Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmarestre	MARIA ANTONIA RESTREPO CAPERA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2023-05-10-7:52 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 9222 de fecha 2022-12-19. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	87222	**Fecha Registro:**	2023-01-11	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-017-000000 SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	32.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	32.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	18.758.480,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	890807591	**Razón Social:**	SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	07001959748	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	75079251	**Nombre:**	LUIS ALEJANDRO TREJOS RUIZ	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL CALDAS

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.4348830	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2022-12-27

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		32.000.000,00	0,00		
					Total:	32.000.000,00	0,00	32.000.000,00	18.758.480,00

Objeto:	SERVICIO MÉDICO: PRESTAR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AMBULATORIA, HOSPITALARIA Y DE URGENCIAS PARA EL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DE LA REGIONAL CALDAS O DE OTRAS REGIONALES QUE TENGAN SU LUGAR DE DOMICILIO EN LA CIUDAD. S/RAD 17-9-2022-019955.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-12-04	32.000.000,00	18.758.480,00	NINGUNO

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHmarestre	MARIA ANTONIA RESTREPO CAPERA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	29/05/2023 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4123 de fecha 2023-01-18. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	29223	**Fecha Registro:**	2023-05-29	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-017-000000 SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	2.190.824,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	2.190.824,00	**Saldo x Obligar:**	2.190.824,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	890807591	**Razón Social:**	SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	07001959748	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	75079251	**Nombre:**	LUIS ALEJANDRO TREJOS RUIZ	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL CALDAS

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	17-00544	**Tipo:**	RESOLUCION	**Fecha:**	2023-05-25

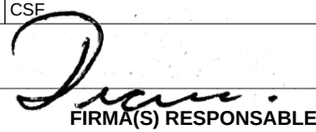
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

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		2.190.824,00	0,00		
					Total:	2.190.824,00	0,00	2.190.824,00	2.190.824,00

Objeto:	SERVICIO MÉDICO: RECONOCER Y ORDENAR EL PAGO DE SERVICIOS DE SALUD PARA ATENCIÓN INTEGRAL AMBULATORIA, HOSPITALARIA, URGENCIAS A TODOS NIVELES DE ATENCIÓN, A BENEFICIARIOS SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL. S/RAD 17-9-2023-008788.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-06-02	2.190.824,00	2.190.824,00	NINGUNO



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE

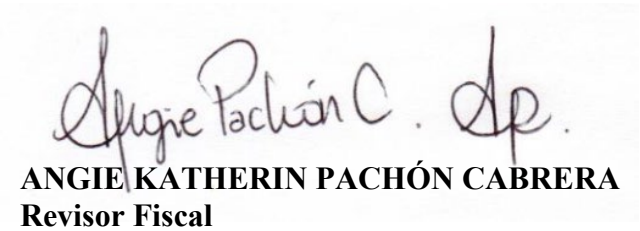
SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD - HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CALDAS
NIT: 890.807.591 -5

CERTIFICA QUE:

1. De acuerdo con el resultado de las pruebas selectivas realizadas sobre los documentos y registros de contabilidad, de conformidad con las Normas Internacionales de Auditoría y de Aseguramiento de la Información, certifico que ***SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD - HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CALDAS*** ha cumplido en forma adecuada y oportuna con el pago de los aportes de sus trabajadores a los sistemas de Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

2. ***SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD - HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CALDAS*** se encuentra a paz y salvo con las obligaciones referentes a los sistemas de Salud, Pensiones, ARL y obligaciones parafiscales, señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2.002, modificada por la Ley 828 de 2.003. durante el período de seis (6) meses comprendidos entre el 1 de octubre de 2022 y el 31 de marzo de 2023, por personal vinculado a la Empresa. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Entidad. Los aportes del mes de marzo de 2023 fueron presentados y pagados con éxito el día 11 de abril de 2023.

Dada en Manizales, a los quince (15) días del mes de mayo de 2023.



ANGIE KATHERIN PACHÓN CABRERA
Revisor Fiscal
TP- 191153 -T
CER–4969–23
Por delegación de
KRESTON RM S.A.
Consultores, Auditores, Asesores
Kreston Colombia
Miembro de Kreston International Ltd.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1586 6FB1 9068 978A 0

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ANGIE KATHERIN PACHON CABRERA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1015423392 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 191153-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.015.423.392**

PACHON CABRERA

APELLIDOS

ANGIE KATHERIN

NOMBRES

Angie Pachón C

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-ABR-1991**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

29-MAY-2009 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AHIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00161248-F-1015423392-20090703 0013046616A 1 29038491

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

191153-T



ANGIE KATHERINE
PACHON CABRERA
C.C. 1015423392
RESOLUCION INSCRIPCION 1136
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

FECHA 25/06/2014

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ

202086

192167

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideqs.com

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14868549139

(415)7707212489984(8020) 000001486854913 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 8 0 7 5 9 1	5	Impuestos y Aduanas de Manizales 1 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

36. Nombre comercial	37. Sigla
SES HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CALDAS	SES-HUC

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

41. Dirección principal
CL 48 25 71 BL AD P 2

42. Correo electrónico amtoro@ses.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8 7 8 2 5 0 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 1 0	1 9 8 5 0 8 2 3	8 6 9 1	1 9 8 5 0 8 2 3	8 5 4 3	0 1 1 3			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	6	7	1 0	1 4	4 2	4 8	5 2	5 5																		

06- Ingresos y patrimonio.
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 3									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 09 - 30 / 11 : 59: 57

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre TORO MEJIA ANGELA MARIA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14868549139

(415)7707212489984(8020) **000001486854913 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 0 8 0 7 5 9 1	5	Impuestos y Aduanas de Manizales	1 0	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	1	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 8	0 1
72. Número	1 2 8 6 2	1 4 2
73. Fecha	1 9 8 5 0 8 2 3	2 0 1 4 0 9 2 8
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 9	9 8
76. Fecha de registro	1 9 8 5 0 8 2 3	2 0 1 4 1 0 3 1
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 1	1 7
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1

