

Cartagena, 10 de noviembre 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 (20) facturas por un valor de (\$3.025.884) M/cte

- Copia Compromiso SIIF 29520 de 2020
- Certificación del Supervisor del Contrato.
- Relación de soporte de los servicios prestados.
- Certificación Pago Aportes Parafiscales.
- Pago de estampilla U de C.

Cordial saludo,

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'S' followed by the name 'SUAREZ' in capital letters.

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



Factura Electronica de
Venta No.
FE-15929

1



CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

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

Cufe: 29fc9672e7d2389c95e2547f9942417ff7c49a865a4c902e253805f29625ef45dc4be1049023a0c39d9ff35273f52fd2

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: RAMIREZ MENDOZA ISABEL CRISTINA
Tel : 6625567
FECHA : 2021-05-26T00:00:00
VENCE : 25/06/2021
Documento: 33107454

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
LENTES	LENTES OFTALMICOS	1	150,500	150,500
LENTES	LENTES OFTALMICOS	1	148,974	148,974

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL 299,474
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO 0

DESCUENTO 0
SALDO TOTAL 299,474

Elaborado por:

Eunice Arevalo
UNIDAD OFTALMOLOGICA
DE CARTAGENA

Aceptada: _____

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

Este documento se asimila a una letra de cambio. Según el Código de Comercio Art.774 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



Factura Electronica de
Venta No.
FE-16564

Impreso por SYDICAL SAS NIT 900661413 -9

1



CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

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

Teléfono: 6724263

Cufe: ebedb383ce44a8af77931cde97916eb3268e8d15c48574d85e9a9ef412909ca86836b74cca4386aa29de4caf2137afb7

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1
Tel : 6625567
FECHA : 2021-06-04T00:00:00
VENCE : 04/07/2021
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: ORTEGA ESTRADA ROSARIO ISABEL
Documento: 23084586
(13001)BOLIVAR

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
LENTES	LENTES OFTALMICOS	2	132,500	265,000
SERVLENTE	SERVICIO DE LENTES	2	17,237	34,474

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL 299,474
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO 0
DESCUENTO 0
SALDO TOTAL 299,474

Eunice Arevalo
UNIDAD OFTALMOLOGICA
DE CARTAGENA

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"



**Factura Electronica de
Venta No.
FE-16785**

2



CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

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

Teléfono: 6724263

Cufe: fc0e58c83ad713c7605720251c5bf5ed8ab1bec0ad97727285b3015846e33a4f7418cda76027e32285873813b6f77094

Nombre :	SENA	FECHA :	2021-06-09T00:00:00
CC o Nit :	899999034-1	Tel :	6625567
Direccion:	TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO	VENCE :	09/07/2021
	CARTAGENA (Distrito)		
Paciente:	ORTEGA PIMIENTA MARTHA ELISA	Documento:	45479192

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
LENTES	LENTES OFTALMICOS	1	243,750	243,750
LENTES	LENTES OFTALMICOS	1	55,724	55,724

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	299,474
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	299,474

Eunice Arevalo
**UNIDAD OFTALMOLÓGICA
DE CARTAGENA**

Elaborado por: _____

Aceptada: _____

RESOLUCIÓN DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000

Este documento se asimila a una letra de cambio. Según el Código de Comercio Art.774

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



Factura Electronica de
Venta No.
FE-16786

1



CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

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

Teléfono: 6724263

Cufe: 80398e18cdcb969e16d63ad07b0cb36bd7f2d3dba6e56a4db62a3efb490e032b445abf7949eabda3293d8b485698f823

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: BENITES CAMPOS ALEJANDRA ISABEL
Tel : 6625567
FECHA : 2021-06-09T00:00:00
VENCE : 09/07/2021
Documento: 1103506204

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
LENTES	LENTES OFTALMICOS	1	70,000	70,000
LENTES	LENTES OFTALMICOS	1	70,000	70,000
SERVLENTE	SERVICIO DE LENTES	1	20,000	20,000
MONTURAS	MONTURAS	1	139,474	139,474

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL 299,474
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO 0
DESCUENTO 0
SALDO TOTAL 299,474

Eunice Arevalo
UNIDAD OFTALMOLOGICA
DE CARTAGENA

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 SYDICAL SAS NIT 900661413 -9



Factura Electronica de
Venta No.
FE-16787

Impreso por SYDICAL SAS NIT 900661413 -9

1



CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

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

Teléfono: 6724263

Cufe: a0d3618503873910f1a4352b7e4bd1a63069312d76fbd15478c5bd7165bf8e5cfbc1e0a527cbde1a74ff57d0d43f9233

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: LIZCANO CALDERON NELI
Tel : 6625567
Documento: 37811538
FECHA : 2021-06-09T00:00:00
VENCE : 09/07/2021

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
UNIDAD OFTALMOLÓGICA
DE CARTAGENA

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"



Factura Electronica de
Venta No.
FE-16788

Impreso por SYDICAL SAS NIT 900661413 -9

1



CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

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

Teléfono: 6724263

Cufe: 5e386d55a422e4adb89c2540ac6dd984414f880e1a2ac787ba6b19d315f6a5bb9607bffd6f2e157f34304cfadc4b67d4

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: POLO GOMEZ GILMA DE JESUS
Tel : 6625567
Documento: 33146838
FECHA : 2021-06-09T00:00:00
VENCE : 09/07/2021

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
UNIDAD OFTALMOLOGICA
DE CARTAGENA

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"



CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

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

Teléfono: 6724263



Factura Electronica de
Venta No.
FE-16789

Cufe: dea1edf1a7eabd40b42f21f3c8868c76c4c91075acd1d06bf02b649d7f56c532a167c6541d0350af1500eb9321a3653a

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: TATIS MORALES ALVARO
Tel : 6625567
FECHA : 2021-06-09T00:00:00
VENCE : 09/07/2021
Documento: 9089314

