Cartagena, 13 de julio de 2021

Doctor
Jaime Torrado Casadiego
Director SENA Regional-Bolivar
Centro Multisectorial – SENA Ternera
Klmt 1 Vía Turbaco
Cartagena

Asunto: Pago Facturas Clínica Oftalmológica

Respetado Doctor Torrado:

Estamos remitiendo facturas presentadas por Clínica Oftalmológica de Cartagena, dentro de la ejecución del contrato No. CO1.PCCNTR.2036426 de 2021.

Se anexa:

- Original (29) facturas por un valor de ($1.378.292) M/cte
- Copia Compromiso SIIF 29520 de 2020
- Certificación del Supervisor del Contrato.
- Certificación Pago Aportes Parafiscales.
- Pago de estampilla U de C.

Cordial saludo,

PEDRO SUÁREZ TABOADA
Coordinador (F) Servicio Médico Asistencia
Regional Bolívar

Anexo Treinta y Cinco (35) folios

Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6724263

Factura Electronica de Venta No.
FE-14924

Cufe: 1bcfb4020cb3962fccd3d3e0c59c87b905958e10bc14eac40ee47f15f78af3cc9a1d558e2bcf65e711a8c36dc44a59a2

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: SOTOMAYOR DE GOMEZ NURYS Documento: 33120356

FECHA : 2021-05-06T00:00:00
VENCE : 05/06/2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
28114	EXAMEN OPTOMETRICO	1	23,350	23,350

SON: VEINTITRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	23,350
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	23,350

Eunice Arevalo

Elaborado por:_____

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES

del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Causa Interes de Mora del 3% Mensual apartir de la fechavencimiento.

Favor Girar cheque cruzado a favor de : UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"

Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6724263

Factura Electronica de Venta No.
FE-13008

Cufe: 7fb35a1deaf6b37145865ac7cff5d89d9c58eabe7cda082443e15b28e02d50b0b9ccca7cdb65ee680ce04f38ae87a064

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
FECHA : 2021-04-08T00:00:00
VENCE : 08/05/2021

Paciente: OLIER ELLES ROSARIO ESTHER Documento: 45428469

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
39143	CONSULTA OFTALMOLOGIA	1	60,000	60,000

SON: SESENTA MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	60,000
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	60,000

Eunice Arevalo

Elaborado por:_____

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES

del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Causa Interes de Mora del 3% Mensual apartir de la fechavencimiento.

Favor Girar cheque cruzado a favor de : UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"

Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6724263

Factura Electronica de Venta No.
FE-13009

Cufe: 3f978af0ac0a4c4842c0f0e56c8234e1105c14cf7a8baa0138d0058c290a4bdca88bb2c5c3f790694253569109d1bf74

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: BARRANCO DE CONRADO RUBY CECILIA Documento: 32651119

FECHA : 2021-04-08T00:00:00
VENCE : 08/05/2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
28114	EXAMEN OPTOMETRICO	1	23,350	23,350

SON: VEINTITRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	23,350
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	23,350

Eunice Arevalo

Elaborado por:_____

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES

del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Causa Interes de Mora del 3% Mensual apartir de la fechavencimiento.

Favor Girar cheque cruzado a favor de : UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"

Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6724263

Factura Electronica de Venta No.
FE-13010

Cufe: 6ca7a9b911d71d3d2cf6cb830375990d3c6bd89755effd2050b9700cc31235b374c7e788842d6725c87b22669f63965a

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)

FECHA : 2021-04-08T00:00:00
VENCE : 08/05/2021

Paciente: GARCIA MARTINEZ LINA MARCELA Documento: 1001902751

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
28114	EXAMEN OPTOMETRICO	1	23,350	23,350

SON: VEINTITRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	23,350
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	23,350

Eunice Arevalo

Elaborado por:_____

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES

del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Causa Interes de Mora del 3% Mensual apartir de la fechavencimiento.

Favor Girar cheque cruzado a favor de : UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"

Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6724263

Factura Electronica de Venta No.
FE-13011

Cufe: 165fc6cd9d5c8acea02bd11a916a01048785efb3bf799df12020f29a09412d0d7b1b4cb74c0eceda591ca85b247066c6

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: BENITEZ SANTOS CINTHIA CAROLINA Documento: 1100689970

FECHA : 2021-04-08T00:00:00
VENCE : 08/05/2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
28114	EXAMEN OPTOMETRICO	1	23,350	23,350

SON: VEINTITRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	23,350
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	23,350

Eunice Arevalo

Elaborado por:_____

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES

del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Causa Interes de Mora del 3% Mensual apartir de la fechavencimiento.

Favor Girar cheque cruzado a favor de : UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"

Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6724263

Factura Electronica de Venta No.
FE-13014

Cufe: 74489c7cb904b02ee5965402a167a6632b8a80fcefe7be1382c893e95d0bc35ea81b5d0e79c1bd94d4d785a51cc5e579

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)

FECHA : 2021-04-08T00:00:00
VENCE : 08/05/2021

Paciente: JULIO DE PUELLO NELYS SOFIA Documento: 33153526 **(13001)BOLIVAR**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
999901	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR-NERVIO OPTICO	2	140,000	280,000

SON: DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	280,000
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	280,000

Eunice Arevalo

Elaborado por:_____

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES

del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Causa Interes de Mora del 3% Mensual apartir de la fechavencimiento.

Favor Girar cheque cruzado a favor de : UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"

Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6724263

Factura Electronica de Venta No.
FE-13191

Cufe: 8b592033428127f44c5c7c0858fb4026d5743dd08cdd400f42ec58bd041fb406bca24f12aa67ea528062ab86c9a921b4

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: SOTOMAYOR DE GOMEZ NURYS Documento: 33120356

FECHA : 2021-04-09T00:00:00
VENCE : 09/05/2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
39143	CONSULTA OFTALMOLOGIA	1	60,000	60,000

SON: SESENTA MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	60,000
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	60,000

Eunice Arevalo

Elaborado por:_____

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES

del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Causa Interes de Mora del 3% Mensual apartir de la fechavencimiento.

Favor Girar cheque cruzado a favor de : UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"

Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6724263

Factura Electronica de Venta No.
FE-13192

Cufe: 7fab107d59f98b549d960cc3d1738e430bf76b7f17c7b674b535799a5ac07c2930b40c18bee78f7869dea281ead02b9e

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: DIAZ ALMEIDA EMERIS Documento: 33000060

FECHA : 2021-04-09T00:00:00
VENCE : 09/05/2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
39143	CONSULTA OFTALMOLOGIA	1	60,000	60,000

SON: SESENTA MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	60,000
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	60,000

Eunice Arevalo

Elaborado por:_____

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES

del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Causa Interes de Mora del 3% Mensual apartir de la fechavencimiento.

Favor Girar cheque cruzado a favor de : UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"

Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6724263

Factura Electronica de Venta No.
FE-14225

Cufe: 3bef0d9d8e4bb42aaaf4b067b6312498fe1c3496bc99684743c73997f07bc6e09a97d9f08d95ec77aa42efad34dfe76f

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: TATIS MORALES ALVARO Documento: 9089314

FECHA : 2021-04-28T00:00:00
VENCE : 28/05/2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
28114	EXAMEN OPTOMETRICO	1	23,350	23,350

SON: VEINTITRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	23,350
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	23,350

Eunice Arevalo

Elaborado por:_____

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES

del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Causa Interes de Mora del 3% Mensual apartir de la fechavencimiento.

