Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

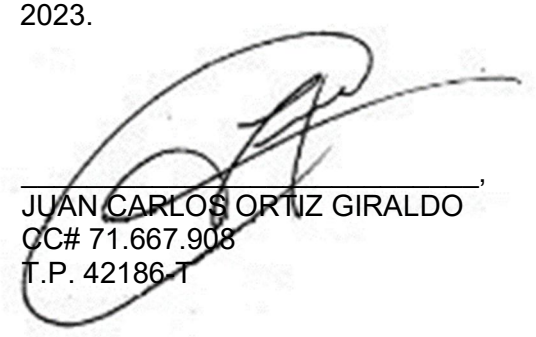
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, JUAN CARLOS ORTIZ GIRALDO, identificado con cédula de ciudadanía No. 71.667.908 y con Tarjeta Profesional No. 42186-T, de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de CLINICA DE URABA S.A. identificada con NIT:800.058.856-1, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes. Además certifico cumple con la cuota de aprendices SENA.

La empresa se encuentra acogida por el decreto 2201 de diciembre 2016 -Autorretención Especial a título de renta.

La anterior Certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Para constancia se firma en Apartadó, a los 24 (Veinticuatro) días del mes de julio de 2023.



_____,
JUAN CARLOS ORTIZ GIRALDO
CC# 71.667.908
T.P. 42186-T

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-08-14, 11:51:42 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2023
Empresa	CLINICA DE URABA SA
NIT	NI 800058856
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1056757987
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	101341564
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 88.107.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	68	$ 22.932.100	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	35	$ 13.384.400	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	18	$ 10.153.500	$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	2	$ 1.025.400	$ 0
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	1	$ 1.167.400	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	6	$ 303.300	$ 0
N806008394	ESSC07	EPS-S MUTUAL - MOV	1	$ 274.700	$ 0
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	1	$ 128.700	$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	5	$ 547.000	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	121	$ 16.641.600	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	133	$ 6.148.600	$ 0
N890900842	CCF03	COMFENALCOANTIOQUIACCF	129	$ 13.347.600	$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	3	$ 821.300	$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	3	$ 1.232.000	$ 0

SubTotales:	$ 88.107.600	$ 0
Total a Pagar:		$ 88.107.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

From:	Luis German Henao Maya <lghenaom@sena.edu.co>
Sent on:	Monday, July 31, 2023 1:19:58 PM
To:	Angelica Maria Molina Muñoz <ammolina@sena.edu.co>
CC:	Kelly Johanna Jiménez Mora <kjimenezm@sena.edu.co>
Subject:	RV: CRM No. 7-2023-180229 - RESPUESTA DEVOLUCION CLINICA DE URABA SA RP6387
Attachments:	OUTLOOK-RDBKMC0W.JPG 01-MAIL-Anexos Externos - -28-07-2023.jpg (130.08 KB), CDEU148395.PDF 01-MAIL-Anexos Externos - -28-07-2023.pdf (675.95 KB)

Buenos días, se revisas respuesta y soporte y se levanta glosa

Luis German Henao Maya
Regional Antioquia - Contratista
lghenaom@sena.edu.co
PBX:5461500 Ext:42094
Calle 51 # 57-70

@SENAcomunica
www.sena.edu.co

De: Kelly Johanna Jiménez Mora <kjimenezm@sena.edu.co>
Enviado: viernes, 28 de julio de 2023 14:23
Para: Luis German Henao Maya <lghenaom@sena.edu.co>; Angelica Maria Molina Muñoz <ammolina@sena.edu.co>
Asunto: Fwd: CRM No. 7-2023-180229 - RESPUESTA DEVOLUCION CLINICA DE URABA SA RP6387

Obtener Outlook para Android

From: Servicio al Ciudadano <servicioalciudadano@sena.edu.co>
Sent: Friday, July 28, 2023 2:10:26 PM
To: Kelly Johanna Jiménez Mora <kjimenezm@sena.edu.co>; Kelly Johanna Jiménez Mora <kjimenezm@sena.edu.co>; GLOSAS@CLINICADEURABA.COM <GLOSAS@CLINICADEURABA.COM>
Cc: Notificacion Servicio Ciudadano <Notifica.sciudadano@sena.edu.co>
Subject: CRM No. 7-2023-180229 - RESPUESTA DEVOLUCION CLINICA DE URABA SA RP6387

Apreciado Doctor(a) * KELLY JOHANNA JIMENEZ MORA - 51023

Se ha realizado la radicación del correo electrónico que se anuncia, para su respectivo trámite.

Radicado: 7-2023-180229 - NIS.: 2023-01-249417 de Fecha: 28/07/2023 10:54:45 a. m.

Asunto: RESPUESTA SOLICITUD
Descripción del Asunto: RESPUESTA DEVOLUCION CLINICA DE URABA SA RP6387

Remitente Externo:
GLOSAS CDEU
GLOSAS CDEU
GLOSAS@CLINICADEURABA.COM

Atentamente,

Aplicativo OnBase
Grupo de Administración de Documentos

UNITYSCHEDULER 28/07/2023

Kelly Johanna Jiménez Mora
Despacho Dirección - Profesional G10
kjimenezm@sena.edu.co
PBX:5461500 Ext:42589
Calle 51 No. 57-70, Medellín

@SENAcomunica www.sena.edu.co

From:	Administracion Documentos <grupoadmondocumentos@sena.edu.co>
Sent on:	Wednesday, July 26, 2023 1:50:42 PM
To:	FACTURACION2@CLINICADEURABA.COM
CC:	Kelly Johanna Jiménez Mora <kjimenezm@sena.edu.co>; FACTURACION@CLINICADEURABA.COM; Angelica Maria Molina Muñoz <ammolina@sena.edu.co>; Adriana Maria Gonzalez Melguizo <amgonzalezm@sena.edu.co>
Subject:	CPE No. 05-9-2023-016908 - INFORME DE GLOSAS Y DEVOLUCIONES # 01
Attachments:	C.E.(FRM) - 05-9-2023-016908-(5)- CLÍNICA DE URABÁ S.A. INFORME DE GLOSAS Y.tif (488.97 KB), CDEU148395.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2023-016908 - NIS 2023-02-291055 - 26-07-2.pdf (502.7 KB), C.I.(FRM)-9-2023-016908-(5)---CLÍNICA DE URABÁ S.A.-INFORME DE GLOSAS Y DEVOL.html (32.52 KB), INFORME DE GLOSAS Y DEVOLUCIONES 1.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2023-016908 - NIS.pdf (168.64 KB)

Apreciado(a)

Para su respectivo trámite se ha radicado la siguiente comunicación electrónica:

Radicado	**N.I.S.**	**Fecha**
05-9-2023-016908	2023-02-291055	26/07/2023 8:50:30 a. m.