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
28101	ULTRASONOGRAFIA	1	106,455	106,455

SON: CIENTO SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS
CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL 106,455
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO 0
DESCUENTO 0
SALDO TOTAL 106,455

Eunice Arevalo
UNIDAD OFTALMOLÓGICA
DE CARTAGENA

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"



Factura Electronica de
Venta No.
FE-16790

Impreso por SYDICAL SAS NIT 900661413 -9

1



CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

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

Teléfono: 6724263

Cufe: 40d32278c753eaaae027070cf172b73aa203516f64c921ee30156a7a94eda71869f099089b9e835b7885d9a55dbc696f

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: NUÑEZ DE AGUIRRE ELSA INES
Tel : 6625567
Documento: 33127497
FECHA : 2021-06-09T00:00:00
VENCE : 09/07/2021

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
UNIDAD OFTALMOLÓGICA
DE CARTAGENA

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"



Factura Electronica de
Venta No.
FE-17086

Impreso por SYDICAL SAS NIT 900661413 -9

1



CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

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

Teléfono: 6724263

Cufe: 0abd9a0b3298f98c705881159f448ab86308a855ad4a8bf7060ca0bfe2ce950d95e9a68d90b52bcd710fdc34a5d3d352

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1
Tel : 6625567
FECHA : 2021-06-16T00:00:00
VENCE : 16/07/2021
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: HOYOS BARRAZA LORENA
Documento: 45492886

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
MONTURAS	MONTURAS	1	72,000	72,000
LENTES	LENTES OFTALMICOS	1	101,000	101,000
LENTES	LENTES OFTALMICOS	1	101,000	101,000
SERVLENTE	SERVICIO DE LENTES	1	20,000	20,000
SERVLENTE	SERVICIO DE LENTES	2	2,737	5,474

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL 299,474
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO 0
DESCUENTO 0
SALDO TOTAL 299,474

Eunice Arevalo
UNIDAD OFTALMOLOGICA
DE CARTAGENA

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"



Factura Electronica de
Venta No.
FE-17087

Impreso por SYDICAL SAS NIT 900661413 -9

1



CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

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

Teléfono: 6724263

Cufe: 1203cb0d41b1aeba9da48df0d31d92f9227ed73ac48eae0a4bb87bfa6ef94dcfa95fb118d68f68b165059223c2eeee6

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1
Tel : 6625567
FECHA : 2021-06-16T00:00:00
VENCE : 16/07/2021
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: MUÑOZ DIAZ ALVARO DANIEL
Documento: 1043322239

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
LENTES	LENTES OFTALMICOS	1	92,250	92,250
LENTES	LENTES OFTALMICOS	1	92,250	92,250
SERVLENTE	SERVICIO DE LENTES	2	20,000	40,000
MONTURAS	MONTURAS	1	74,974	74,974

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL 299,474
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO 0
DESCUENTO 0
SALDO TOTAL 299,474

Eunice Arevalo
UNIDAD OFTALMOLOGICA
DE CARTAGENA

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"



Factura Electronica de
Venta No.
FE-17088

Impreso por SYDICAL SAS NIT 900661413 -9

1



CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

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

Teléfono: 6724263

Cufe: df8fc1077c660264600b0ba1e774a884e6bd81c79589b1fe5524b782e95ee083c6fc8c512d9224c7a6c7ec9ca43ca971

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1
Tel : 6625567
FECHA : 2021-06-16T00:00:00
VENCE : 16/07/2021
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: CORPAS VALIENTE YENIS
Documento: 45443852

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
LENTES	LENTES OFTALMICOS	1	136,125	136,125
LENTES	LENTES OFTALMICOS	1	136,125	136,125
SERVLENTE	SERVICIO DE LENTES	2	13,612	27,224

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL 299,474
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO 0
DESCUENTO 0
SALDO TOTAL 299,474

Eunice Arevalo
UNIDAD OFTALMOLOGICA
DE CARTAGENA

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"



Factura Electronica de
Venta No.
FE-17089

Impreso por SYDICAL SAS NIT 900661413 -9

1



CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

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

Teléfono: 6724263

Cufe: 60edcf2fb2bea29539eac36a28594ea596817198beb0470cfc90f7652028b80f02224b86ddb18380d5b26a4c12bdcb7b

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1
Tel : 6625567
FECHA : 2021-06-16T00:00:00
VENCE : 16/07/2021
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: PEREZ VASQUEZ ROSALBA DEL CARMEN
Documento: 64540782

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
UNIDAD OFTALMOLOGICA
DE CARTAGENA

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"



Factura Electronica de
Venta No.
FE-17090

Impreso por SYDICAL SAS NIT 900661413 -9

1



CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

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

Teléfono: 6724263

Cufe: ae0a75abbda28e2caa589034e5ec639ccd2184fdcf5f91bbc28a1b556c374c6f284d3aa1f64736b6a672deb64940172c

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: TATIS MORALES ALVARO
Tel : 6625567
FECHA : 2021-06-16T00:00:00
VENCE : 16/07/2021
Documento: 9089314

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
950310	INTERFEROMETRIA	1	38,267	38,267

SON: TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	38,267
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	38,267

Eunice Arevalo
**UNIDAD OFTALMOLÓGICA
DE CARTAGENA**

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"



Factura Electronica de
Venta No.
FE-17091

Impreso por SYDICAL SAS NIT 900661413 -9

1



CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

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

Teléfono: 6724263

Cufe: dfd2c971798e3915f6fe09ebf2d107702677736a46cf0f9bf1338536f555496561b8df4913ee4bd2fad04c0672d01ad

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1
Tel : 6625567
FECHA : 2021-06-16T00:00:00
VENCE : 16/07/2021
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: TATIS MORALES ALVARO
Documento: 9089314

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
28119	RECuento DE CELULAS ENDOTELIALES	1	71,810	71,810

SON: SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS CON 00 CENTAVOS
M/CTE