Favor Girar cheque cruzado a favor de : UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6724263

Factura Electronica de Venta No.
FE-14226

Cufe: f8ee3fbe6c3a6903840abd0ec2731e447a16289a2ed14ccb485c521d9ad0ac2fce512bf8fc9277823cc5f139672b2084

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)

FECHA : 2021-04-28T00:00:00
VENCE : 28/05/2021

Paciente: MUÑOZ DIAZ ALVARO DANIEL Documento: 1043322239

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
28114	EXAMEN OPTOMETRICO	1	23,350	23,350

SON: VEINTITRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	23,350
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	23,350

Eunice Arevalo

Elaborado por:_____

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES

del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Causa Interes de Mora del 3% Mensual apartir de la fechavencimiento.

Favor Girar cheque cruzado a favor de : UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"

Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6724263

Factura Electronica de Venta No.
FE-14227

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

Cufe: 14c8eeb6b9fdf138d344d5c045bff27f992abe7d2a57694f93b61a903c86a94aa8a652eee723908ffaadf0e725f0f368

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: SOCARRAS DE VIZACINO ADALGIZA MARIA Documento: 22354402

FECHA : 2021-04-28T00:00:00
VENCE : 28/05/2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
39143	CONSULTA OFTALMOLOGIA	1	60,000	60,000

SON: SESENTA MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	60,000
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	60,000

Eunice Arevalo

Elaborado por:_____

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES

del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Causa Interes de Mora del 3% Mensual apartir de la fechavencimiento.

Favor Girar cheque cruzado a favor de : UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"

Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6724263

Factura Electronica de Venta No.
FE-14228

Cufe: 159553d74d6633887c2055a295c71f87fa5d82276a02d296bc2631b35de3ac20b4ca7b88825105efa2880f2b8bcf23b8

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: DE LA PEÑA NARVAEZ MANUEL FABIAN Documento: 1047496082

FECHA : 2021-04-28T00:00:00
VENCE : 28/05/2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
28114	EXAMEN OPTOMETRICO	1	23,350	23,350

SON: VEINTITRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	23,350
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	23,350

Eunice Arevalo

Elaborado por:_____

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES

del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Causa Interes de Mora del 3% Mensual apartir de la fechavencimiento.

Favor Girar cheque cruzado a favor de : UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"

Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6724263

Factura Electronica de Venta No.
FE-14229

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

Cufe: 8fca3b4b01e11d3b7eec14ffc5e13145984fbfd15dd4aa823075fc2c77e4e958cb143edee0fd049a09ec821556382f35

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: JULIO DE PUELLO NELYS SOFIA Documento: 33153526

FECHA : 2021-04-28T00:00:00
VENCE : 28/05/2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
3914302	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA OFTALMOLOGIA	1	60,000	60,000

SON: SESENTA MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	60,000
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	60,000

Eunice Arevalo

Elaborado por:_____

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES

del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Causa Interes de Mora del 3% Mensual apartir de la fechavencimiento.

Favor Girar cheque cruzado a favor de : UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"

Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6724263

Factura Electronica de Venta No.
FE-14230

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

Cufe: a2bb3d115692bb9c085648eecbd0598a4114606ba39885b0193d896e0e1526050536138c6e5bc2baef9588ef0f965dd7

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)

FECHA : 2021-04-28T00:00:00
VENCE : 28/05/2021

Paciente: MUÑOZ ORTEGA WENDY MICHELI Documento: 1143392582

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
28115	EVALUACION ORTOPTICA	1	29,800	29,800

SON: VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	29,800
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	29,800

Eunice Arevalo

Elaborado por:_____

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES

del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Causa Interes de Mora del 3% Mensual apartir de la fechavencimiento.

Favor Girar cheque cruzado a favor de : UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"

Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6724263

Factura Electronica de Venta No.
FE-14231

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

Cufe: 26311b724905c51b3e3f58da428989d023707a0cfb44edd9aa7b555baeba030af34a10f3d6ca5d7c5020306f5134ee92

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: HOYOS CALLE DARYELIS Documento: 1002188009

FECHA : 2021-04-28T00:00:00
VENCE : 28/05/2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
28114	EXAMEN OPTOMETRICO	1	23,350	23,350

SON: VEINTITRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	23,350
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	23,350

Eunice Arevalo

Elaborado por:_____

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES

del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Causa Interes de Mora del 3% Mensual apartir de la fechavencimiento.

Favor Girar cheque cruzado a favor de : UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"

Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6724263

Factura Electronica de Venta No.
FE-14232

Cufe: 324f469962c2449fac24517abc5b409ee74063f807eadcacfbb83920489ad5964b3621ca8a6d500d3407e7af468663b0

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: POLO GOMEZ GILMA DE JESUS Documento: 33146838

FECHA : 2021-04-28T00:00:00
VENCE : 28/05/2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
39143	CONSULTA OFTALMOLOGIA	1	60,000	60,000

SON: SESENTA MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	60,000
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	60,000

Eunice Arevalo

Elaborado por:_____

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES

del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Causa Interes de Mora del 3% Mensual apartir de la fechavencimiento.

Favor Girar cheque cruzado a favor de : UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"

Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6724263

Factura Electronica de Venta No.
FE-14696

Cufe: 9d3173abd2461b4f462c04bc5ec89dc4f612d322685af09c380487622092e3bffba94e436ab65382b8a2c87ea2314ca9

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: MONICA PATRICIA GUZMAN CARDENAS Documento: 1043655192

FECHA : 2021-04-30T00:00:00
VENCE : 30/05/2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
28115	EVALUACION ORTOPTICA	1	29,800	29,800

SON: VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	29,800
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	29,800

Elaborado por:_____

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES

del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Causa Interes de Mora del 3% Mensual apartir de la fechavencimiento.

Favor Girar cheque cruzado a favor de : UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"

Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6724263

Factura Electronica de Venta No.
FE-14697

Cufe: 040175db5b685b8efd45017a399b476f65f23efc1b7a1755db0faff337d6f0b55b9d7df568fa80c2060badd0ae70e1ce

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)

FECHA : 2021-04-30T00:00:00
VENCE : 30/05/2021

Paciente: MUÑOZ ORTEGA WENDY MICHELI Documento: 1143392582

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
28116	TRATAMIENTO ORTOPTICO (SESION)	2	7,571	15,142

SON: QUINCE MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	15,142
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	15,142

Elaborado por:_____

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES

del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Causa Interes de Mora del 3% Mensual apartir de la fechavencimiento.

Favor Girar cheque cruzado a favor de : UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"

Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6724263

Factura Electronica de Venta No.
FE-13251

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

Cufe: f9d5eb061a272a604fb1b9189785027cbc9492fd65bf68978b0b5d096ca660782723505a7dfd6c673c77a20567868695

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: TATYS PACHECO AMALFI DEL CARMEN Documento: 33151893

FECHA : 2021-04-10T00:00:00
VENCE : 10/05/2021

(13001)BOLIVAR

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
39143	CONSULTA OFTALMOLOGIA	1	60,000	60,000

SON: SESENTA MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	60,000
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	60,000

Eunice Arevalo

Elaborado por:_____

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES

del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Causa Interes de Mora del 3% Mensual apartir de la fechavencimiento.

