



MINISTERIO DEL TRABAJO

COMUNICACIÓN INTERNA

NIS 2023-04-002280

PARA: Coordinador Grupo de Contabilidad

000308

DE: Director (E), Regional Antioquia

17 OCT 2023

ASUNTO: Pago contrato No. CO1.PCCNTR.5137502 DE 2023 Numero del **pago 3, No. Facturas 13** Valor total \$ 1.319.420 objeto del contrato **5_327 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**

Según solicitud elevada por **KELLY JOHANNA JIMÉNEZ MORA**, Supervisor del contrato de la referencia, quien ha efectuado las revisiones correspondientes y ha dado previamente su visto bueno, le agradezco gestionar el Pago de las 13 facturas, así:

Valor Total \$ 1.363.100
Valor del IVA \$ 0
Valor Total Notas Crédito \$ 43.680
Valor total Pago \$ 1.319.420

El pago debe realizarse con cargo al Registro Presupuestal número **12923 de 2023** y teniendo en cuenta los datos de la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal del Compromiso número 81623 de 2023

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente	Recurso	Situación	PAC
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES	Nación	10	CSF	\$ 4.739.600
Total					\$ 1.319.420

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta de corriente N.º **64506123878** del BANCO BANCOLOMBIA a nombre de **CLINICA DE URABA S.A., NIT 800058856**

Por lo anterior, autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago a favor de CLINICA DE URABA S.A

Atentamente,

John Albeiro Giraldo Londoño
Director Regional (e)
Regional Antioquia
Calle 57 No. 57-70, Torre Sur, Piso 11
Tel.: +57 (4) 5760000 IP 42448
jogiral@sena.edu.co
Medellín., Colombia

Anexo: veintitrés (23) folios

GRUPO	ÁREA	RESPONSABLE	FIRMA	V.B
SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL	SUPERVISIÓN	KELLY JOHANNA JIMÉNEZ MORA		SI
SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL	AUDITORIA	LUIS GERMAN HENAO MAYA		SI

Proyectó: Angélica Maria Molina Muñoz, Técnico Administrativo SMA SENA

Regional Antioquia/ Grupo de Servicio Médico Asistencial
Calle 51 No.57-70, Medellín - PBX 604 5760000



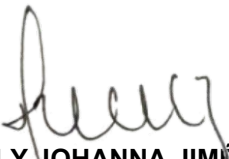
LA SUPERVISORA DE CONTRATO

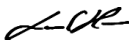
CERTIFICA

Que para efectos del pago #3, y de conformidad con el contrato No. CO1.PCCNTR. 5137502 del 29 de junio de 2023 con número de certificado de registro presupuestal SIIF 81623 del 04 de julio de 2023 suscrito con CLINICA DE URABA S.A., identificado con Nit No. 800.058.856-1, cuyo objeto y alcance contractual es 5_327 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 APARTADO-ANTIOQUIA. Durante el período comprendido al 23 de agosto al 11 de octubre de 2023, por un valor de UN MILLÓN TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS (\$ 1.319.420) M/Cte. desagregados según 13 facturas y 1 nota crédito que a continuación se detallan y soportadas mediante 13 órdenes de atención expedidas por el Servicio Médico Asistencial, firmadas y/o con constancia de atención firmada por cada uno de los beneficiarios. Realizó a satisfacción los servicios objeto del contrato. Igualmente, el mencionado contratista ha cumplido con los pagos de los aportes en salud, pensión y aportes parafiscales.

Se expide en Medellín, a los 17 días del mes de octubre de 2023.

FACTURA	FECHA	VALOR
CDEU154361	25/08/2023	\$ 410.700
CDEU154526	25/08/2023	\$ 44.100
CDEU154527	25/08/2023	\$ 44.100
CDEU154852	28/08/2023	\$ 44.100
CDEU156233	6/09/2023	\$ 44.100
CDEU156408	7/09/2023	\$ 199.300
NCCU- 6105	28/09/2023	-\$ 43.680
CDEU156956	12/09/2023	\$ 44.100
CDEU156957	12/09/2023	\$ 63.600
CDEU157011	12/09/2023	\$ 35.200
CDEU157168	13/09/2023	\$ 282.000
CDEU157315	14/09/2023	\$ 44.100
CDEU159586	28/09/2023	\$ 63.600
CDEU159606	28/09/2023	\$ 44.100
TOTAL		\$ 1.319.420


KELLY JOHANNA JIMÉNEZ MORA
COORDINADORA SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Revisó: Luis Germán Henao Maya - Auditor Médico SMA SENA – Regional Antioquia 
Liquidó: Angélica María Molina Muñoz - Técnico Administrativo SMA SENA – Regional Antioquia



PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL
ETAPA CONTRACTUAL
INFOME DE SUPERVISIÓN No. 3