SUB-TOTAL 71,810
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO 0
DESCUENTO 0
SALDO TOTAL 71,810

Eunice Arevalo
**UNIDAD OFTALMOLOGICA
DE CARTAGENA**

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"



Factura Electronica de
Venta No.
FE-17092

Impreso por SYDICAL SAS NIT 900661413 -9

1



CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

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

Teléfono: 6724263

Cufe: 1542b1b66d9c567f94a4cee319d3e670701ee32f47931913a3d61b0c308c4a84490559406b6029cd1ff96a4dcd5aef3e

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1
Tel : 6625567
FECHA : 2021-06-16T00:00:00
VENCE : 16/07/2021
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: TATIS MORALES ALVARO
Documento: 9089314

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
952000	BIOMETRIA OCULAR SOD	1	54,960	54,960

SON: CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	54,960
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	54,960

Eunice Arevalo
**UNIDAD OFTALMOLÓGICA
DE CARTAGENA**

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"



Factura Electronica de
Venta No.
FE-17093

Impreso por SYDICAL SAS NIT 900661413 -9

1



CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

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

Teléfono: 6724263

Cufe: 72a6c10deac9032726e066e2f8dd2b7b02a7553473b9f9b8c84746a4249ea37e02d8b9a73d43e4dce97d89be0520a4e3

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: LIZCANO CALDERON NELI
Tel : 6625567
FECHA : 2021-06-16T00:00:00
VENCE : 16/07/2021
Documento: 37811538

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: <u>Eunice Arevalo</u> UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA	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"



Factura Electronica de
Venta No.
FE-17358

Impreso por SYDICAL SAS NIT 900661413 -9

1



CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

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

Teléfono: 6724263

Cufe: 2604b67a97138d8eb9c02282661b1c6be52ed9344514fc98bdcf6947b7723422ed5303e4165c225ab1d1e8f0db45000c

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1
Tel : 6625567
FECHA : 2021-06-18T00:00:00
VENCE : 18/07/2021
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: POLO GOMEZ GILMA DE JESUS
Documento: 33146838

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
LENTES	LENTES OFTALMICOS	1	100,000	100,000
LENTES	LENTES OFTALMICOS	1	100,000	100,000
SERVLENTE	SERVICIO DE LENTES	1	20,000	20,000
MONTURAS	MONTURAS	1	79,474	79,474

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL 299,474
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO 0
DESCUENTO 0
SALDO TOTAL 299,474

Eunice Arevalo
UNIDAD OFTALMOLOGICA
DE CARTAGENA

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"



Factura Electronica de
Venta No.
FE-17722

Impreso por SYDICAL SAS NIT 900661413 -9

1



CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

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

Teléfono: 6724263

Cufe: 4eaa41e1553ea342e708ba672367cd276bb8493fdaf44ed16ec2f961d546db1072f38da382abec9d0a074b78628f70f2

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1
Tel : 6625567
FECHA : 2021-06-26T00:00:00
VENCE : 26/07/2021
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: MONICA PATRICIA GUZMAN CARDENAS
Documento: 1043655192

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
28116	TRATAMIENTO ORTOPTICO (SESION)	2	3,450	6,900
28116	TRATAMIENTO ORTOPTICO (SESION)	2	3,450	6,900
28116	TRATAMIENTO ORTOPTICO (SESION)	1	6,900	6,900
28116	TRATAMIENTO ORTOPTICO (SESION)	2	3,450	6,900
28116	TRATAMIENTO ORTOPTICO (SESION)	2	3,450	6,900
28116	TRATAMIENTO ORTOPTICO (SESION)	2	3,450	6,900
28116	TRATAMIENTO ORTOPTICO (SESION)	1	6,900	6,900
28116	TRATAMIENTO ORTOPTICO (SESION)	1	6,900	6,900

SON: CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS CON 00 CENTAVOS
M/CTE

SUB-TOTAL 55,200
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO 0
DESCUENTO 0
SALDO TOTAL 55,200

Eunice Arevalo
**UNIDAD OFTALMOLÓGICA
DE CARTAGENA**

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"



Factura Electronica de
Venta No.
FE-17723

Impreso por SYDICAL SAS NIT 900661413 -9

1



CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

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

Teléfono: 6724263

Cufe: c683438edd045ec88f059f3157ca7e39f1ee10cc6c3e55ba1360665b6785fb82a1c9eb607d79b8ba347ef597f0038e59

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1
Tel : 6625567
FECHA : 2021-06-26T00:00:00
VENCE : 26/07/2021
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: GUZMAN CARDENAS DAYANA ANDREA
Documento: 1043296250

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
UNIDAD OFTALMOLOGICA
DE CARTAGENA

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"



Factura Electronica de
Venta No.
FE-17724

Impreso por SYDICAL SAS NIT 900661413 -9

1



CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

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

Teléfono: 6724263

Cufe: 9ca9bbe20971a11075e766f6d6cd5d243e9c862b183725d996275fa2c7bd4673a77100b76f50cb8400c96a7294231119

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: NUÑEZ DE AGUIRRE ELSA INES
Tel : 6625567
FECHA : 2021-06-26T00:00:00
VENCE : 26/07/2021
Documento: 33127497

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
3914312	CONSULTA ESPECIALIZADA DE CORNEA Y SEGMENTO ANTERIOR	1	90,000	90,000

SON: NOVENTA MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL 90,000
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO 0
DESCUENTO 0
SALDO TOTAL 90,000

Eunice Arevalo
**UNIDAD OFTALMOLOGICA
DE CARTAGENA**

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"



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 beneficiarios 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
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. 06 Fecha 10/11/2021	
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 DE PESOS \$(15.000.000) M/C
CONTRATISTA:	CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA SAS
NIT:	800008240-1
LUGAR DE EJECUCIÓN:	CARTAGENA BOLIVAR
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	DE ABRIL DE 2021
FECHA DE INICIO:	DE ABRIL DE 2021
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	30 DIC 2020
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	QUINCE MILLONES DE PESOS \$(15.000.000) M/C
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO:	QUINCE MILLONES DE PESOS \$(15.000.000) M/C
PRÓRROGA No : 1	30-03-2021
PRÓRROGA No : 2	30-09-2021
SUSPENSIÓN No. :	N/A
FORMA DE PAGO:	DE ACUERDO A LA FACTURACION PRESENTADA ,ATENCION POR EVENTOS ,CONFORME A LAS NECESIDADES DE LOS BENEFICIARIS DEL SERVICIO.



OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
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.	ATENCIONES REALIZADAS SEGÚN SPORTES DE HC
OTORGAR CITA PARA LA ATENCIÓN Y REALIZACIÓN DE LAS CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNÓSTICAS REQUERIDOS POR EL BENEFICIARIO DEL SERVICIO MÉDICO DEL SENA, DENTRO DE LOS CINCO (5) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA SOLICITUD REALIZADA POR EL BENEFICIARIO DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL BOLÍVAR.	ASIGNACIÓN DE CITAS .	PACIENTES ATENDIDOS
VERIFICAR QUE EL BENEFICIARIO PRESENTE EL RESPECTIVO CARNÉ VIGENTE PARA ACCEDER A TODOS LOS SERVICIOS. LLEVAR LA HISTORIA CLÍNICA DEBIDAMENTE DILIGENCIADA, DEJAR CONSTANCIA CON FECHA EXACTA DE CADA ATENCIÓN O CONTROL QUE SE HAYA PRESTADO AL PACIENTE Y CUMPLIR CON LAS EXIGENCIAS LEGALES Y ÉTICAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLÍNICA DE LOS PACIENTES, REMITIENDO LA EVOLUCIÓN DE LA ATENCIÓN AL SERVICIO MÉDICO DEL SENA EN LA REGIONAL BOLÍVAR.	TENER INFORME DEL BENEFICIARIO ACTUALIZADO ACCEDER AL SERVICIO DE SALUD.	HISTORIA CLINICA ACTUALIZADAS EN EL APLICATIVO DEL SMA.
CONTAR EN TODO MOMENTO CON UNA RED DE SERVICIOS QUE LE PERMITA CUBRIR A CABALIDAD LA ATENCIÓN DE LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL.	REPORTE TODOS LOS SERVICIOS PRESTADOS	HISTORIAS CLINICA ACTUALIZADAS
ELABORAR MENSUALMENTE LAS CUENTAS DE COBRO; LAS CUENTAS EN NINGÚN CASO PODRÁN PRESENTARSE POR SUMAS SUPERIORES A LAS TARIFAS PACTADAS Y DEBERÁN ESTAR SOPORTADAS POR LAS ÓRDENES EMITIDAS POR EL SENA.	FACTURAR REPORTADAS EN EL SECOP II.	FACTURAS REPORTADAS EN EL SECOP II.



PRESENTAR Y MANTENER VIGENTES LOS PERMISOS, LICENCIAS Y TÍTULOS ESPECIALES EXIGIDOS POR PARTE DE LA LEY O LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS, CIVILES O SANITARIAS, PARA EL EJERCICIO DEL SERVICIO PRESTADO.	PRODUCTOS ,IPS HABILITADAS.	IPS HABILITADA
RENDIR INFORMES SOLICITADOS POR LA COORDINACIÓN DEL GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO, ELABORAR INFORMES SOBRE ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS, PREVIO A LA PRESENTACIÓN DE CUENTA DE COBRO MENSUAL, ATENDIENDO A QUE DENTRO DE LAS FUNCIONES ASIGNADAS A LA REGIONAL NO ESTÁ CREADO POR RESOLUCIÓN EL GRUPO DE SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL, ESTE SERVICIO DEPENDE DIRECTAMENTE DEL COORDINADOR DEL GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO SEGÚN DELEGACIONES REALIZADAS POR LA ENTIDAD. POR LO QUE EL COORDINADOR DEL GRUPO MIXTO TENGA UN PERSONAL A CARGO Y SE APOYA EN UN FUNCIONARIO DE PLANTA PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DENTRO DEL SMA.	ELABORACIÓN DE INFORMES SOBRE ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS PREVIO A LA PRESENTACIÓN DE CUENTA DE COBRO MENSUAL.	HISTORIAS CLINICAS ACTUALIZADAS
ATENDER ADECUADAMENTE AL PACIENTE MIENTRAS SE HALLA A SU CARGO.	ATENCIÓN AL PACIENTE DEBIDAMENTE.	PACIENTE ATENDIDO EVOLUCIÓN HISTORIA CLÍNICA.

Saldo del Contrato:

Valor Contrato	15,000,000
Total Contrato	15.000.000
Valor Facturado	14.995.425
Saldo	4.575
valor a Pgar	3.025.884

Valor a pagar: Por un valor Tres millones veinticinco mil ochocientos ochenta y cuatro pesos M/C (\$3.025.884.00).



No	Factura	Fecha	Valor
1	FE15929	25/06/2021	299.474
2	FE16564	04/06/2021	299.474
3	FE16785	09/06/2021	299.474
4	FE16786	09/06/2021	299.474
5	FE16787	09/06/2021	23.350
6	FE16788	09/06/2021	23.350
7	FE16789	09/06/2021	106.455
8	FE16790	09/06/2021	23.350
9	FE17086	16/06/2021	299.474
10	FE17087	16/06/2021	299.474
11	FE17088	16/06/2021	299.474
12	FE17089	16/06/2021	60.000
13	FE17090	16/06/2021	38.267
14	FE17091	16/06/2021	71.810
15	FE17092	16/06/2021	54.960
16	FE17093	16/06/2021	60.000
17	FE17358	18/06/2021	299.474
18	FE17722	26/06/2021	55.200
19	FE17723	26/06/2021	23.350
20	FE17724	26/06/2021	90.000
TOTAL			3.025.884

Se anexa listado de 19 Facturas por un valor facturado: de Tres millones veinticinco mil ochocientos ochenta y cuatro pesos M/C (\$3.025.884.00).