Vigencia

80. Desde	1 9 8 5 0 8 2 3
81. Hasta	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	5 0 . 0 %
84. Nacional privado	5 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia Nacional de Salud — 1 0

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 5 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14868549139

(415)7707212489984(8020) **000001486854913 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 8 0 7 5 9 1	5	Impuestos y Aduanas de Manizales 1 0	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 4 0 9 2 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 0 2 9 9 5 6 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
TORO	MEJIA	ANGELA	MARIA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 4 0 9 2 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	3 0 3 9 7 4 3 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VALENCIA	ANGEL	MARCELA	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14868549139

(415)7707212489984(8020) **000001486854913 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 0 8 0 7 5 9 1	5	Impuestos y Aduanas de Manizales	1 0	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 2 1 7 4 3 4		COLOMBIA 1 6 9	CALDERON	MARULANDA	RAFAEL	AURELIO				2 0 1 2 0 3 2 0	
2	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 2 5 6 0 6 7		COLOMBIA 1 6 9	RESTREPO	ECHEVERRI	JOSE	ALFREDO				2 0 1 2 0 3 2 0	
3	Cédula de Ciudada 1 3	3 0 2 9 4 9 8 8		COLOMBIA 1 6 9	LOTERO	ZULUAGA	AMPARO					2 0 2 0 0 7 2 4	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 2 6 3 2 3 2		COLOMBIA 1 6 9	OROZCO	TELLEZ	CARLOS	HUMBERTO				2 0 2 0 0 6 0 1	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	1 3 7 4 2 6 8 1		COLOMBIA 1 6 9	BOTELLO	JAIMES	JHON	JAIRO				2 0 1 9 0 5 2 5	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14868549139

(415)7707212489984(8020) **000001486854913 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 0 8 0 7 5 9 1	5	Impuestos y Aduanas de Manizales	1 0	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 5 4 2 3 3 9 2		1 9 1 1 5 3 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
PACHON	CABRERA	ANGIE	KATHERIN

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
8 0 0 0 5 9 3 1 1	2	KRESTON RM S.A.

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 2 0 3 3 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	6 6 8 6 2 0 2 0		1 0 0 5 7 2 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
MONTES	RIOS	LUZ	AIDA

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada
8 0 0 0 5 9 3 1 1	2	KRESTON RM S.A.

147. Fecha de nombramiento: 2 0 2 2 0 3 3 1

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 5 3 7 8 5 3 9 1		1 6 2 5 5 5 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
CORRALES	SOTO	JUAN	DAVID

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 5 0 4 1 0

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE305782

FECHA FACTURA : 29/03/23 17:42
FECHA VENCIMIENTO : 28/04/2023
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
2f664b78a6bc4b241f25edfa5c3
cb23302359a4c3f2e4b6e8da27
a6b34b7e33425ab0dc5b9921b
ce6a0f95d467720379

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3625 SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NOTAS FINALES:
TELEFONO : 8748444

DIRECCION : CALLE 48 Nº 25 - 71
TELEFONO : 8782500 - 8782501
NIT: 890807591

PACIENTE	SANDRA MILENA NOREÑA SANCHEZ	**TIPO**	Otro	**HOJA DE TRABAJO**	1463604
IDENTIFICA	30401590	**FECHA INGRESO**	22/03/2023	**ESTRATO**	REGIMEN ESPECIAL NO CANC
DIRECCION	CRA 32A # 33- 17 CERVANTES	**FECHA EGRESO**	22/03/2023	**TELEFONO**	3115077823
FEC_NAC	13/07/1979	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	4655
EDAD	43 Años / 9 Meses / 25 Días	**AUTORIZACION:**	660		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS	1,00	$73400,00	$0,00	$0,00	$73400,00
DERECHOS DE SALA						
124P01	SALA DE OBSERVACION TERCER NIVEL	1,00	$134100,00	$0,00	$0,00	$134100,00
MATERIALES E INSUMOS						
MQ01T0150	TIRILLA DE GLUCOMETRIA	1,00	$8400,00	$0,00	$0,00	$8400,00
MQ01A0014	ADAPTADOR CONECTOR LIBRE DE AGUJA	1,00	$8602,00	$0,00	$0,00	$8602,00
MQ01C0092	CATETER INTRAVENOSO 20G DE SEGURIDAD	1,00	$3887,00	$0,00	$0,00	$3887,00
MQ01E0010	EQUIPO VENOCLISIS MACROGOTEO	1,00	$3888,00	$0,00	$0,00	$3888,00
MEDICAMENTOS POS						
B05BS004705	SODIO CLORURO al 0.9% BOLSA 50 mL solución inyectable	2,00	$3050,00	$0,00	$0,00	$6100,00
B05BS00473	SODIO CLORURO al 0.9% BOLSA 100 mL solución inyectable	1,00	$2325,00	$0,00	$0,00	$2325,00
H02AD006702	DEXAMETASONA FOSFATO 8 mg/2 mL AMPOLLA SOL. INY	1,00	$2826,00	$0,00	$0,00	$2826,00
M01AD015701	DICLOFENACO SODICO 75 mg/3 mL AMPOLLA SOL. INY	1,00	$1266,00	$0,00	$0,00	$1266,00
N02BD026701	DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY	1,00	$2945,00	$0,00	$0,00	$2945,00

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764031105295 DEL 12 jul. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE85.582 AL FE10.000.000. VIGENCIA 12 jul. 2022-12 jul. 2023

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

PAGUESE SIN RETENCIÓN EN LA FUENTE ART. 23 E.T.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE305782

FECHA FACTURA : 29/03/23 17:42
FECHA VENCIMIENTO : 28/04/2023
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
2f664b78a6bc4b241f25edfa5c3
cb23302359a4c3f2e4b6e8da27
a6b34b7e33425ab0dc5b9921b
ce6a0f95d467720379

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3625 SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NOTAS FINALES:
TELEFONO : 8748444