INFOME DE SUPERVISIÓN No. 03 del 17/10/2023		
DIRECCIÓN, ÁREA, REGIONAL O CENTRO ORDENADORA DE GASTO:	DIRECCIÓN REGIONAL ANTIOQUIA	
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	KELLY JOHANNA JIMÉNEZ MORA – COORDINADORA SMA REGIONAL ANTIOQUIA	
APOYO A LA SUPERVISIÓN:	LUIS GERMAN HENAO MAYA – AUDITOR MÉDICO SMA REGIONAL ANTIOQUIA	
CONTRATO No:	CO1.PCCNTR.5137502 DEL 29 DE JUNIO DE 2023	
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	
OBJETO:	5 327 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.	
VALOR:	OCHO MILLONES DE PESOS (\$ 8.000.000)	
CONTRATISTA:	CLINICA DE URABA S.A.	
NIT:	800.058.856-1	
LUGAR DE EJECUCIÓN:	APARTADÓ – ANTIOQUIA	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	29 DE JUNIO DE 2023	
FECHA DE INICIO:	07 DE JULIO DE 2023	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	OCHO MILLONES DE PESOS (\$ 8.000.000)	
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SE FIJA EN 6 MESES SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023 O HASTA AGOTAR EL MONTO DEL PRESUPUESTO DISPONIBLE, CONTADO A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.	
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO:	SEIS (6) MESES CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN, O HASTA AGOTAR EL MONTO DEL PRESUPUESTO DISPONIBLE.	
SUSPENSIÓN No.:	NO APLICA	
FORMA DE PAGO:	EL VALOR DEL CONTRATO SERÁ CANCELADO MEDIANTE PAGOS, PARCIALES SEGÚN LO FACTURADO POR EL CONTRATISTA DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES Y PREVIA PRESENTACIÓN DE LA CORRESPONDIENTE FACTURA CON EL LLENO DE LOS REQUISITOS ADMINISTRATIVOS Y FISCALES EXIGIDOS POR LA LEY Y LA ENTIDAD, LA CERTIFICACIÓN DE PAGO DE LOS APORTES PARAFISCALES, ESTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 789 DE 2002 Y DEL ARTÍCULO 23 DE LA LEY 1150 DE 2007, Y LA CERTIFICACIÓN DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL OBJETO CONTRATADO EMITIDA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, ESTE DESEMBOLSO ESTARÁ SUJETO, SIN EMBARGO, A LA DISPONIBILIDAD DE PAC. SI LAS FACTURAS NO HAN SIDO BIEN ELABORADAS O NO SE ACOMPAÑAN DE LOS DOCUMENTOS QUE LA RESPALDEN, LOS TÉRMINOS ANTERIORES SOLO EMPEZARÁN A CONTARSE DESDE LA FECHA EN QUE QUEDE CORREGIDA LA CUENTA O FACTURA O DESDE AQUELLA EN QUE SE HAYA APORTADO EL ÚLTIMO DE LOS DOCUMENTOS. // TODAS LAS DEMORAS QUE SE PRESENTEN POR ESTOS CONCEPTOS SERÁN DE RESPONSABILIDAD DEL PROVEEDOR, QUIEN NO TENDRÁ POR ELLO DERECHO AL PAGO DE INTERESES O COMPENSACIÓN DE NINGUNA NATURALEZA.	

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
1.Garantizar durante toda la ejecución contractual la habilitación y prestación de servicios de salud, para lo cual deberá estar siempre inscrito en el Registro Especial de Prestadores de	Se verificó que en el presente período de facturación el contratista continúa inscrito en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud, en virtud de las condiciones y los	Verificación de REPS al inicio del contrato y seguimiento a prestadores.



Servicios de Salud, en virtud de las condiciones y los estándares de habilitación indispensables y de obligatorio cumplimiento, aplicables a cualquier prestador de servicios, establecidas por el Ministerio de Salud.	estándares de habilitación indispensables y de obligatorio cumplimiento, sin ninguna novedad. Las 13 facturas reportadas en el presente informe de supervisión están de acuerdo con lo ofertado y contratado según el contrato No. CO1.PCCNTR.5137502 del 29 de junio de 2023.	Revisión técnica de la facturación de la Clínica (13 facturas y 13 órdenes de atención).
2. Garantizar la prestación del servicio y propender por las suficientes atenciones médico-hospitalarias, propias de cada nivel de complejidad, en forma integral, eficiente y oportuna, que permita la continuidad de la atención a nuestros beneficiarios.	Las actividades realizadas en el presente periodo de facturación se encuentran relacionadas en el numeral 3 acápite de observaciones del presente informe de supervisión.	13 atenciones.
3. Utilizar de manera eficaz, acorde con el nivel de complejidad y la necesidad particular de cada beneficiario del SMA, su experiencia, recursos tecnológicos, conocimiento profesional o especializado y todos los medios disponibles a su alcance para cumplir a cabalidad con el objeto de que se pretende contratar y asumir los riesgos inherentes al servicio contratado y a la forma de pago determinada por la entidad.	Las actividades realizadas en el presente periodo de facturación se encuentran relacionadas en el numeral 4 acápite de observaciones del presente informe de supervisión.	13 atenciones.
4. Acreditar la aplicación de protocolos y/o guías médicas, implementados para la prestación de servicios de salud en el manejo de pacientes.	En el presente informe todas las actividades facturadas se encuentran dentro del portafolio de servicios contratados.	
5. Garantizar la prestación de servicios de apoyo diagnóstico y complementación terapéutica, tales como: laboratorio clínico (patología), radiología e imagenología y otros conexos, y necesarios para una óptima atención, los cuales deberán ser ofertados a TARIFA DIFERENCIAL según el tipo de atención prestada, ambulatoria u hospitalaria.	En el presente informe no se presentaron servicios de ayudas diagnósticas. Soportes de historias clínicas, resultados de apoyo diagnóstico, epicrisis, entre otros documentos para las 13 facturas radicadas mencionadas en el presente informe de supervisión.	Resumen de servicios prestados por el contratista, numeral 4 acápite de observaciones del presente informe de supervisión.
6. Garantizar durante toda la ejecución contractual un funcionario, directa y exclusivamente, responsable de la administración del contrato, en la ejecución y cumplimiento de las actividades y compromisos adquiridos por él con el SMA del SENA Regional Antioquia, que en correlación permanente con el supervisor designado por el SENA para la ejecución, vigilancia y control del contrato, solucionen de manera ágil y oportuna eventos o inconvenientes que se presenten durante la vigencia del contrato.	En el presente periodo de facturación el contacto por parte del contratista demostró disponibilidad permanente para resolver problemas contractuales y administrativos que favorecieron la solución de los requerimientos generados durante la atención de nuestros beneficiarios y con información actualizada de la ejecución contractual.	Se cuenta con una persona de contacto para ayuda y gestión de los problemas generados dentro de la atención ambulatoria y hospitalaria, y con generación y envío de informe de ejecución presupuestal actualizado.
7. Aceptar y facilitar las visitas del auditor médico del SMA, en lo referente a permitir el acceso a las historias clínicas, estadísticas, seguimiento a quejas y reclamos de nuestros beneficiarios, verificación de la existencia de procesos que garanticen la calidad del servicio prestado a nuestros beneficiarios, eventualmente, facilitar el acceso al paciente para evaluar la calidad del servicio, según lo preceptuado en la Resolución No.1995 de 1999 del Ministerio de Salud.	El contratista demostró total disponibilidad para las respectivas auditorias por el SMA.	