SIIF No.29520 de 2020

OBSERVACIONES

Las facturas fueron debidamente auditadas por el auditor del SMA.

PEDRO SUAREZ TABOADA

FIRMA SUPERVISOR

Elaboró: Isabel Morelo

El suscrito Revisor Fiscal de la Unidad Oftalmológica de Cartagena SAS

Nit.800.008.240-1

428

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 Septiembre/2021 y Salud al 31 de Octubre/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.
3. Para constancia se firma la presente certificación a los 8 días del mes de Octubre de 2021.



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

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	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					82 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2021-10	2021-09	E		53913127	\$28.715.600

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	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	914.100	0		0		0	0	0	0	914.100	18
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.593.500	0		0		0	0	0	0	1.593.500	32
EPS010	EPS Sura	800088702-2	737.900	0		0		0	0	0	0	737.900	11
EPS016	Cooeva EPS	805000427-1	112.600	0		0		0	0	0	0	112.600	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	20.600	0		0		0	0	0	0	20.600	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	2.302.300	0		0		0	0	0	0	2.302.300	8
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	36.400	0		0		0	0	0	0	36.400	1
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	36.600	0		0		0	0	0	0	36.600	1
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	74.200	0		0		0	0	0	0	74.200	2
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	199.800	0		0		0	0	0	0	199.800	4
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	36.400	0		0		0	0	0	0	36.400	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	5.099.400	0	0	50.200	50.200	0	0		5.199.800	17
230301	Porvenir	800224808-8	6.755.500	0	0	0	0	0	0		6.755.500	40
231001	Colfondos	800227940-6	450.300	0	0	0	0	0	0		450.300	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.943.300	0	0	0	0	0	0		3.943.300	20

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	703.500				703.500	0	0	703.500			7.035	703.500	82

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte
CCF09	Comp. Fliar Cartage					890480110-1	4.686.000	0	0
					Total a Pagar				
					No. Afiliados				
					81				

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	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
319.700	0	0	319.700	1
ICBF				
479.500	0	0	479.500	1
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				82 0
					TOTAL A PAGAR
2021-10	2021-09	E		53913127	\$28.715.600

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	12	6.178.000	6.178.000
Pensión	4	16.348.900	16.348.900
Riesgos Laborales	1	703.500	703.500
CCF	1	4.686.000	4.686.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	479.500	479.500
MEN	0	0	0
SENA	1	319.700	319.700
TOTALES	20	28.715.600	28.715.600

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
					82	0
PERIODO SALUD					TOTAL A PAGAR	
2021-10					\$28.715.600	

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subleigo	Subleigo	Columna especial	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	LOE	UNA	UNA	UNA	UNA	UNA	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari 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	
1	CC	3829996	PARDO RODRIGUEZ JOSE FERNANDO	1	0			S																	25-14	1.817.053	290.800	0	0	0	0	EPS016	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	0
2	CC	5249952	DAVID CRIOLLO JORGE HUMBERTO	1	0			S																	25-14	1.119.301	179.100	0	0	0	0	EPS037	1.119.301	44.800	14-11	1.119.301	1	5.900	CCF09	1.119.301	44.800	1.119.301	0	0	0	0	0
3	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	0
4	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	0
5	CC	9293960	CABARCAS ESPINOSA ROBERTO RAFAEL	1	0			S																	230201	908.526	145.400	0	0	0	0	ESSC24	908.526	36.400	14-11	908.526	1	4.800	CCF09	908.526	36.400	908.526	0	0	0	0	0
6	CC	22785973	FORERO RAMOS VIVIANA PATRICIA	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	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	0
8	CC	22788895	CASTELBLANCO VELEZ SUJEY KATERINE	1	0			S										X							230201	30.285	4.900	0	0	0	0	EPS042	30.285	1.300	14-11	30.285	1	0	CCF09	30.285	0	30.285	0	0	0	0	0
9	CC	22788895	CASTELBLANCO VELEZ SUJEY KATERINE	1	0			S													L				230201	30.285	4.900	0	0	0	0	EPS042	30.285	1.300	14-11	30.285	1	0	CCF09	30.285	1.300	30.285	0	0	0	0	0
10	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	0
11	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	0
12	CC	22809526	ALANDETE MELENDEZ KATTIA SOFIA	1	0			S																	230201	992.793	158.900	0	0	0	0	EPS002	992.793	39.800	14-11	992.793	1	5.200	CCF09	992.793	39.800	992.793	0	0	0	0	0
13	CC	22809526	ALANDETE MELENDEZ KATTIA SOFIA	1	0			S										X							230201	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	0
14	CC	22809526	ALANDETE MELENDEZ KATTIA SOFIA	1	0			S													L				230201	90.853	14.600	0	0	0	0	EPS002	90.853	3.700	14-11	90.853	1	0	CCF09	90.853	3.700	90.853	0	0	0	0	0
15	CC	23140361	PEREZ DIAZ YOLISETH	1	0			S																	230301	940.324	150.500	0	0	0	0	EPS005	940.324	37.700	14-11	940.324	2	9.900	CCF09	940.324	37.700	940.324	0	0	0	0	0
16	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	0
17	CC	32909503	DE ALBA JHORKINS ANGELICA MARIA	1	0			S			X														230301	514.832	82.400	0	0	0	0	EPS017	514.832	20.600	14-11	514.832	1	2.700	CCF09	514.832	20.600	514.832	0	0	0	0	0
18	CC	32909777	GAZABON CASTILLA HELEN LISSET	1	0			S																	230301	940.325	150.500	0	0	0	0	EPS005	940.325	37.700	14-11	940.325	1	5.000	CCF09	940.325	37.700	940.325	0	0	0	0	0
19	CC	33101581	ARNEDO BRITTO MARGARITA	1	0			S																	230301	953.952	152.700	0	0	0	0	EPS037	953.952	38.200	14-11	953.952	1	5.000	CCF09	953.952	38.200	953.952	0	0	0	0	0
20	CC	33102391	JIMENEZ BERRIO MILENA	1	0			S																	231001	689.571	110.400	0	0	0	0	EPS005	689.571	27.600	14-11	689.571	1	3.600	CCF09	689.571	27.600	689.571	0	0	0	0	0
21	CC	33102391	JIMENEZ BERRIO MILENA	1	0			S										X							231001	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	0
22	CC	33102391	JIMENEZ BERRIO MILENA	1	0			S										X							231001	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	0
23	CC	33102391	JIMENEZ BERRIO MILENA	1	0			S										X							231001	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	0
24	CC	33248581	AYOLA LUGO MARISOL	1	0			S																	230201	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS005	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	0
25	CC	34943113	CALLE VEGA YARY LUZ	1	0			S																	25-14	940.324	150.500	0	0	0	0	EPS002	940.324	37.700	14-11	940.324	2	9.900	CCF09	940.324	37.700	940.324	0	0	0	0	0
26	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	0
27	CC	45456782	BRAVO JULIO ESTEBANA	1	0			S																	25-14	696.537	111.500	0	0	0	0	EPS037	696.537	27.900	14-11	696.537	1	3.700	CCF09	696.537	27.900	696.537	0	0	0	0	0
28	CC	45456782	BRAVO JULIO ESTEBANA	1	0			S													X				25-14	213.545	34.200	0	0	0	0	EPS037	213.545	8.600	14-11	213.545	1	0	CCF09	213.545	8.600	213.545	0	0	0	0	0
29	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	0
30	CC	45481741	BERMUDEZ PADILLA CONCEPCION	1	0			S																	25-14	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	0
31	CC	45537223	MORELOS HERNANDEZ MARIBEL	1	0			S																	230301	1.672.723	267.700	0	0	0	0	EPS005	1.672.723	60.000	14-11	1.672.723	2	17.500	CCF09	1.672.723	67.000	1.672.723	0	0	0	0	0
32	CC	45543708	PEREZ ARENAS MAITY ESTHER	1	0			S																	230201	5.232.701	837.300	0	0	26.200	26.200	EPS002	5.232.701	209.400	14-11	5.232.701	1	27.400	CCF09	5.232.701	209.400	5.232.701	0	0	0	0	0
33	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	0
34	CC	45754588	GUERRA RAMIREZ YIRA ALICIA	1	0			S																	230301	2.716.875	434.7																				