Favor Girar cheque cruzado a favor de : UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"

Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6724263

Factura Electronica de Venta No.
FE-13495

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

Cufe: 90ca83f11b2dc32297a377710ae4e8f1bc8383add67743227e46e071f5ac348d52e32a58dd527bea3c5c01dad71f7ba9

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: TATYS PACHECO AMALFI DEL CARMEN Documento: 33151893

FECHA : 2021-04-20T00:00:00
VENCE : 20/05/2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
28114	EXAMEN OPTOMETRICO	1	23,350	23,350

SON: VEINTITRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	23,350
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	23,350

Elaborado por:_____

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES

del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Causa Interes de Mora del 3% Mensual apartir de la fechavencimiento.

Favor Girar cheque cruzado a favor de : UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"

Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6724263

Factura Electronica de Venta No.
FE-13496

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

Cufe: 596b267f0727831f5733477266bc773980c61f94479883ae5ab95ecdb9b4ccbc9d0d84e812336e017a9e1a64245cb653

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: RODRIGUEZ GARAY GUILLERMO ENRIQUE Documento: 9094736

FECHA : 2021-04-20T00:00:00
VENCE : 20/05/2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
39143	CONSULTA OFTALMOLOGIA	1	60,000	60,000

SON: SESENTA MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	60,000
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	60,000

Elaborado por:_____

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES

del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Causa Interes de Mora del 3% Mensual apartir de la fechavencimiento.

Favor Girar cheque cruzado a favor de : UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"

Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6724263

Factura Electronica de Venta No.
FE-13497

Cufe: c407e26bc3909745e0911cb721064a8cdcb8be3d2cf440bf6f1710c103e5f35c76abbe464830eaf40f1c0089ec6a6455

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: RODRIGUEZ GARAY GUILLERMO ENRIQUE Documento: 9094736

FECHA : 2021-04-20T00:00:00
VENCE : 20/05/2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
28114	EXAMEN OPTOMETRICO	1	23,350	23,350

SON: VEINTITRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	23,350
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	23,350

Elaborado por:_____

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES

del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Causa Interes de Mora del 3% Mensual apartir de la fechavencimiento.

Favor Girar cheque cruzado a favor de : UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"

Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6724263

Factura Electronica de Venta No.
FE-15429

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

Cufe: 4d0cca5a8eccc1ea31a9adcd4c6993fc2f8d14639dfacb5eb9271f231aa153cff77495cfe0ab20f1751431420ebcea2d

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: NUÑEZ DE AGUIRRE ELSA INES Documento: 33127497

FECHA : 2021-05-15T00:00:00
VENCE : 14/06/2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
39143	CONSULTA OFTALMOLOGIA	1	60,000	60,000

SON: SESENTA MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	60,000
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	60,000

Eunice Arevalo

Elaborado por:_____

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES

del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Causa Interes de Mora del 3% Mensual apartir de la fechavencimiento.

Favor Girar cheque cruzado a favor de : UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"

Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6724263

Factura Electronica de Venta No.
FE-15430

Cufe: 382332585d2a7a99a9fcda1d559b51a401decb7979951a581ae835943a6b8e466701b251d1f7806078db38545808917e

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: HERNANDEZ BERRIO DIEGO DE JESUS Documento: 1051445426

FECHA : 2021-05-15T00:00:00
VENCE : 14/06/2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
28114	EXAMEN OPTOMETRICO	1	23,350	23,350

SON: VEINTITRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	23,350
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	23,350

Eunice Arevalo

Elaborado por:_____

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES

del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Causa Interes de Mora del 3% Mensual apartir de la fechavencimiento.

Favor Girar cheque cruzado a favor de : UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"

Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6724263

Factura Electronica de Venta No.
FE-15431

Cufe: 41b2b1365515d30628a7a49c45fed6f0816aa1ec109c16cd0d1b9c7b9d4dff53a0c1c65c4b65f78ce9aa4140b3dacec7

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: MUÑOZ DIAZ ALVARO DANIEL Documento: 1043322239

FECHA : 2021-05-15T00:00:00
VENCE : 14/06/2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
28114	EXAMEN OPTOMETRICO	1	23,350	23,350

SON: VEINTITRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	23,350
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	23,350

Eunice Arevalo

Elaborado por:_____

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES

del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Causa Interes de Mora del 3% Mensual apartir de la fechavencimiento.

Favor Girar cheque cruzado a favor de : UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"

Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6724263

Factura Electronica de Venta No.
FE-15468

Cufe: 040de6e49d6b985798edb3648b6b7032d6c2553da4b7302327d659b7dea9319837ec634947ecb64ac8fa2c618642dad1

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: REYES VEGA MARIA DE ROSARO Documento: 32647467

FECHA : 2021-05-18T00:00:00
VENCE : 17/06/2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
39143	CONSULTA OFTALMOLOGIA	1	60,000	60,000

SON: SESENTA MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	60,000
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	60,000

Eunice Arevalo

Elaborado por:_____

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES

del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Causa Interes de Mora del 3% Mensual apartir de la fechavencimiento.

Favor Girar cheque cruzado a favor de : UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"

Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6724263

Factura Electronica de Venta No.
FE-15469

Cufe: b5d309fa734780b25600907f26f63c4040e70fb82b9642bdfbbad6f994152184f04b00d7bab0038f4664ece7281dd9e1

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)

FECHA : 2021-05-18T00:00:00
VENCE : 17/06/2021

Paciente: BARRANCO DE CONRADO RUBY CECILIA Documento: 32651119

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
3914302	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA OFTALMOLOGIA	1	60,000	60,000

SON: SESENTA MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	60,000
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	60,000

Eunice Arevalo

Elaborado por:_____

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES

del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Causa Interes de Mora del 3% Mensual apartir de la fechavencimiento.

Favor Girar cheque cruzado a favor de : UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"

Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6724263

Factura Electronica de Venta No.
FE-15627

Cufe: ed97ca51365bcb981f512ed2a89219db2da5b4760623f08f1d4b449404a0b2f33c2ffc8b37545c8ddb5c8736c5c9414d

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)

FECHA : 2021-05-19T00:00:00
VENCE : 18/06/2021

Paciente: BENITES CAMPOS ALEJANDRA ISABEL Documento: 1103506204

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
28114	EXAMEN OPTOMETRICO	1	23,350	23,350

SON: VEINTITRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	23,350
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	23,350

Eunice Arevalo

Elaborado por:_____

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES

del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Causa Interes de Mora del 3% Mensual apartir de la fechavencimiento.

Favor Girar cheque cruzado a favor de : UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"

Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6724263

Factura Electronica de Venta No.
FE-15807

Cufe: 52a8db42cb6b474aa129614bd26a33c3f65c5ecccc4cb85e1c4b63c9ac7fb1f193f636e075f49f88846efdbf19f11356

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: DE LA PEÑA NARVAEZ MANUEL FABIAN Documento: 1047496082

FECHA : 2021-05-22T00:00:00
VENCE : 21/06/2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
39143	CONSULTA OFTALMOLOGIA	1	60,000	60,000

SON: SESENTA MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	60,000
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	60,000

Eunice Arevalo

Elaborado por:_____

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES

del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Causa Interes de Mora del 3% Mensual apartir de la fechavencimiento.