8. Reportar al supervisor del contrato, trimestralmente, los indicadores de alerta temprana en cumplimiento de lo dispuesto en el numeral 14, artículo 17 del Decreto 1018 de 2007, sobre el aseguramiento y la calidad de atención en salud y Circular 056 del 2009.Todas las demás que sean necesarias para el cumplimiento del objeto del contrato.	En el presente período no se recibieron reportes porque no hubo altas tempranas. Por el contrario, se recibió información solicitada correspondiente al cumplimiento de criterios ambientales por de parte del contratista.	Informes enviados por el contratista a los correos lghenaom@sena.edu.co kjimenezm@sena.edu.co con información relevante al contrato No. CO1.PCCNTR.5137502 según descripción numeral 7 de acápite de observaciones.
--	---	--

INFORMACIÓN DE LA FACTURACIÓN A CANCELAR EN EL PRESENTE INFORME

FECHA	No. DE FACTURA	VALOR A CANCELAR	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
Periodo de facturación entre 23/08/2023 al 11/10/2023	CDEU154361	\$410.700	\$3.671.100	\$4.328.900	45,89
	CDEU154526	\$44.100	\$3.715.200	\$4.284.800	46,44
	CDEU154527	\$44.100	\$3.759.300	\$4.240.700	46,99
	CDEU154852	\$44.100	\$3.803.400	\$4.196.600	47,54
	CDEU156233	\$44.100	\$3.847.500	\$4.152.500	48,09
	CDEU156408	\$199.300	\$4.046.800	\$3.953.200	50,59
	NCCU- 6105	-\$43.680	\$4.003.120	\$3.996.880	50,04
	CDEU156956	\$44.100	\$4.047.220	\$3.952.780	50,59
	CDEU156957	\$63.600	\$4.110.820	\$3.889.180	51,39
	CDEU157011	\$35.200	\$4.146.020	\$3.853.980	51,83
	CDEU157168	\$282.000	\$4.428.020	\$3.571.980	55,35
	CDEU157315	\$44.100	\$4.472.120	\$3.527.880	55,90
	CDEU159586	\$63.600	\$4.535.720	\$3.464.280	56,70
	CDEU159606	\$44.100	\$4.579.820	\$3.420.180	57,25
TOTAL, A PAGAR		\$1.319.420			

OBSERVACIONES

1. Balance financiero

Valor del Contrato	\$ 8.000.000
Valor Ejecutado	\$ 3.260.400
Valor del Pago NRO. 3	\$ 1.319.420
Saldo del Contrato	\$ 3.420.180
% Porcentaje de Ejecución	57.25

2. Se verifica que el valor facturado por CLINICA DE URABA S.A. es el ofertado y contratado según el contrato No. CO1.PCCNTR. 5137502 del 29 de junio de 2023.
3. A continuación, se relacionan los servicios prestados por el contratista durante este periodo de facturación:

SERVICIO PRESTADO	CANTIDAD POR SERVICIO	VALOR TOTAL
CONSULTAS	9	\$ 435.900
LABORATORIOS	3	\$ 601.520
TERAPIAS	1	\$ 282.000
TOTALES	13	\$ 1.319.420



4. Para este periodo de facturación se ofició al contratista mediante radicado No. 05-9-2023-023792 del 25/09/2023 Informe de Glosas y Devoluciones #02, glosas para (1) factura por valor total de Cuarenta y tres mil seiscientos ochenta pesos \$ 43.680.
- El contratista presentó respuesta aceptando glosa y radico con Nota Crédito No. NCCU- 6105 del 28/09/2023. A continuación, se presenta el detalle de la factura glosada y la respuesta por parte del contratista.
- Se adjunta copia de oficio y correos electrónicos remitido y de respuesta.