Asunto	**Descripción del asunto**
INFORMES	INFORME DE GLOSAS Y DEVOLUCIONES # 01

5-1023
Medellín,

Señores
Facturación
facturación@clinicadeuraba.com
facturacion2@clinicadeuraba.com
Clínica de Urabá S.A.
Apartadó - Antioquia

Asunto: Informe de Glosas y Devoluciones # 01 Contrato No. CO1.PCCNTR.5137502 de 2023

Apreciados Señores

De manera atenta relaciono a continuación conceptos glosados y devolución de un (1) factura correspondiente a novedad de servicios prestados conforme a la facturación expedida en el mes de julio de 2023.

Agradezco su diligencia y gestión.

Cordialmente,

Kelly Johanna Jiménez Mora
Supervisora Contrato. No. CO1.PCCNTR. 5137502/2023

Atentamente,



NOTA: Este correo es generado por medios automáticos, por favor no dar respuesta al remitente

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CLINICA DE URABA S.A. NIT. 800058856-1				
LIBRO DE RESPUESTAS Y ANALISIS DE GLOSAS No.6387				
FECHA:	28 de julio de 2023			
ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO:	SENA			
No. FACTURA:	CDEU148395			
No. RADICADO Y/O SINIESTRO:	5-1023			
No. AUTORIZACIÓN Y/O POLIZA:	5477			
NOMBRES Y APELLIDOS USUARIO:	EDITH SOFIA MALDONADO BELTRAN CC 39306568			

CÓDIGO GLOSA	RESPUESTA IPS	VALOR GLOSADO	VALOR ACEPTADO	VALOR SOPORTADO
821	Adjunto autorización correspondiente a la paciente facturado.	44,100	0	44,100

5-1023
Medellín,

Señores
Facturación
facturación@clinicadeuraba.com
facturacion2@clinicadeuraba.com
Clínica de Urabá s.a.
Apartadó - Antioquia

Asunto: Informe de Glosas y Devoluciones # 01
Contrato No. CO1.PCCNTR.5137502 de 2023

Apreciados Señores

De manera atenta relaciono a continuación conceptos glosados y devolución de un (1) factura correspondiente a novedad de servicios prestados conforme a la facturación expedida en el mes de julio de 2023.

GLOSAS Y DEVOLUCIONES					
Nro. Factura	**Fecha Factura**	**Valor Factura**	**Código**	**Valor glosa**	**Observación**
CDEU148395	12/07/2023	44.100	302	44.100	El soporte de la orden de atención del SMA no corresponde al paciente facturado
TOTAL, FACTURAS		**44.100**		**44.100**	

Agradezco su diligencia y gestión.

Cordialmente,

Kelly Johanna Jiménez Mora
Supervisora Ctto. No. CO1.PCCNTR. 5137502/2023

Anexo: Seis (6) folios

Proyectó: Angélica Maria Molina Muñoz
Cargo: Contratista – Grupo Servicio Médico Asistencial

Revisó: Luis Germán Henao Maya
Cargo: Auditor Médico – Grupo Servicio Médico Asistencial

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8297878 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764047009437 del 03 de abril de 2023. Autoriza CDEU 135001 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 148395

Cufe: 87cd8d09ed43004eeda1ccdab62d0cc7e15da9c767037e50366418cd84a8a716112cd69cf6c3949ba13cc5bae2189c99

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	11/07/2023		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	12/07/2023	Hora	03:48 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	11/08/2023		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	EDITH SOFIA MALDONADO BELTRAN	Fecha Validacion Dian:	12/07/2023	Hora	03:49 PM
Identificación	39306568	Autorización Nº	5477		
Teléfono	3012464577-3146278550				

Diagnóstico I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTA GENERAL					
890201	39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	44,100	44,100
			SUBTOTAL		**$44,100**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.5137502; kjimenezm@sena.edu.co#$

T O T A L B R U T O	**44,100.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**44,100.00**

CUARENTA Y CUATRO MIL CIEN PESOS

Zulay Pérez

Elaboro **BELKIS ZULAY PEREZ MONTOYA** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 22 de agosto de 2023, a las 10:32:54, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	8260143
Código de Verificación	8260143230822103254

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 22 de agosto de 2023, a las 10:35:01, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	8000588561
Código de Verificación	8000588561230822103501

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 229746985

PIB
10:36:26

Bogotá DC, 22 de agosto del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JUAN CANCIO RESTREPO GUTIERREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 8260143:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:37:34 AM horas del 22/08/2023, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **8260143**
Apellidos y Nombres: **RESTREPO GUTIERREZ JUAN CANCIO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHjechever	JULIAN ANDRES ECHEVERRY MONSALVE
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-005-000000	SENA REGIONAL ANTIOQUIA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	4/07/2023 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 12923 de fecha 2023-05-18. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	81623	**Fecha Registro:**	2023-07-04	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-005-000000 SENA REGIONAL ANTIOQUIA-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	8.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	8.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	8.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	800058856	**Razón Social:**	CLINICA DE URABA S.A.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	393769999946	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	71660388	**Nombre:**	JOHN ALBEIRO GIRALDO LONDOÑO	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL - ANTIOQUIA

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.5137502	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2023-07-04

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

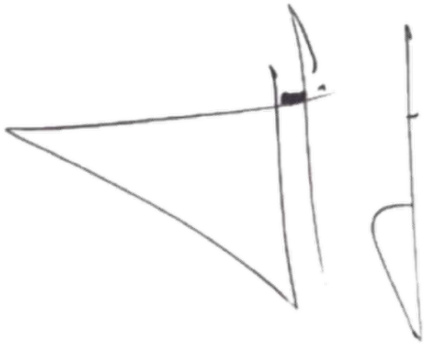
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF		8.000.000,00	0,00		
					Total:	8.000.000,00	0,00	8.000.000,00	8.000.000,00