Favor Girar cheque cruzado a favor de : UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHlyserna	LENNIN YAFITH SERNA CAMPO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-013-000000	SENA REGIONAL BOLIVAR-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2020-12-02-9:02 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 6420 de fecha 2020-09-11. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	29520	**Fecha Registro:**	2020-12-02	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		36-02-00-013-000000 SENA REGIONAL BOLIVAR-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	15.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	15.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	15.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	800008240	**Razon Social:**	UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	50457178407	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	88147752	**Nombre:**	JAIME TORRADO CASADIEGOS	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL BOLIVAR

CAJA MENOR				VIATICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificacion:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de comisión:**		**Numero:**	CO1.PCCNTR.2036426	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	**Fecha:**	2020-12-02

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSORE CURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF		15.000.000,00	0,00		
					Total:	15.000.000,00	0,00	15.000.000,00	15.000.000,00

Objeto:	SERVICIO MEDICO: Contratar el Servicio de salud en Oftalmología Especializada, Subespecializada, ayudas diagnósticas, Procedimientos, Óptica y optometría para los beneficiaros afiliados al Servicio Médico Asistencial del SENA en la Regional Bolívar.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-013-000000	SENA REGIONAL BOLIVAR-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-12-02	15.000.000,00	15.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

ETAPA CONTRACTUAL

FORMATO
INFOME DE SUPERVISIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 02 Fecha 13/07/2021	
DIRECCIÓN, ÁREA, REGIONAL O CENTRO ORDENADORA DE GASTO:	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL /DIRECCION REGIONAL
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	PEDRO JOSE SUAREZ TABOADA
APOYO A LA SUPERVISIÓN:	N/A
CONTRATO No:	CO1.PCCNTR.2036426
TIPO DE CONTRATO:	PRESTAR SERVICIO DE SALUD
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS DE ATENCION INTEGRAL EN OFTALMOLOGIA ESPECIALIZADA,AYUDA DIAGNOSTICAS,PROCEDIMIENTOS,OPTICA,URGENCIAS OFTALMOLOGIA PEDRIATICA,PARA LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SMA REGIONAL BOLIVAR.
VALOR:	QUINCE MILLONES DEPESOS $(15.000.000) M/C
CONTRATISTA:	CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA SAS
NIT:	800008240-1
LUGAR DE EJECUCIÓN:	CARTAGENA BOLIVAR
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	10-12-2020
FECHA DE INICIO:	10-12-2020
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	Hasta el 30 DIC 2020
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	QUINCE MILLONES DEPESOS $(15.000.000) M/C
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO:	QUINCE MILLONES DEPESOS $(15.000.000) M/C
PRÓRROGA No : 1	30-03-2021
PRÓRROGA No : 2	30-09-2021
ADICIÓN No. :	
SUSPENSIÓN No. :	N/A

FORMA DE PAGO:	POR EVENTOS CONFORME A LAS ATENCIONES REALIZADAS.

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
1. PRESTAR SERVICIOS DE ATENCION INTEGRAL EN OFTALMOLOGIA ESPECIALIZADA,AYUDA DIAGNOSTICAS,PROCEDIMIENTOS,OPTICA,URGENCIAS OFTALMOLOGIA PEDRIATICA,PARA LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SMA REGIONAL BOLIVAR	REALIZACION DE CONSULTAS ESPECIALIZADAS EN AYUDA DIAGNOSTICAS,PROCEDIMIENTOS,OPTICA, URGENCIAS OFTALMOLOGIA PEDRIATICA PARA LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SERVICIO MEDICO CONFORME AL OBJETO DEL CONTRATO.	ATENCION AL PACIENTE.

No	Factura	Fecha	Valor
1	FE14924	06/05/2021	23.350
2	FE13008	08/04/2021	60.000
3	FE13009	08/04/2021	23.350
4	FE13010	08/04/2021	23.350
5	FE13011	08/04/2021	23.350
6	FE13014	08/04/2021	280.000
7	FE13191	09/04/2021	60.000
8	FE13192	09/04/2021	60.000
9	FE14225	28/04/2021	23.350
10	FE14226	28/04/2021	23.350
11	FE14227	28/04/2021	60.000
12	FE14228	28/04/2021	23.350
13	FE14229	28/04/2021	60.000
14	FE14230	28/04/2021	29.800
15	FE14231	28/04/2021	23.350
16	FE14232	28/04/2021	60.000
17	FE14696	30/04/2021	29.800
18	FE14697	30/04/2021	15.142
19	FE13251	10/04/2021	60.000
20	FE13495	20/04/2021	23.350
21	FE13496	20/04/2021	60.000
22	FE13497	20/04/2021	23.350
23	FE15429	15/05/2021	60.000
24	FE15430	15/05/2021	23.350
25	FE15431	15/05/2021	23.350
26	FE15468	18/05/2021	60.000
27	FE15469	18/05/2021	60.000
28	FE15627	19/05/2021	23.350
29	FE15807	22/05/2021	60.000
TOTAL			1.378.292

Se anexa listado de 29 Facturas por un valor facturado**:** Un millón trescientos setenta y ocho mil doscientos noventa y dos pesos M/C ($1.378.292.oo).

Saldo del Contrato:

Valor Contrato	15,000,000
Total Contrato	15.000.000
Valor Facturado	9.655.902
Saldo	5.344.098
valor a Pgar	1.378.292

Valor a pagar:Por un valor de Un millón trescientos setenta y ocho mil doscientos noventa y dos pesos M/C ($1.378.292.oo).
SIIF No.29520 de 2020

OBSERVACIONES

El contrato esta siendo ejecutado dentro del objeto y las obligaciones del mismo

PEDRO SUAREZ TABOADA

FIRMA SUPERVISOR

Elaboró: Isabel Morelo

El suscrito Revisor Fiscal de la Unidad Oftalmológica de Cartagena SAS, Nit.800.008.240-1

207

Certifica:

1. Que la Unidad Oftalmológica de Cartagena SAS Nit. 800.008.240-1, ha realizado el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, Parafiscales, ICBF, SENA y Caja de Compensación exigidos por la ley y se encuentra al día y a Paz y Salvo por los aportes en Pensión al 30 de Abril/2021 y Salud al 31 de Mayo/2021.

2. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Para constancia se firma la presente certificación a los 10 días del mes de Mayo de 2020.