DIRECCION : CALLE 48 Nº 25 - 71
TELEFONO : 8782500 - 8782501
NIT: 890807591

PACIENTE	SANDRA MILENA NOREÑA SANCHEZ	**TIPO**	Otro	**HOJA DE TRABAJO**	1463604
IDENTIFICA	30401590	**FECHA INGRESO**	22/03/2023	**ESTRATO**	REGIMEN ESPECIAL NO CANC
DIRECCION	CRA 32A # 33- 17 CERVANTES	**FECHA EGRESO**	22/03/2023	**TELEFONO**	3115077823
FEC_NAC	13/07/1979	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	4655
EDAD	43 Años / 9 Meses / 25 Días	**AUTORIZACION:**	660		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS						$ 247.739,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION						$ 0,00
VALOR ANTICIPO						$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO						$ 0,00
VALOR IVA						$ 0,00
VALOR DESCUENTO						$ 0,00
VALOR FRANQUICIA						$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO						$ 247.739,00

TOTAL: DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764031105295 DEL 12 jul. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE85.582 AL FE10.000.000. VIGENCIA 12 jul. 2022-12 jul. 2023

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

PAGUESE SIN RETENCIÓN EN LA FUENTE ART. 23 E.T.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE308169

FECHA FACTURA : 03/04/23 13:51
FECHA VENCIMIENTO : 3/05/2023
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
9beaacd53d6807c8630489e6b
00ac64edb3a23601a5ff38d86af
9587a70ca747bc2a063b667d2
ead122af48d0da87f1b

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3625 SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NOTAS FINALES:
TELEFONO : 8748444

DIRECCION : CALLE 48 Nº 25 - 71
TELEFONO : 8782500 - 8782501
NIT: 890807591

PACIENTE	MARIA CAMILA CARDONA JARAMILLO	**TIPO**	Otro	**HOJA DE TRABAJO**	1468734
IDENTIFICA	1002633966	**FECHA INGRESO**	03/04/2023	**ESTRATO**	DEDUCIBLES MP
DIRECCION	CALLE 15 nº 7 C 06 EDIF. TEKA APTO 501	**FECHA EGRESO**	03/04/2023	**TELEFONO**	3117818231
FEC_NAC	13/11/2001	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	1590
EDAD	21 Años / 5 Meses / 24 Días	**AUTORIZACION:**	514		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890202	CONSULTA SUBESPECIALIZADA	1,00	$124133,64	-$33,64	$0,00	$124100,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 124.100,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 124.100,00

TOTAL: CIENTO VEINTICUATRO MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764031105295 DEL 12 jul. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE85.582 AL FE10.000.000. VIGENCIA 12 jul. 2022-12 jul. 2023

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

PAGUESE SIN RETENCIÓN EN LA FUENTE ART. 23 E.T.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE308965

FECHA FACTURA : 05/04/23 12:18
FECHA VENCIMIENTO : 5/05/2023
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
a8616230fb4819811215b1d67c
5725c05b424f9c04accaed0048
72b0275d2cc877832397ebd2a
d3073344f44f69034f8

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3625 SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NOTAS FINALES:
TELEFONO : 8748444

DIRECCION : CALLE 48 Nº 25 - 71
TELEFONO : 8782500 - 8782501
NIT: 890807591

PACIENTE	GLORIA PATRICIA SALAZAR SALAZAR	**TIPO**	Otro	**HOJA DE TRABAJO**	1464283
IDENTIFICA	51768542	**FECHA INGRESO**	23/03/2023	**ESTRATO**	DEDUCIBLES MP
DIRECCION	CALLE 85 25-110 APTO 1103 EDIFICIO AM	**FECHA EGRESO**	23/03/2023	**TELEFONO**	3206556657
FEC_NAC	24/08/1963	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	3512
EDAD	59 Años / 8 Meses / 14 Días	**AUTORIZACION:**	589		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS						
931001	TERAPIA FISICA SESION	10,00	$28700,00	$0,00	$0,00	$287000,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 287.000,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 287.000,00

TOTAL: DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764031105295 DEL 12 jul. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE85.582 AL FE10.000.000. VIGENCIA 12 jul. 2022-12 jul. 2023

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

PAGUESE SIN RETENCIÓN EN LA FUENTE ART. 23 E.T.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE309016

FECHA FACTURA : 05/04/23 13:58
FECHA VENCIMIENTO : 5/05/2023
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
a0225e248e3c21c44cffa47a44
23637b56ff73d17e0b022876fb
15b980ed82b7051f1b680c6bf1
cf2f946b2564b4e694

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3625 SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NOTAS FINALES:
TELEFONO : 8748444

DIRECCION : CALLE 48 Nº 25 - 71
TELEFONO : 8782500 - 8782501
NIT: 890807591

PACIENTE	MARIA CAMILA CARDONA JARAMILLO	**TIPO**	Otro	**HOJA DE TRABAJO**	1469661
IDENTIFICA	1002633966	**FECHA INGRESO**	05/04/2023	**ESTRATO**	DEDUCIBLES MP
DIRECCION	CALLE 15 nº 7 C 06 EDIF. TEKA APTO 501	**FECHA EGRESO**	05/04/2023	**TELEFONO**	3117818231
FEC_NAC	13/11/2001	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	4545
EDAD	21 Años / 5 Meses / 24 Días	**AUTORIZACION:**	716		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890202	CONSULTA SUBESPECIALIZADA	1,00	$124100,00	$0,00	$0,00	$124100,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 124.100,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 124.100,00

TOTAL: CIENTO VEINTICUATRO MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764031105295 DEL 12 jul. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE85.582 AL FE10.000.000. VIGENCIA 12 jul. 2022-12 jul. 2023

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

PAGUESE SIN RETENCIÓN EN LA FUENTE ART. 23 E.T.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE309112

FECHA FACTURA : 05/04/23 16:29
FECHA VENCIMIENTO : 5/05/2023
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
9268917e48bc24af672e92088b
6420f0ce412006b0ec520b73ef
e19397cb8fea6d6605bc2ce931
c0eb346f71bef92108

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3625 SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NOTAS FINALES:
TELEFONO : 8748444

