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: "Prestar 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, que sean remitidos por el odontólogo asesor del SENA Regional Tolima" 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 veintiún (21) días del mes de noviembre de 2022.

FACTURA	FECHA	VALOR
FEIB 3800	04/11/22	$ 1.336.050
TOTAL		**$ 1.336.050**

JENNY CARINA GAMBOA DURAN
Jenny Carina Gamboa Duran
FIRMA SUPERVISORA

Proyectó: Maria Adelaida Muñoz vera
Contratista Apoyo SMA

Comunicación Electrónica

Tipo de destinatario

Por favor seleccione tipo de destinatario:

(•) Interno ( ) Externo

Destinatario Interno

Digite el nombre del funcionario destino: *

* (E) JENNY PAOLA ROJAS

Código Dependencia Destinatario
731040

Dependencia Destinatario
GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO

Código Regional Destinatario
73

Regional Destinatario
TOLIMA

Email Destinatario
JPROJASP@SENA.EDU.CO

Fecha
21/11/2022 03:22:18 p. m.

Radicado
73-9-2022-021102

NIS
2022-02-493004

Asunto

Asunto *
TRAMITE DE PAGO

Descripción del Asunto *
SOLICITUD TRÁMITE PAGO

Texto

*

M E M O R A N D O

73-1010

Ibagué,

PARA: Dra. Jenny Paola Rojas Peña, Coordinadora Grupo Apoyo Administrativo Mixto (E).

DE: Director Regional

ASUNTO: Solicitud de pago

NOMBRE CONTRATISTA SALUD PLENA S.A.S

NIT Y/O CEDULA 830511202-5

VALOR TOTAL A PAGAR $ 1.336.050

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 3800 de 04 de noviembre de 2022

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

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 $ 1.336.050

SALDO $ 2.654.808

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

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;DIRECCIONTOLIMA@SENA.EDU.CO

Anexos (0)

Document Name	Attachment Type

Copias Internas

Copias Externas

Nombre Destinatario *
JENNY PAOLA ROJAS PEÑA

Email Destinatario *
JPROJASP@SENA.EDU.CO

Nombre Destinatario *
BELLISNEY GORDILLO DELGADO

Email Destinatario *
GORDILLOD@SENA.EDU.CO

Nombre Destinatario *
MARIA ADELAIDA MUÑOZ VERA

Email Destinatario *
MAMUNOZV@SENA.EDU.CO

Nombre Destinatario *
DIANA MARCELA DELGADO LOZANO

Email Destinatario *
DMDELGADO@SENA.EDU.CO

Asociar a otras comunicaciones

N.I.S	No. Radicado Relacionado