Fabián Pereira Sebá
Revisor Fiscal
T.P.155971-T
Designado por Anaya & Anaya SAS

www.anaya-anaya.com
E-mail: gerencia@anaya-anaya.com
Calle 33 N° 8 - 20, La Matuna Edif. Caja Agraria, Oficina 407
PBX:(575) 660 0498 FAX: (575) 664 8345 NIT 890.403.639-5
Cartagena - Colombia

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800008240-1	UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA SAS	Pie de la Popa Calle 30 #20-71	6724263	talento.humano@clioftal.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					79	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-05	2021-04	E		50492413	$26.798.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	890102044-1	36.500	0		0		0	0	0	0	36.500	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	904.300	0		0		0	0	0	0	904.300	15
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.514.000	0		0		0	0	0	0	1.514.000	29
EPS010	EPS Sura	800088702-2	603.200	0		0		0	0	0	0	603.200	9
EPS016	Coomeva EPS	805000427-1	171.600	0		0		0	0	0	0	171.600	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	1.810.300	0		0		0	0	0	0	1.810.300	8
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	150.100	0		0		0	0	0	0	150.100	2
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	120.900	0		0		0	0	0	0	120.900	3
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	274.700	0		0		0	0	0	0	274.700	7
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	37.700	0		0		0	0	0	0	37.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	4.631.300	0	0	48.500	48.500	0	0		4.728.300	19
230301	Porvenir	800224808-8	6.858.700	0	0	0	0	0	0		6.858.700	37
231001	Colfondos	800227940-6	978.200	0	0	0	0	0	0		978.200	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.013.900	0	0	0	0	0	0		3.013.900	15

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	662.100				662.100	0	0	662.100			6.621	662.100	79

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF09	Comp. Fliar Cartage	890480110-1	4.324.200	0	0	4.324.200	77

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800008240-1	UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA SAS	Pie de la Popa Calle 30 #20-71	6724263	talento.humano@clioftal.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					79	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-05	2021-04	E		50492413	$26.798.400	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
243.900	0	0	243.900	1
ICBF				
365.800	0	0	365.800	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	10	5.623.300	5.623.300
Pensión	4	15.579.100	15.579.100
Riesgos Laborales	1	662.100	662.100
CCF	1	4.324.200	4.324.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	365.800	365.800
MEN	0	0	0
SENA	1	243.900	243.900
TOTALES	18	26.798.400	26.798.400

PAGADO 985022188

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800008240-1	UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA SAS		Pie de la Popa Calle 30 #20-71	6724263	talento.humano@clioftal.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					79	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-05	2021-04	E		50492413	$26.798.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	3829996	PARDO RODRIGUEZ JOSE FERNANDO	1	0			S	X																25-14	1.514.211	242.300	0	0	0	0	EPS016	1.514.211	60.600	14-11	1.514.211	1	8.000	CCF09	1.514.211	60.600	1.514.211	0	0	0	0
2	CC	5249952	DAVID CRIOLLO JORGE HUMBERTO	1	0			S																	25-14	1.081.450	173.100	0	0	0	0	EPS037	1.081.450	43.300	14-11	1.081.450	1	5.700	CCF09	1.081.450	43.300	1.081.450	0	0	0	0
3	CC	9104625	CABEZA REVOLLEDO JOSE ANGEL	1	0			S																	230201	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS042	908.526	36.400	14-11	908.526	1	4.800	CCF09	908.526	36.400	908.526	0	0	0	0
4	CC	9137673	NIETO OROZCO JULIAN ANTONIO	1	0			S																	230201	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS037	908.526	36.400	14-11	908.526	1	4.800	CCF09	908.526	36.400	908.526	0	0	0	0
5	CC	9288517	ARELLANO RODRIGUEZ WILSON ENRIQUE	1	0			S																	25-14	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS002	908.526	36.400	14-11	908.526	1	4.800	CCF09	908.526	36.400	908.526	0	0	0	0
6	CC	9293960	CABARCAS ESPINOSA ROBERTO RAFAEL	1	0			S																	230201	940.703	150.600	0	0	0	0	ESSC24	940.703	37.700	14-11	940.703	1	5.000	CCF09	940.703	37.700	940.703	0	0	0	0
7	CC	22788895	CASTELBLANCO VELEZ SUJEY KATERINE	1	0			S																	230201	847.958	135.700	0	0	0	0	EPS042	847.958	34.000	14-11	847.958	1	4.500	CCF09	847.958	34.000	847.958	0	0	0	0
8	CC	22788895	CASTELBLANCO VELEZ SUJEY KATERINE	1	0			S											X						230201	60.569	9.700	0	0	0	0	EPS042	60.569	2.500	14-11	60.569	1	0	CCF09	60.569	0	60.569	0	0	0	0
9	CC	22790789	PORTO FRAGOZO JOHANA PATRICIA	1	0			S																	230301	1.100.000	176.000	0	0	0	0	EPS005	1.100.000	44.000	14-11	1.100.000	1	5.800	CCF09	1.100.000	44.000	1.100.000	0	0	0	0
10	CC	22801824	MENDOZA PEREZ LUZ ELENA	1	0			S																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS005	908.526	36.400	14-11	908.526	1	4.800	CCF09	908.526	36.400	908.526	0	0	0	0
11	CC	22809526	ALANDETE MELENDEZ KATTIA SOFIA	1	0			S																	230201	923.105	147.700	0	0	0	0	EPS002	923.105	37.000	14-11	923.105	1	4.900	CCF09	923.105	37.000	923.105	0	0	0	0
12	CC	22809526	ALANDETE MELENDEZ KATTIA SOFIA	1	0			S											X						230201	151.421	24.300	0	0	0	0	EPS002	151.421	6.100	14-11	151.421	1	0	CCF09	151.421	0	151.421	0	0	0	0
13	CC	22809526	ALANDETE MELENDEZ KATTIA SOFIA	1	0			S											X						230201	60.569	9.700	0	0	0	0	EPS002	60.569	2.500	14-11	60.569	1	0	CCF09	60.569	0	60.569	0	0	0	0
14	CC	23140361	PEREZ DIAZ YOLISETH	1	0			S																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS005	908.526	36.400	14-11	908.526	2	9.500	CCF09	908.526	36.400	908.526	0	0	0	0
15	CC	30773647	COLONNA GUERRERO LOURDES EUGENIA	1	0			S																	25-14	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS002	908.526	36.400	14-11	908.526	1	4.800	CCF09	908.526	36.400	908.526	0	0	0	0
16	CC	32905507	DE ALBA JHORKINS ANGELICA MARIA	1	0			S																	230201	817.674	130.900	0	0	0	0	CCFC55	817.674	32.800	14-11	817.674	1	4.300	CCF09	817.674	32.800	817.674	0	0	0	0
17	CC	32905507	DE ALBA JHORKINS ANGELICA MARIA	1	0			S											X						230201	90.853	14.600	0	0	0	0	CCFC55	90.853	3.700	14-11	90.853	1	0	CCF09	90.853	0	90.853	0	0	0	0
18	CC	33101581	ARNEDO BRITTO MARGARITA	1	0			S																	230301	976.665	156.300	0	0	0	0	EPS037	976.665	39.100	14-11	976.665	1	5.100	CCF09	976.665	39.100	976.665	0	0	0	0
19	CC	33248581	AYOLA LUGO MARISOL	1	0			S	X																230201	1.040.000	166.400	0	0	0	0	EPS005	1.040.000	41.600	14-11	1.040.000	1	5.500	CCF09	1.040.000	41.600	1.040.000	0	0	0	0
20	CC	34943113	CALLE VEGA YARY LUZ	1	0			S																	25-14	757.105	121.200	0	0	0	0	EPS002	757.105	30.300	14-11	757.105	2	8.000	CCF09	757.105	30.300	757.105	0	0	0	0
21	CC	34943113	CALLE VEGA YARY LUZ	1	0			S												L					25-14	151.421	24.300	0	0	0	0	EPS002	151.421	6.100	14-11	151.421	2	0	CCF09	151.421	6.100	151.421	0	0	0	0
22	CC	45448313	MERCADO CHICA EDILMA ROSA	1	0			S																	230301	1.817.053	290.800	0	0	0	0	EPS037	1.817.053	72.700	14-11	1.817.053	1	9.500	CCF09	1.817.053	72.700	1.817.053	0	0	0	0
23	CC	45456782	BRAVO JULIO ESTEBANA	1	0			S																	25-14	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS037	908.526	36.400	14-11	908.526	1	4.800	CCF09	908.526	36.400	908.526	0	0	0	0
24	CC	45476146	MOLINA SALAS LUZ DANIS	1	0			S																	25-14	1.817.053	290.800	0	0	0	0	EPS010	1.817.053	72.700	14-11	1.817.053	1	9.500	CCF09	1.817.053	72.700	1.817.053	0	0	0	0
25	CC	45481741	BERMUDEZ PADILLA CONCEPCION	1	0			S																	25-14	787.390	126.000	0	0	0	0	EPS005	787.390	31.500	14-11	787.390	1	4.200	CCF09	787.390	31.500	787.390	0	0	0	0
26	CC	45481741	BERMUDEZ PADILLA CONCEPCION	1	0			S											X						25-14	90.853	14.600	0	0	0	0	EPS005	90.853	3.700	14-11	90.853	1	0	CCF09	90.853	0	90.853	0	0	0	0
27	CC	45481741	BERMUDEZ PADILLA CONCEPCION	1	0			S											X						25-14	30.285	4.900	0	0	0	0	EPS005	30.285	1.300	14-11	30.285	1	0	CCF09	30.285	0	30.285	0	0	0	0
28	CC	45537223	MORELOS HERNANDEZ MARIBEL	1	0			S																	230301	1.600.156	256.100	0	0	0	0	EPS005	1.600.156	64.100	14-11	1.600.156	2	16.800	CCF09	1.600.156	64.100	1.600.156	0	0	0	0
29	CC	45543708	PEREZ ARENAS MAITY ESTHER	1	0			S																	230201	5.055.750	809.000	0	0	25.300	25.300	EPS002	5.055.750	202.300	14-11	5.055.750	1	26.400	CCF09	5.055.750	202.300	5.055.750	0	0	0	0
30	CC	45687141	ALARCON PELAEZ GEORGINE	1	0			S																	25-14	2.117.052	338.800	0	0	0	0	EPS005	2.117.052	84.700	14-11	2.117.052	2	22.200	CCF09	2.117.052	84.700	2.117.052	0	0	0	0
31	CC	45754588	GUERRA RAMIREZ YIRA ALICIA	1	0			S																	230301	2.625.000	420.000	0	0	0	0	EPS002	2.625.000	105.000	14-11	2.625.000	1	13.800	CCF09	2.625.000	105.000	2.625.000	0	0	0	0
32	CC	45764823	CONTRERAS CARDENAS CLAUDIA PATRICIA	1	0			S																	25-14	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS002	908.526	36.400	14-11	908.526	1	4.800	CCF09	908.526	36.400	908.526	0	0	0	0
33	CC	51620989	ARANGO OLMOS EUGENIA MARGARITA	1	4			N																		0	0	0	0	0	0	EPS037	12.190.874	1.523.900	14-11	12.190.874	1	63.700	CCF09	12.190.874	487.700	12.190.874	243.900	365.800	0	0
34	CC	72247649	NARANJO CAICEDO GUSTAVO VLADIMIR	1	0			S	X	X															25-14	1.120.515	179.300	0	0	0	0	EPS005	1.120.515	44.900	14-11	1.120.515	2	11.700	CCF09	1.120.515	44.900	1.120.515	0	0	0	0
35	CC	73121563	RIOS CARDONA FRANCISCO GUILLERMO	1	0			S																	25-14	953.479	152.600	0	0	0	0	EPS016	953.479	38.200	14-11	953.479	1	5.000	CCF09	953.479	38.200	953.479	0	0	0	0
36	CC	73144719	JIMENEZ VARGAS ARNALDO JUNIOR	1	0			S																	230301	1.817.053	290.800	0	0	0	0	EPS010	1.817.053	72.700	14-11	1.817.053	1	9.500	CCF09	1.817.053	72.700	1.817.053	0	0	0	0
37	CC	73193644	LORDUY RUIZ ORLANDO ENRIQUE	1	0			S																	230201	2.400.000	384.000	0	0	0	0	EPS002	2.400.000	96.000	14-11	2.400.000	1	12.600	CCF09	2.400.000	96.000	2.400.000	0	0	0	0
38	CC	73194844	DIAZ REYES ERWIN MANUEL	1	0			S																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS010	908.526	36.400	14-11	908.526	1	4.800	CCF09	908.526	36.400	908.526	0	0	0	0
39	CC	73201029	GARCIA MARRUGO MIGUEL JOSE	1	0			S																	25-14	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS010	908.526	36.400	14-11	908.526	1	4.800	CCF09	908.526	36.400	908.526	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800008240-1	UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA SAS		Pie de la Popa Calle 30 #20-71	6724263	talento.humano@clioftal.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					79	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-05	2021-04	E		50492413	$26.798.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
40	CC	73202538	VALEST LARA LEMUEL DAVID	1	0			S																	231001	757.106	121.200	0	0	0	0	EPS041	757.106	30.300	14-11	757.106	1	4.000	CCF09	757.106	30.300	757.106	0	0	0	0
41	CC	73202538	VALEST LARA LEMUEL DAVID	1	0			S										X							231001	90.853	14.600	0	0	0	0	EPS041	90.853	3.700	14-11	90.853	1	0	CCF09	90.853	0	90.853	0	0	0	0
42	CC	73202538	VALEST LARA LEMUEL DAVID	1	0			S										X							231001	60.569	9.700	0	0	0	0	EPS041	60.569	2.500	14-11	60.569	1	0	CCF09	60.569	0	60.569	0	0	0	0
43	CC	79623080	ALFONSO ROJAS CARLOS AUGUSTO	1	0			S																	230301	1.368.255	219.000	0	0	0	0	EPS002	1.368.255	54.800	14-11	1.368.255	2	14.300	CCF09	1.368.255	54.800	1.368.255	0	0	0	0
44	CC	1001975417	MENDOZA LARA WENDY YORAINE	1	0			S																	230301	946.381	151.500	0	0	0	0	EPS005	946.381	37.900	14-11	946.381	2	9.900	CCF09	946.381	37.900	946.381	0	0	0	0
45	CC	1002302546	MEZA VELASQUEZ MARTIN ENRIQUE	1	0			S																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS005	908.526	36.400	14-11	908.526	2	9.500	CCF09	908.526	36.400	908.526	0	0	0	0
46	CC	1003290581	VELASQUEZ BENITEZ MARIBEL	1	0			S																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS005	908.526	36.400	14-11	908.526	1	4.800	CCF09	908.526	36.400	908.526	0	0	0	0
47	CC	1005709961	SALGADO OZUNA KATTY MARCELA	1	0			S																	230201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS005	1.400.000	56.000	14-11	1.400.000	1	7.400	CCF09	1.400.000	56.000	1.400.000	0	0	0	0
48	CC	1005854813	AREVALO BELTRAN EUNICE	1	0			S																	230301	575.400	92.100	0	0	0	0	EPS005	575.400	23.100	14-11	575.400	1	3.100	CCF09	575.400	23.100	575.400	0	0	0	0
49	CC	1005854813	AREVALO BELTRAN EUNICE	1	0			S												X					230301	333.127	53.400	0	0	0	0	EPS005	333.127	13.400	14-11	333.127	1	0	CCF09	333.127	13.400	333.127	0	0	0	0
50	CC	1007314297	GONZALEZ VILLAFAÑEZ ESTEFANIA	1	0			S																	230201	920.000	147.200	0	0	0	0	ESSC07	920.000	36.800	14-11	920.000	1	4.900	CCF09	920.000	36.800	920.000	0	0	0	0
51	CC	1007344184	CASTILLO ESCORCIA DANA CAROLINA	1	0			S		X															230201	242.274	38.800	0	0	0	0	ESSC07	242.274	9.700	14-11	242.274	2	2.600	CCF09	632.183	25.300	632.183	0	0	0	0
52	CC	1030620507	PUENTES HERRERA CELINA	19	0			N																		0	0	0	0	0	EPS041	908.526	113.600	14-11	908.526	1	4.800		0	0	0	0	0	0	0
53	CC	1041326670	MARIN GIRALDO ANA CRISTINA	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS010	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	2	10.500	CCF09	1.000.000	40.000	1.000.000	0	0	0	0
54	CC	1043012925	CARBAL ANILLO LEONARDO FABIAN	1	0			S																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	ESSC07	908.526	36.400	14-11	908.526	1	4.800	CCF09	908.526	36.400	908.526	0	0	0	0
55	CC	1043657387	ROENES AVILA MARLLERLYS	1	0			S																	230201	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS002	908.526	36.400	14-11	908.526	1	4.800	CCF09	908.526	36.400	908.526	0	0	0	0
56	CC	1044909333	VALENZUELA VILLADIEGO MAURICIO JOSE	1	0			S																	230201	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS005	908.526	36.400	14-11	908.526	1	4.800	CCF09	908.526	36.400	908.526	0	0	0	0
57	CC	1044915081	CARBALLO TORRES MADELEINE DEL CARMEN	1	0			S	X																230301	514.832	82.400	0	0	0	0	ESSC07	514.832	20.600	14-11	514.832	1	2.700	CCF09	514.832	20.600	514.832	0	0	0	0
58	CC	1047385006	BECHARA ARANGO ELIAS	1	0			S																	230201	4.629.900	740.800	0	0	23.200	23.200	EPS010	4.629.900	185.200	14-11	4.629.900	1	24.200	CCF09	4.629.900	185.200	4.629.900	0	0	0	0
59	CC	1047389034	JIMENEZ ALTAMIRANDA ARLYS PATRICIA	1	0			S																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	ESSC07	908.526	36.400	14-11	908.526	2	9.500	CCF09	908.526	36.400	908.526	0	0	0	0
60	CC	1047398525	MORALES SOTELO MARIAN MARGARITA	1	0			S													L				25-14	2.499.990	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.499.990	100.000	14-11	2.499.990	1	0	CCF09	2.499.990	100.000	2.499.990	0	0	0	0
61	CC	1047404373	OROZCO GUERRERO GISELL	1	0			S																	230301	976.665	156.300	0	0	0	0	EPS037	976.665	39.100	14-11	976.665	1	5.100	CCF09	976.665	39.100	976.665	0	0	0	0
62	CC	1047437780	MALLARINO PEREZ MADELEIN	1	0			S																	230201	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS005	908.526	36.400	14-11	908.526	1	4.800	CCF09	908.526	36.400	908.526	0	0	0	0
63	CC	1047443613	HOLGUIN ARIAS YADY VIVIANA	1	0			S																	231001	878.242	140.600	0	0	0	0	EPS005	878.242	35.200	14-11	878.242	1	4.600	CCF09	878.242	35.200	878.242	0	0	0	0
64	CC	1047443613	HOLGUIN ARIAS YADY VIVIANA	1	0			S										X							231001	30.285	3.700	0	0	0	0	EPS005	30.285	0	14-11	30.285	1	0	CCF09	30.285	0	30.285	0	0	0	0
65	CC	1047450472	PEÑUELA AMAYA DIANA CAROLINA	1	0			S																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS016	908.526	36.400	14-11	908.526	1	4.800	CCF09	908.526	36.400	908.526	0	0	0	0
66	CC	1047470267	MONTOYA BERRIO LAURA MARCELA	1	0			S																	230301	833.000	133.300	0	0	0	0	EPS005	833.000	33.400	14-11	833.000	2	8.700	CCF09	833.000	33.400	833.000	0	0	0	0
67	CC	1047470267	MONTOYA BERRIO LAURA MARCELA	1	0			S											X						230301	163.340	26.200	0	0	0	0	EPS005	163.340	6.600	14-11	163.340	2	0	CCF09	163.340	0	163.340	0	0	0	0
68	CC	1047470267	MONTOYA BERRIO LAURA MARCELA	1	0			S											X						230301	163.340	26.200	0	0	0	0	EPS005	163.340	6.600	14-11	163.340	2	0	CCF09	163.340	0	163.340	0	0	0	0
69	CC	1047470267	MONTOYA BERRIO LAURA MARCELA	1	0			S											X						230301	147.000	23.600	0	0	0	0	EPS005	147.000	5.900	14-11	147.000	2	0	CCF09	147.000	0	147.000	0	0	0	0
70	CC	1047483946	GONZALEZ MORELOS BRENDA MARIA	1	0			S																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS005	908.526	36.400	14-11	908.526	1	4.800	CCF09	908.526	36.400	908.526	0	0	0	0
71	CC	1047488461	BRAVO BLANCO DARY LUZ	1	0			S																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS002	908.526	36.400	14-11	908.526	1	4.800	CCF09	908.526	36.400	908.526	0	0	0	0
72	CC	1047504878	SUAREZ CARRILLO BELKIS ANDREINA	1	0			S	X																230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS010	908.526	36.400	14-11	908.526	1	4.800	CCF09	908.526	36.400	908.526	0	0	0	0
73	CC	1051445435	GONZALEZ FLOREZ EILEIN CLARINA	1	0			S																	230201	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS016	908.526	36.400	14-11	908.526	2	9.500	CCF09	908.526	36.400	908.526	0	0	0	0
74	CC	1051831313	BARRIOS SALTARIN FERNANDO	19	0			N																		0	0	0	0	0	EPS005	908.526	113.600	14-11	908.526	1	4.800		0	0	0	0	0	0	0
75	CC	1051888937	AURELA CERVANTES JUAN DAVID	1	0			S																	230301	847.958	135.700	0	0	0	0	EPS005	847.958	34.000	14-11	847.958	1	4.500	CCF09	847.958	34.000	847.958	0	0	0	0
76	CC	1051888937	AURELA CERVANTES JUAN DAVID	1	0			S											X						230301	60.569	9.700	0	0	0	0	EPS005	60.569	2.500	14-11	60.569	1	0	CCF09	60.569	0	60.569	0	0	0	0
77	CC	1052735931	VASQUEZ CABARCAS DIGNA MILENA	1	0			S																	231001	2.000.000	320.000	0	0	0	0	ESSC07	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	1	10.500	CCF09	2.000.000	80.000	2.000.000	0	0	0	0
78	CC	1068658993	CHAVEZ USTA LORENA	1	0			S																	230201	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	1	15.700	CCF09	3.000.000	120.000	3.000.000	0	0	0	0
79	CC	1082401849	DIAZ ORTEGA DARIS DEL CARMEN	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	2	10.500	CCF09	1.000.000	40.000	1.000.000	0	0	0	0
80	CC	1087189491	VELASQUEZ CUADRADO ANGIE PAOLA	1	0			S																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS005	908.526	36.400	14-11	908.526	1	4.800	CCF09	908.526	36.400	908.526	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800008240-1	UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA SAS		Pie de la Popa Calle 30 #20-71	6724263	talento.humano@clioftal.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					79	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-05	2021-04	E		50492413	$26.798.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
81	CC	1098725170	MOLINA QUINTERO JARLEIDYS	1	0			S																	230301	2.737.509	438.100	0	0	0	0	EPS005	2.737.509	109.600	14-11	2.737.509	2	28.600	CCF09	2.737.509	109.600	2.737.509	0	0	0	0
82	CC	1102148517	BARCHA BENITEZ KEREN PAOLA	1	0			S																	230301	847.958	135.700	0	0	0	0	EPS002	847.958	34.000	14-11	847.958	1	4.500	CCF09	847.958	34.000	847.958	0	0	0	0
83	CC	1102148517	BARCHA BENITEZ KEREN PAOLA	1	0			S										X							230301	30.285	4.900	0	0	0	0	EPS002	30.285	1.300	14-11	30.285	1	0	CCF09	30.285	0	30.285	0	0	0	0
84	CC	1102148517	BARCHA BENITEZ KEREN PAOLA	1	0			S									X								230301	30.285	3.700	0	0	0	0	EPS002	30.285	0	14-11	30.285	1	0	CCF09	30.285	0	30.285	0	0	0	0
85	CC	1136882461	BECHARA ARANGO ESTEFANIA	1	0			S	X						X										230301	2.174.000	347.900	0	0	0	0	EPS010	2.174.000	87.000	14-11	2.174.000	1	11.400	CCF09	2.174.000	87.000	2.174.000	0	0	0	0
86	CC	1143324806	LEIVA MERCADO ERIKA PAOLA	1	0			S																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS005	908.526	36.400	14-11	908.526	2	9.500	CCF09	908.526	36.400	908.526	0	0	0	0
87	CC	1143343585	ACEVEDO QUINTERO DIELIS SUSANA	1	0			S																	230301	333.126	53.400	0	0	0	0	EPS002	333.126	13.400	14-11	333.126	1	1.800	CCF09	333.126	13.400	333.126	0	0	0	0
88	CC	1143343585	ACEVEDO QUINTERO DIELIS SUSANA	1	0			S										X							230301	211.990	34.000	0	0	0	0	EPS002	211.990	8.500	14-11	211.990	1	0	CCF09	211.990	0	211.990	0	0	0	0
89	CC	1143343585	ACEVEDO QUINTERO DIELIS SUSANA	1	0			S										X							230301	90.853	14.600	0	0	0	0	EPS002	90.853	3.700	14-11	90.853	1	0	CCF09	90.853	0	90.853	0	0	0	0
90	CC	1143343585	ACEVEDO QUINTERO DIELIS SUSANA	1	0			S												L					230301	302.842	48.500	0	0	0	0	EPS002	302.842	12.200	14-11	302.842	1	0	CCF09	302.842	12.200	302.842	0	0	0	0
91	CC	1143356558	PEREZ BLANCO YULIETH	1	0			S																	230201	757.105	121.200	0	0	0	0	EPS002	757.105	30.300	14-11	757.105	1	4.000	CCF09	757.105	30.300	757.105	0	0	0	0
92	CC	1143356558	PEREZ BLANCO YULIETH	1	0			S													X				230201	151.866	24.300	0	0	0	0	EPS002	151.866	6.100	14-11	151.866	1	0	CCF09	395.562	15.900	395.562	0	0	0	0
93	CC	1143373579	HERNANDEZ MIRANDA PAULA ANDREA	1	0			S																	230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS042	1.200.000	48.000	14-11	1.200.000	1	6.300	CCF09	1.200.000	48.000	1.200.000	0	0	0	0
94	CC	1143380273	AMADOR COBA JULIETH DEL CARMEN	1	0			S																	230301	696.537	111.500	0	0	0	0	EPS005	696.537	27.900	14-11	696.537	1	3.700	CCF09	696.537	27.900	696.537	0	0	0	0
95	CC	1143380273	AMADOR COBA JULIETH DEL CARMEN	1	0			S													X				230301	211.990	34.000	0	0	0	0	EPS005	211.990	8.500	14-11	211.990	1	0	CCF09	211.990	8.500	211.990	0	0	0	0
96	CC	1143383179	MARTELO ROMERO ALIS KENDRITH	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS005	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF09	1.500.000	60.000	1.500.000	0	0	0	0
97	CC	1143384276	BARRIOS ORTEGA ORNELA PATRICIA	1	0			S	X																231001	484.548	77.600	0	0	0	0	EPS037	484.548	19.400	14-11	484.548	1	2.600	CCF09	484.548	19.400	484.548	0	0	0	0
98	CC	1143386383	ESCOBAR VERGARA WESLY JOHANA	1	0			S																	25-14	1.368.255	219.000	0	0	0	0	ESSC07	1.368.255	54.800	14-11	1.368.255	2	14.300	CCF09	1.368.255	54.800	1.368.255	0	0	0	0
99	CC	1143389325	TINOCO TAMAYO SOLBRADEY	1	0			S																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS005	908.526	36.400	14-11	908.526	2	9.500	CCF09	908.526	36.400	908.526	0	0	0	0
100	CC	1235043690	BERRIO PADILLA RUBEN JOSE	1	0			S																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS010	908.526	36.400	14-11	908.526	1	4.800	CCF09	908.526	36.400	908.526	0	0	0	0
101	CC	1051737510	rodriguez carpio saidith	1	0			S																	231001	1.817.053	290.800	0	0	0	0	EPS002	1.817.053	72.700	14-11	1.817.053	1	9.500	CCF09	1.817.053	72.700	1.817.053	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA

TERM: MG09 — RECAUDO DE FACTURAS — FECHA : 30 12-20
OFIC: 0656 — IMP.MUN.ESTAMP PRO UNIV C/GENA — CONVENIO: C 04882
USER: C804264 — CUENTA : 0013-0656-0200025954 — HORA : 1 .22

REFERENCIA NO. 1 0800008240-1
REFERENCIA NO. 2 0899999034-1
REFERENCIA NO. 3 000150000000
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION : 00000000000000000000000
NRO DE CONFIRMACION: 000103965

PAGO APLIC O CUENTA NRO.

PAGO APLIC O CREDITO NRO.

CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 15 ,000.00
	TOTAL PAGO RECAUDO	$ 15 ,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO

FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

MAYO/2019 F-2110841