Objeto:	SERVICIO MÉDICO - PRESTAR SERVICIOS DE SALUD (ATENCIÓN INTRAHOSPITALARIA Y AMBULATORIA, APOYO DIAGNÓSTICO, IMAGENOLOGÍA, PROPIOS DEL NIVEL DE COMPLEJIDAD) QUE REQUIEREN LOS USUARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL EN APARTADÓ-ANTIOQUIA

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-005-000000	SENA REGIONAL ANTIOQUIA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-11-17	8.000.000,00	8.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



Kelly Johanna Jiménez Mora

De: Calidad CdeU <calidad@clinicadeuraba.com>
Enviado el: martes, 15 de agosto de 2023 9:55 a. m.
Para: Angelica Maria Molina Muñoz
Asunto: RV: Solicitud Criterios Ambientales facturación SENA
Datos adjuntos: RH1-JULIO.ods; CLINICA DE URABA S.A.pdf

Buenos días, un cordial saludo
se adjunta información requerida de acuerdo a su solicitud

Cordialmente,

DORA ALBA CARVAJAL O.
Líder del Sistema Gestión de Calidad
Clínica De Urabá S.A
PBX: 6048156280 Ext. 8846

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

Con el fin de garantizar la protección de sus datos personales y de dar cumplimiento a las disposiciones previstas en el Artículo 10 del Decreto 1377 del Ministerio de Comercio, Industria y Turismo en el cual se reglamenta la ley 1581 de 2012, le informamos que los datos personales que nos ha suministrado en virtud de nuestra relación comercial, se encuentran incluidos en la base de datos de nuestra institución y están siendo tratados de acuerdo a la POLÍTICA DE PRIVACIDAD Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE LA CLÍNICA DE URABÁ S.A., éstas políticas están publicadas en nuestra página web www.clinicadeuraba.com.

Antes de imprimir este correo, tenga en cuenta su responsabilidad con el medio ambiente.

De: Angelica Maria Molina Muñoz <ammolina@sena.edu.co>
Enviado: lunes, 14 de agosto de 2023 14:59
Para: Administración CdeU <administracion@clinicadeuraba.com>; Calidad CdeU <calidad@clinicadeuraba.com>; Cartera CdeU <cartera@clinicadeuraba.com>; Facturación CdeU <facturacion@clinicadeuraba.com>; auxiliar2@clinicaderuba.com <auxiliar2@clinicaderuba.com>; Facturación 2 <facturacion2@clinicadeuraba.com>
Cc: Kelly Johanna Jiménez Mora <kjimenezm@sena.edu.co>
Asunto: Solicitud Criterios Ambientales facturación SENA

Buenas tardes,
A través del presente nos permitimos solicitar verificación del cumplimiento del requisito ambiental sobre la disposición final de los residuos hospitalarios y similares generados en la atención prestada al Sena julio de 2023**.**
Según lo acordado en el contrato 5137502 DE 2023 suscrito con CLINICA DE URABA S.A.

Quedamos atentos a una pronta respuesta para poder seguir con el trámite de pago de facturas.

Para el proceso de selección se requiere la verificación de los siguientes aspectos ambientales y de seguridad y salud en el trabajo, dispuestos en el formato GCCON-AN-001_Anexo_de_Verificacion_Criterios_de_Contratacion_version_2

ASPECTO(S) AMBIENTAL(ES) Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - Generación de residuos peligrosos - Potencial de lesiones o afectaciones de salud
DESCRIPCIÓN DEL CRITERIO
Criterios para la contratación del servicio médico
Entregar copia de la licencia de seguridad y salud del personal responsable de la empresa prestadora de servicio de salud.
Entregar copia del Formato RH1 con la clasificación mensual de los residuos hospitalarios generados
Entregar los certificados de disposición final de los residuos hospitalarios y similares generados en la atención prestada al Sena
Entregar copia del manual de bioseguridad.
Certificado ARL de implementación del SG-SST y/o certificación firmada por el Representante Legal del resultado y nivel de implementación del SG-SST de acuerdo a la aplicación de estándares mínimos aplicables - Dec. 1072/2015(2.2.4.6.1) y Res 0312-2019
Certificados de afiliación vigente de Seguridad Social no mayor a 30 días
Pagos de seguridad social, donde se evidencie la cotización al nivel de riesgo acorde a la actividad desarrollada.

Muchas gracias.

Angelica Maria Molina Muñoz
Regional Antioquia - Contratista
ammolina@sena.edu.co
PBX:5461500 Ext:42140
Calle 51 # 57-70

FORMULARIO RH1 UNIFICADO - AUTORIDADES DE SALUD Y DE AMBIENTE DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

Nombre de la Institución(1) CLÍNICA DE URABÁ S.A
Representante legal(2) JUAN CANCIO RESTREPO
Persona encargada del diligenciamiento del formulario(3) YOLIMA ANDREA ZAPATA ROLDAN
Empresa que presta el servicio especial de aseo(4) BIO-RESIDUOS
Correo electrónico(5) almacen@clinicadeuraba.com

Dirección(6) Diagonal 99E No. 106C - 84
Teléfono(7) 829 78 42
Municipio(8) APARTADÓ-ANTIOQUIA
Año(9) 2023
Semestre reportado(10) 2

En caso de no generar alguno de los residuos especificados en la siguiente tabla digite cero en la casilla correspondiente

