

Cartagena, 26 marzo 2023

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

Asunto: Pago Factura Clínica General del Caribe S.A

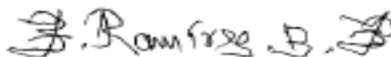
Respetado Doctor Torrado:

Se remite factura presentada por Clínica General del Caribe S.A, dentro de la ejecución del contrato No. CO1.PCCNTR.4295412 de 2022.

Se anexa:

- 04 facturas original (\$ 16.660. 445.00)
- Copia Compromiso SIIF No. 68422 de 2022.
- Certificación del Supervisor del Contrato
- Certificación Pago Aportes Parafiscales.
- Pago estampilla U de C.

Cordial saludo,



JORGE RAMIREZ BERTEL
Coordinador Servicio Médico Asistencial
Regional Bolívar

Anexo: Catorce (14) Folios



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHlyserna LENNIN YAFITH SERNA CAMPO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-013-000000 SENA REGIONAL BOLIVAR-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema: 9/12/2022 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 6922 de fecha 2022-11-18. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	68422	Fecha Registro:	2022-12-09	Unidad / Subunidad Ejecutora:		36-02-00-013-000000 SENA REGIONAL BOLIVAR-DIRECCION REGIONAL				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado				Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	31.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00				Valor Actual:	31.000.000,00	Saldo x Obligar:	31.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900233294	Razón Social:	CLINICA GENERAL DEL CARIBE S.A.	Medio de Pago:	Abono en cuenta
---------------------	-----------	---------------	---------------------------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	93943718412	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
---------	-------------	--------	------------------	-------	-----------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

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

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	CO1,PCCNTR,4295412	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2022-12-09
-----------------	--	--------------------	--	------------------	----	-----------------------------	--	---------	--------------------	-------	-------------------------------------	--------	------------

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					
						31.000.000,00	0,00		
					Total:	31.000.000,00	0,00	31.000.000,00	31.000.000,00

Objeto:	SERVICIOS MEDICOS: Prestar Servicios en salud niveles I, II y III para consulta externa en Pediatría, Gineco-Obstetricia, ortopedia, Medicina Interna, dermatología, Otorrinolaringología, cirugía maxilofacial, cirugía pediátrica, cirugía ginecológica
---------	---

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-013-000000 SENA REGIONAL BOLIVAR-DIRECCION REGIONAL	3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-12-09	31.000.000,00	31.000.000,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por Rafael E. Zambrano Zuñiga
Fecha: 2022.12.13 17:02:04 -05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

ETAPA CONTRACTUAL

FORMATO INFOME DE SUPERVISIÓN

INFOME DE SUPERVISIÓN No. 02 Fecha 26/03/2023	
DIRECCIÓN, ÁREA, REGIONAL O CENTRO ORDENADORA DE GASTO:	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL /DIRECCION REGIONAL
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	PEDRO JOSE SUAREZ TABOADA
APOYO A LA SUPERVISIÓN:	N/A
CONTRATO No:	CO1.PCCNTR.4295412
TIPO DE CONTRATO:	PRESTAR SERVICIO DE SALUD
OBJETO:	CONTRATAR EL DSERVICIO EN SALUD NIVELES I,II Y III PARA CONSULTA EXTERNA DE EN PEDIATRIA ,GINECO-OBSTETRICIA, ORTOPEDIA, MEDICINA INTERNA ,DERMATOLOGIA,OTORRINOLARINGOLOGIA ,CIRUGIA MAXILOFACIAL,CIRUGIA PEDIATRICA CIRUGIA GINECOLOGICA, CIRUGIA DE COLUMNA, CIRUGIA DE MAMA,FISIOTERAPIA,PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS INTRAHOSPITALARIA,HOSPITALIZACION,UCI ADULTO,UCI PEDIATRICA , URGENCIAS ,PARA ATENCION A LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL DEL SENA EN LA REGIONAL BOLIVAR.
VALOR:	TREINTA Y UN MILLONES DE PESOS \$(31.000.000) M/C
CONTRATISTA:	CLINICA GENERAL DEL CARIBE S.A.S
NIT:	900233294
LUGAR DE EJECUCIÓN:	CARTAGENA BOLIVAR
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	15 DICIEMBRE 2022
FECHA DE INICIO:	15 DICIEMBRE 2022
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	TREINTA Y UN MILLONES (\$31.000.000).
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO:	TREINTA Y UN MILLONES (\$31.000.000).
PRÓRROGA No : 1	
PRORROGA No: 2	
SUSPENSIÓN No. :	N/A
FORMA DE PAGO:	POR EVENTOS CONFORME LAS ATENCIONES REALIZADAS



OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
PRESTAR LOS SERVICIOS DE SALUD y CONSULTA EXTERNA DE EN PEDIATRIA ,GINECO-OBSTETRICIA, ORTOPEDIA, MEDICINA INTERNA ,DERMATOLOGIA,OTORRINOLARINGOLOGIA ,CIRUGIA MAXILOFACIAL,CIRUGIA PEDIATRICA CIRUGIA GINECOLOGICA, CIRUGIA DE COLUMNA, CIRUGIA DE MAMA,FISIOTERAPIA,PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS INTRAHOSPITALARIA,HOSPITALIZACION,UCI ADULTO,UCI PEDIATRICA , URGENCIAS ,PARA ATENCION A LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SERVICIO MEDICO ASISTNCIAL DEL SENA EN LA REGIONAL BOLIVAR.	REALIZACION DE CONSULTA EXTERNA DE EN PEDIATRIA ,GINECO-OBSTETRICIA, ORTOPEDIA, MEDICINA INTERNA,DERMATOLOGIA,OTORRINOLARINGOLOGIA ,CIRUGIA MAXILOFACIAL,CIRUGIA PEDIATRICA CIRUGIA GINECOLOGICA, CIRUGIA DE COLUMNA, CIRUGIA DE MAMA,FISIOTERAPIA,PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS INTRAHOSPITALARIA,HOSPITALIZACION,UCI ADULTO,UCI PEDIATRICA , URGENCIAS ,PARA ATENCION A LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SERVICIO MEDICO ASISTNCIAL DEL SENA EN LA REGIONAL BOLIVAR CONFORME AL OBJETO DEL CONTRATO.	ATENCIONES REALIZADAS
OTORGAR CITA PARA LA ATENCIÓN Y REALIZACIÓN DE LAS CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNÓSTICAS REQUERIDOS POR EL BENEFICIARIO DEL SERVICIO MÉDICO DEL SENA, DENTRO DE LOS CINCO (5) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA SOLICITUD REALIZADA POR EL BENEFICIARIO DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL BOLÍVAR.	ASIGNACIÓN DE CITAS .	PACIENTES ATENDIDOS
VERIFICAR QUE EL BENEFICIARIO PRESENTE EL RESPECTIVO CARNÉ VIGENTE PARA ACCEDER A TODOS LOS SERVICIOS. LLEVAR LA HISTORIA CLÍNICA DEBIDAMENTE DILIGENCIADA, DEJAR CONSTANCIA CON FECHA EXACTA DE CADA ATENCIÓN O CONTROL QUE SE HAYA PRESTADO AL PACIENTE Y CUMPLIR CON LAS EXIGENCIAS LEGALES Y ÉTICAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLÍNICA DE LOS PACIENTES, REMITIENDO LA EVOLUCIÓN DE LA ATENCIÓN AL SERVICIO MÉDICO DEL SENA EN LA REGIONAL BOLÍVAR.	TENER INFORME DEL BENEFICIARIO ACTUALIZADO ACCEDER AL SERVICIO DE SALUD.	HISTORIA CLINICA ACTUALIZADAS EN EL APLICATIVO DEL SMA
CONTAR EN TODO MOMENTO CON UNA RED DE SERVICIOS QUE LE PERMITA CUBRIR A CABALIDAD LA ATENCIÓN DE LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL.	REPORTE TODOS LOS SERVICIOS PRESTADOS	HISTORIAS CLINICA ACTUALIZADAS



