FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FECR 4815

FECHA Y HORA DE GENERACION:	2021-11-18 09:44:07
FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN:	2021-11-18 09:45:06
FECHA DE VENCIMIENTO:	2021-12-18

CUFE: 8c04212a2f9ec60f82872aa87783a72000569691131ca0470fe57c57f46479f78d3d22221736c1322bb1402c8e648295

SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS

NIT: 900421821-1

Dirección: Avenida Ferrocarril N°41-46 B/ La Macarena parte baja, IBAGUÉ, Tolima

Teléfono: 2647277 - 2701329

Correo Electrónico: clientessore@gmail.com

NIT. / C.C.: 899999034-1

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Plan: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SO

Dirección: CR 2 12 20

Teléfono: 5461500

Ciudad: IBAGUÉ

CÓDIGO	CONCEPTO	PRECIO	DESCUENTO	CANTIDAD	% IVA	TOTAL
1	1- AUDIOMETRIA	$ 15,000.00	$ 0.00	139	0.00	$ 2,085,000.00
3	2- EXAMEN DE VOZ	$ 18,000.00	$ 0.00	109	0.00	$ 1,962,000.00
93	3- OPTOMETRIA	$ 17,000.00	$ 0.00	141	0.00	$ 2,397,000.00
SAVFMED002	4- VACUNA HB AMPOLLETA AMPOLLA	$ 40,000.00	$ 0.00	1	0.00	$ 40,000.00
SAVFMED006	5- VACUNA INFLUENZA AMPOLLETA AMPOLLA	$ 55,000.00	$ 0.00	16	0.00	$ 880,000.00
SAVFP_06	6- RX LUMBOSACRA	$ 54,000.00	$ 0.00	2	0.00	$ 108,000.00
SAVFP_07	7- RX TORAX	$ 45,000.00	$ 0.00	2	0.00	$ 90,000.00
SAVF_001	8- ELECTROCARDIOGRAMA	$ 30,000.00	$ 0.00	28	0.00	$ 840,000.00
S_AVF032	9- COLINESTERASA ERITROCITARIA	$ 35,000.00	$ 0.00	3	0.00	$ 105,000.00
S_AVF036	10- COPROLOGICO	$ 7,500.00	$ 0.00	2	0.00	$ 15,000.00
S_AVF040	11- CUADRO HEMATICO	$ 16,000.00	$ 0.00	142	0.00	$ 2,272,000.00
S_AVF045	12- CULTIVO SECRECION DE GARGANTA	$ 15,000.00	$ 0.00	2	0.00	$ 30,000.00
S_AVF074	13- GLICEMIA	$ 7,500.00	$ 0.00	139	0.00	$ 1,042,500.00
S_AVF078	14- GLICEMIA PRE Y POST PRANDIAL	$ 15,500.00	$ 0.00	1	0.00	$ 15,500.00
S_AVF080	15- HB ANTICUERPOS -ANTI AGS HB	$ 30,600.00	$ 0.00	1	0.00	$ 30,600.00
S_AVF095	16- KOH	$ 7,000.00	$ 0.00	3	0.00	$ 21,000.00
S_AVF116	17- PARCIAL DE ORINA	$ 7,800.00	$ 0.00	5	0.00	$ 39,000.00
S_AVF118	18- PERFIL LIPIDICO	$ 23,000.00	$ 0.00	140	0.00	$ 3,220,000.00
S_AVF157	19- TRANSAMINASAS	$ 18,000.00	$ 0.00	4	0.00	$ 72,000.00

OBSERVACIONES

TOTAL POR CONCEPTOS:	$ 15,264,600.00
PAGO MODERADOR, COPAGO:	$ 0.00
MENOS DESCUENTOS:	$ 0.00
IVA:	$ 0.00
VALOR FACTURA:	**$ 15,264,600.00**
RETENCIÓN EN LA FUENTE:	$ 1,679,106.00
RETENCIÓN IVA:	$ 0.00
RETENCIÓN ICA:	$ 0.00
TOTAL DE ITEMS:	19

SON: QUINCE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE.

FORMA DE PAGO: CRÉDITO PLAZO 30 DÍAS **MEDIO DE PAGO:** CRÉDITO **ORDEN DE COMPRA:**

SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS DIRECCIÓN: AV. FERROCARRIL No. 41-46 b/ La Macarena parte baja TELÉFONO: 2647277 Ibagué

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

APLICAR RETENCION EN LA FUENTE 11%, NO SOMOS RESPONSABLES DE IVA, NO SOMOS RESPONSABLES DE RETE ICA

Resolución Secretaría de Salud del Tolima No 3088 del 27 de Oct. 2017

RESOLUCIÓN DIAN No. 18764014456651 DEL 2021-06-22, AUTORIZA FACTURA ELECTRÓNICA CON VALIDACIÓN PREVIA DESDE FECR 3501 AL FECR 10000 VIGENCIA 12 MESES

Emisor:
POSADA RIVERA SANDRA PATRICIA

Firma:



Datos de quien recibe a conformidad

Firma: .....