MES	NO PELIGROSOS			PELIGROSOS											TOTAL RES. PELIG+NO PELIG.(25)	IDRS	IDR	IDOS	IDD
				Riesgo Biológico				Químicos											
	Biodegradables(11) Kg/mes	Ordinarios e Inertes(12) Kg/mes	Reciclables(13) Kg/mes	Biosanitarios(14) Kg/mes	Cortopunzantes (15) Kg/mes	Anatomopatológico(16) Kg/mes	Animal (17) Kg/mes	Fármacos(18) Kg/mes	Citotóxicos (19) Kg/mes	Metales pesados(20) Kg/mes	Reactivos(21) Kg/mes	Contenedores presurizados(22) Kg/mes	Aceites Usados(23) Kg/mes	reactivos(24) Kg/mes					
JULIO		121	376	1256	56	3		45		0					1857	6,515885837	20,24771136	1312,161551	0
AGOSTO															0				
SEPTIEMBRE															0				
OCTUBRE															0				
NOVIEMBRE															0				
DICIEMBRE															0				
PRETRATAMIETO (26)	NINGUNO	NINGUNO	NINGUNO	PEROXIDO HIDROGENO	NINGUNO	PEROXIDO HIDROGENO					NINGUNO								
TRATAMIENTO(27)				CELDA DE SEGURIDAD	CELDA DE SEGURIDAD	CELDA DE SEGURIDAD													
DISPOSICIÓN FINAL(28)	RELLENO SANITARIO	RELLENO SANITARIO	RELLENO SANITARIO								DESACTIVA								
EMPRESA(S) QUE REALIZA EL TRATAMIENTO(29)	URABA LIMPIO	URABA LIMPIO	URASOLIDO	FUTURO ASEO	FUTURO ASEO	FUTURO ASEO					QUIMITALES								
COLOR DE LA BOLSA(30)	VERDE	VERDE	GRIS	ROJA	GUARDIAN	ROJA					GALONES								

INDICADORES DE DESTINACIÓN PARA DESACTIVACIÓN DE ALTA EFICIENCIA
IDD= Rd/RT*100

INDICADORES DE DESTINACIÓN PARA RECICLAJE
IDR= RR/RT*100

INDICADORES DE DESTINACIÓN PARA RELLENOS SANITARIOS
IDRS= RRS/RT*100

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. – ARL SURA

Informa que la empresa CLINICA URABA S A con Nit 800058856 , se encuentra afiliada a ARL SURA.

En cumplimiento de la normatividad vigente, actualmente se encuentra implementando el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) y para ello, CLINICA URABA S A aplicó la herramienta diagnóstica de la Resolución 0312 de 2019 el 23/12/2022 cuyo resultado se presenta en este informe.

La autoevaluación de los Estándares Mínimos es realizada por el empleador según el artículo 28 de la Resolución 0312 de 2019, y los datos ingresados obedecen única y exclusivamente a su criterio como empresa. ARL SURA no suministra o diligencia información, ni es responsable de los resultados que de ella se generen.

El resultado obtenido es:

Item evaluado	% Calificación Real	Valor Ponderado (%)	% Implementación
I. Planear (25%)	96.0	25.0	24.0
II. Hacer (60%)	93.33	60.0	56.0
III. Verificar (5%)	25.0	5.0	1.25
IV. Actuar (10%)	75.0	10.0	7.5
% Total implementación			**88.75**

De acuerdo a su porcentaje de implementación del 88.75 su resultado es ACEPTABLE.

La empresa es responsable en el desarrollo de las actividades para dar cumplimiento a los requisitos normativos legales vigentes, al monitoreo, disminución y control de los riesgos como también a la implementación total del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, garantizando el bienestar de sus trabajadores.

La presente comunicación se expide a solicitud de la empresa el 11/01/2023.

Atentamente



Gerencia Técnica Arl Sura
Código transacción: 2574953

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-08-14, 11:51:42 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2023
Empresa	CLINICA DE URABA SA
NIT	NI 800058856
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1056757987
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	101341564
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 88.107.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	68	$ 22.932.100	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	35	$ 13.384.400	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	18	$ 10.153.500	$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	2	$ 1.025.400	$ 0
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	1	$ 1.167.400	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	6	$ 303.300	$ 0
N806008394	ESSC07	EPS-S MUTUAL - MOV	1	$ 274.700	$ 0
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	1	$ 128.700	$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	5	$ 547.000	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	121	$ 16.641.600	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	133	$ 6.148.600	$ 0
N890900842	CCF03	COMFENALCOANTIOQUIACCF	129	$ 13.347.600	$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	3	$ 821.300	$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	3	$ 1.232.000	$ 0

SubTotales:	$ 88.107.600	$ 0
Total a Pagar:		$ 88.107.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

	DOCUMENTO		
	INFORME DE RECOLECCIONES		
Fecha de emisión: 22 de Marzo de 2018	Versión : 1.0	Proceso:Gestión Ambiental	Página : 1 de 2