ELABORAR MENSUALMENTE LAS CUENTAS DE COBRO; LAS CUENTAS EN NINGÚN CASO PODRÁN PRESENTARSE POR SUMAS SUPERIORES A LAS TARIFAS PACTADAS Y DEBERÁN ESTAR SOPORTADAS POR LAS ÓRDENES EMITIDAS POR EL SENA.	FACTURARREPORTADAS EN EL SECOP II.	FACTURAS REPORTADAS EN EL SECOP II
PRESENTAR Y MANTENER VIGENTES LOS PERMISOS, LICENCIAS Y TÍTULOS ESPECIALES EXIGIDOS POR PARTE DE LA LEY O LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS, CIVILES O SANITARIAS, PARA EL EJERCICIO DEL SERVICIO PRESTADO	PRODUCTOS ,IPS HABILITADAS	IPS HABILITADA
RENDIR INFORMES SOLICITADOS POR LA COORDINACIÓN DEL GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO, ELABORAR INFORMES SOBRE ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS, PREVIO A LA PRESENTACIÓN DE CUENTA DE COBRO MENSUAL, ATENDIENDO A QUE DENTRO DE LAS FUNCIONES ASIGNADAS A LA REGIONAL NO ESTÁ CREADO POR RESOLUCIÓN EL GRUPO DE SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL, ESTE SERVICIO DEPENDE DIRECTAMENTE DEL COORDINADOR DEL GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO SEGÚN DELEGACIONES REALIZADAS POR LA ENTIDAD. POR LO QUE EL COORDINADOR DEL GRUPO MIXTO TENGA UN PERSONAL A CARGO Y SE APOYA EN UN FUNCIONARIO DE PLANTA PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DENTRO DEL SMA.	ELABORACIÓN DE INFORMES SOBRE ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS PREVIO A LA PRESENTACIÓN DE CUENTA DE COBRO MENSUAL.	HISTORIAS CLINICAS ACTUALIZADAS
ATENDER ADECUADAMENTE AL PACIENTE MIENTRAS SE HALLE A SU CARGO.	ATENCIÓN AL PACIENTE DEBIDAMENTE	PACIENTE ATENDIDO EVOLUCIÓN HISTORIA CLÍNICA.

Saldo del Contrato:

VALOR INICIAL CONTRATO CO1.PCCNTR.4295412	31.000.000
VALOR EJECUTADO RADICADO	18.651.545
SALDO CONTRATO	12.348.455
VALOR FACTURA A PAGAR	16.660.445

Valor a Pagar: Dieciséis millones seiscientos sesenta mil cuatrocientos cuarenta y cinco pesos M/C (\$16.660.445).



NO	FACTURA	FECHA	TOTAL
1	1CE111263	10/03/2023	\$ 11.232.000
2	1CE111401	15/02/2023	\$ 4.992.000
3	1CE112131	23/03/2023	\$ 100.000
4	1CX9320	28/02/2023	\$ 336.445
	TOTAL		\$ 16.660.445

Valor Facturado: : Dieciséis millones seiscientos sesenta mil cuatrocientos cuarenta y cinco pesos M/C (\$16.660.445).

SIIF.68422 de 09 diciembre 2022.

OBSERVACIONES

Las facturas fueron debidamente auditadas por el auditor del SMA

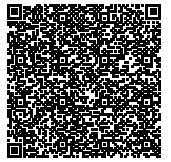
JORGE ELIECER RAMIREZ BERTEL
FIRMA SUPERVISOR

Elaboró: Isabel Morelo



Clínica General del Caribe S.A.
¡Sabemos cómo cuidarte!

CLINICA GENERAL DEL CARIBE S.A.
NIT. 900233294
Régimen Común - Gran Contribuyente
Actividad Económica CIU 8610
Código Habilitación 130010204801



CUFE: e102cf225d2289a5a1d677cf384388ebd299bb6d00b4065b3cdb649d75229bd7f552fd75164e50c46ce076283e943f58

Fecha Ing: 02/08/2022 **Fecha Egreso:** 02/02/2023 **Fecha Fact:** 13-02-2023 5:00 AM **Factura Electrónica de Venta No.1CE111263**

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

Nit: NIT899999034

Fecha Venc: 13-04-2023

Dirección: La Castellana Cll 3ra No. 31-34 P3 Ofc. 301

Forma de pago: 60 Días

Contrato No: 001119

Ciudad: CARTAGENA DE INDIAS

Servicio: CONSULTA EXTERNA

Caso:

Atención No:

Póliza No:

Teléfono: 6530743

Fecha Impresión: 13/02/2023

Fecha Exp. Validación: 13/02/2023 7:34

Medio de Pago: Transferencia

Historia Clínica No: 23237950

Identificación Pcte. CC-23237950

Carnet:

Régimen: Otro

Nivel: 1

Nombre y Apellidos: CARMEN PALACIO DE ORTIZ

Sexo: F

Edad: 68 AÑOS **Tipo de Usuario:** Beneficiario

Dirección: B EL PUEBLO CR 12 #13A-02

Teléfono: 3106753822

CENTRO ATN.: CLINICA GENERAL DEL CARIBE | PLAN: PLAN SENA(456) - Manual Tarifario: SOAT - 2019

Total ítems: 9

Fecha	Autorización	Código	Detalle	Cant.	Vlr. %	%	Vlr. Unit	Valor Total
2022-08-02		999999	Esclerosis de Mucosa Rectal	1			1,248,000	1,248,000
2022-08-25		999999	Esclerosis de Mucosa Rectal	1			1,248,000	1,248,000
2022-09-13		999999	Esclerosis de Mucosa Rectal	1			1,248,000	1,248,000
2022-09-30		999999	Esclerosis de Mucosa Rectal	1			1,248,000	1,248,000
2022-10-14		999999	Esclerosis de Mucosa Rectal	1			1,248,000	1,248,000
2022-10-28		999999	Esclerosis de Mucosa Rectal	1			1,248,000	1,248,000
2022-12-01		999999	Esclerosis de Mucosa Rectal	1			1,248,000	1,248,000
2022-12-16		999999	Esclerosis de Mucosa Rectal	1			1,248,000	1,248,000
2023-02-02		999999	Esclerosis de Mucosa Rectal	1			1,248,000	1,248,000

SON: ONCE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESOS M/L

Total Plan: 11,232,000.00

Detalles Recaudó:

Valor Efectivo:

Valor Pendiente de Pago:

Prestaciones:

Observación:

Subtotal	11,232,000.00
Cuota Moderadora	0.00
Copago	0.00
Pago Compartido	0
Descuento	0.00
Retención	
TOTAL	11,232,000.00

YOAIRA

Autorizado por:

Recibido por:

Fecha de entrega

Elaborado por: YOAIRA

Factura Electrónica rango 1CE100001 a 1CE200000. Resolución DIAN No 18764036011884 12 Sept 2022 a 12 Sept 2023
Nuestros Servicios son Excluidos Del IVA(Art. 476 Numeral 1) Favor efectuar Retención en la Fuente por Servicios del 2 % (Art. 392.4)
La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada
Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

La Castellana Sector Contadora Transv. 71B No. 31-67
6943373 - 6932462 - 6931770 - CARTAGENA
info@clinicageneraldelcaribe.com



Clínica General del Caribe S.A.
¡Sabemos cómo cuidarte!

CLINICA GENERAL DEL CARIBE S.A.
NIT. 900233294
Régimen Común - Gran Contribuyente
Actividad Económica CIU 8610
Código Habilitación 130010204801



CUFE: 68416090050b9cdd6485808f9d3a0e7f94445e263ed259b5d2ad30172edafc19a5f374ff81c499d03797471323b64fa5

Fecha Ing: 26/08/2022 **Fecha Egreso:** 18/10/2022 **Fecha Fact:** 15-02-2023 5:00 AM **Factura Electrónica de Venta No.1CE111401**

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

Nit: NIT899999034

Fecha Venc: 15-04-2023

Dirección: La Castellana Cll 3ra No. 31-34 P3 Ofc. 301

Forma de pago: 60 Días

Contrato No: 001119

Ciudad: CARTAGENA DE INDIAS

Servicio: CONSULTA EXTERNA

Caso:

Póliza No:

Teléfono: 6530743

Fecha Impresión: 15/02/2023

Atención No:

Fecha Exp. Validación: 15/02/2023 4:02

Medio de Pago: Transferencia

Historia Clínica No: 1235044827

Identificación Pcte. CC-1235044827

Carnet:

Régimen: Subsidiado

Nivel: 1

Nombre y Apellidos: LILIANA MORENO BABILONIA

Sexo: F

Edad: 23 AÑOS **Tipo de Usuario:** Beneficiario

Dirección conjunto residencial ejecutivo

Teléfono: 6614347

CENTRO ATN.: CLINICA GENERAL DEL CARIBE | PLAN: PLAN SENA(456) - Manual Tarifario: SOAT - 2019