DETALLE DE RESPUESTAS INFORME DE GLOSAS Y DEVOLUCIONES #02						
Nro. Factura	Fecha Factura	Valor Factura	Código	Valor glosa	Observación	Respuesta Contratista
CDEU 156408	7/09/2023	199.300	280	43.680	Diferencia en tarifa entre lo ordenado SOAT19309 por \$45.600 según contrato (SOAT-5%) y lo facturado por \$87.000	IPS acepta glosa, mayor valor facturado con base a lo contratado.
TOTAL, FACTURAS		199.300		43.680		

5. Criterios Ambientales.
- Frente a la verificación del cumplimiento de los criterios ambientales, enmarcados en el Decreto 2676 del 2.000 por el cual se reglamenta la gestión integral de los residuos hospitalarios y similares y el Decreto 351 de 2014, el contratista envió las certificaciones de recolección, transporte y disposición final de los residuos hospitalarios del mes de septiembre de 2023, conforme se expone en el cuadro adjunto.
- Frente al registro mensual de residuos del formulario RH1, en el cual se registra el tipo y cantidad de residuos, en peso y unidades, que entrega al gestor o receptor de residuos, para su aprovechamiento, tratamiento y/o disposición final, como parte del monitoreo interno de la gestión integral de los residuos generados, el contratista envió los reportes que serán remitidos a la Secretaría de Salud de Apartadó. Se aclara que este reporte en el municipio de Apartadó se realiza de manera semestral, el reporte es del mes de septiembre de 2023.

ITEM	REPORTE PUNTO	REPORTE	DOCUMENTO APORTADO	FECHA DE REPORTE	No. FOLIOS	TIPO RESIDUOS
1	APARTADO	semestral	Formulario RH1 Unificado en Excel mes de septiembre	email 13/10/2023	1	Ordinarios e inertes, reciclables, biosanitarios, cortopunzantes anatomopatológicos y farmacos
CERTIFICADOS DE RECOLECCIÓN DE RESIDUOS PELIGROSOS (RHPS)						
REPORTE PUNTO		REPORTE	DOCUMENTO APORTADO	ENTIDAD QUE EMITE EL CERTIFICADO	No. FOLIOS	FECHA CERTIFICADO
1	APARTADO	01/09/2023 al 30/09/2023	Informe de Recolecciones	BIO-RESIDUOS S.A.S	3	-

6. Cumplimiento SST. El contratista remitió el certificado expedido por ARL SURA fechado el 06/09/2023 que da cuenta de la implementación del Sistema de Seguridad en el Trabajo al interior de la Clínica de Urabá.
7. Cuota contrato de aprendizaje septiembre. El contratista acreditó el pago realizado por concepto de cuota de aprendizaje el 03/10/2023, según estado de cuenta remitido por el área responsable coordinación de relaciones corporativas del SENA Antioquia del período comprendido entre el 01/09/2023 y 30/09/2023. Adjunto se remite soporte del pago y estado de cuenta soporte del pago.
8. El día 13/10/2023 se modificó en la plataforma SECOP II la cuenta bancaria en la cual se giran los recursos por servicios prestados a beneficiarios del SMA, previa solicitud realizada por la Clínica de Urabá.



9. La ejecución del presente periodo se realizó conforme los alcances y actividades contractuales ofertadas por el contratista.
10. Desde la supervisión se realizó la consulta y verificación en las páginas de la Contraloría, Procuraduría y Policía Nacional de los antecedentes del representante legal del contratista (se adjunta copia de certificados), en los cuales no se encontró novedad alguna que reportar.
11. A la fecha el contrato presenta una ejecución de 57.25% sobre el valor total contratado.
12. El contratista anexó a las facturas del presente período la planilla de pago de aportes No.1057966081 de septiembre, y la certificación de revisoría fiscal firmadas a los 25 días del mes de septiembre por Juan Carlos Ortiz Giraldo Revisor Fiscal. donde certifica que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, La Clinica de Urabá S.A 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.

Total, anexos al presente informe veintitrés (23) folios: Certificados S.S., Certificados Contraloría, Procuraduría y Policía Nacional, y copia de anexos relacionados sobre criterios ambientales, SST y verificación cuota de aprendizaje.

KELLY JOHANNA JIMÉNEZ MORA
SUPERVISORA

Elaboró: Kelly Johanna Jiménez Mora, Coordinadora Grupo Servicio Médico Asistencial SENA – Regional Antioquia

Angélica María Molina Muñoz, Técnico Administrativo Grupo Servicio Médico Asistencial SENA – Regional Antioquia

Revisó: Luis Germán Henao Maya, Auditor Médico Grupo Servicio Médico Asistencial SENA – Regional Antioquia

**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 25 (Veinticinco) días del mes de septiembre 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	2023-10-11, 03:43:41 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2023
Empresa	CLINICA DE URABA SA
NIT	NI 800058856
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1057966081
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	214165974
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 92.412.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	69	\$ 22.232.100	\$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	36	\$ 14.021.100	\$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	21	\$ 12.909.200	\$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	2	\$ 598.200	\$ 0
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	1	\$ 1.392.000	\$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	5	\$ 298.400	\$ 0
N806008394	ESSC07	EPS-S MUTUAL - MOV	1	\$ 327.600	\$ 0
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	1	\$ 136.400	\$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	6	\$ 411.800	\$ 0
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	1	\$ 52.000	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	126	\$ 17.256.600	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	140	\$ 6.636.200	\$ 0
N890900842	CCF03	COMFENALCOANTIOQUIACCF	134	\$ 14.087.200	\$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	3	\$ 821.300	\$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	3	\$ 1.231.900	\$ 0
SubTotales:				\$ 92.412.000	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 92.412.000