del 01-07-2023 al 31-07-2023

Cliente	CLINICA DE URABA S.A
NIT	800058856

DETALLADO DE RECOLECCIONES								RESPONSABLE ENTREGA CLIENTE	
No	FECHA Y HORA DE RECOLECCION	No RECIBO	SEDE	TIPO DE RESIDUO RECOLECTADO	Residuo	CANTIDAD KG	No DE BOLSAS	NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACION
1	04-07-2023 11:48:59 AM	1348470.2	DG 99E 106E- 84 APARTADO	Biologicos y/o	Biosanitarios	123	19	erika martines	
2	04-07-2023 11:48:59 AM		DG 99E 106E- 84 APARTADO	Quimicos	FARMACOS	5	3		
3	04-07-2023 11:48:59 AM		DG 99E 106E- 84 APARTADO	Biologicos y/o	CORTOPUNZANTES	19	9		
4	07-07-2023 7:18:25 AM	1349823	DG 99E 106E- 84 APARTADO	Biologicos y/o	Biosanitarios	134	24	paula castañeda	
5	07-07-2023 7:18:25 AM		DG 99E 106E- 84 APARTADO	Biologicos y/o	CORTOPUNZANTES	4	3		
6	07-07-2023 7:18:25 AM		DG 99E 106E- 84 APARTADO	Quimicos	FARMACOS	3	2		
7	10-07-2023 7:01:31 AM	1350402	DG 99E 106E- 84 APARTADO	Biologicos y/o	Biosanitarios	82	18	brigith	
8	10-07-2023 7:01:31 AM		DG 99E 106E- 84 APARTADO	Quimicos	FARMACOS	5	3		
9	10-07-2023 7:01:31 AM		DG 99E 106E- 84 APARTADO	Biologicos y/o	Anatomopatologicos	3	1		
10	10-07-2023 7:01:31 AM		DG 99E 106E- 84 APARTADO	Biologicos y/o	CORTOPUNZANTES	5	2		
11	12-07-2023 7:01:38 AM	1351137	DG 99E 106E- 84 APARTADO	Biologicos y/o	Biosanitarios	102	18	brillit herrera	
12	12-07-2023 7:01:38 AM		DG 99E 106E- 84 APARTADO	Quimicos	FARMACOS	5	3		
13	12-07-2023 7:01:38 AM		DG 99E 106E- 84 APARTADO	Biologicos y/o	CORTOPUNZANTES	2	2		
14	14-07-2023 6:59:21 AM	1351994	DG 99E 106E- 84 APARTADO	Biologicos y/o	Biosanitarios	93	15	briyit herrera	
15	14-07-2023 6:59:21 AM		DG 99E 106E- 84 APARTADO	Biologicos y/o	CORTOPUNZANTES	3	3		
16	14-07-2023 6:59:21 AM		DG 99E 106E- 84 APARTADO	Quimicos	FARMACOS	2	2		
17	17-07-2023 6:44:47 AM	1352611	DG 99E 106E- 84 APARTADO	Biologicos y/o	Biosanitarios	97	18	paula castañeda	
18	17-07-2023 6:44:47 AM		DG 99E 106E- 84 APARTADO	Biologicos y/o	CORTOPUNZANTES	5	5		
19	19-07-2023 6:50:29 AM	1353315	DG 99E 106E- 84 APARTADO	Biologicos y/o	Biosanitarios	78	14	brillit	
20	19-07-2023 6:50:29 AM		DG 99E 106E- 84 APARTADO	Quimicos	FARMACOS	2	2		
21	19-07-2023 6:50:29 AM		DG 99E 106E- 84 APARTADO	Biologicos y/o	CORTOPUNZANTES	1	2		
22	21-07-2023 7:17:30 AM	1354125	DG 99E 106E- 84 APARTADO	Biologicos y/o	Biosanitarios	136	23	paula castañeda	
23	21-07-2023 7:17:30 AM		DG 99E 106E- 84 APARTADO	Quimicos	FARMACOS	9	3	paula	
24	21-07-2023 7:17:30 AM		DG 99E 106E- 84 APARTADO	Biologicos y/o	CORTOPUNZANTES	3	2	paula	
25	24-07-2023 7:03:19 AM	1354667	DG 99E 106E- 84 APARTADO	Biologicos y/o	Biosanitarios	122	22	briyit	

SUBTOTALES		
	RESIDUOS BIOLOGICOS	1315
	RESIDUOS QUIMICOS	45
	RESIDUOS INDUSTRIALES	
	RESIDUOS NO PELIGROSOS	
	RAEES	
	OTROS	
TOTAL KG		1360

	DOCUMENTO		
	INFORME DE RECOLECCIONES		
Fecha de emisión: 22 de Marzo de 2018	Versión : 1.0	Proceso:Gestión Ambiental	Página : 2 de 2

del 01-07-2023 al 31-07-2023

Cliente	CLINICA DE URABA S.A
NIT	800058856

DETALLADO DE RECOLECCIONES								RESPONSABLE ENTREGA CLIENTE	
No	FECHA Y HORA DE RECOLECCION	No RECIBO	SEDE	TIPO DE RESIDUO RECOLECTADO	Residuo	CANTIDAD KG	No DE BOLSAS	NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACION
26	24-07-2023 7:03:19 AM		DG 99E 106E- 84 APARTADO	Quimicos	FARMACOS	2	2		
27	24-07-2023 7:03:19 AM		DG 99E 106E- 84 APARTADO	Biologicos y/o	CORTOPUNZANTES	5	3		
28	26-07-2023 7:07:31 AM	1355496	DG 99E 106E- 84 APARTADO	Biologicos y/o	Biosanitarios	90	16	briyit	
29	26-07-2023 7:07:31 AM		DG 99E 106E- 84 APARTADO	Biologicos y/o	CORTOPUNZANTES	2	2		
30	26-07-2023 7:07:31 AM		DG 99E 106E- 84 APARTADO	Quimicos	FARMACOS	3	3		
31	27-07-2023 2:57:57 PM	1355908.2	DG 99E 106E- 84 APARTADO	Biologicos y/o	Biosanitarios	54	12	paula castañeda	
32	27-07-2023 2:57:57 PM		DG 99E 106E- 84 APARTADO	Biologicos y/o	CORTOPUNZANTES	1	1		
33	31-07-2023 7:19:31 AM	1356899	DG 99E 106E- 84 APARTADO	Biologicos y/o	Biosanitarios	145	26	erika martines	
34	31-07-2023 7:19:31 AM		DG 99E 106E- 84 APARTADO	Biologicos y/o	CORTOPUNZANTES	6	8		
35	31-07-2023 7:19:31 AM		DG 99E 106E- 84 APARTADO	Quimicos	FARMACOS	9	3		

SUBTOTALES	RESIDUOS BIOLOGICOS	1315
	RESIDUOS QUIMICOS	45
	RESIDUOS INDUSTRIALES	
	RESIDUOS NO PELIGROSOS	
	RAEES	
	OTROS	
TOTAL KG		1360

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8297878 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764047009437 del 03 de abril de 2023. Autoriza CDEU 135001 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 148395

Cufe: 87cd8d09ed43004eeda1ccdab62d0cc7e15da9c767037e50366418cd84a8a716112cd69cf6c3949ba13cc5bae2189c99

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	11/07/2023		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	12/07/2023	Hora	03:48 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	11/08/2023		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	EDITH SOFIA MALDONADO BELTRAN	Fecha Validacion Dian:	12/07/2023	Hora	03:49 PM
Identificación	39306568	Autorización Nº	5477		
Teléfono	3012464577-3146278550				

Diagnóstico I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTA GENERAL					
890201	39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	44,100	44,100
			SUBTOTAL		**$44,100**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.5137502; kjimenezm@sena.edu.co#$

T O T A L B R U T O	**44,100.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**44,100.00**

CUARENTA Y CUATRO MIL CIEN PESOS

Zulay Pérez

Elaboro **BELKIS ZULAY PEREZ MONTOYA** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Impreso: 2023-07-10

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 5471

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 39306568

Favor atender por nuestra cuenta a MALDONADO BELTRAN EDITH identificado con el carne 8110766-A Madre-Padre de CARRASCAL MALDONADO FRANCISCO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Medico General - Fuera Del Sena	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