Nombre: .....

No. documento de identidad: .....

Fecha de recibido (dd/mm/yyyy):.....

SALUD OCUPACIONAL REGIONAL IPS S.A.S

NIT: 900.421.821-1

EL SUSCRITO CONTADOR PUBLICO CERTIFICA

*Que la sociedad **SALUD OCUPACIONAL REGIONAL IPS S.A.S NIT: 900.421.821-1** se encuentra exonerado del pago de aportes parafiscales a favor del SENA, ICBF y las cotizaciones al régimen contributivo de salud debido a que cumple con las condiciones establecidas para tal fin en el artículo 114-1 del estatuto tributario.*

*La presente certificación se expide en la ciudad de Ibagué departamento del Tolima a los cinco (05) días del mes de noviembre del año 2021 con destino a **TRAMITES LEGALES**.*



CAMILO ANDRES DIAZ CARRILLO
CONTADOR PÚBLICO
T.P 150692-T

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900421821
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	AV. FERROCARRIL N°41-46	TELÉFONO:	2647277
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:		**7816023507**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/11/04		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1191274768	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 702.200	$ 0	$ 0	$ 22.000	$ 22.000	$ 0	$ 0	$ 746.200	$ 0	$ 746.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.616.100	$ 0	$ 0	$ 40.200	$ 40.200	$ 0	$ 0	$ 1.696.500	$ 0	$ 1.696.500
230301	230301-PORVENIR	5	$ 1.684.600	$ 0	$ 0	$ 22.000	$ 22.000	$ 0	$ 0	$ 1.728.600	$ 0	$ 1.728.600
SUBTOTALES:										**$ 4.171.300**	**$ 0**	**$ 4.171.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 926.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 926.600	$ 0	$ 0	$ 926.600
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 42.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 42.500	$ 0	$ 0	$ 42.500
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 175.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 175.600	$ 0	$ 0	$ 175.600
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 216.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 216.200	$ 0	$ 0	$ 216.200
SUBTOTALES:													**$ 1.360.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.360.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-29	14-29-LA EQUIDAD	11		$ 0	$ 0		$ 0	$ 178.100	$ 178.100	$ 0	$ 0	$ 178.100
SUBTOTALES:									**$ 178.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF50	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	11	$ 1.360.900	$ 0	$ 1.360.900
SUBTOTALES:			**$ 1.360.900**	**$ 0**	**$ 1.360.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																																				
1	CC 1109384772	PRIETO ALVAREZ CARMENZA DEL PILAR	DEPEND		$ 1.062.300	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.062.300	$ 170.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 170.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.062.300	$ 42.500	$ 0	$ 42.500	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.062.300		$ 5.600	30	$ 1.062.300	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 42.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	
2	CC 1110495285	GUTIERREZ GOMEZ ANGELICA MARIA	DEPEND		$ 1.062.300	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.062.300	$ 170.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 170.000	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1.062.300	$ 42.500	$ 0	$ 42.500	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.062.300		$ 5.600	30	$ 1.062.300	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 42.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	
3	CC 1110499152	SANTOS POSADA CHRISTIAN FELIPE	DEPEND		$ 1.014.980	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.014.980	$ 162.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 162.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.014.980	$ 40.600	$ 0	$ 40.600	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.014.980		$ 5.300	30	$ 1.014.980	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 40.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	
4	CC 1110504870	GUERRERO RESTREPO DANIELA	DEPEND		$ 1.014.980	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.014.980	$ 162.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 162.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.014.980	$ 40.600	$ 0	$ 40.600	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.014.980		$ 5.300	30	$ 1.014.980	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 40.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	
5	CC 1110547207	GUERRERO RESTREPO SANTIAGO	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 3.000.000		$ 15.700	30	$ 3.000.000	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	
6	CC 1110557613	PARRA CARDENAS ANNY JULIETH	DEPEND		$ 1.062.300	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.062.300	$ 170.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 170.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.062.300	$ 42.500	$ 0	$ 42.500	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.062.300		$ 5.600	30	$ 1.062.300	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 42.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	
7	CC 11686150	CACERES ORJUELA CHRISTIAN EDWIN	DEPEND		$ 4.388.400	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 4.388.400	$ 702.200	$ 22.000	$ 22.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 746.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.388.400	$ 175.600	$ 0	$ 175.600	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 4.388.400		$ 23.000	30	$ 4.388.400	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 175.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	
8	CC 14228617	GUERRERO CASTRO JULIO CESAR	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 9.000.000	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 9.000.000	$ 360.000	$ 0	$ 360.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 9.000.000		$ 47.000	30	$ 9.000.000	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 360.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	
9	CC 39695881	TRIANA RICO JEANNETTE	DEPEND		$ 4.388.400	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 4.388.400	$ 702.200	$ 22.000	$ 22.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 746.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 4.388.400	$ 175.600	$ 0	$ 175.600	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 4.388.400		$ 23.000	30	$ 4.388.400	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 175.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	
10	CC 65745732	POSADA RIVERA SANDRA PATRICIA	DEPEND		$ 3.634.104	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.634.104	$ 581.500	$ 18.200	$ 18.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 617.900	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.634.104	$ 145.400	$ 0	$ 145.400	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 3.634.104		$ 19.000	30	$ 3.634.104	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900421821
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	AV. FERROCARRIL N°41-46	TELÉFONO:	2647277
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7816023507**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2021
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/11/04			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1191274768