<div>  <div> <div>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</div> <div>PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO</div> <div>RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS -SMA</div> </div> </div>						
No.	39401906	MEJIA CUARTAS MARTHA CECILIA	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	SERVICIO PRESTADO	VALOR FACTURADO
1	39401906	MEJIA CUARTAS MARTHA CECILIA	7354	15/08/2023	903426 GLICOSILADA-902210 HEMOGRAMA IV-904904 TSH-903818 CT-903815 HDL-903816 LDL-903868 TG-903895 CREATININA	410700
2	1001028636	CARRASCAL DAVID MALLERLYS TATIANA	7678	22/08/2023	Consulta Por Medico General	44100
3	30079690	ELIZABETH DAVID	7677	22/08/2023	Consulta Por Medico General	44100
4	39295993	BUSTAMANTE AGUIRRE BERTHA ELENA	7703	23/08/2023	Consulta Por Medico General	44100
5	1032188187	BETANCUR BENITEZ JUAN FELIPE	8332	4/09/2023	Consulta Por Medico General	44100
6	39295993	BUSTAMANTE AGUIRRE BERTHA ELENA	6666	28/07/2023	903866 TGP903867 TGO903895 CREATININA902210 HEMOGRAMA IV901213 CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	155620
8	39295993	BUSTAMANTE AGUIRRE BERTHA ELENA	8526	8/09/2023	Consulta Por Medico General	44100
9	39295993	BUSTAMANTE AGUIRRE BERTHA ELENA	8136	30/08/2023	890280 Consulta Médico Ortopedista	63600
10	39401906	MEJIA CUARTAS MARTHA CECILIA	7355	15/08/2023	898001 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA CERVICO-UTERINA	35200
11	15369411	BETANCURT PULGARIN JAIME	7590	25/08/2023	Terapia Fisica10 Sesiones	282000
12	17061557	ANAYA BANDA LUIS FRANCISCO	8514	8/09/2023	Consulta Por Medico General	44100
13	39296129	GARCIA MENA MARIA OSIRIS	6791	8/03/2023	Consulta Por Otorrinolaringología	63600
14	1032188187	BETANCUR BENITEZ JUAN FELIPE	8650	9/12/2023	Consulta Por Medico General	44100
VALOR TOTAL						1319420

GTH-F-009 V.01

Contratante Servicio Médico Asistencial - SENA - Regional ANTIOQUIA
Contratista 176411-CLINICA DE URABA S.A - 800058856
Impreso para Relación 13/10/2023

Cuenta Cobro	Nro. Factura	Fecha Factura	Valor sin 4.0x1000	(-Glosas)	Valor 4.0x1000	Valor Avalado	Fecha de Aval	Observación
1	CDEU154361	25/08/2023	410700	0	0	410700	13/10/2023	Sin glosa
2	CDEU154526	25/08/2023	44100	0	0	44100	13/10/2023	Sin glosa
3	CDEU154527	25/08/2023	44100	0	0	44100	13/10/2023	Sin glosa
4	CDEU154852	28/08/2023	44100	0	0	44100	13/10/2023	Sin glosa
5	CDEU156233	6/09/2023	44100	0	0	44100	13/10/2023	Sin glosa
6	CDEU156408	7/09/2023	199300	0	0	199300	13/10/2023	Sin glosa
7	NCCU- 6105	28/09/2023	-43680	0	0	-43680	13/10/2023	
8	CDEU156956	12/09/2023	44100	0	0	44100	13/10/2023	Sin glosa
9	CDEU156957	12/09/2023	63600	0	0	63600	13/10/2023	Sin glosa
10	CDEU157011	12/09/2023	35200	0	0	35200	13/10/2023	Sin glosa
11	CDEU157168	13/09/2023	282000	0	0	282000	13/10/2023	Sin glosa
12	CDEU157315	14/09/2023	44100	0	0	44100	13/10/2023	Sin glosa
13	CDEU159586	28/09/2023	63600	0	0	63600	13/10/2023	Sin glosa
14	CDEU159606	28/09/2023	44100	0	0	44100	13/10/2023	Sin glosa
Totales			1319420	0	0	1319420		

Con la presente certifico que la Institución revisada es una IPS Habilitada ante la DSSA y Ministerio de Salud

Luis German Henao Maya



Medico Auditor

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 N° 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

N° CDEU 154361



Cufe: 96a68c763b0b6706253c32658454a7ea6019338025c52f3dbdd18764f54df51438414626e4d5b23c09a059881f66902e

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha Servicio	22/08/2023	
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Factura	25/08/2023	Hora 09:32 AM
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Vencimiento	24/09/2023	
Teléfono	576 00 00	Plazo:	30 Días	
Paciente	MARTHA CECILIA MEJIA CUARTAS	Fecha Validacion Dian:	25/08/2023	Hora 09:33 AM
Identificación	39401906	Autorización N°	7354	
Teléfono	3217200803-hija-3234624772-ELLA			

Diagnóstico	Z017 EXAMEN DE LABORATORIO			
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
903426 19522	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	1	67,300	67,300
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
903868 19940	TRIGLICERIDOS	1	20,600	20,600
903895 19290	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	17,700	17,700
904904 19911	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	1	96,500	96,500
904921 19917	T4 LIBRE (TIROXINA LIBRE)	1	73,500	73,500
	SUBTOTAL			\$410,700

#S36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.5137502; kjimenezm@sena.edu.co#S

LUIS HENAO
18/09/2023
AUDITORIA
SIN GLOSAS

TOTAL BRUTO	410,700.00
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	\$0
VALOR A PAGAR	410,700.00

CUATROCIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS 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.