Total ítems: 4

Fecha	Autorización	Código	Detalle	Cant.	Vlr. %	%	Vlr. Unit	Valor Total
2022-08-26		999999	Esclerosis de Mucosa Rectal	1			1,248,000	1,248,000
2022-09-13		999999	Esclerosis de Mucosa Rectal	1			1,248,000	1,248,000
2022-09-27		999999	Esclerosis de Mucosa Rectal	1			1,248,000	1,248,000
2022-10-18		999999	Esclerosis de Mucosa Rectal	1			1,248,000	1,248,000

SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS M/L

Total Plan: 4,992,000.00

Detalles Recaudó:

Valor Efectivo:

Valor Pendiente de Pago:

Prestaciones:

Observación:

Subtotal	4,992,000.00
Cuota Moderadora	0.00
Copago	0.00
Pago Compartido	0
Descuento	0.00
Retención	
TOTAL	4,992,000.00

Autorizado por:

Recibido por:

Fecha de entrega

Elaborado por: YOAIRA

Factura Electrónica rango 1CE100001 a 1CE200000. Resolución DIAN No 18764036011884 12 Sept 2022 a 12 Sept 2023
Nuestros Servicios son Excluidos Del IVA(Art. 476 Numeral 1) Favor efectuar Retención en la Fuente por Servicios del 2 % (Art. 392.4)
La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada
Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

La Castellana Sector Contadora Transv. 71B No. 31-67
6943373 - 6932462 - 6931770 - CARTAGENA
info@clinicageneraldelcaribe.com



Clínica General del Caribe S.A.
¡Sabemos cómo cuidarte!

CLINICA GENERAL DEL CARIBE S.A.
NIT. 900233294
Régimen Común - Gran Contribuyente
Actividad Económica CIIU 8610
Código Habilitación 130010204801



CUFE: b84d4baf6e4e843d36c488eabeb8abdcafb7cf6ec2308d8e48826231d46869a5b53df8f02a01f24d90f5ca2deb94c5b8

Fecha Ing: 21/02/2023 **Fecha Egreso:** 21/02/2023 **Fecha Fact:** 23-02-2023 5:00 AM **Factura Electrónica de Venta No.1CE112131**

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

Nit: NIT899999034

Fecha Venc: 23-04-2023

Dirección: La Castellana Cll 3ra No. 31-34 P3 Ofc. 301

Forma de pago: 60 Días

Contrato No: 001119

Ciudad: CARTAGENA DE INDIAS

Servicio: CONSULTA EXTERNA

Caso:

Póliza No:

Teléfono: 6530743

Fecha Impresión: 23/02/2023

Atención No:

Fecha Exp. Validación: 23/02/2023 7:06

Medio de Pago: Transferencia

Historia Clínica No: 45445940

Identificación Pcte. CC-45445940

Carnet:

Régimen: Subsidiado

Nivel: 1

Nombre y Apellidos: NEILAN IRIARTE DIAZ

Sexo: F

Edad: 60 AÑOS **Tipo de Usuario:** Beneficiario

Dirección OLAYA SEC PROGRESO CALLE SALAS KR 64-39B27

Teléfono: 6527549

CENTRO ATN.: CLINICA GENERAL DEL CARIBE | PLAN: PLAN SENA(456) - Manual Tarifario: SOAT - 2019

Total ítems: 1

Fecha	Autorización	Código	Detalle	Cant.	Vlr. %	%	Vlr. Unit	Valor Total
2023-02-21	13	890302	Consulta control o seguimiento por medicina especializada	1			100,000	100,000

SON: CIENT MIL PESOS M/L

Total Plan: 100,000.00

Detalles Recaudo:

Valor Efectivo:

Valor Pendiente de Pago:

Prestaciones:

Observación:

Subtotal	100,000.00
Cuota Moderadora	0.00
Copago	0.00
Pago Compartido	0
Descuento	0.00
Retención	
TOTAL	100,000.00

Y Pereira

Autorizado por:

Recibido por:

Fecha de entrega

Elaborado por: YPEREIRA

Factura Electrónica rango 1CE100001 a 1CE200000. Resolución DIAN No 18764036011884 12 Sept 2022 a 12 Sept 2023
Nuestros Servicios son Excluidos Del IVA(Art. 476 Numeral 1) Favor efectuar Retención en la Fuente por Servicios del 2 % (Art. 392.4)
La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada
Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

La Castellana Sector Contadora Transv. 71B No. 31-67
6943373 - 6932462 - 6931770 - CARTAGENA
info@clinicageneraldelcaribe.com



Clínica General del Caribe S.A.
¡Sabemos cómo cuidarte!