Consulta Medico General

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: vgonzalezg

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 11/07/2023 1:25:00PM **Nº.** 1695494

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: EDITH SOFIA MALDONADO BELTRAN Edad: 69 Años
Identificación: 39306568 CC
Dirección: BARRIO LAURELES CRA 108 N.110-65
Teléfono: 3146278550

FECHA DE INGRESO: 11/07/2023

FECHA DE EGRESO: 11/07/2023

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización:

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA MEDICO GENERAL

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites





EDITH SOFIA MALDONADO BELTRA	FRANCISCO CARRASCAL	IVONNE ANDREA PUENTES GRACIA
Firma Paciente	**Firma Tutor o Responsable**	**Firma Profesional**
Cedula 39306568	Cedula 8110766	Registro 1037645259

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8297878 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764047009437 del 03 de abril de 2023. Autoriza CDEU 135001 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 149416

Cufe: f437dfb795c7d87c389c8107c5a84dfec014eff9c92ef22bd1a418561b595deba5a4ad6dc1132aec523922447e9e4ffb

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA		
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	17/07/2023
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	19/07/2023 Hora 08:51 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	18/08/2023
		Plazo:	30 Días
Paciente	NICOLE ESTEFANIE ESCOBAR SAEZ	Fecha Validacion Dian:	19/07/2023 Hora 08:52 AM
Identificación	1027955415	Autorización Nº	6017
Teléfono	3052226714-3128349409		

Diagnóstico S936 ESGUINCES Y TORCEDURAS DE OTROS SITIOS Y DE LOS NO ESPECIFICADOS DEL PIE
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTA DE URGENCIAS					
890701	39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	72,400	72,400
			SUBTOTAL		**$72,400**
RADIOLOGIA					
873431	21101	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)	1	62,100	62,100
			SUBTOTAL		**$62,100**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.5137502; kjimenezm@sena.edu.co#$

LUIS HENAO
25/07/2023
AUDITORIA
SIN GLOSA

T O T A L B R U T O	**134,500.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**134,500.00**

CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS

Sandra Milena caro.

Elaboro **SANDRA MILENA CARO SOTELO** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 17/07/2023 4:18:00PM **Nº.** 1697132

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: NICOLE ESTEFANIE ESCOBAR SAEZ Edad: 16 Años
Identificación: 1027955415 TI
Dirección: URBANIZACION LAS HELICONIAS-APARTADO
Teléfono: 3128349409

FECHA DE INGRESO: 17/07/2023

FECHA DE EGRESO: 17/07/2023

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora:SENA

Número de autorización:

Valor autorizado:

Generado por:SE ENVIO CORREO

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: URGENCIAS

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites



NICOLE ESTEFANIE ESCOBAR SAEZ	NORMA SAEZ	PROFESIONAL URGENCIAS
Firma Paciente	**Firma Tutor o Responsable**	**Firma Profesional**
Cedula 1027955415	Cedula 39307921	Registro 999

Impreso: 2023-07-18

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 6017

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 1027955415

Favor atender por nuestra cuenta a ESCOBAR SAEZ NICOLE ESTEFANIE identificado con el carne 39307921-D Hijo de SAENZ BUSTAMANTE NORMA RUBY Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Urgencias	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

Atencion Inicial De Urgencias - Hospitalizacion + Otros Gastos Del Dia 17/07/2023

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: vgonzalezg

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8297878 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764047009437 del 03 de abril de 2023. Autoriza CDEU 135001 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 149883

Cufe: d3a6affc1b2dd296649b67bcf779e42ef83b2f0f752c64964df47542b76465d8afa9d02b694e427a3aeb1e51fbfd01bc

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	21/07/2023		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	24/07/2023	Hora	10:53 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	23/08/2023		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	FRANCISCO CARRASCAL CUADRADO	Fecha Validacion Dian:	24/07/2023	Hora	10:54 AM
Identificación	6855802				
Teléfono	3146278550-3146278550	Autorización Nº	6069		

Diagnóstico R001 BRADICARDIA. NO ESPECIFICADA
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
RADIOLOGIA					
871121	21201	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATER	1	88,200	88,200
			SUBTOTAL		**$88,200**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.5137502; kjimenezm@sena.edu.co#$

LUIS HENAO
26/07/2023
AUDITORIA
SIN GLOSAS

T O T A L B R U T O	**88,200.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**88,200.00**

OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS PESOS

Zulay Pérez

Elaboro **BELKIS ZULAY PEREZ MONTOYA** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 21/07/2023 1:19:00PM **Nº.** 1698080

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: FRANCISCO CARRASCAL CUADRADO Edad: 82 Años
Identificación: 6855802 CC
Dirección: BARRIO LAURELES CRA 108 N.110-64
Teléfono: 3146278550

FECHA DE INGRESO: 21/07/2023

FECHA DE EGRESO: 21/07/2023

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 6069

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites





FRANCISCO CARRASCAL CUADRAD	NANCI CARRASCAL	JUAN CARLOS HURTADO PEREA
Firma Paciente	**Firma Tutor o Responsable**	**Firma Profesional**
Cedula 6855802	Cedula 43775972	Registro 66-0083-12

Impreso: 2023-07-18

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 6069

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 6855802

Favor atender por nuestra cuenta a CARRASCAL CUADRADO FRANCISCO identificado con el carne 8110766-B Madre-Padre de CARRASCAL MALDONADO FRANCISCO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Rayos X	1	0	0

OBSERVACIONES

871121 Rx Tórax (Pa O P A Y Lateral)

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8297878 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764047009437 del 03 de abril de 2023. Autoriza CDEU 135001 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 149985

Cufe: 9631d66c920919806c987be83b40747b0cbd869f191580197df12f22a81d15211c08611712cde6aa8f275a412d0331d5

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	24/07/2023		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	24/07/2023	Hora	04:01 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	23/08/2023		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	JAIME BETANCURT PULGARIN	Fecha Validacion Dian:	24/07/2023	Hora	04:02 PM
Identificación	15369411				
Teléfono	8283251-CASA-3144221648-311755400	Autorización Nº	5661		

Diagnóstico S836 ESGUINCES Y TORCEDURAS DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA RODILLA
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTA GENERAL					
890201	39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	44,100	44,100
			SUBTOTAL		**$44,100**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.5137502; kjimenezm@sena.edu.co#$