Página 1 de 1

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 N° 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

N° CDEU 154526



Cufe: c84e3906a70929d7a982b01088fc4abb35e8d3ef9b88932d5620a14e636614ed97b0159739e3e3612381f25fd1de25a7

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha Servicio	24/08/2023	
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Factura	25/08/2023	Hora 05:09 PM
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Vencimiento	24/09/2023	
Teléfono	576 00 00	Plazo:	30 Días	
Paciente	MALLERLYS TATIANA CARRASCAL DAVID	Fecha Validacion Dian:	25/08/2023	Hora 05:10 PM
Identificación	1001028636	Autorización N°	7678	
Teléfono	3206658200-3146278550			

Diagnóstico	Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL			
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
18/09/2023
AUDITORIA
SIN GLOSAS

TOTAL BRUTO	44,100.00
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	\$0
VALOR A PAGAR	44,100.00

CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTOS 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.

Página 1 de 1

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8297878 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612

APARTADO - ANTIOQUIA

DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)

Email: felectronica@clinicadeuraba.com

SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN N° 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

N° CDEU 154527



Cufe: 0a43dbed44ba1d0074130a40e55824e5f276c730bee625fc9890e0330b226f321f8eb9e9796d78f3f511edb96be3507d

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha Servicio	24/08/2023	
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Factura	25/08/2023	Hora 05:12 PM
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Vencimiento	24/09/2023	
Teléfono	576 00 00	Plazo:	30 Días	
Paciente	ELIZABETH DAVID	Fecha Validacion Dian:	25/08/2023	Hora 05:13 PM
Identificación	30079690	Autorización N°	7677	
Teléfono	-3206658200-3146278550			

Diagnóstico	E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION			
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

#S36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.5137502; kjimenezm@sena.edu.co#\$

TOTAL BRUTO	44,100.00
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	\$0
VALOR A PAGAR	44,100.00

CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTOS 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.

Página 1 de 1

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8297878 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612

APARTADÓ - ANTIOQUIA

DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)

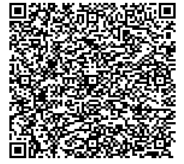
Email: felectronica@clinicadeuraba.com

SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN N° 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

N° CDEU 154852



Cufe: 42202a1f90b91d7dea0fb8e0c8d09cf70af201fb55f5e9dec8298a954639536f915041edf934d1f3cf745eb359299f5

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha Servicio	28/08/2023	
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Factura	28/08/2023	Hora 04:44 PM
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Vencimiento	27/09/2023	
Teléfono	576 00 00	Plazo:	30 Días	
Paciente	BERTHA ELENA BUSTAMANTE AGUIRRE	Fecha Validacion Dian:	28/08/2023	Hora 04:45 PM
Identificación	39295993	Autorización N°	7703	
Teléfono	3122780199-ella-3128349409-HIJA -312			

Diagnóstico	H920 OTALGIA			
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

#S36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.5137502; kjimenezm@sena.edu.co#S

LUIS HENAO
18/09/2023
AUDITORIA
SIN GLOSAS

L/H

TOTAL BRUTO	44,100.00
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	\$0
VALOR A PAGAR	44,100.00

CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTOS PESOS

[Handwritten signature]

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.

Página 1 de 1

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

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612

APARTADÓ - ANTIOQUIA

DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)

Email: felectronica@clinicadeuraba.com

SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN N° 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

N° CDEU 156233



Cufe: c4a1afc0eb7000f0485193a18c71552c41f12f5885b2f2022931eed7bafb54900937584e7161049a6437974c20db07bb

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha Servicio	06/09/2023	
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Factura	06/09/2023	Hora 11:31 AM
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Vencimiento	06/10/2023	
Teléfono	576 00 00	Plazo:	30 Días	
Paciente	JUAN FELIPE BETANCUR BENITEZ	Fecha Validacion Dian:	06/09/2023	Hora 11:32 AM
Identificación	1032188187	Autorización N°	8332	
Teléfono	3004318802-3004019551			

Diagnóstico Z761 CONSULTA PARA ATENCION Y SUPERVISION DE LA SALUD DEL NIÑO

Fecha Ingreso Fecha Egreso

CONSULTA GENERAL

890301 39141 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

CANT	V.UNITARIO	TOTAL
1	44,100	44,100
SUBTOTAL		\$44,100

#S36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.5137502; kjimenezm@sena.edu.co#\$

LUIS HENAO
25/09/2023
AUDITORIA
SIN GLOSAS

TOTAL BRUTO	44,100.00
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	\$0
VALOR A PAGAR	44,100.00

CUARENTA Y CUATRO MIL CIEN 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.