DIRECCION : CALLE 48 Nº 25 - 71
TELEFONO : 8782500 - 8782501
NIT: 890807591

PACIENTE	MARIA AMELIA NARANJO DE GARCIA	**TIPO**	Otro	**HOJA DE TRABAJO**	1451063
IDENTIFICA	24271061	**FECHA INGRESO**	17/02/2023	**ESTRATO**	REGIMEN ESPECIAL NO CANC
DIRECCION	CALLE 8 # 9A-21 CHIPRE	**FECHA EGRESO**	17/02/2023	**TELEFONO**	3155435844
FEC_NAC	7/12/1934	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	4583
EDAD	88 Años / 4 Meses / 30 Días	**AUTORIZACION:**	65		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890202	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	1,00	$64500,00	$0,00	$0,00	$64500,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 64.500,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 64.500,00

TOTAL: SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764031105295 DEL 12 jul. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE85.582 AL FE10.000.000. VIGENCIA 12 jul. 2022-12 jul. 2023

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

PAGUESE SIN RETENCIÓN EN LA FUENTE ART. 23 E.T.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE309451

FECHA FACTURA : 10/04/23 9:05
FECHA VENCIMIENTO : 10/05/2023
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
95ccc62df1af03bb3929b5c8a0
75ffdc703dbfbf464b0ecb419e3
671ca2c404b9a509e738c2dbad
1a80c80ecfe724cac

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3625 SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NOTAS FINALES:
TELEFONO : 8748444

DIRECCION : CALLE 48 Nº 25 - 71
TELEFONO : 8782500 - 8782501
NIT: 890807591

PACIENTE	NELLY HERRERA DE ZAPATA	**TIPO**	Otro	**HOJA DE TRABAJO**	1470340
IDENTIFICA	24281240	**FECHA INGRESO**	10/04/2023	**ESTRATO**	REGIMEN ESPECIAL NO CANC
DIRECCION	CRA 14 NO.14-04 LA PALMA	**FECHA EGRESO**	10/04/2023	**TELEFONO**	3145637571
FEC_NAC	4/01/1937	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	3512
EDAD	86 Años / 4 Meses / 2 Días	**AUTORIZACION:**	432		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890202	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	1,00	$64500,00	$0,00	$0,00	$64500,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 64.500,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 64.500,00

TOTAL: SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764031105295 DEL 12 jul. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE85.582 AL FE10.000.000. VIGENCIA 12 jul. 2022-12 jul. 2023

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

PAGUESE SIN RETENCIÓN EN LA FUENTE ART. 23 E.T.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE310031

FECHA FACTURA : 11/04/23 16:23
FECHA VENCIMIENTO : 11/05/2023
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
d139562fd2f107a6d78f86717b
ae645c5524fb9cc59375b4ead3
ee047d159394cf42b917bf86cd
a23c4326b5645b9b66

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3625 SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NOTAS FINALES:
TELEFONO : 8748444

DIRECCION : CALLE 48 Nº 25 - 71
TELEFONO : 8782500 - 8782501
NIT: 890807591

PACIENTE	MARIA AMELIA NARANJO DE GARCIA	**TIPO**	Otro	**HOJA DE TRABAJO**	1468514
IDENTIFICA	24271061	**FECHA INGRESO**	03/04/2023	**ESTRATO**	REGIMEN ESPECIAL NO CANC
DIRECCION	CALLE 8 # 9A-21 CHIPRE	**FECHA EGRESO**	03/04/2023	**TELEFONO**	3155435844
FEC_NAC	7/12/1934	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	1590
EDAD	88 Años / 4 Meses / 30 Días	**AUTORIZACION:**	450		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS						
868103	TRATAMIENTO MEDICO QUELOIDE INCLUYE INFILTRACIONES Y OTROS	1,00	$195100,00	-$5,00	$0,00	$195095,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 195.095,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 195.095,00

TOTAL: CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764031105295 DEL 12 jul. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE85.582 AL FE10.000.000. VIGENCIA 12 jul. 2022-12 jul. 2023

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

PAGUESE SIN RETENCIÓN EN LA FUENTE ART. 23 E.T.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE310034

FECHA FACTURA : 11/04/23 16:38
FECHA VENCIMIENTO : 11/05/2023
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
62d1eab39d731eded76113afc6
7f6703e4ee559bff61d543f6ae6
fa0f8d1d11bd25f066f86b14d97
c8eeefa1eef5420b

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3625 SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NOTAS FINALES:
TELEFONO : 8748444

DIRECCION : CALLE 48 Nº 25 - 71
TELEFONO : 8782500 - 8782501
NIT: 890807591

PACIENTE	ELIZABETH OROZCO DE VALENCIA	**TIPO**	Otro	**HOJA DE TRABAJO**	1448111
IDENTIFICA	24325201	**FECHA INGRESO**	10/02/2023	**ESTRATO**	REGIMEN ESPECIAL NO CANC
DIRECCION	CARRERA 21 N° 46 A 82 SAN JORGE	**FECHA EGRESO**	10/02/2023	**TELEFONO**	3108493744
FEC_NAC	9/06/1958	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	1590
EDAD	64 Años / 10 Meses / 29 Días	**AUTORIZACION:**	59		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS						
868103	TRATAMIENTO MEDICO QUELOIDE INCLUYE INFILTRACIONES Y OTROS	1,00	$195100,00	-$5,00	$0,00	$195095,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 195.095,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 195.095,00

TOTAL: CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764031105295 DEL 12 jul. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE85.582 AL FE10.000.000. VIGENCIA 12 jul. 2022-12 jul. 2023

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

PAGUESE SIN RETENCIÓN EN LA FUENTE ART. 23 E.T.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE312750

FECHA FACTURA : 18/04/23 15:55
FECHA VENCIMIENTO : 18/05/2023
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
f65308e8868359192ee3eae32f
32f9f9150feb4690765b3e4d6a
a6528ab85a294adc82f3412b2f
dc6542653df20b004d

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3625 SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NOTAS FINALES:
TELEFONO : 8748444