LUIS HENAO
26/07/2023
AUDITORIA
SIN GLOSAS

T O T A L B R U T O	**44,100.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**44,100.00**

CUARENTA Y CUATRO MIL CIEN PESOS

Elaboro **LUZ MARINA FAJARDO** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 24/07/2023 6:52:00AM **Nº.** 1698605

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: JAIME BETANCURT PULGARIN Edad: 66 Años
Identificación: 15369411 CC
Dirección: CR 98 N.100-11 BARRIO CHINITA, APARTADO
Teléfono: 3144221648-3117554004

FECHA DE INGRESO: 24/07/2023

FECHA DE EGRESO: 24/07/2023

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 5661

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA POR MEDICINA GENERAL

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites



JAIME BETANCURT PULGARIN
Firma Paciente
Cedula 15369411

Firma Tutor o Responsable
Cedula



IVONNE ANDREA PUENTES GRACIA
Firma Profesional
Registro 1037645259

Impreso: 2023-07-12

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 5661

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 15369411

Favor atender por nuestra cuenta a BETANCUR PULGARIN JAIME identificado con el carne 71240134-B Madre-Padre de BETANCURT MEJIA JUAN CAMILO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Medico General - Fuera Del Sena	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

Valoracion Por Medicina General

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: vgonzalezg

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8297878 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764047009437 del 03 de abril de 2023. Autoriza CDEU 135001 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 149992

Cufe: ee8755d3d999e1889da4ac87b5f6256c891643f794a84612b662411aa340e09424146f6020c6600fae1cf66896709dab

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	24/07/2023		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	24/07/2023	Hora	04:17 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	23/08/2023		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	MARIA VIRGINIA VARGAS IBARRA	Fecha Validacion Dian:	24/07/2023	Hora	04:18 PM
Identificación	39400910				
Teléfono	3136500294-3116486307	Autorización Nº	5822		

Diagnóstico M170 GONARTROSIS PRIMARIA. BILATERAL
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS ESPECIALISTA					
890280	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	63,600	63,600
			SUBTOTAL		**$63,600**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.5137502; kjimenezm@sena.edu.co#$

LUIS HENAO
26/07/2023
AUDITORIA
SIN GLOSAS

T O T A L B R U T O	**63,600.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**63,600.00**

SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS

Elaboro	**LUZ MARINA FAJARDO**	**Recibí Factura: Nombre**	**Firma**	**C.C.**	**Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 24/07/2023 9:57:00AM **Nº.** 1698739

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: MARIA VIRGINIA VARGAS IBARRA Edad: 67 Años
Identificación: 39400910 CC
Dirección: BARRIO ALFONSO LOPEZ
Teléfono: 3116486307

FECHA DE INGRESO: 24/07/2023

FECHA DE EGRESO: 24/07/2023

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 5822

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA POR ORTOPEDIA

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

MARIA VIRGINIA VARGAS IBARRA
Firma Paciente
Cedula 39400910

Firma Tutor o Responsable
Cedula

ROLANDO DAVID CORDOBA GOMEZ
Firma Profesional
Registro 47-4259-06

Impreso: 2023-07-17

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 5822

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 39400910

Favor atender por nuestra cuenta a VARGAS IBARRA MARIA VIRGINIA identificado con el carne 71981454-A Madre-Padre de LONDOÑO VARGAS FERNANDO CLAVER Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	0	0

OBSERVACIONES

890280 Consulta Médico Ortopedista

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8297878 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764047009437 del 03 de abril de 2023. Autoriza CDEU 135001 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 150005

Cufe: 82d959aa86a1f3e67ca6aa2509e408a523be1d7d300c09778adc3165249687c55749eea334c607d55065b46dcc127898

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	23/07/2023		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	24/07/2023	Hora	04:43 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	23/08/2023		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	EDITH SOFIA MALDONADO BELTRAN	Fecha Validacion Dian:	24/07/2023	Hora	04:44 PM
Identificación	39306568				
Teléfono	3012464577-3146278550	Autorización Nº	6065		

Diagnóstico I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
ECOGRAFIAS					
881141	31112	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1	146,900	146,900
			SUBTOTAL		**$146,900**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.5137502; kjimenezm@sena.edu.co#$

LUIS HENAO
26/07/2023
AUDITORIA
SIN GLOSAS

T O T A L B R U T O	**146,900.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**146,900.00**

CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS PESOS

Elaboro **LIDER FACTURACIÓN (AUXILIAR)** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 23/07/2023 9:16:00AM **Nº.** 1698479

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: EDITH SOFIA MALDONADO BELTRAN Edad: 69 Años
Identificación: 39306568 CC
Dirección: BARRIO LAURELES CRA 108 N.110-65
Teléfono: 3146278550

FECHA DE INGRESO: 23/07/2023

FECHA DE EGRESO: 23/07/2023

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 6065

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: ECO DE TIROIDES

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites





EDITH SOFIA MALDONADO BELTRA	FRANCISCO CARRASCAL	JOSE JULIAN VALENCIA CORREA
Firma Paciente	**Firma Tutor o Responsable**	**Firma Profesional**
Cedula 39306568	Cedula 8110766	Registro 5-1055-10

Impreso: 2023-07-18

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 6065

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 39306568

Favor atender por nuestra cuenta a MALDONADO BELTRAN EDITH identificado con el carne 8110766-A Madre-Padre de CARRASCAL MALDONADO FRANCISCO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

881141 Ecografía De Tiroides

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8297878 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764047009437 del 03 de abril de 2023. Autoriza CDEU 135001 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 150008

Cufe: 0d3892005b15b55eedf9b81f2186bce6c514c60c1e79a09d760a491d6ebb6f3e45739b5095a7bf8f4b880ce4d37a11e4

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA		
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	23/07/2023
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	24/07/2023 Hora 04:46 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	23/08/2023
		Plazo:	30 Días
Paciente	EDITH SOFIA MALDONADO BELTRAN	Fecha Validacion Dian:	24/07/2023 Hora 04:47 PM
Identificación	39306568		
Teléfono	3012464577-3146278550	Autorización Nº	6066

Diagnóstico I872 INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
ECOGRAFIAS					
882317	31201	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	1	464,000	464,000
			SUBTOTAL		**$464,000**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.5137502; kjimenezm@sena.edu.co#$