Página 1 de 1

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612

APARTADÓ - ANTIOQUIA

DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)

Email: felectronica@clinicadeuraba.com

SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN N° 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

N° CDEU 156408



Cufe: 5f6722ab827463b93bfc3e8a3c1542e5b360c348ae7af8006cde7affeaa605b239cec15348d699b95d4e6ec4bfba0efa

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha Servicio	09/08/2023	
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Factura	07/09/2023	Hora 10:37 AM
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Vencimiento	07/10/2023	
Teléfono	576 00 00	Plazo:	30 Días	
Paciente	BERTHA ELENA BUSTAMANTE AGUIRRE	Fecha Validacion Dian:	07/09/2023	Hora 10:38 AM
Identificación	39295993	Autorización N°	6666	
Teléfono	3122780199-ella-3128349409-31279763			

Diagnóstico	B351 TIÑA DE LAS UÑAS			
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
903866 19934	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	32,100	32,100
903867 19933	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	1	32,100	32,100
903895 19290	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	17,700	17,700
		SUBTOTAL		\$112,300
LABORATORIOS				
901213 19309	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	1	87,000	87,000
		SUBTOTAL		\$87,000

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

LUIS HENAO
25/09/2023
AUDITORIA

GLOSA POR TARIFA SOAT -5%
MANUAL 45.600-2.280=43.320

-\$43.680

TOTAL BRUTO	199,300.00
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	\$0
VALOR A PAGAR	199,300.00

CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS 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.

Página 1 de 1

CLINICA DE URABA S.A. NIT 800058856-1 contabilidad@clinicadeuraba.com DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)	NOTA CRÉDITO No. NCCU- 6105 FECHA NOTA FECHA FACTURA 28/09/2023 16:00 07/09/2023 FORMA PAGO: CREDITO PLAZO: 0 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° CDEU - 156408
--	---

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764047009437 del 03 de abril de 2023. Autoriza CDEU 135001 a CDEU 25

CLIENTE NOMBRE : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA DIRECCIÓN : CL 57 -8-69 CIUDAD : Medellín	C.C o NIT : 899999034-1 TELÉFONO : 5461500 EMAIL : siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
---	--

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
294	Nota generada	1	43.680	43.680



OBSERVACIONES:
SE APLICA NOTA CRÉDITO A LA FACTURA CDEU 156408 POR MOTIVO DE GLOSA.

VALOR BRUTO	43.680
COPAGO	0
DESCUENTO	0
IVA	0
SUBTOTAL	43.680
RETE FUENTE	0
TOTAL	43.680

CUFE: 7d933c550248370620150f0bfc3551c3a126b912f60687a32586e8da521f3f3692d145d6c82d5c30307fcaa209df3e24
VALOR EN LETRAS: CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/L

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612

APARTADÓ - ANTIOQUIA

DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)

Email: felectronica@clinicadeuraba.com

SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN N° 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

N° CDEU 156956



Cufe: baac5a0c4d4336d06033dc68245f869658bfb8c106dd20088c976d59a2f29101fe0924a61c4a2c0e937edf2acc093f7b

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha Servicio	11/09/2023	
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Factura	12/09/2023	Hora 07:23 AM
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Vencimiento	12/10/2023	
Teléfono	576 00 00	Plazo:	30 Días	
Paciente	BERTHA ELENA BUSTAMANTE AGUIRRE	Fecha Validacion Dian:	12/09/2023	Hora 07:24 AM
Identificación	39295993	Autorización N°	8526	
Teléfono	3122780199-ella-3128349409-31279763'			

Diagnóstico M349 ESCLEROSIS SISTEMICA. NO ESPECIFICADA
Fecha Ingreso Fecha Egreso
CONSULTA GENERAL
890201 39141 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

CANT	V.UNITARIO	TOTAL
1	44,100	44,100
SUBTOTAL		\$44,100

#S36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.5137502; kjimenezm@sena.edu.co#S

LUIS HENAO
25/09/2023
AUDITORIA
SIN GLOSAS

TOTAL BRUTO	44,100.00
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	\$0
VALOR A PAGAR	44,100.00

CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTOS 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.

Página 1 de 1

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

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612

APARTADÓ - ANTIOQUIA

DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)

Email: felectronica@clinicadeuraba.com

SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN N° 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

N° CDEU 156957



Cufe: 3d2fb46f977f99baf0943dc647f400dfa8ba81236c36a668ab16d399ddc582f8869998f88e40e6142da8dd6cfff83261

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha Servicio	11/09/2023	
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Factura	12/09/2023	Hora 07:25 AM
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Vencimiento	12/10/2023	
Teléfono	576 00 00	Plazo:	30 Días	
Paciente	BERTHA ELENA BUSTAMANTE AGUIRRE	Fecha Validacion Dian:	12/09/2023	Hora 07:26 AM
Identificación	39295993	Autorización N°	8136	
Teléfono	3122780199-ella-3128349409-31279763			

Diagnóstico	M349 ESCLEROSIS SISTEMICA. NO ESPECIFICADA			
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
25/09/2023
AUDITORIA
SIN GLOSAS

TOTAL BRUTO	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.

Página 1 de 1

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612

APARTADÓ - ANTIOQUIA

DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)

Email: felectronica@clinicadeuraba.com

SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN N° 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

N° CDEU 157011



Cufe: 1241fa7f51a58422b3537594ae9870f203d9ba9c11ce4278283c1f2130501e5f4ab69acdc08c5acdacd042d27364c68d

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha Servicio	22/08/2023	
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Factura	12/09/2023	Hora 09:58 AM
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Vencimiento	12/10/2023	
Teléfono	576 00 00	Plazo:	30 Días	
Paciente	MARTHA CECILIA MEJIA CUARTAS	Fecha Validacion Dian:	12/09/2023	Hora 09:59 AM
Identificación	39401906	Autorización N°	7355	
Teléfono	3217200803-hija-3234624772-ELLA			

Diagnóstico	Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL			
Fecha Ingreso	Fecha Egreso	CANT	V.UNITARIO	TOTAL
LABORATORIOS				
898001 20302	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	1	35,200	35,200
		SUBTOTAL		\$35,200

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

LUIS HENAO
25/09/2023
AUDITORIA
SIN GLOSAS

TOTAL BRUTO	35,200.00
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	\$0
VALOR A PAGAR	35,200.00

TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS 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.