DIRECCION : CALLE 48 Nº 25 - 71
TELEFONO : 8782500 - 8782501
NIT: 890807591

PACIENTE	AIDEE MARIA FLOREZ LOAIZA	**TIPO**	Otro	**HOJA DE TRABAJO**	1474508
IDENTIFICA	25763653	**FECHA INGRESO**	18/04/2023	**ESTRATO**	REGIMEN ESPECIAL NO CANC
DIRECCION	CALLE 46 #25-28	**FECHA EGRESO**	18/04/2023	**TELEFONO**	3134628355
FEC_NAC	2/11/1942	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	4375
EDAD	80 Años / 6 Meses / 4 Días	**AUTORIZACION:**	SENA		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890202	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	1,00	$64500,00	$0,00	$0,00	$64500,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 64.500,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 64.500,00

TOTAL: SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764031105295 DEL 12 jul. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE85.582 AL FE10.000.000. VIGENCIA 12 jul. 2022-12 jul. 2023

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

PAGUESE SIN RETENCIÓN EN LA FUENTE ART. 23 E.T.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE315135

FECHA FACTURA : 24/04/23 15:00
FECHA VENCIMIENTO : 24/05/2023
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
a2ed9c736b9295d87df0894123
a231c9252b4c2ac31cb4b7a5c4
0e2199cb66b8e0e7d37bfe7667
660ac31c764639aa31

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3625 SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NOTAS FINALES:
TELEFONO : 8748444

DIRECCION : CALLE 48 Nº 25 - 71
TELEFONO : 8782500 - 8782501
NIT: 890807591

PACIENTE	MANUELA ALEJANDRA AGUDELO PEREZ	**TIPO**	Otro	**HOJA DE TRABAJO**	1476944
IDENTIFICA	1002576906	**FECHA INGRESO**	24/04/2023	**ESTRATO**	REGIMEN ESPECIAL NO CANC
DIRECCION	carrera 9b - 4a 02 chinchina	**FECHA EGRESO**	24/04/2023	**TELEFONO**	3116224648
FEC_NAC	17/08/2003	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	3338
EDAD	19 Años / 8 Meses / 21 Días	**AUTORIZACION:**	461		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890202	CONSULTA SUBESPECIALIZADA	1,00	$124100,00	$0,00	$0,00	$124100,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 124.100,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 124.100,00

TOTAL: CIENTO VEINTICUATRO MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764031105295 DEL 12 jul. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE85.582 AL FE10.000.000. VIGENCIA 12 jul. 2022-12 jul. 2023

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

PAGUESE SIN RETENCIÓN EN LA FUENTE ART. 23 E.T.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE315376

FECHA FACTURA : 24/04/23 20:31
FECHA VENCIMIENTO : 24/05/2023
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
5bb42a61af1cc29be7a4fcc0dfd
7f64c025170997135d4d28b5e0
d59a983d236895d04b520b9f2
4e4438e3cda65984d4

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3625 SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NOTAS FINALES:
TELEFONO : 8748444

DIRECCION : CALLE 48 Nº 25 - 71
TELEFONO : 8782500 - 8782501
NIT: 890807591

PACIENTE	ANA MARIA CARDONA DE GIRALDO	**TIPO**	Otro	**HOJA DE TRABAJO**	1471420
IDENTIFICA	24299730	**FECHA INGRESO**	12/04/2023	**ESTRATO**	REGIMEN ESPECIAL NO CANC
DIRECCION	LA FLORIDA ENTRADA AL TRONIO CONJU	**FECHA EGRESO**	12/04/2023	**TELEFONO**	3203475045
FEC_NAC	4/07/1948	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	4583
EDAD	74 Años / 10 Meses / 3 Días	**AUTORIZACION:**	675 SENA		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS						
895004	MONITOREO PRESION ARTERIAL POR 24 HORAS EN PACIENTE AMBULATORIO	1,00	$590000,00	$0,00	$0,00	$590000,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 590.000,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 590.000,00

TOTAL: QUINIENTOS NOVENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764031105295 DEL 12 jul. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE85.582 AL FE10.000.000. VIGENCIA 12 jul. 2022-12 jul. 2023

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

PAGUESE SIN RETENCIÓN EN LA FUENTE ART. 23 E.T.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE316886

FECHA FACTURA : 26/04/23 19:18
FECHA VENCIMIENTO : 26/05/2023
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
d92f6093d83c9d60176f627df7
089f42a97800519e50300aced7
00aa5c8eafcad7c344c825faf59
c3b331b8beb0a8a9b

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3625 SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NOTAS FINALES:
TELEFONO : 8748444

DIRECCION : CALLE 48 Nº 25 - 71
TELEFONO : 8782500 - 8782501
NIT: 890807591

PACIENTE	GLORIA INES CANDELA MUÑOZ	**TIPO**	Otro	**HOJA DE TRABAJO**	1471381
IDENTIFICA	24314285	**FECHA INGRESO**	12/04/2023	**ESTRATO**	REGIMEN ESPECIAL NO CANC
DIRECCION	LA FLORIDA CALLE 40 NO.3-300	**FECHA EGRESO**	12/04/2023	**TELEFONO**	3128177028
FEC_NAC	20/03/1952	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	3338
EDAD	71 Años / 1 Meses / 18 Días	**AUTORIZACION:**	715		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS						
881210	ECOCARDIOGRAMA DE EJERCICIO 2 MODO M BIDIMENSIONAL Y DOPPLER MAS PRUEBA ERGOMETRICA	1,00	$1549800,00	$0,00	$0,00	$1549800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 1.549.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 1.549.800,00

TOTAL: UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764031105295 DEL 12 jul. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE85.582 AL FE10.000.000. VIGENCIA 12 jul. 2022-12 jul. 2023

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

PAGUESE SIN RETENCIÓN EN LA FUENTE ART. 23 E.T.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE317556

FECHA FACTURA : 27/04/23 17:18
FECHA VENCIMIENTO : 27/05/2023
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
25027f3040d73d1377cf64ab2a
d239423c4a7c84e9f051bfac14c
cbef7db902c38315209c85cc8b
0d9db53c09ccca3b7

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3625 SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NOTAS FINALES:
TELEFONO : 8748444

