**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.3610979 del 24 de marzo de 2022, con certificado de registro presupuestal SIIF Número: 20822 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 odontología consistente en consulta externa en odontología y demás servicios ambulatorios de salud oral 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 **Cincuenta y Cinco Millones de Pesos ($55.000.000) M/Cte**. A la fecha ha realizado satisfactoriamente 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 veintitrés (23) días del mes de septiembre de 2022.

| FACTURA | FECHA | VALOR |
|---|---|---|
| FEIB 3699 | 05/09/22 | $ 8.312.610 |
| **TOTAL** | | **$ 8.312.610** |



Firmado digitalmente por Genaro Ruiz Ríos
Fecha: 2022.09.23 11:30:12 -05'00'

**Genaro Ruiz Ríos**
**FIRMA SUPERVISOR**

Proyectó: María 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** |
|---|---|---|
| 3/09/2022 03:53:30 p. m. | 73-9-2022-017620 | 2022-02-388664 |

## 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

VALOR TOTAL A PAGAR $ 8.312.610

ORDEN DE COMPRA O CONTRATO No CO1.PCCNTR.3610979

FECHA DOCUMENTO 24 de marzo de 2022

REGISTRO PTAL: 20822 del 2022

CUENTA BANCARIA 07622428951

BANCO Bancolombia – cuenta corriente

FACTURA: No FEIB 3699 de 05 de septiembre de 2022.

DEPENDENCIA 101000 DESPACHO DIRECCIÓN

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

DESCRIPCIÓN RUBRO TRANSFERENCIAS CORRIENTES-SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL-MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL

FUENTE NACIÓN

RECURSO 10

VALOR A PAGAR $ 8.312.610

SALDO $ 22.080.250

USO PRESUPUESTAL: 03-04-02-021 SERVICIOS MÉDICOS 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 en el área de odontología consistente en consulta externa en odontología y demás servicios ambulatorios de salud oral, a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial que sean remitidos por el odontólogo Asesor del SENA Regional Tolima, así: Radiología, Operatoria, Endodoncia, Odontopediatría, Cirugía Oral, Prostodoncia, periodoncia.

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** *
ENNY PAOLA ROJAS PEÑA

**Email Destinatario** *
JPROJASP@SENA.EDU.CO

**ombre Destinatario** *
ELLISNEY GORDILLO DELGADO

**Email Destinatario** *
GORDILLOD@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 |
| --- | --- |
| | |