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					82	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-10	2021-09	E		53913127	\$28.715.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES								
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Beneficiario	Extranjero	Colom. exterior	Económico	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VCT	MRE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensonal de solidaridad	Fondo pensonal de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Código de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
40	CC	73140392	SALCEDO SALCEDO PEDRO JOSE	1	0				S															25-14	1.018.684	163.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.018.684	40.800	14-11	1.018.684	1	5.400	CCF09	1.018.684	40.800	1.018.684	0	0	0	0
41	CC	73144719	JIMENEZ VARGAS ARNALDO JUNIOR	1	0				S															230301	1.817.053	290.800	0	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
42	CC	73193644	LORDUY RUIZ ORLANDO ENRIQUE	1	0				S															230201	2.484.000	397.500	0	0	0	0	0	EPS002	2.484.000	99.400	14-11	2.484.000	1	13.000	CCF09	2.484.000	99.400	2.484.000	0	0	0	0
43	CC	73194844	DIAZ REYES ERWIN MANUEL	1	0				S	X														230301	1.090.232	174.500	0	0	0	0	0	EPS010	1.090.232	43.700	14-11	1.090.232	1	5.700	CCF09	1.090.232	43.700	1.090.232	0	0	0	0
44	CC	73201029	GARCIA MARRUGO MIGUEL JOSE	1	0				S															25-14	817.068	130.800	0	0	0	0	0	EPS010	817.068	32.700	14-11	817.068	1	4.300	CCF09	817.068	32.700	817.068	0	0	0	0
45	CC	73201029	GARCIA MARRUGO MIGUEL JOSE	1	0				S								X							25-14	60.569	9.700	0	0	0	0	0	EPS010	60.569	2.500	14-11	60.569	1	0	CCF09	60.569	0	60.569	0	0	0	0
46	CC	73201029	GARCIA MARRUGO MIGUEL JOSE	1	0				S											L				25-14	60.569	9.700	0	0	0	0	0	EPS010	60.569	2.500	14-11	60.569	1	0	CCF09	60.569	2.500	60.569	0	0	0	0
47	CC	73202538	VALEST LARA LEMUEL DAVID	1	0				S															230301	908.526	145.400	0	0	0	0	0	EPS041	908.526	36.400	14-11	908.526	1	4.800	CCF09	908.526	36.400	908.526	0	0	0	0
48	CC	79623080	ALFONSO ROJAS CARLOS AUGUSTO	1	0				S															230301	1.416.144	226.600	0	0	0	0	0	EPS002	1.416.144	56.700	14-11	1.416.144	2	14.800	CCF09	1.416.144	56.700	1.416.144	0	0	0	0
49	CC	1002193047	LIDUEÑAS ORTEGA RODRIGO JOSE	1	0				S	X														230301	94.032	15.100	0	0	0	0	0	EPS002	94.032	3.800	14-11	94.032	2	1.000	CCF09	94.032	3.800	94.032	0	0	0	0
50	CC	1002302546	MEZA VELASQUEZ MARTIN ENRIQUE	1	0				S															230301	955.845	153.000	0	0	0	0	0	EPS005	955.845	38.300	14-11	955.845	2	10.000	CCF09	955.845	38.300	955.845	0	0	0	0
51	CC	1003290581	VELASQUEZ BENITEZ MARIBEL	1	0				S															230301	908.526	145.400	0	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
52	CC	1005709961	SALGADO OZUNA KATTY MARCELA	1	0				S															230201	1.449.000	231.900	0	0	0	0	0	EPS005	1.449.000	58.000	14-11	1.449.000	1	7.600	CCF09	1.449.000	58.000	1.449.000	0	0	0	0
53	CC	1005854813	AREVALO BELTRAN EUNICE	1	0				S															230301	1.105.860	177.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.105.860	44.300	14-11	1.105.860	1	5.800	CCF09	1.105.860	44.300	1.105.860	0	0	0	0
54	CC	1030620507	PUENTES HERRERA CELINA	1	0				S															230301	940.324	150.500	0	0	0	0	0	EPS005	940.324	37.700	14-11	940.324	1	5.000	CCF09	940.324	37.700	940.324	0	0	0	0