DIRECCION : CALLE 48 Nº 25 - 71
TELEFONO : 8782500 - 8782501
NIT: 890807591

PACIENTE	MARIA CAMILA CARDONA JARAMILLO	**TIPO**	Otro	**HOJA DE TRABAJO**	1473387
IDENTIFICA	1002633966	**FECHA INGRESO**	17/04/2023	**ESTRATO**	DEDUCIBLES MP
DIRECCION	CALLE 15 nº 7 C 06 EDIF. TEKA APTO 501	**FECHA EGRESO**	19/04/2023	**TELEFONO**	3117818231
FEC_NAC	13/11/2001	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	1547
EDAD	21 Años / 5 Meses / 24 Días	**AUTORIZACION:**			
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS	1,00	$73400,00	$0,00	$0,00	$73400,00
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS						
902045	PROTROMBINA TIEMPO PT	1,00	$45000,00	$0,00	$0,00	$45000,00
902049	TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL PTT	1,00	$43700,00	$0,00	$0,00	$43700,00
902210	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1,00	$30900,00	$0,00	$0,00	$30900,00
903809	BILIRRUBINA TOTAL	1,00	$16800,00	$0,00	$0,00	$16800,00
903833	FOSFATASA ALCALINA	1,00	$22700,00	$0,00	$0,00	$22700,00
903838	GAMAGLUTAMIL TRANSFERASA GGT	1,00	$38000,00	$0,00	$0,00	$38000,00
903847	LIPASA	1,00	$47600,00	$0,00	$0,00	$47600,00
906913	PROTEINA C REACTIVA PCR PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRESICION	1,00	$62800,00	$0,00	$0,00	$62800,00
903809	BILIRRUBINA DIRECTA	1,00	$0,00	$13100,00	$0,00	$13100,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS						
939403	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO PERCUCION DRENAJE Y EJERCICIOS RESPIRATORIOS SES	1,00	$28700,00	$0,00	$0,00	$28700,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764031105295 DEL 12 jul. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE85.582 AL FE10.000.000. VIGENCIA 12 jul. 2022-12 jul. 2023

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

PAGUESE SIN RETENCIÓN EN LA FUENTE ART. 23 E.T.

Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE317556

FECHA FACTURA : 27/04/23 17:18
FECHA VENCIMIENTO : 27/05/2023
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
25027f3040d73d1377cf64ab2a
d239423c4a7c84e9f051bfac14c
cbef7db902c38315209c85cc8b
0d9db53c09ccca3b7

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : **SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 **-** 1
CONTRATO : DP3625 SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NOTAS FINALES:
TELEFONO : 8748444

DIRECCION : CALLE 48 Nº 25 - 71
TELEFONO : 8782500 - 8782501
NIT: 890807591

PACIENTE	MARIA CAMILA CARDONA JARAMILLO	**TIPO**	Otro	**HOJA DE TRABAJO**	1473387
IDENTIFICA	1002633966	**FECHA INGRESO**	17/04/2023	**ESTRATO**	DEDUCIBLES MP
DIRECCION	CALLE 15 nº 7 C 06 EDIF. TEKA APTO 501	**FECHA EGRESO**	19/04/2023	**TELEFONO**	3117818231
FEC_NAC	13/11/2001	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	1547
EDAD	21 Años / 5 Meses / 24 Días	**AUTORIZACION:**			
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
512104	COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA (ELECTIVA) - PQTE INTEGRAL	1,00	$3015500,00	$81500,00	$0,00	$3097000,00
ESTANCIAS						
10A002	HABITACION BIPERSONAL	1,00	$410200,00	$0,00	$0,00	$410200,00
10A004	HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS	1,00	$307100,00	$0,00	$0,00	$307100,00
MATERIALES E INSUMOS						
MQ01A0014	ADAPTADOR CONECTOR LIBRE DE AGUJA	1,00	$8602,00	$0,00	$0,00	$8602,00
MQ01A01332	PELICULA TRANSPARENTE ESTERIL, 7cm x 9cm, PARA FIJAR CATETER INTRAVENOSOS	1,00	$4849,00	$0,00	$0,00	$4849,00
MQ01C0092	CATETER INTRAVENOSO 20G DE SEGURIDAD	1,00	$3887,00	$0,00	$0,00	$3887,00
MQ01E0010	EQUIPO VENOCLISIS MACROGOTEO	1,00	$3888,00	$0,00	$0,00	$3888,00
MQ01E0030	EQUIPO EXTENSION DE ANESTESIA	1,00	$7822,00	$0,00	$0,00	$7822,00
MQ01E0041	EQUIPO BOMBA DE INFUSION HOSPIRA	1,00	$46527,00	$0,00	$0,00	$46527,00
MQ01L0010	LLAVE DE TRES VIAS	1,00	$3398,00	$0,00	$0,00	$3398,00
MEDICAMENTOS POS						
A02BC017001	OMEPRAZOL 40 mg POLVO LIOFILIZADO	1,00	$41533,00	$0,00	$0,00	$41533,00
A03DH013701	HIOSCINA N-B B + DIPIRONA 20mg+2.5g/5 mL AMPOLLA	6,00	$4587,00	$0,00	$0,00	$27522,00
A04AA018701	ONDANSETRON 2mg/mL, SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 4mL	7,00	$12365,00	$0,00	$0,00	$86555,00

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764031105295 DEL 12 jul. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE85.582 AL FE10.000.000. VIGENCIA 12 jul. 2022-12 jul. 2023

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

PAGUESE SIN RETENCIÓN EN LA FUENTE ART. 23 E.T.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE317556

FECHA FACTURA : 27/04/23 17:18
FECHA VENCIMIENTO : 27/05/2023
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
25027f3040d73d1377cf64ab2a
d239423c4a7c84e9f051bfac14c
cbef7db902c38315209c85cc8b
0d9db53c09ccca3b7

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3625 SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NOTAS FINALES:
TELEFONO : 8748444

DIRECCION : CALLE 48 Nº 25 - 71
TELEFONO : 8782500 - 8782501
NIT: 890807591

PACIENTE	MARIA CAMILA CARDONA JARAMILLO	**TIPO**	Otro	**HOJA DE TRABAJO**	1473387
IDENTIFICA	1002633966	**FECHA INGRESO**	17/04/2023	**ESTRATO**	DEDUCIBLES MP
DIRECCION	CALLE 15 nº 7 C 06 EDIF. TEKA APTO 501	**FECHA EGRESO**	19/04/2023	**TELEFONO**	3117818231
FEC_NAC	13/11/2001	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	1547
EDAD	21 Años / 5 Meses / 24 Días	**AUTORIZACION:**			
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
A06A601	ENEMA FOSFATO DE SODIO 16 g/6 g SOLUCION RECTAL BOLSA 133 mL	1,00	$10008,00	$0,00	$0,00	$10008,00
B05BS004705	SODIO CLORURO al 0.9% BOLSA 50 mL solución inyectable	6,00	$3050,00	$0,00	$0,00	$18300,00
B05BS00473	SODIO CLORURO al 0.9% BOLSA 100 mL solución inyectable	9,00	$2325,00	$0,00	$0,00	$20925,00
B05XR007701	RINGER LACTATO BOLSA 500 mL HARTMAN solución inyectable	7,00	$5234,00	$0,00	$0,00	$36638,00
N02BD026701	DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY	2,00	$2945,00	$0,00	$0,00	$5890,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 4.563.344,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 4.563.344,00

TOTAL: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764031105295 DEL 12 jul. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE85.582 AL FE10.000.000. VIGENCIA 12 jul. 2022-12 jul. 2023

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

PAGUESE SIN RETENCIÓN EN LA FUENTE ART. 23 E.T.

Eliminar Archivar Informar Responder Responder a todos Reenviar Leído / No leído Clasificar Marc

RE: RESOLUCION MOTIVADA SES

Pública Clasificada\Todos los empleados (Sin Restricción)

Retención: 10 Year Delete (10 años) Expira: Vie 13/05/2033 3:24 PM



Juan Carlos Vélez Saenz

Para: Angela Maria Vargas Gonzalez

Mar 16/05/2023 3:24 PM

Buenas tardes
"que la atencion de la beneficiaria Maria Camila..... corresponde a un evento correspondiente a una urgencia y por lo tanto la factura se ajusta a la figura de pago por resolucion motivada".

Cordialmente;

Juan Carlos Velez Saenz
Auditor Medico Servicio Medico Asistencial
Regional Quindío
jvelezs@sena.edu.co
Tel 3206320836
Cra. 18 Norte #7-58 Barrio Galan, Armenia

@SENAcomunica www.sena.edu.co

De: Angela Maria Vargas Gonzalez <amvargasg@sena.edu.co>
Enviado: martes, 16 de mayo de 2023 9:25
Para: Juan Carlos Vélez Saenz <jvelezs@sena.edu.co>
Asunto: RV: RESOLUCION MOTIVADA SES

Buenos días Doctor

De manera atenta, adjunto envío PAGO POR RESOLUCION MOTIVADA DE SES, para su respectivo concepto de auditoría.

Quedo atenta a su oportuna respuesta.

De: Diana Clemencia Martinez Quiceno <dcmartinez@sena.edu.co>
Enviado: martes, 16 de mayo de 2023 9:20 a. m.
Para: Angela Maria Vargas Gonzalez <amvargasg@sena.edu.co>
Asunto: RE: RESOLUCION MOTIVADA SES

Angelita envío resolución motivada con ajustes de acuerdo a las necesidades de servicio que tuvimos. por favor solicitar concepto de auditor para continuar con el proceso.

Gracias.

De: Angela Maria Vargas Gonzalez <amvargasg@sena.edu.co>
Enviado: lunes, 15 de mayo de 2023 11:15 a. m.
Para: Diana Clemencia Martinez Quiceno <dcmartinez@sena.edu.co>
Asunto: RESOLUCION MOTIVADA SES

Buenos días jefe

De manera atenta, adjunto envío RESOLUCION MOTIVADA POR PARTE DE SES, para su respectiva validación y ajustes.

Certificado
Bancario

Viernes, 19 de mayo de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES identificado(a) con NIT 890807591, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	07001959748	1999/03/03	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

RESOLUCIÓN No. 17-00544 DE 2023

Por la cual se ordena un pago.

EL DIRECTOR DE LA REGIONAL CALDAS DEL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE, SENA,

En uso de sus facultades legales, especialmente las conferidas en la Resolución 0069 de 2014

CONSIDERANDO

Que el Servicio Médico Asistencial del SENA fue creado a través del Decreto 907 del 16 de mayo de 1975 y en su artículo 30 se estableció la seguridad social para la familia del empleado y se determinó que el SENA asumirá directamente o por medio de una o varias entidades públicas o privadas, especializadas en seguridad social, un seguro médico asistencial para los parientes de los empleados.

Que posteriormente fue reglamentado por el Acuerdo 24 de 1978, la Resolución 312 de 1987 y el Acuerdo 30 de 1988, normas que establecen que se debe garantizar la atención integral en salud a beneficiarios del Servicio Médico Asistencial.

Que el servicio integral de salud en la especialidad de hospitalización es requerido para salvaguardar la vida dentro de la atención que se le deriva, debido a que constituye un importante capítulo de la terapéutica médica, teniendo este servicio indicaciones diagnósticas, curativas y paliativas en patologías de pacientes con diversos diagnósticos.

Que el modelo de atención implementado para nuestros beneficiarios es interdisciplinar, puesto que el paciente es atendido simultáneamente por varios especialistas si así lo requiere en un mismo lugar; ofreciéndose entonces una unidad conceptual integradora en las decisiones diagnósticas y terapéuticas en cada una de las patologías, es de resaltar que el modelo de atención debe ser individual según necesidades de cada paciente y según decisión del equipo interdisciplinario de salud tratante.

Es de resaltar que el año 2022 acontecieron diferentes situaciones que llevaron a que el presupuesto asignado para esa vigencia y para ese objeto contractual se agotara de manera temprana, por lo cual antes que finalizara el nombrado año y con el fin de dar cobertura a los primeros meses del año 2023; se adjudicó un pliego por valor de $32.000.000, sin embargo, y como suele acontecer con las urgencias y emergencias que no son planeadas. Entre los meses de enero y marzo del año 2023 se presentaron 6 atenciones en urgencias, 3 hospitalizaciones y una de ellas derivo en cirugía. Dicha prestación de servicios fue mediante el contrato CO1.PCCNTR.4348830 de 2022 sin embargo, en un solo mes, entre febrero y marzo de 2023 se ejecutó más del 50% del presupuesto debido a procedimiento quirúrgico y estancia hospitalaria de una beneficiaria.

De acuerdo con lo anterior y dado que, la paciente vinculada al Servicio Médico Asistencial de la Regional Caldas se encontraba hospitalizada posterior a procedimiento quirúrgico, se agotó el presupuesto mencionado y se hizo necesario mientras se publicaba y adjudicaba un nuevo pliego la atención adecuada a la usuaria; por lo tanto para el mes de mayo del año 2023 la facturación fue por un valor de $8.193.873, de los cuales se asumirán $6.003.049 por el monto que hay en el contrato afectando el RP 87222 y $2.190.824 se deben cancelar por resolución motivada.

Por lo anterior y de acuerdo con el análisis de necesidad de los beneficiarios, y teniendo en cuenta que la finalidad de los servicios de urgencias y hospitalización es reducir de manera significativa la mortalidad en medio de los procesos de enfermedad; y ya que a su vez dichos servicios atienden problemas de salud de difícil predicción los cuales requieren de múltiples exámenes diagnósticos, terapias, rehabilitaciones, valoraciones interdisciplinares,

largas estancias hospitalarias, entre otros. Se hizo indispensable la continuidad de la atención a los beneficiarios del Servicio Médico del SENA Regional Caldas.

De acuerdo con lo anterior, se indica que el contrato **CO1.PCCNTR.4348830** el cual tenía como objeto "PRESTAR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AMBULATORIA, HOSPITALARIA Y DE URGENCIAS PARA EL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DE LA REGIONAL CALDAS O DE OTRAS REGIONALES QUE TENGAN SU LUGAR DE DOMICILIO EN LA CIUDAD. – INCLUYENDO LAS ESPECIALIDADES DE UCI NEONATAL, ATENCIÓN A LA MATERNIDAD Y EL RECIÉN NACIDO, MEDICINA NUCLEAR, ESPIROMETRÍA, INSERCIÓN DIU Y OBSTETRICIA.."; y el cual inicio el 28 de diciembre de 2022 con un valor inicial de $32.000.000 al cual se prorrogo en reserva hasta el 31 de mayo de 2023 es de resaltar que dicho pliego tuvo que adjudicarse posterior a las vigencias futuras ya que el primer pliego de 2022 se agotó antes de lo proyectado, en ese orden el contrato **CO1.PCCNTR.4348830 de 2022** no pudo ser adicionado. Sin embargo, las diferentes necesidades de tratamiento, exámenes diagnósticos, laboratorios, cirugía, hospitalización que han tenido los beneficiarios adscritos al Servicio Médico han llevado a que se ejecute de manera más acelerada el presupuesto además que y como fue nombrado anteriormente, para el mes de abril una beneficiaria requirió procedimiento quirúrgico y atención hospitalaria, producto de sus cuadros clínicos y diagnóstico.

Como consecuencia de lo anterior, SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD, radicó en la unidad de correspondencia del SENA documentos para el pago que corresponden a la prestación de servicios realizado en el tiempo del 01 al 31 de abril del año en curso a la beneficiaria del servicio médico asistencial.

Que una (1) beneficiaria del Servicio Médico Asistencial estuvo hospitalizada y requirió atención integral, por parte del prestador de SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD, para el tratamiento descrito en las facturas u órdenes de atención que hacen parte integral de la presente resolución y las cuales se relacionan a continuación:

RADICACIÓN SENA	NOMBRE	PROCEDIMIENTO	FACTURA	VALOR A PAGAR
10 DE MAYO 2023	MARIA CAMILA CARDONA JARAMILLO	HOSPITALIZACION	FEL 317556	$2.190.824
TOTAL				$2.190.824

Que el señor Juan Carlos Vélez Sanz, Auditor médico – Contratista del Servicio Médico Asistencial, emitió concepto sobre el pago de estas facturas así: "que el sr auditor conceptúa "que la atención de la beneficiaria Maria Camila Cardona Jaramillo, corresponde a un evento correspondiente a una urgencia y por lo tanto la factura se ajusta a la figura de pago por resolución motivada". Que, **SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD CON NIT 890.807.591-5**, presentó las correspondientes facturas de cobro, por los servicios de salud prestados a la beneficiaria del Servicio Médico Asistencial del SENA, Regional Caldas"

Que, en mérito de lo anteriormente expuesto, el director del SENA Regional Caldas.

RESUELVE

RESOLUCIÓN No. 17-00544 DE 2023

Por la cual se ordena un pago.

Artículo 1º: ORDENAR el pago de DOS MILLONES CIENTO NOVENTA MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS ($2.190.824) BAJO LA MODALIDAD DE RESOLUCIÓN MOTIVADA a, SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD CON NIT 890.807.591-5 , correspondientes a los servicios de salud prestados a la beneficiaria del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Caldas, de conformidad con la parte considerativa del presente acto administrativo.

Artículo 2º: El anterior pago se hará con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal SIIF No 4123 del 18 de enero de 2023.

Artículo 3º: La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Manizales a los xx de mayo de 2023

25/05/2023

Firmado digitalmente por LUIS ALEJANDRO TREJOS RUIZ
Fecha: 2023.05.24 16:15:18 -05'00'

LUIS ALEJANDRO TREJOS RUIZ
Director Regional

Proyectó: Diana Clemencia Martínez Quiceno
Profesional G 01-Servicio Médico Asistencial

VoBo Juan Carlos Vélez Sanz
Asesor Auditor Medico- Servicio Médico Asistencial

Revisó: Sebastián Herrera Beltrán
Coordinador Grupo Talento Humano