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
11	CC 93410956	PERDOMO CAICEDO CARLOS GUILLERMO	DEPEND		$ 4.388.400	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.388.400	$ 702.200	$ 22.000	$ 22.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 746.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 4.388.400	$ 175.600	$ 0	$ 175.600	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 4.388.400		$ 23.000	30	$ 4.388.400	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 175.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 7.071.200**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHlybrinez	LEIDY YOHANNA BRINEZ RODRIGUEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2021-06-03-6:38 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 8321 de fecha 2021-05-06. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	20121	**Fecha Registro:**	2021-06-03	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		36-02-00-073-000000 SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	59.734.536,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	59.734.536,00	**Saldo x Obligar:**	59.734.536,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900421821	**Razon Social:**	SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	166369999114	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	93124424	**Nombre:**	ALVARO IVAN BARRERO BUITRAGO	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL TOLIMA

CAJA MENOR				**VIATICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificacion:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de comisión:**		**Numero:**	CO1.PCCNTR.2553413	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2021-06-03

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOREC URSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101009 SALUD OCUPACIONAL	A-03-04-02-021 SERVICIOS MÉDICOS CONVENCIONALES (NO DE	Propios	27	CSF		38.024.778,00	0,00		
					Total:	38.024.778,00	0,00	38.024.778,00	38.024.778,00

101009 SALUD OCUPACIONAL	C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Nación	10	CSF	**FECHA OPERACION**	**VALOR INICIAL**	**VALOR OPERACION**	**VALOR ACTUAL**	**SALDO X OBLIGAR**
						21.709.758,00	0,00		
					Total:	21.709.758,00	0,00	21.709.758,00	21.709.758,00

Objeto:	SERVICIOS MEDICOS CONVENCIONALES-SERVICIOS PERSONALES INDIRECTOS: CO1.PCCNTR.2553413, PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE VALORACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES, EXÁMENES MÉDICOS PARACLÍNICOS, LABORATORIOS CLÍNICOS, VACUNAS E IMÁGENES DIAGNÓS

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-12-31	21.709.758,00	21.709.758,00	NINGUNO
36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL	7-3	TRANSFERENCIAS CTES Y CAPITAL	2021-12-31	38.024.778,00	38.024.778,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

OnBase

Comunicación Electrónica

Fecha	03/06/2021 6:14:31 p. m.	Radicado	9-2021-009035	NIS	2021-02-156734

Destinatario

Dependencia Destinatario	731040	GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO
Regional Destinatario	73	TOLIMA
Funcionario Destinatario	* EDGAR AUGUSTO PRADA CANIZALEZ	
Email Destinatario	EAPRADAC@SENA.EDU.CO	

Asunto

Asunto	SOLICITUDES PRESUPUESTALES
Descripción del Asunto	SOLICITUD REGISTRO PRESUPUESTAL

Texto

M E M O R A N D O

73-1010

Ibagué,

PARA Edgar Augusto Prada Canizalez, Coordinador Grupo Apoyo Administrativo Mixto

DE: Director Regional Tolima

ASUNTO: Solicitud registro presupuestal

De manera atenta me permito solicitar su colaboración, con el fin de expedir número de compromiso presupuestal al siguiente proceso que se relaciona en el siguiente link:

https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.13293582&isFromPublicArea=True&isModal=False
Se fija como valor total para el contrato la suma de CINCUENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE. ($59.734.536). El SENA Regional Tolima pagará el valor del contrato, en mensualidades vencidas dentro de los treinta (30) días calendario, siguientes a la presentación de la factura, previa certificación expedida por el Supervisor del servicio efectivamente prestado.

Para tal efecto, se tendrá en cuenta los requerimientos relacionados en numerales siguientes a partir de la facturación soportada presentada por el contratista y todos los reportes estadísticos mencionados en el presente estudio previo.

Datos Del Contratista: SALUD OCUPACIONAL REGIONAL S.A.S.

CDP: 8321 del 06 de mayo de 2021

RUBRO: C-3603-1300-14-0-3603025-02 – Adquisición de bienes y servicios- servicio de formación profesional integral – mejoramiento del servicio de formación profesional del SENA - NACIONAL. $21.709.758
A-03-04-02-021 SERVICIOS MEDICOS CONVENCIONALES (NO DE PENSIONES) $38.024.778
VALOR TOTAL: $59.734.536

Cordialmente,

Álvaro Iván Barrero Buitrago

Remitente

Dependencia Remitente	731010	DIRECCION REGIONAL
Regional Remitente	73	TOLIMA
Funcionario Remitente	* ALVARO IVÁN BARRERO BUITRAGO	
Email Remitente	ABARREROB@SENA.EDU.CO	