Cartagena, 02 diciembre 2022

Doctor
Jaime Torrado Casadiegos
Director SENA Regional-Bolívar
Centro Multisectorial – SENA Ternera
Klmt 1 Vía Turbaco
Cartagena

Asunto: Pago Facturas Gente Feliz

Respetado Doctor Torrado:

Se remite factura presentada por Gente Feliz, dentro de la ejecución del contrato No. CO1.PCCNTR.3734554 de 2022.

Se anexa:

- facturas Original No GF-121 ($ 25.208. 399.oo)
- Copia Compromiso SIIF No. 36422 de junio 2022.
- Certificación del Supervisor del Contrato
- Relación de soporte de los servicios prestados.
- Certificación Pago Aportes Parafiscales.
- Pago estampilla U de C.

Cordial saludo,



PEDRO SUAREZ TABOADA
Coordinador Servicio Médico Asistencial
Regional Bolívar

Anexo: Catorce (14) Folios

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 83cb7b4be29f7264743814f1577573362be4c7c0624daa428b881e2a1d282
7a9fffbda03e7267aab9e5a6bd65751c075

Número de Factura: GF-121
Fecha de Emisión: 29/11/2022
Fecha de Vencimiento: 29/12/2022
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consiganción bancaria
Orden de pedido: 291122
Fecha de orden de pedido: 29/11/2022

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GENTE FELIZ S.A.S
Nombre Comercial: GENTE FELIZ S.A.S
Nit del Emisor: 806010200
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8622

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: Cartagena De Indias
Dirección: CC CENTRO UNO LC 214 CL 32 C 8 A 44
Teléfono / Móvil: 3106036665
Correo: eleonbarrios@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nombre Comercial: Sena Regional Bolívar
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999034
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13;R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: Cartagena De Indias
Dirección: kilometro 1 via turbaco
Teléfono / Móvil: 6530743
Correo: psuarez@sena.edu.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Descuento detalle**	**Recargo detalle**	**IVA**	**%**	**INC**	**%**	**Precio unitario de venta**
1	001	TRATAMIENTO ODONTOLOGICO	NIU	1,00	$ 25.208.399,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 25.208.399,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

SERVICIOS ODONTOLOGICOS PRESTADOS CONTRATO MC-RB—DIR-00017-2022 / Servicio de salud en odontología general, especializadaayudas diagnosticas (Ortodoncia, Ortopedia Maxilar, Periodoncia, Cirugía Oral, Endodoncia, Rehabilitación Oral, Odontopediatría, Radiología), para los beneficiarios afiliados al Servicio Médico Asistencial del SENA en la Regional Bolívar

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2022-11-29 16:07:21
Documento generado el: 2022-11-29 16:07:20
Generado por:Solución Gratuita DIAN Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			25.208.399,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			25.208.399,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			25.208.399,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	25.208.399,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764037260464 Rango desde: 110 Rango hasta: 100000 Vigencia: 2023-10-03

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:	10/06/2022 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 5822 de fecha 2022-05-04. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	36422	**Fecha Registro:**	2022-06-10	**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:	60.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	60.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	60.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	806010200	**Razón Social:**	GENTE FELIZ S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	4241017201	**Banco:**	SCOTIABANK COLPATRIA SA	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	88147752	**Nombre:**	JAIME TORRADO CASADIEGOS	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL BOLIVAR

CAJA MENOR			**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**	**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.3734554	**Tipo:**	OTROS	**Fecha:**	2022-06-10

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	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		60.000.000,00	0,00		
					Total:	60.000.000,00	0,00	60.000.000,00	60.000.000,00

Objeto:	SERVICO MEDICOS: Servicio de salud en odontología general, especializada y ayudas diagnosticas (Ortodoncia, Ortopedia Maxilar, Periodoncia, Cirugía Oral, Endodoncia, Rehabilitación Oral, Odontopediatría, Radiología), para los beneficiarios afiliados

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-013-000000	SENA REGIONAL BOLIVAR-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-06-10	60.000.000,00	60.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

ETAPA CONTRACTUAL

FORMATO
INFOME DE SUPERVISIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 04 Fecha 02/12/2022	
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.3734554
TIPO DE CONTRATO:	PRESTAR SERVICIO DE SALUD
OBJETO:	PRESTAR SERVICIO DE SALUD EN ODONTOLOGIA GENERAL Y SUS DIFERENTES ESPECIALIDADES (ORTODONCIA,ORTOPEDIA MAXILAR, PERIODONCIA,CIRUGIA ORAL ENDODONCIA,REHABILITACION ORAL,ODONTOPEDIATRIA, RADIOLOGIA,URGENCIAS,PROMOCION Y PREVENCION.
VALOR:	MILLONES DE PESOS $(60.000.000) M/C
CONTRATISTA:	GENTE FELIZ S.A.S
NIT:	806.010.200
LUGAR DE EJECUCIÓN:	CARTAGENA BOLIVAR
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	09 JUNIO 2022
FECHA DE INICIO:	14JUNIO 2022
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	31 DICIEMBRE 2022
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	SESENTA MILLONES ($60.000.000).
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO:	SESENTA MILLONES ($60.000.000).
ADICION No : 1	TREINTA MILLONES ($30.000.000).
PRORROGA No:	N/A
SUSPENSIÓN No. :	N/A
FORMA DE PAGO:	POR EVENTOS CONFORME LAS ATENCIONES REALIZADAS