Página 1 de 1

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612

APARTADÓ - ANTIOQUIA

DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)

Email: felectronica@clinicadeuraba.com

SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN N° 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

N° CDEU 157168



Cufe: b1f55934275aa22256306e0722d221efade6793fcb7db77248bfe0078574ace7a7318e656b44fbf73ecdb1b646edbe

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha Servicio	28/08/2023	
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Factura	13/09/2023	Hora 08:52 AM
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Vencimiento	13/10/2023	
Teléfono	576 00 00	Plazo:	30 Días	
Paciente	JAIME BETANCURT PULGARIN	Fecha Validacion Dian:	13/09/2023	Hora 08:53 AM
Identificación	15369411	Autorización N°	7590	
Teléfono	8283251-3144221648-311755400			
Diagnóstico	S834 ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN LOS LIGAMENTOS LATERALES (EXTERNO) (INTERNO) DE			
Fecha Ingreso	Fecha Egreso	CANT	V.UNITARIO	TOTAL
TERAPIA FISICA				
931001 29112	TERAPIA FISICA INTEGRAL	10	28,200	282,000
		SUBTOTAL		\$282,000

#S36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.5137502; kjimenezm@sena.edu.co#\$

LUIS HENAO
25/09/2023
AUDITORIA
SIN GLOSAS

TOTAL BRUTO	282,000.00
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	\$0
VALOR A PAGAR	282,000.00

DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS

Elaboro	MARIA EUGENIA MOSQUERA RENT	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.

Página 1 de 1

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612

APARTADÓ - ANTIOQUIA

DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)

Email: felectronica@clinicadeuraba.com

SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN N° 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

N° CDEU 157315



Cufe: 41f99b646df1ddecce78771976f4949346db9b4be783e4b1c947668d9370bc40fcccd8c1896386cf0ec924e7dd7beab2

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha Servicio	13/09/2023	
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Factura	14/09/2023	Hora 08:01 AM
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Vencimiento	14/10/2023	
Teléfono	576 00 00	Plazo:	30 Días	
Paciente	LUIS FRANCISCO ANAYA BANDA	Fecha Validacion Dian:	14/09/2023	Hora 08:02 AM
Identificación	17061557	Autorización N°	8514	
Teléfono	3216450537-hijo-3217798735 ÉL 32037			

Diagnóstico	M430 ESPONDILOLISIS			
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
25/09/2023
AUDITORIA
SIN GLOSAS

TOTAL BRUTO	44,100.00
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	\$0
VALOR A PAGAR	44,100.00

CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTOS 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.

Página 1 de 1

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612

APARTADÓ - ANTIOQUIA

DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)

Email: felectronica@clinicadeuraba.com

SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN N° 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

N° CDEU 159586



Cufe: 5d6831f9577e02e467ed7fc2335f1876d3add14ff23f50a50fc8692a54042ab0fe659a546394c60579f59c77ffa917de

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha Servicio	28/09/2023	
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Factura	28/09/2023	Hora 02:55 PM
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Vencimiento	28/10/2023	
Teléfono	576 00 00	Plazo:	30 Días	
Paciente	MARIA OSIRIS GARCIA MENA	Fecha Validacion Dian:	28/09/2023	Hora 02:56 PM
Identificación	39296129	Autorización N°	6791	
Teléfono	6048428076-3103986460			

Diagnóstico	H903 HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL. BILATERAL			
Fecha Ingreso	Fecha Egreso	CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS ESPECIALISTA				
890282 39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	1	63,600	63,600
		SUBTOTAL		\$63,600

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

LUIS HENAO
12/10/2023
AUDITORIA
SIN GLOSAS

TOTAL BRUTO	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.

Página 1 de 1

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612

APARTADÓ - ANTIOQUIA

DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)

Email: felectronica@clinicadeuraba.com

SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN N° 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

N° CDEU 159606



Cufe: bbe44e5abe781df320b20df3eee2b6c86bb287569dcf1b650ebd2f7e76c620b8597474c88a8cfcf2c62538e98250f0af

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha Servicio	28/09/2023	
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Factura	28/09/2023	Hora 03:48 PM
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Vencimiento	28/10/2023	
Teléfono	576 00 00	Plazo:	30 Días	
Paciente	JUAN FELIPE BETANCUR BENITEZ	Fecha Validacion Dian:	28/09/2023	Hora 03:49 PM
Identificación	1032188187	Autorización N°	8650	
Teléfono	3004318803-3004019551			

Diagnóstico	H612 CERUMEN IMPACTADO			
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

#S36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.5137502; kjimenezm@sena.edu.co#S

LUIS HENAO
12/10/2023
AUDITORIA
SIN GLOSAS

TOTAL BRUTO	44,100.00
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	\$0
VALOR A PAGAR	44,100.00

CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTOS 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.

Página 1 de 1

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