CLINICA GENERAL DEL CARIBE S.A.
NIT. 900233294
Régimen Común - Gran Contribuyente
Actividad Económica CIIU 8610
Código Habilitación 130010204801



CUFE: 50b37c273a6b506c568ee58200b9c8530564f8ae391b251b67147e1f32a639d2b02d2870102519db703cf849553f4b51

Fecha Ing: 10/02/2023 **Fecha Egreso:** 10/02/2023 **Fecha Fact:** 28-02-2023 5:00 AM **Factura Electrónica de Venta No. 1CX9320**

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

Nit: NIT899999034

Fecha Venc: 28-04-2023

Dirección: La Castellana Cll 3ra No. 31-34 P3 Ofc. 301

Forma de pago: 60 Días

Contrato No: 001119

Ciudad: CARTAGENA DE INDIAS

Servicio: CIRUGIA

Caso:

Póliza No:

Teléfono: 6530743

Fecha Impresión: 28/02/2023

Atención No:

Fecha Exp. Validación: 28/02/2023 9:18

Medio de Pago: Transferencia

Historia Clínica No: 1143406967

Identificación Pcte. CC-1143406967

Carnet:

Régimen: Subsidiado

Nivel: 1

Nombre y Apellidos: SEBASTIAN JOSE SALGADO ROSILLO

Sexo: M

Edad: 24 AÑOS **Tipo de Usuario:** Beneficiario

Dirección: CARACOLAS MZ21 LT17 2DA ETP

Teléfono: 3177856653

CENTRO ATN.: CLINICA GENERAL DEL CARIBE | PLAN: PLAN SENA(456) - Manual Tarifario: SOAT - 2019

Total ítems: 5

Fecha	Autorización	Código	Detalle	Cant.	Vlr. %	%	Vlr. Unit	Valor Total
2023-02-10	3360	863104	Resección de lesiones cutáneas por cauterización Fulguración o crioterapia en área especial, entre tres a diez lesiones - Grupo 2	1			318,200	318,200
2023-02-10		39000	Cirugia 1 - H. Cirujano 100%	1	0		73600	0
2023-02-10		39100	Cirugia 1 - H. Anestesiólogo 100%	1	0		52500	0
2023-02-10		39156	Cirugia 1 - H. Ayudante 0%	1	0		0	0
2023-02-10		39204	Cirugia 1 - D. Sala 100%	1	0		121600	0
2023-02-10		39301	Cirugia 1 - Materiales 100%	1	0		70500	0
2023-02-10	3360	J01DB04	Cefazolina Polvo 1000 mg	2			5,850	11,700
2023-02-10	3360	0018	Equipo Macrogoteo	1			2,040	2,040
2023-02-10	3360	0015	Jeringas de 10 cc	2			436	872
2023-02-10	3360	B05B500	Solucion Salina Normal Solución Inyectable 0.9 % / 100 mL	1			3,633	3,633

SON: TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/L

Total Plan: 336,445.00

Detalles Recaudó:

Valor Efectivo:

Valor Pendiente de Pago:

Prestaciones:

Observación: #S36-02-00-013-000000;CO1.PCCNTR.2965019;psuarez@sena.edu.co#S

Subtotal	336,445.00
Cuota Moderadora	0.00
Copago	0.00
Pago Compartido	0
Descuento	0.00
Retención	
TOTAL	336,445.00

Autorizado por:

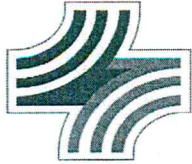
Recibido por:

Fecha de entrega

Elaborado por: NAUPAJARO

Factura Electrónica rango 1CX7751 a 1CX10477. Resolución DIAN No 18764030550631 28 Junio 2022 a 28 Diciembre 2023
Nuestros Servicios son Excluidos Del IVA(Art. 476 Numeral 1) Favor efectuar Retención en la Fuente por Servicios del 2 % (Art. 392.4)
La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa máxima legal autorizada
Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

La Castellana Sector Contadora Transv. 71B No. 31-67
6943373 - 6932462 - 6931770 - CARTAGENA
info@clinicageneraldelcaribe.com



Clínica General del Caribe S.A.
¡Sabemos cómo cuidarte!

