SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO
GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
CERTIFICACIÓN SERVICIOS PRESTADOS-SMA

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO

C E R T I F I C A

Que de conformidad con el Contrato de Prestación de Servicios No. CO1.PCCNTR.3610779 del 24 de marzo de 2022, con certificado de registro presupuestal SIIF Número: 20622 de fecha 23 de marzo de 2022, suscrito con **SALUD PLENA S.A.S**, identificada con Nit No. 830511202-5, cuyo objeto es: "Contratar la prestación de servicios de salud, en el área de ortodoncia correctiva y/o ortopedia maxilar a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial, previa autorización por los médicos asesores del Servicio Médico Asistencial, durante el período comprendido entre el 24 de marzo al 15 de diciembre de 2022, por un valor de **Siete Millones de Pesos ($7.000.000) M/Cte.** Realizó a satisfacción los servicios objeto del contrato. Igualmente, el mencionado contratista ha cumplido con los pagos de los aportes en salud, pensión y aportes parafiscales.

Se expide en Ibagué, a los Doce (12) días del mes de agosto de 2022.

FACTURA	FECHA	VALOR
FEIB 3650	11/08/22	$ 170.805
TOTAL		**$ 170.805**

Inés Alejandra Rico Castro
FIRMA SUPERVISORA

Proyectó: Maria Adelaida Muñoz vera
Contratista Apoyo SMA

Comunicación Electrónica

po de destinatario

or 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

echa	**Radicado**	**NIS**
6/08/2022 02:04:45 p. m.	73-9-2022-014984	2022-02-312577

sunto

.sunto *
RAMITE DE PAGO

escripción del Asunto *
OLICITUD TRÁMITE PAGO

Texto

*

M E M O R A N D O

73-1010

Ibagué,

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

DE: Director Regional

ASUNTO: Solicitud de pago

NOMBRE CONTRATISTA SALUD PLENA S.A.S

NIT Y/O CEDULA 830511202-5

VALOR TOTAL A PAGAR $ 170.805

ORDEN DE COMPRA O CONTRATO No CO1.PCCNTR.3610779

FECHA DOCUMENTO 24 de marzo de 2022

REGISTRO PTAL: 20622 de 2022

CUENTA BANCARIA 07622428951

BANCO Bancolombia - cuenta corriente

FACTURA: No FEIB 3650 de 11 de agosto de 2022

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 $ 170.805

SALDO $ 6.760.875

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

En Consecuencia autorizo el registro de la obligación y el pago a favor De SALUD PLENA S.A.S

OBJETO: Contratar la prestación de servicios de Salud consistente en atención Odontológica especializada en Ortodoncia correctiva y/o Ortopedia Maxilar para los beneficiarios del Servicio Médico asistencial 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

Cordial saludo,

Alvaro Ivan Barrero Buitrago

emitente

ódigo Dependencia Remitente
31010

Dependencia Remitente
DIRECCION REGIONAL

ódigo Regional Remitente
3

Regional Remitente
TOLIMA

uncionario Remitente
ALVARO IVAN BARRERO BUITRAGO

mail Remitente
BARREROB@SENA.EDU.CO;DIRECCIONTOLIMA@SENA.EDU.CO

nexos (0)

ocument Name | **Attachment Type**

opias Internas

opias Externas

ombre Destinatario *
NNY PAOLA ROJAS PEÑA

Email Destinatario *
JPROJASP@SENA.EDU.CO

ombre Destinatario *
EIDY YOHANNA BRINEZ RODRIGUEZ

Email Destinatario *
LYBRINEZR@SENA.EDU.CO

ombre Destinatario *
IARIA ADELAIDA MUÑOZ VERA

Email Destinatario *
MAMUNOZV@SENA.EDU.CO

ombre Destinatario *
IANA MARCELA DELGADO LOZANO

Email Destinatario *
DMDELGADO@SENA.EDU.CO

sociar a otras comunicaciones

N.I.S	No. Radicado Relacionado