De:	Administracion Documentos
A:	Martha Ligia Muñoz Jaramillo; Amparo Del Socorro Sierra Arcila; Jovan Noe Márquez Mora
Cc:	John Albeiro Giraldo Londoño; Maria Eugenia Velasquez Sierra; Jovan Noe Márquez Mora; Angelica Maria Molina Muñoz; Kelly Johanna Jiménez Mora; Franci Cristina Garcia Layos
Asunto:	CPE No. 05-9-2023-028899 - REGIONAL ANTIOQUIA - PAGO CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.5137502, NO. FACTURAS 17
Fecha:	jueves, 9 de noviembre de 2023 1:59:39 p. m.
Archivos adjuntos:	ATT00001.bmp C.E.(FRM) - 05-9-2023-028899-(5)-51040 + MARTHA LIGIA MUNOZ JARAMILLO REGION.tif MEMORANDO 4 PAGO GRF-F-089 V3.DOCX 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2023-028899 - NIS 2023.docx C.I.(FRM)-9-2023-028899-(5)-51040-+ MARTHA LIGIA MUNOZ JARAMILLO--REGIONAL AN.html

---

Apreciado(a) * MARTHA LIGIA MUNOZ JARAMILLO

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

Radicado	**N.I.S.**	**Fecha**
05-9-2023-028899	2023-02-483129	9/11/2023 1:58:20 p. m.

Asunto	**Descripción del asunto**
SOLICITUDES PRESUPUESTALES	REGIONAL ANTIOQUIA - PAGO CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.5137502, NO. FACTURAS 17

5-1010

Medellín,

PARA: Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto
DE: Director (E), Regional Antioquia

ASUNTO: Pago contrato No. CO1.PCCNTR.5137502, No. Facturas 17, notas débito 0, notas crédito 0, Valor total $ 3.015.932 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
Como ordenador del Gasto Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago:

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: CLINICA DE URABA S.A
NIT: 800.058.856-1
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL: Contrato No. CO1.PCCNTR.5137502.
CONCEPTO DEL PAGO: Pago #4 CLINICA DE URABA S.A, Servicio Médico Asistencial Regional Antioquia

Valor antes de IVA $ 3.015.932
Valor del IVA $ 0
Valor Total Notas Crédito $ 0
Valor total Notas Debito $ 0
Valor total Pago $ 3.015.932
El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:
TABLA No. 1 Registro Presupuestal número _12923 _ de 2023

Ver adjunto

Cordialmente,

JOHN ALBEIRO GIRALDO LONDOÑO
director regional Antioquia (E)
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Atentamente,

Grupo Administración de Documentos
Dirección General
servicioalciudadano@sena.edu.co
PBX:5461500
Calle 57 · 8 - 69 Bogotá Colombia

@SENAcomunica
www.sena.edu.co

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

PARA: Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto
DE: Director (E), Regional Antioquia

ASUNTO: Pago contrato No. **CO1.PCCNTR.5137502**, No. Facturas **17,** notas débito **0,** notas crédito **0**, Valor total **$ 3.015.932** 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**

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago**:

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: CLINICA DE URABA S.A
NIT: 800.058.856-1
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL: Contrato No. CO1.PCCNTR.5137502.
CONCEPTO DEL PAGO: Pago #4 CLINICA DE URABA S.A, Servicio Médico Asistencial Regional Antioquia

Valor antes de IVA	**$ 3.015.932**
Valor del IVA	**$ 0**
Valor Total Notas Crédito	**$ 0**
Valor total Notas Debito	**$ 0**
Valor total Pago	**$ 3.015.932**

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número _12923 _ de 2023

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente	Recurso	Situación	PAC
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	NACION	10	CSF	$ 7.420.180
Total					$ 3.015.932

USO PRESUPUESTAL a aplicar A-03-04-02-021

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta corriente **N.º 64506123878** del banco Bancolombia a nombre CLINICA DE URABA S.A.**, NIT** 800.058.856-1.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTION DEL TALENTO HUMANO
CERTIFICACIÓN SERVICIOS PRESTADOS-SMA

LA SUPERVISORA DE CONTRATO

C E R T I F I C A

Que para efectos del pago #4, 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 APARTADÓ-ANTIOQUIA. Durante el período comprendido al 03 al 28 de octubre de 2023, por un valor de TRES MILLONES QUINCE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS ($ 3.015.932) M/Cte. desagregados según 17 facturas que a continuación se detallan y soportadas mediante 17 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 09 días del mes de noviembre de 2023.

