851010-

Yopal,

PARA: Maribel Colina Herrera, Coordinadora administrativa

DE: Johana Astrid Medina Peña, Diretora Regional

ASUNTO: Autorizo el registro de obligación presupuestal y pago a favor de:

CONTRATO:	CO1.PCCNTR.3661615
CONTRATISTA:	ODONTOCLINICAS MR S.A **NIT**: 900.240.354-6
DEPENDENCIA	DESPACHO DIRECCIÓN REGIONAL
CIUDAD	YOPAL

OBJETO:

CONTRATAR EL SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA PARA LA ATENCIÓN EN SALUD DE LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL CASANARE.	
DESCRIPCION DEL PAGO	PAGO TOTAL DE CONTRATAR EL SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA PARA LA ATENCIÓN EN SALUD DE LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL CASANARE.
FORMA DE PAGO.	EL CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE REALIZARA PAGOS PARCIALES SEGÚN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, SEGÚN LA NECESIDAD DEL SERVICIO.
ENTIDAD BANCARIA, TIPO DE CUENTA Y NUMERO DE CUENTA	**BANCOOMEVA** CORRIENTE No. 170102438706.

SUPERVISOR	**DIANA ROCIO FERNANDEZ DIAZ**

PAGO PARA REALIZAR

FACTURAS DE VENTA ELECTRONICAS No: FYE2134

REGISTRO PRESUPUESTAL No.	FUENTE	DESCRIPCION DEL RUBRO	USO PRESUPUESTAL	VALOR INICIAL	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR	SALDO ACTUAL
9922	NACION	**C-3603-1300-14-0-3603025-03** TRANSFERENCIAS CORRIENTES – SERVICIO DE FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL – MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DDE FORMACION PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL.	**A-03-04-02-021**	**$3.000.000**	0	**$3.000.000**	0
SUMAS				**$3.000.000**	**0**	**$3.000.000**	0

CUADRO ECONOMICO

DESCRIPCION	VALORES
Valor del Contrato	$ 3.000.000,00
Otrosi y/o Adiciones	$ 0,0
Valor Cancelado Anticipo	$ 0,0
Valor Ejecutado Y Pagado	$ 0,0
Valor a Pagar en la Presente Cuenta	$ 3.000.000,00
Saldo a Favor del Sena	$ 0,0
VALOR PENDIENTE POR EJECUTA	$ 0,0

Documentos Anexos:

GESTION FINANCIERA

- Certificado de Registro Presupuestal. No.9922 DE 27/04/2022.
- Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 3422 DE 04/02/2022
- Rut
- Comprobantes de Pago Planilla única Seguridad Social y Parafiscales
- Certificación aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales de persona natural.
- Antecedentes de junta central de contadores, tarjeta profesional
- Certificado de cuenta bancaria
- Notas de entrada almacén
- Facturas de venta: **FYE2134**

GESTION CONTRACTUAL

- Acta de Recibo a satisfacción de Supervisión Original y Copia
- Contrato No. **CO1.PCCNTR.3661615**
- Informe del proveedor
- Informe final de supervisión

Johana Astrid Medina Peña Directora Regional	Firma:

Responsable: _____
Diana Rocio Fernandez Diaz
Supervisor del Contrato

Revisado: _____
Diana Sirley Olmos
Profesional Contratación