900060943-1, por la Prestación de los servicios de atención domiciliaria que cubra consulta en medicina general y especializada, atención de enfermería, psicología, nutrición, terapia física, respiratoria, ocupacional y del lenguaje, cuidador domiciliario, aplicación de medicamentos y oxígeno, toma de muestras y exámenes médicos, curaciones, alquiler de equipos y demás procedimiento y actividades de enfermería, para la población beneficiaria del servicio médico asistencial del SENA Regional Cauca, correspondiente a la siguiente factura:

Relación de facturas para pago:

Cuenta Cobro	Vigencia Cuenta Cobro	Factura	Fechas				Valor
			Factura	Radicada	Auditada	Reportada	
1088	2021	FE3709	03/08/2021	11/08/2021	11/08/2021	01/08/2021	$2.758.700
1089	2021	FE3710	03/08/2021	11/08/2021	11/08/2021	01/08/2021	$47.000
1090	2021	FE3711	03/08/2021	11/08/2021	11/08/2021	01/08/2021	$2.849.381
1091	2021	FE3712	03/08/2021	11/08/2021	11/08/2021	01/08/2021	$22.950
1092	2021	FE3713	03/08/2021	11/08/2021	11/08/2021	01/08/2021	$1.888.400
1093	2021	FE3714	03/08/2021	11/08/2021	11/08/2021	01/08/2021	$40.000
1094	2021	FE3715	03/08/2021	11/08/2021	11/08/2021	01/08/2021	$213.750
1095	2021	FE3716	03/08/2021	11/08/2021	11/08/2021	01/08/2021	$21.375
1096	2021	FE3717	03/08/2021	11/08/2021	11/08/2021	01/08/2021	$47.000
1097	2021	FE3718	03/08/2021	11/08/2021	11/08/2021	01/08/2021	$21.375
1098	2021	FE3719	03/08/2021	11/08/2021	11/08/2021	01/08/2021	$21.375
1099	2021	FE3720	03/08/2021	11/08/2021	11/08/2021	01/08/2021	$47.000
1100	2021	FE3721	03/08/2021	11/08/2021	11/08/2021	01/08/2021	$60.000
1101	2021	FE3722	03/08/2021	11/08/2021	11/08/2021	01/08/2021	$190.900
1102	2021	FE3723	03/08/2021	11/08/2021	11/08/2021	01/08/2021	$124.200
1103	2021	FE3724	03/08/2021	11/08/2021	11/08/2021	01/08/2021	$315.100
1104	2021	FE3725	03/08/2021	11/08/2021	11/08/2021	01/08/2021	$47.000
						Total	**$8.715.506**

Relación de usuarios:

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL PACIENTE	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	SERVICIO PRESTADO	VALOR FACTURADO
27291031	ROSAURA CASTILLO DE CASTILLO	1607	01/07/2021	VISITA MEDICO, ENFERMERIA, TERAPIA FISICA	$2.758.700
29053032	ELENA DOLORES DAZA DE QUIÑONES	1608	01/072021	VISITA MEDICO.	$47.000
25422199	CILIA ELENA MEDINA DE QUINTERO	1609 1610	01/0/72021 01/07/2021	VISITA MEDICO, ENFERMERIA, ALQUILER DE CAMA HOSPITALARIA DOS NIVELES, SUMINISTRO DE OXIGENO POR CONCENTRADOR, SUMINISTRO DE OXIGENO POR BALA PORTATIL, TERAPIA FISICA,TERAPIA RESPIRATORIA	$2.849.381
25422199	CILIA ELENA MEDINA DE QUINTERO	1878	29/07/2021	CONSULTA NUTRICION	$22.950
25292199	PETRONILA NORIEGA DE LOPEZ	1611	01/07/2021	VISITA MEDICO, ENFERMERIA,	$1.888.400
25270610	AMPARO CAJIAO GUEVARA	1470	22/06/2021	SULTA MEDINA FISICA Y REHABILITACION	$40.000
34536459	NERY YANNETTE CASTRO BETANCOURT	1584	30/06/2021	ELECTROMIOGRACIA (SE FACTURA 10 SS DE TERAPIA FISICA)	$213.750
1002972800	LISETTE VANESA HIDALGO OJEDA	1641	07/07/2021	TERAPIA FISICA	$21.375
4603036	GUILLERMO HERNAN PALTA	1784	22/07/2021	VISITA MEDICO	$47.000
1058934390	ZARA PAULINA TEZ ORDOÑEZ	1630	06/07/2021	FONOAUDIOLOGIA	$21.375
1059234546	SOFIA BURBANO MOSQUERA	1822	26/07/2021	FONOAUDIOLOGIA	$21.375
25268228	CARMEN TULIA ARAGON DE ASTAIZA	1638	06/07/2021	VISITA MEDICO	$47.000
34560128	AMANDA GARZON ASTUDILLO	1711	14/07/201	TRANSPORTE AMBULACIA	$60.000
25266954	MARIA SONIA GARCES DE AGRADO	1577	30/06/201	SUMINISTRO DE OXIGENO POR CONCENTRADOR	$190.900
25266954	MARIA SONIA GARCES DE AGRADO	1803 1804	23/07/2021 23/07/2021	SUMINISTRO DE OXIGENO POR BALA PORTATIL, SUMINISTRO DE OXIGENO POR BALA DE RESERVA	$124.200
25268228	CARMEN TULIA ARAGON DE ASTAIZA	1671 1672 1673	09/07/2021 09/07/2021 09/07/2021	SUMINISTRO DE OXIGENO POR BALA PORTATIL, SUMINISTRO DE OXIGENO POR CONCENTRADOR, SUMINISTRO DE OXIGENO POR BALA DE RESERVA	$315.100
34560128	AMANDA GARZON ASTUDILLO	1818	26/07/2021	VISITA MEDICO	$47.000
					$8.715.506

PCI	36-02-00-019-000000 SENA REGIONAL CAUCA-DIRECCION REGIONAL	
Contrato	CO1.PCCNTR.1647380 DEL 24 DE JUNIO DE 2020	
Rubro Presupuestal	101000 C-3603-1300-14-0-3603025-03	
Saldo anterior al pago		29.776.648,00
Valor por pagar	OCHO MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL QUINIENTOS SEIS PESOS	8.715.506,00
Saldo posterior al pago		21.061.142,00

Cuenta bancaria: BANCO CAJA SOCIAL - CUENTA DE AHORROS-Número: 24100530065

En cumplimiento de la Circular No.3-2013-000056 de 20 de junio de 2013 de la Secretaria General y Director Administrativo y Financiero se incluye en la presente comunicación toda la información requerida y se adjuntan los siguientes documentos:

- ❑ Facturas
- ❑ Ordenes de Atención
- ❑ Planilla aportes seguridad social integral
- ❑ Relación Facturación
- ❑ Informe Supervisión
- ❑ Relación Servicios Prestados

Certificación: Se deja constancia de haber recibido el servicio a entera satisfacción, como se expresa en el informe de Supervisión del Contrato y se ordena el pago correspondiente, previos descuentos de Ley.

Atentamente,

Firmado digitalmente por Hernando Ramiréz Dulcey
Fecha: 2021.08.17 15:00:44 -05'00'

Hernando Ramírez Dulcey
Director Regional

Anexo: Setenta y un (71) folios

Proyectó: Luz Elena Enríquez
Cargo: Administrativa S.M.A.