55	CC	1041326670	MARIN GIRALDO ANA CRISTINA	1	0				S															230301	1.035.000	165.600	0	0	0	0	0	EPS010	1.035.000	41.400	14-11	1.035.000	2	10.900	CCF09	1.035.000	41.400	1.035.000	0	0	0	0
56	CC	1043012925	CARBAL ANILLO LEONARDO FABIAN	1	0				S															230301	959.914	153.600	0	0	0	0	0	ESSC07	959.914	38.400	14-11	959.914	1	5.100	CCF09	959.914	38.400	959.914	0	0	0	0
57	CC	1043657387	ROENES AVILA MARLLERLYS	1	0				S															230201	908.526	145.400	0	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
58	CC	1047366061	PINEDO SEGOVIA JASBEIDES	1	0				S															230301	979.504	156.800	0	0	0	0	0	EPS005	979.504	39.200	14-11	979.504	1	5.200	CCF09	979.504	39.200	979.504	0	0	0	0
59	CC	1047385006	BECHARA ARANGO ELIAS	1	0				S															230201	3.993.289	639.000	0	0	20.000	20.000	EPS010	3.993.289	159.800	14-11	3.993.289	1	20.900	CCF09	3.993.289	159.800	3.993.289	0	0	0	0	
60	CC	1047385006	BECHARA ARANGO ELIAS	1	0				S											X				230201	798.658	127.800	0	0	0	4.000	4.000	EPS010	798.658	32.000	14-11	798.658	1	0	CCF09	798.658	32.000	798.658	0	0	0	0
61	CC	1047389034	JIMENEZ ALTAMIRANDA ARLYS PATRICIA	1	0				S															230301	847.958	135.700	0	0	0	0	0	EPS048	847.958	34.000	14-11	847.958	2	8.900	CCF09	847.958	34.000	847.958	0	0	0	0
62	CC	1047389034	JIMENEZ ALTAMIRANDA ARLYS PATRICIA	1	0				S									X						230301	60.569	9.700	0	0	0	0	0	EPS048	60.569	2.500	14-11	60.569	2	0	CCF09	60.569	0	60.569	0	0	0	0
63	CC	1047398525	MORALES SOTELO MARIAN MARGARITA	1	0				S															25-14	2.587.500	414.000	0	0	0	0	0	EPS005	2.587.500	103.500	14-11	2.587.500	1	13.600	CCF09	2.587.500	103.500	2.587.500	0	0	0	0
64	CC	1047402395	ZUÑIGA ROMERO ANAID'S DEL CARMEN	1	0				S	X														230301	545.116	87.300	0	0	0	0	0	ESSC07	545.116	21.900	14-11	545.116	1	2.900	CCF09	545.116	21.900	545.116	0	0	0	0
65	CC	1047404373	OROZCO GUERRERO GISELL	1	0				S															230301	953.952	152.700	0	0	0	0	0	EPS037	953.952	38.200	14-11	953.952	1	5.000	CCF09	953.952	38.200	953.952	0	0	0	0
66	CC	1047437780	MALLARINO PEREZ MADELIN	1	0				S															230201	940.324	150.500	0	0	0	0	0	EPS005	940.324	37.700	14-11	940.324	1	5.000	CCF09	940.324	37.700	940.324	0	0	0	0
67	CC	1047443613	HOLGUIN ARIAS YADY VIVIANA	1	0				S															231001	940.324	150.500	0	0	0	0	0	EPS005	940.324	37.700	14-11	940.324	1	5.000	CCF09	940.324	37.700	940.324	0	0	0	0
68	CC	1047470267	MONTOYA BERRIO LAURA MARCELA	1	0				S									X						230301	67.624	10.900	0	0	0	0	0	EPS005	67.624	2.800	14-11	67.624	2	0	CCF09	67.624	0	67.624	0	0	0	0
69	CC	1047470267	MONTOYA BERRIO LAURA MARCELA	1	0				S											L				230301	1.420.020	227.300	0	0	0	0	0	EPS005	1.420.020	56.900	14-11	1.420.020	2	0	CCF09	1.420.020	56.900	1.420.020	0	0	0	0
70	CC	1047483946	GONZALEZ MORELOS BRENDA MARIA	1	0				S															230301	908.526	145.400	0	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	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															230301	877.635	140.500	0	0	0	0	0	EPS005	877.635	35.200	14-11	877.635	1	4.600	CCF09	877.635	35.200	877.635	0	0	0	0
73	CC	1047504878	SUAREZ CARRILLO BELKIS ANDREINA	1	0				S															230301	60.569	9.700	0	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
74	CC	1049932004	BARRIOS ANGULO KARELIS CAROLINA	1	0				S	X														25-14	94.032	15.100	0	0	0	0	0	EPS002	94.032	3.800	14-11	94.032	1	500	CCF09	94.032	3.800	94.032	0	0	0	0
75	CC	1051445435	GONZALEZ FLOREZ EILEIN CLARINA	1	0				S															230201	940.324	150.500	0	0																		