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
PRESTAR LOS SERVICIO DE SALUD EN ODONTOLIGIA GENERAL (ORTODONCIA,ORTOPEDIA MAXILAR,PERIODONCIA,CIRUGIA ORAL,ENDODONCIA, REHABILITACION ORAL, ODONTOPEDIATRIA, RADIOLOGIA, URGENCIAS, PROMOCION Y PREVENCION), PARA LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL DEL SENA EN LA REGIONAL BOLIVAR REMITIDOS O AUTORIZADOS POR EL ODONTOLOGO ASESOR DE LA REGIONAL A TRAVES DE UNA ORDEN DE ATENCION EXPEDIDA POR EL SENA. EL SERVICIO MEDICOEI CUBRE A LOS PADRES, HIJOS ,CONYUGE Y HERMANOS DE LOS EMPLEADOS Y PENSIONADOS DE ESTA ENTIDAD A NIVEL NACIONAL QUE CONFORME A LAS NORMAS QUE REGULAN LA MATERIA TENGA DERECHO.	REALIZACION DE CONSULTAS DE ORTODONCIA,ORTOPEDIA MAXILAR,PERIODONCIA,CIRUGIA ORAL,ENDODONCIA, REHABILITACION ORAL, ODONTOPEDIATRIA, RADIOLOGIA, URGENCIAS, PROMOCION Y PREVENCION, PARA LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL DEL SENA EN LA REGIONAL BOLIVAR,CONFORME AL OBJETO DE EL CONTRATO.	ATENCIONES REALIZADAS
OTORGAR CITA PARA LA ATENCION Y REALIZACION DE CONSULTAS ,TERAPIAS, PROCEDIMIENTOS Y LOS DEMAS SERVICIOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS REQUERIDOS POR EL BENEFICIARIO DEL SERVICIO MEDICO DEL SENA, DENTRO DE LOS CINCO (5) DIAS HABILES SIGUIENTES A LA SOLICITUD REALIZADA POR EL BENEFICIARIO DEL SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL DEL SENAREGIONAL BOLIVAR Y DE 24 HORAS PARA ATENCION DOMICILIARIA.	CITAS OTORGADAS CON OPORTUNIDAD CORRESPONDIENTES.	ATENCION REALIZADAS FECHAS CORRESPONDIENTES

VERIFICAR QUE EL BENEFICIARIO PRESENTÉ 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.	ENVIA INFORME DE CONTRAREFERENCIA REPORTADA A LA ODONTOLOGA ASESOSORA .	HISTORIAS CLINICAS 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 DE TODOS LOS SERVICIOS PRESTADOS.	HISTORIAS CLINICAS ODONTOLOGICAS ACTUALIZADAS.
ELABORAR MENSUALMENTE LAS CUENTAS DE COBRO/FACTURA; 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.	FACTURAS REPORTADAS EN EL SECOP II.	PRODUCTO APROBACION FACTURA 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 HABILITADA.	IPS HABILITADA.
CUMPLIR CON LOS ORDENAMIENTOS ÉTICOS Y MORALES QUE IMPONE LA PROFESIÓN MÉDICA.	ATENCION AL PACIENTE CON PROTOCOLO CORRESPONDIENTE	PACIENTE ATENDIDO

INFORMAR AL SENA TODOS LOS CASOS EN QUE SE PRESENTEN SUPLANTACIONES O FRAUDES DE USUARIOS O CUALQUIER OTRA IRREGULARIDAD.	N/A	N/A
TODO TRATAMIENTO ADELANTADO POR DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DEL SERVICIO DE SALUD, DEBE SER AUTORIZADO POR EL ODONTÓLOGO ASESOR Y ES DE OBLIGATORIA ACEPTACIÓN PARA LOS BENEFICIARIOS.	ORDENES EMITIDAS ODONTOLOGO ASESOR.	ORDENES RECEPCIONADAS.
TODA REMISIÓN ESTARÁ SUPEDITADA A UNA VALORACIÓN DEL PACIENTE POR PARTE DEL MÉDICO ASESOR.	REMISION REALIZADA ODONTOLOGA ASESORA.	VALORACION REMISION.

Saldo del Contrato:

VALOR INICIAL CONTRATO CO1.PCCNTR.3734554	60.000.000
ADICION N0 1	30.000.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	90.000.000
VALOR EJECUTADO RADICADO	85.208.399
SALDO CONTRATO	4.791.601
VALOR FACTURA A PAGAR FACTURA GF-121	25.208.399

Valor a Pagar: Veinticinco millones doscientos ocho mil trescientos noventa y nueve pesos M/C (25.208.399).