MARIO MONTES MALDONADO
CONTADOR PÚBLICO

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO

Actuando en calidad de Revisor Fiscal de la Clínica General del Caribe S.A.,
certifica que: La **CLINICA GENERAL DEL CARIBE S.A.** identificada con Nit.
900.233.294-3 se encuentra a paz y salvo por los conceptos de aportes en salud,
pensión y parafiscales de todos sus empleados.

En constancia se firma a los 13 días del mes de Marzo de 2023.


MARIO MONTES MALDONADO
REVISOR FISCAL
T.P. N°134004-T

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900233294	3	CLINICA GENERAL DEL CARIBE S.A.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Castellana sector contadora	CARTAGENA-BOLIVAR	6943373	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-02	1957721385	9448036560	E	2023/02/22	2023/03/07	BANCOLOMBIA	13	\$156,679,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				270	\$91,898,600	\$1,430,300	\$0	\$93,328,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	23	\$8,566,200	\$133,400	\$0	\$8,699,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	36	\$17,272,700	\$268,800	\$0	\$17,541,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	183	\$56,766,900	\$883,400	\$0	\$57,650,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	28	\$9,292,800	\$144,700	\$0	\$9,437,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				272	\$13,810,100	\$214,900	\$0	\$14,025,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	272	\$13,810,100	\$214,900	\$0	\$14,025,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				272	\$22,343,200	\$347,700	\$0	\$22,690,900
COMFAMILIAR CARTAGENA	CCF09	890,480,110	1	272	\$22,343,200	\$347,700	\$0	\$22,690,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 12)				272	\$25,000,500	\$389,600	\$0	\$25,390,100
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	4	\$332,700	\$5,200	\$0	\$337,900
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	3	\$169,800	\$2,700	\$0	\$172,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	10	\$926,500	\$14,500	\$0	\$941,000
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	21	\$1,519,400	\$23,700	\$0	\$1,543,100
EPS SUR (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	54	\$7,574,200	\$117,900	\$0	\$7,692,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	\$179,400	\$2,800	\$0	\$182,200
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	\$1,361,700	\$21,200	\$0	\$1,382,900
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	33	\$2,528,400	\$39,400	\$0	\$2,567,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	10	\$953,100	\$14,900	\$0	\$968,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$197,300	\$3,100	\$0	\$200,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	98	\$6,428,700	\$100,100	\$0	\$6,528,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	35	\$2,829,300	\$44,100	\$0	\$2,873,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$735,300	\$11,500	\$0	\$746,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	\$735,300	\$11,500	\$0	\$746,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$490,200	\$7,700	\$0	\$497,900
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	\$490,200	\$7,700	\$0	\$497,900
TOTAL				272	\$154,277,900	\$2,401,700	\$0	\$156,679,600



Creando Oportunidades

TERM: XK84
OFIC: 0694
USER: C783533

BBVA
RECAUDO DE FACTURAS
IMP ESTAMP PRO UNIV C/GENA
CUENTA : 0013-0656-0200025954

FECHA : 16-12-22
CONVENIO: 0004882
HORA : 10.49

REFERENCIA NO. 1 000900233294
REFERENCIA NO. 2 000830054357
REFERENCIA NO. 3 000031000000
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6

PAGO APLICADO CUENTA NRO.

DESCRIPCION : 00000000000000000000000000
NRO DE CONFIRMACION: 000106426

PAGO APLICADO CREDITO NRO.

CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO REFERENCIA DOCUMENTO

IMPORTE

VALOR EFECTIVO

\$ 310,000.00

\$
\$
\$
\$
\$
\$
\$
\$
\$
\$
\$

310,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO

TOTAL PAGO RECAUDO

FIRMA CLIENTE

310002

- CLIENTE -