LUIS HENAO
26/07/2023
AUDITORIA
SIN GLOSAS

T O T A L B R U T O	**464,000.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**464,000.00**

CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS

Elaboro **LIDER FACTURACIÓN (AUXILIAR)** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 23/07/2023 9:18:00AM **Nº.** 1698480

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: EDITH SOFIA MALDONADO BELTRAN Edad: 69 Años
Identificación: 39306568 CC
Dirección: BARRIO LAURELES CRA 108 N.110-65
Teléfono: 3146278550

FECHA DE INGRESO: 23/07/2023

FECHA DE EGRESO: 23/07/2023

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 6066

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES - CANT 2

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

EDITH SOFIA MALDONADO BELTRA	FRANCISCO CARRASCAL	JOSE JULIAN VALENCIA CORREA
Firma Paciente	**Firma Tutor o Responsable**	**Firma Profesional**
Cedula 39306568	Cedula 8110766	Registro 5-1055-10

Impreso: 2023-07-18

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 6066

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 39306568

Favor atender por nuestra cuenta a MALDONADO BELTRAN EDITH identificado con el carne 8110766-A Madre-Padre de CARRASCAL MALDONADO FRANCISCO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

882317 Ecografía Doppler De Vasos Venosos De Miembros Inferiores

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8297878 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764047009437 del 03 de abril de 2023. Autoriza CDEU 135001 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 150512

Cufe: e14d66995cdbb50af0fb6e05f1d7b5ed26a3579813eae631da33bd9deb70afa8694980204a801cd41510a15485481f9e

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	26/07/2023		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	27/07/2023	Hora	08:46 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	26/08/2023		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	BERTHA ELENA BUSTAMANTE AGUIRRE	Fecha Validacion Dian:	27/07/2023	Hora	08:47 AM
Identificación	39295993				
Teléfono	3122780199-ella-3128349409-31279763'	Autorización Nº	5645		

Diagnóstico I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTA GENERAL					
890201	39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	44,100	44,100
			SUBTOTAL		**$44,100**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.5137502; kjimenezm@sena.edu.co#$

LUIS HENAO
28/07/2023
AUDITORIA
SIN GLOSAS

T O T A L B R U T O	**44,100.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**44,100.00**

CUARENTA Y CUATRO MIL CIEN PESOS

Elaboro **LUZ MARINA FAJARDO** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 26/07/2023 7:54:00AM **Nº.** 1699418

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: BERTHA ELENA BUSTAMANTE AGUIRRE Edad: 73 Años
Identificación: 39295993 CC
Dirección: URBANIZACION LAS HELICONIAS CS 77, MZ F
Teléfono: 3128349409-3127976391

FECHA DE INGRESO: 26/07/2023

FECHA DE EGRESO: 26/07/2023

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 5645

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA POR MEDICINA GENERAL

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites



BERTHA ELENA BUSTAMANTE AGUI
Firma Paciente
Cedula 39295993

Nombre
Firma Tutor o Responsable
Cedula Cedula



IVONNE ANDREA PUENTES GRACIA
Firma Profesional
Registro 1037645259

Impreso: 2023-07-11

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 5645

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 39295993

Favor atender por nuestra cuenta a BUSTAMANTE AGUIRRE BERTHA ELENA identificado con el carne 39307921-A Madre-Padre de SAENZ BUSTAMANTE NORMA RUBY Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Medico General - Fuera Del Sena	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

Valoración Por Medicina General

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: vgonzalezg

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8297878 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764047009437 del 03 de abril de 2023. Autoriza CDEU 135001 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 150543

Cufe: e59a07b282b6f1132b6efd237aee21275338292a1d447600a1101cc69006afca2d787a50d0bf9b0d630dd7bca007295b

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	22/07/2023		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	27/07/2023	Hora	09:46 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	26/08/2023		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	FRANCISCO CARRASCAL CUADRADO	Fecha Validacion Dian:	27/07/2023	Hora	09:47 AM
Identificación	6855802				
Teléfono	3146278550-3146278550	Autorización Nº	6071		

Diagnóstico R001 BRADICARDIA. NO ESPECIFICADA
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
LABORATORIOS (1)					
902210	19304	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES E	1	30,400	30,400
903815	19237	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	30,900	30,900
903816	19241	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL	1	36,400	36,400
903818	19242	COLESTEROL TOTAL	1	37,400	37,400
903841	19490	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	18,300	18,300
903868	19940	TRIGLICERIDOS	1	20,600	20,600
903895	19290	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	17,700	17,700
			SUBTOTAL		**$191,700**
LABORATORIOS					
906611	19140	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMA	1	190,300	190,300
			SUBTOTAL		**$190,300**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.5137502; kjimenezm@sena.edu.co#$

LUIS HENAO
28/07/2023
AUDITORIA
SIN GLOSAS

T O T A L B R U T O	**382,000.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**382,000.00**

TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS

Elaboro **BELKIS ZULAY PEREZ MONTOYA** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 22/07/2023 8:01:00AM **Nº.** 1698259

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: FRANCISCO CARRASCAL CUADRADO Edad: 82 Años
Identificación: 6855802 CC
Dirección: BARRIO LAURELES CRA 108 N.110-64
Teléfono: 3146278550

FECHA DE INGRESO: 22/07/2023

FECHA DE EGRESO: 22/07/2023

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 6071

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: HEMOGRAMA IV // COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD
- COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL // COLESTEROL TOTAL
- GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
- TRIGLICERIDOS // CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites



FRANCISCO CARRASCAL CUADRADO	FRANCISCO CARRASCAL	CLINICA DE URABA
Firma Paciente	**Firma Tutor o Responsable**	**Firma Profesional**
Cedula 6855802	Cedula 8110166	Registro 050450135901

Impreso: 2023-07-18

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 6071

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 6855802

Favor atender por nuestra cuenta a CARRASCAL CUADRADO FRANCISCO identificado con el carne 8110766-B Madre-Padre de CARRASCAL MALDONADO FRANCISCO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

902210 HEMOGRAMA IV-903818 CT-903815 HDL-903816 LDL-903868 TG-903841 GLUCOSA-903895 CREATININA-906611 ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar