EL SUPERVISOR DEL CONTRATO
No CO1.PCCNTR. 2433599
del 15 de abril de 2021

CERTIFICA:

Que, UNIDAD MATERNO INFANTIL DEL TOLIMA SOCIEDAD ANONIMA, realizo la prestación de servicios de salud, en el área de Consulta externa especializada y sub-especializada de Pediatría, exámenes especializados y cirugía programada en la especialidad y sub-especialidades de Pediatría: Cirugía Pediátrica, Endocrinología Pediátrica, Infectología Pediátrica , Oftalmología Pediátrica, Gastroenterología Pediátrica, Genética, Psiquiatría Infantil, Neumología Pediátrica, Nefrología Pediátrica y Ortopedia Pediátrica; con el fin de atender a los usuarios beneficiarios afiliados al Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Tolima, de acuerdo a los requerimientos de salud de los usuarios, previa autorización por los médicos asesores del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Tolima, según las siguientes facturas, recibidas durante el mes de noviembre de 2021.

FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VALOR TOTAL
FECR 47657	11/10/2021	10/11/2021	$ 110.000
FECR 48238	19/10/2021	18/11/2021	$ 70.000
FECR 47658	11/10/2021	10/11/2021	$ 110.000
FECR 47010	04/10/2021	03/11/2021	$ 110.000
FECR 48388	20/10/2021	19/11/2021	$ 110.000
FECR 48446	21/10/2021	20/11/2021	$ 110.000
FECR 49180	29/10/2021	28/11/2021	$ 110.000
FECR 48744	25/10/2021	24/11/2021	$ 110.000
FECR 49679	03/11/2021	03/12/2021	$ 110.000
FECR 49941	08/11/2021	08/12/2021	$ 110.000
FECR 49687	03/11/2021	03/12/2021	$ 110.000

Dada en Ibagué, a los 17 días del mes de noviembre de 2021.



Andres Fernando Martinez Muñoz

Supervisor Contrato No CO1.PCCNTR.1633800

Proyecto: Maria Muñoz

Comunicación Electrónica

Tipo de destinatario

Por favor seleccione tipo de destinatario:

(•) Interno ( ) Externo

Destinatario Interno

Digite el nombre del funcionario destino: *

* EDGAR AUGUSTO PRADA CANIZALEZ

Código Dependencia Destinatario
731040

Dependencia Destinatario
GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO

Código Regional Destinatario
73

Regional Destinatario
TOLIMA

Email Destinatario
EAPRADAC@SENA.EDU.CO

Fecha
19/11/2021 09:38:50 a. m.

Radicado
73-9-2021-019516

NIS
2021-02-380275

Asunto

Asunto *
TRAMITE DE PAGO

Descripción del Asunto *
SOLICITUD DE PAGO

Texto

*

M E M O R A N D O

73-1010

Ibagué,

PARA: Dr. Edgar Augusto Prada Canizalez, Coordinadora Grupo Apoyo Administrativo Mixto

DE: Director Regional

ASUNTO: Solicitud de Pago

Atentamente me permito solicitar tramitar el pago de la siguiente obligación

NOMBRE CONTRATISTA	UNIDAD MATERNO INFATIL DEL TOLIMA SOCIEDAD ANONIMA
NIT Y/O CEDULA	900138815
VALOR TOTAL A PAGAR	$ 1.170.000
ORDEN DE COMPRA O CONTRATO No	CO1.PCCNTR.2433599
FECHA DOCUMENTO	15 de abril de 2021
REGISTRO PTAL:	16121 del 2021
CUENTA BANCARIA	07932041368
BANCO	Bancolombia- Cuenta Corriente

FACTURAS: FECR 47657 de 11/10/2021, FECR 44238 de 10/10/2021, FECR 47658 de 11/10/2021, FECR 47010 de 04/10/2021, FECR 48388 de 20/10/2021, FECR 48446 de 21/10/2021, FECR 49180 de 29/10/2021, FECR 48744 de 25/10/2021, FECR 49679 de 03/11/2021, FECR 49941 de 08/11/2021, FECR 49687 de 03/11/2021

DEPENDENCIA 101000 DESPACHO DIRECCION

RUBRO C-3603-1300-14-0-3603025-03

DESCRIPCION RUBRO TRANSFERENCIAS CORRIENTES-SERVICIO DE FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL-MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACION PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL

FUENTE NACION

RECURSO 10

VALOR A PAGAR $1.170.000

SALDO $30.523

USO PRESUPUESTAL: 03-04-02-021 SERVICIOS MEDICOS CONVENCIONALES

En Consecuencia autorizo el registro de la obligación y el pago a favor de UNIDAD MATERNO INFATIL DEL TOLIMA SOCIEDAD ANONIMA.

OBJETO: Contratar los servicios de salud en el área de Consulta Externa Especializada y Sub-Especializada de Pediatría, Exámenes Especializados y Cirugía programada en la especialidad y Subespecialidades de Pediatría: Cirugía Pediátrica, Endocrinología Pediátrica, Infectología Pediátrica, Oftalmología Pediátrica, Gastroenterología Pediátrica, Genética, Psiquiatría Infantil, Neumología Pediátrica, Nefrología Pediátrica; con el fin de atender a los usuarios beneficiarios afiliados al Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Tolima, de acuerdo a los requerimientos de salud de los usuarios, previa autorización por los Médicos Asesores del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Tolima

ANEXOS: Informe Recibo a Satisfacción, Facturas, Relación F-009, Seguridad Social, Certificado de Parafiscales, Paz y Salvo SENA, Contrato, Registro Presupuestal, Certificación Bancaria, RUT

Alvaro Ivan Barrero Buitrago

Remitente

Código Dependencia Remitente
731010

Dependencia Remitente
DIRECCION REGIONAL

Código Regional Remitente
73

Regional Remitente
TOLIMA

Funcionario Remitente
* ALVARO IVAN BARRERO BUITRAGO

Email Remitente
ABARREROB@SENA.EDU.CO

Anexos (0)

Document Name	Attachment Type

Copias Internas

Copias Externas

Nombre Destinatario	Email Destinatario
JENNY PAOLA ROJAS PEÑA	JPROJASP@SENA.EDU.CO
LEIDY YOHANNA BRINEZ RODRIGUEZ	LYBRINEZR@SENA.EDU.CO
MARIA ADELAIDA MUÑOZ VERA	MAMUNOZV@SENA.EDU.CO
TANIA GUEVARA ANGARITA	TGUEVARA@SENA.EDU.CO
JENNY CARINA GAMBOA DURAN	JCGAMBOA@SENA.EDU.CO
DIANA MARCELA DELGADO LOZANO	DMDELGADO@SENA.EDU.CO

Asociar a otras comunicaciones

N.I.S	No. Radicado Relacionado