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	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				82 0
2021-10	2021-09	E		53913127	TOTAL A PAGAR \$28.715.600

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD		RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Entradas	Colores	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SIN	XIE	LMA	MAC	AVE	VCF	REL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari 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	
81	CC	1068658993	CHAVEZ USTA LORENA	1	0			S																	230201	3.105.000	496.800	0	0	0	0	EPS005	3.105.000	124.200	14-11	3.105.000	1	16.300	CCF09	3.105.000	124.200	3.105.000	0	0	0	0	0
82	CC	1082401849	DIAZ ORTEGA DARIS DEL CARMEN	1	0			S																	230301	1.035.000	165.600	0	0	0	0	EPS005	1.035.000	41.400	14-11	1.035.000	2	10.900	CCF09	1.035.000	41.400	1.035.000	0	0	0	0	0
83	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	0
84	CC	1098725170	MOLINA QUINTERO JARLEIDYS	1	0			S																	230201	2.833.322	453.400	0	0	0	0	EPS005	2.833.322	113.400	14-11	2.833.322	2	29.600	CCF09	2.833.322	113.400	2.833.322	0	0	0	0	0
85	CC	1102148537	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	0
86	CC	1102148537	BARCHA BENITEZ KEREN PAOLA	1	0			S										X							230301	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	0
87	CC	1136882461	BECHARA ARANGO ESTEFANIA	1	0			S																	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	0
88	CC	1143324806	LEIVA MERCADO ERIKA PAOLA	1	0			S																	230301	969.709	155.200	0	0	0	0	EPS005	969.709	38.800	14-11	969.709	2	10.200	CCF09	969.709	38.800	969.709	0	0	0	0	0
89	CC	1143343585	ACEVEDO QUINTERO DIELIS SUSANA	1	0			S																	230301	454.263	72.700	0	0	0	0	EPS002	454.263	18.200	14-11	454.263	1	2.400	CCF09	454.263	18.200	454.263	0	0	0	0	0
90	CC	1143343585	ACEVEDO QUINTERO DIELIS SUSANA	1	0			S												X					230301	454.263	72.700	0	0	0	0	EPS002	454.263	18.200	14-11	454.263	1	0	CCF09	454.263	18.200	454.263	0	0	0	0	0
91	CC	1143356558	PEREZ BLANCO YULIETH	1	0			S																	230201	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	0
92	CC	1143356558	PEREZ BLANCO YULIETH	1	0			S												X					230201	60.645	9.800	0	0	0	0	EPS002	60.645	2.500	14-11	60.645	1	0	CCF09	60.645	2.500	60.645	0	0	0	0	0
93	CC	1143373579	HERNANDEZ MIRANDA PAULA ANDREA	1	0			S	X																230301	455.400	72.900	0	0	0	0	EPS002	455.400	18.300	14-11	455.400	1	2.400	CCF09	338.238	13.600	338.238	0	0	0	0	0
94	CC	1143380273	AMADOR COBA JULIETH DEL CARMEN	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	0
95	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	0
96	CC	1143384276	BARRIOS ORTEGA ORNELA PATRICIA	1	0			S																	231001	940.324	150.500	0	0	0	0	EPS037	940.324	37.700	14-11	940.324	1	5.000	CCF09	940.324	37.700	940.324	0	0	0	0	0
97	CC	1143386383	ESCOBAR VERGARA WESLY JOHANA	1	0			S																	25-14	1.416.144	226.600	0	0	0	0	ESSC07	1.416.144	56.700	14-11	1.416.144	2	14.800	CCF09	1.416.144	56.700	1.416.144	0	0	0	0	0
98	CC	1143389325	TINOCO TAMAYO SOLBRADEY	1	0			S	X																230301	768.173	123.000	0	0	0	0	EPS005	768.173	30.800	14-11	768.173	2	8.100	CCF09	1.206.990	48.300	1.206.990	0	0	0	0	0
99	CC	1143389325	TINOCO TAMAYO SOLBRADEY	1	0			S										X							230301	90.853	14.600	0	0	0	0	EPS005	90.853	3.700	14-11	90.853	2	0	CCF09	90.853	0	90.853	0	0	0	0	0
100	CC	1143389325	TINOCO TAMAYO SOLBRADEY	1	0			S												L					230301	90.853	14.600	0	0	0	0	EPS005	90.853	3.700	14-11	90.853	2	0	CCF09	90.853	3.700	90.853	0	0	0	0	0
101	CC	1143398029	BENEDETTI PARRA ANGIE PAOLA	1	0			S																	230201	1.100.964	176.200	0	0	0	0	EPS010	1.100.964	44.100	14-11	1.100.964	1	5.800	CCF09	1.100.964	44.100	1.100.964	0	0	0	0	0
102	CC	1235043690	BERRIO PADILLA RUBEN JOSE	1	0			S																	230301	940.324	150.500	0	0	0	0	EPS010	940.324	37.700	14-11	940.324	1	5.000	CCF09	940.324	37.700	940.324	0	0	0	0	0



TERM: M609
OFIC: 0656
USER: C804264

FECHA : 30 12-20
CONVENIO: C 04882
HORA : 1 .22

REFERENCIA NO. 1	0800008240-1
REFERENCIA NO. 2	0899997034-1
REFERENCIA NO. 3	000150000000
REFERENCIA NO. 4	
REFERENCIA NO. 5	
REFERENCIA NO. 6	

REFERENCIA NO. 6	000000000000000000000000
DESCRIPCION :	000103965
NRO DE CONFIRMACION:	
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000	
FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO

PAGO APLICADO CREDITO NRO.

VALOR EFECTIVO

IMPORTE

15,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO

TOTAL PAGO RECAUDO

FIRMA CLIENTE

151,000.00

- CLIENTE -