191010

No: 19-2-2021-003092

Popayán,

05/11/2021 12:54:47

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	
1528	2021	FE4464	05/10/2021	20/10/2021	20/10/2021	01/10/2021	$2.679.500
1529	2021	FE4465	05/10/2021	20/10/2021	20/10/2021	01/10/2021	$47.000
1530	2021	FE4466	05/10/2021	20/10/2021	20/10/2021	01/10/2021	$2.798.480
1531	2021	FE4467	05/10/2021	20/10/2021	20/10/2021	01/10/2021	$1.851.950
1532	2021	FE4468	05/10/2021	20/10/2021	20/10/2021	01/10/2021	$320.625
1533	2021	FE4469	05/10/2021	20/10/2021	20/10/2021	01/10/2021	$21.375
1534	2021	FE4470	05/10/2021	20/10/2021	20/10/2021	01/10/2021	$165.000
1535	2021	FE4471	05/10/2021	20/10/2021	20/10/2021	01/10/2021	$411.000
1536	2021	FE4472	05/10/2021	20/10/2021	20/10/2021	01/10/2021	$513.000
1537	2021	FE4473	05/10/2021	20/10/2021	20/10/2021	01/10/2021	$256.500
1538	2021	FE4474	05/10/2021	20/10/2021	20/10/2021	01/10/2021	$513.000

1539	2021	FE4475	05/10/2021	20/10/2021	20/10/2021	01/10/2021	$213.750
1540	2021	FE4476	05/10/2021	20/10/2021	20/10/2021	01/10/2021	$40.000
1541	2021	FE4477	05/10/2021	20/10/2021	20/10/2021	01/10/2021	$40.000
1542	2021	FE4478	05/10/2021	20/10/2021	20/10/2021	01/10/2021	$40.000
1543	2021	FE4479	05/10/2021	20/10/2021	20/10/2021	01/10/2021	$40.000
							$9.951.180

Relación de usuarios:

IDENTIF PACIENTE	NOMBRE DEL PACIENTE	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	SERVICIO PRESTADO NUMERO DE FACTURA	VALOR FACTURADO
27291031	ROSAURA CASTILLO DE CASTILLO	2224	31/08/2021	VISITA MEDICO, ENFERMERIA, TERAPIA FISICA	$2.679.500
29053032	ELENA DOLORES DAZA DE QUIÑONES	2225	31/08/2021	VISITA MEDICO.	$47.000
25422199	CILIA ELENA MEDINA DE QUINTERO	2226 2227 2394	31/08/2021 31/08/2021 17/09/2021	VISITA MEDICO, ENFERMERIA, ALQUILER CAMA HOSP 2 NIV, SUM O2 CONCENTR, SUM O2 BALA PORT,TERAPIA, NUTRIC FISICA,TERAPIA RESP	$2.798.480
25292199	PETRONILA NORIEGA DE LOPEZ	1899	30/07/2021	VISITA MEDICO, ENFERMERIA,	$1.851.950
34538633	CILIA OMAYRA QUINTERO MEDINA	2008	09/08/2021	TERAPIA FISICA	$320.625
25263902	BERTHA ELISA PAZ DE ENRIQUEZ	2398	17/09/2021	TERAPIA FISICA	$21.375
34560128	AMANDA GARZON ASTUDILLO	2505 2506	29/09/2021	SUM O2 CONC, SUM O2 BALA PORT	$165.000
25263964	MARIA SONIA GARCES DE AGREDO	2144 2145 2146	21/08/2021	SUMI O2 CONC, SUM O2 BALA PORT, SUM O2 BALA RES	$411.000
1002972800	LISETTE VANESA HIDALGO OJEDA	1307	02/06/2021	FONOAUDIOLOGIA	$513.000
1059248083	KAROL LUZHIANA POREES PAZ	1903	30/07/2021	FONOAUDIOLOGIA	$256.500
1061797552	CINDY JULIANA LLANTEN CASTRO	2239	02/09/2021	TERAPIA FISICA (HIDROTERAPIA)	$513.000
34559414	MARIA AYDE CRUZ BURBANO	2312	09/092021	TERAPIA FISICA	$213.750
27352545	BLANCA LIDIA ROSAS BENAVIDES	2207	30/08/2021	CONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	$40.000
34527023	MARIA NANCY LOPEZ DE PABON	2244	03/09/2021	CONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	$40.000
34527023	MARIA NANCY LOPEZ DE PABON	2401	20/09/2021	CONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	$40.000
1061797552	CINDY JULIANA LLANTEN CASTRO	2449	24/09/202	CONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	$40.000
					9.951.180

Saldo del contrato:

PCI	36-02-00-019-000000 SENA REGIONAL CAUCA-DIRECCION REGIONAL	
Contrato	CO1.PCCNTR.1647380	
Rubro Presupuestal	101000 C-3603-1300-14-0-3603025-03	
Saldo anterior al pago		11.222.086,00
Valor por pagar	NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CIENTO OCHENTA PESOS	9.951.180,00
Saldo posterior al pago		1.270.906,00

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 Ramírez Dulcey
Versión de Adobe Acrobat: 2021.001.20138

Hernando Ramírez Dulcey
Director Regional

Anexo: Sesenta y un (61) folios

Proyectó: Manuel Eduardo Sánchez Nieto
Cargo: Oficinista Grado 02 SMA

Revisó: Yaddy Alexandra Torres M.
Cargo: Técnico Grado 03 Grupo Gestión del talento Humano

Yaddy Alexandra Torres Martinez, Responsable Area de Salario y Prestaciones Sociales