NUMERO DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR DE FACTURA
GF-121	29/11/2022	25.208.399
	TOTAL	25.208.399

Valor Facturado: Veinticinco millones doscientos ocho mil trescientos noventa y nueve pesos M/C (25.208.399).

SIIF. 36422 de 10 junio 2022

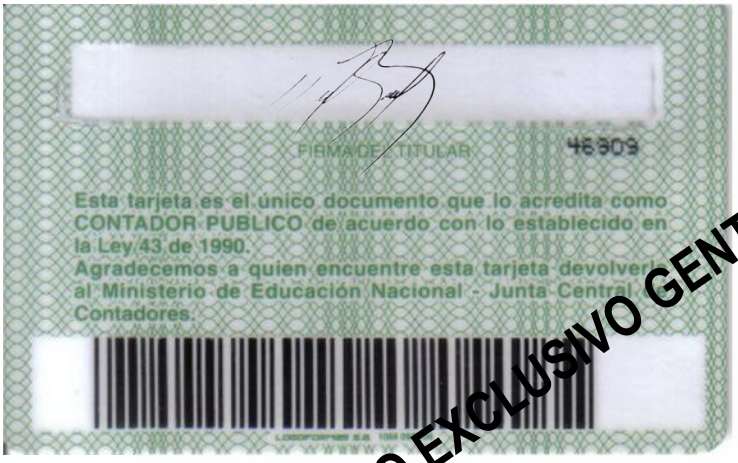
OBSERVACIONES

Las facturas fueron debidamente auditadas por el auditor del SMA.



PEDRO SUAREZ TABOADA
FIRMA SUPERVISOR

Elaboró: Isabel Morelo





USO EXCLUSIVO GENTE FELIZ – SENA





USO EXCLUSIVO GENTE FELIZ – SENA

PLANILLA NRO. 8622255737 Tipo E 2022
10

ASOPAGOS

DATOS GENERALES

TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR
NI	806010200	GENTE FELIZ LTDA	ÚNICO	0	0	2022-10	2022-11	8622255737	8604741995	PRIVADA	B	14-4	86

DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE DE PAGO
CC CENTRO UNO LOCAL 214	CARTAGENA	1	BOLIVAR	13	6601365	0	ELEONBARRIOS@HOTMAIL.COM	8622	2000000	2	2022-11-24	2022-11-02

TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
EPS002	800130907	40000	0	0	0	0	0	40000	22	900	0	40900	0	0	0	0	40900	1
EPS010	800088702	40000	0	0	0	0	0	40000	22	900	0	40900	0	0	0	0	40900	1

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
25-14	900336004	160000	0	0	0	22	3600	0	163600	1
230201	800229739	160000	0	0	0	22	3600	0	163600	1

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR
14-4	860002183	10600	0	0	0	10600	22	300	10900	0	0	0	10900

TOTAL APORTES A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	22	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	22	0	0

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
CCF08	890480023	80000	22	1800	81800	2

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	22	0	0	0

SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	22	0	0	0

NÚMERO ADMINISTRADORAS	
PENSIONES	2
SALUD	2
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	1

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA	
PENSIONES	327200
SALUD	81800
RIESGOS LABORALES	10900
CAJAS COMPENSACIÓN	81800
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	501700

PAGADO



*** BANCO GNB SUDAMERIS ***

NIT. 860.050.750-1

Oficina : 55 PRINCIPAL CARTAGENA

Fecha : 21/07/2022 Hora : 10:33:00

Cajero : RECASMJ1 Caja : 77

Control : 305498-I

---

853 ESTAMPILLA UNIV.DE CARTAG

600.000.00

Ref1: 60000000

Ref2: 806010200

Ref3: GENTE FELIZ

Ref4: SENA

==========

TOTAL 600.000.00

Efectivo. 600.000.00

Vlr. Recibido. 600.000.00

Vlr. Cambio. 0.00

Cant. Recaudos. 1.00

==========

Antes de retirarse de la ventanilla por favor revise que el detalle de la transacción registrado en este comprobante, esté correcto.

Para cualquier reclamo debe presentar este recibo y la(s) factura(s) original(es) correspondiente(s) aquí relacionada(s)

Scanned with CamScanner

*** BANCO GNB SUDAMERIS ***

NIT. 860.050.750-1

Oficina : 55 PRINCIPAL CARTAGENA

Fecha : 26/10/2022 Hora : 10:29:41

Cajero : BUTORPA1 Caja : 172

Control : 309473-I

---

853 ESTAMPILLA UNIV.DE CARTAG 300.000,00

Ref1: 15000000

Ref2: 806010200

Ref3: GENTE FELIZ

Ref4: SENA

==========

TOTAL 300.000,00

Efectivo.	300.000,00
Vlr. Recibido.	300.000,00
Vlr. Cambio.	0,00
Cant. Recaudos.	1,00

==========

Antes de retirarse de la ventanilla por favor revise que el detalle de la transacción registrado en este comprobante, esté correcto.

Para cualquier reclamo debe presentar este recibo y la(s) factura(s) original(es) correspondiente(s) aquí relacionada(s)

Powered by CamScanner