FACTURA	FECHA	VALOR
CDEU160174	03/10/2023	$ 44.100
CDEU160315	03/10/2023	$ 63.600
CDEU160357	03/10/2023	$ 813.900
CDEU160970	07/10/2023	$ 70.000
CDEU161405	11/10/2023	$ 63.600
CDEU162417	18/10/2023	$ 295.732
CDEU162631	20/10/2023	$ 162.900
CDEU162886	21/10/2023	$ 60.300
CDEU163129	24/10/2023	$ 44.100
CDEU163836	27/10/2023	$ 225.600
CDEU163837	27/10/2023	$ 225.600
CDEU163839	27/10/2023	$ 225.600
CDEU163841	27/10/2023	$ 225.600
CDEU163842	27/10/2023	$ 225.600
CDEU163844	27/10/2023	$ 112.800
CDEU163845	27/10/2023	$ 112.800
CDEU164040	28/10/2023	$ 44.100
TOTAL		**$ 3.015.932**

KELLY JOHANNA JIMÉNEZ MORA
COORDINADORA SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

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

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL
ETAPA CONTRACTUAL
INFOME DE SUPERVISIÓN No. 4

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 04 del 09/11/2023	
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
ADICION No.1	FECHA DE LA SUSCRIPCIÓN: 02/11/2023 VALOR DE CUATRO MILLONES DE PESOS ($4.000.000). FECHA PUBLICACIÓN SECOPII: 03/11/2023
CDP QUE RESPALDA EL OTROSÍ	12923 DEL 18 DE MAYO DE 2023
RP QUE RESPALDA EL OTROSÍ	81623 DEL 04 DE JULIO DE 2023
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	DOCE MILLONES DE PESOS ($ 12.000.000)
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 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.	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 estándares de habilitación indispensables y de obligatorio cumplimiento, sin ninguna novedad. Las 17 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.	Verificación de REPS al inicio del contrato y seguimiento a prestadores. Revisión técnica de la facturación de la Clínica (17 facturas y 17 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.	17 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 3 acápite de observaciones del presente informe de supervisión.	17 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.	17 Atenciones realizadas a los pacientes del SMA, plasmadas en 17 historias clínicas anexas a cada orden de servicio generadas. Las historias clínicas no hacen parte del presente informe debido a que gozan de reserva legal según lo establece la Ley 23 de 1981, “Por la cual se dictan normas en materia de ética médica”, define la historia médica en los siguientes términos: “*ARTÍCULO 34. La historia clínica es el registro obligatorio de las condiciones de salud del paciente. Es un documento privado, sometido a reserva, que únicamente puede ser conocido por terceros previa autorización del paciente o en los casos previstos por la ley.” (Se subraya).* Por su parte, la Ley 1751 de 2015, “por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras

		disposiciones", señala en su artículo 10: "*ARTÍCULO 10. Derechos y deberes de las personas, relacionados con la prestación del servicio de salud. Las personas tienen los siguientes derechos relacionados con la prestación del servicio de salud:* (...) *g) A que la historia clínica sea tratada de manera confidencial y reservada y que únicamente pueda ser conocida por terceros, previa autorización del paciente o en los casos previstos en la ley, y a poder consultar la totalidad de su historia clínica en forma gratuita y a obtener copia de la misma;* *(...)"*
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 se presentaron y se pagan servicios de ayudas diagnosticas de 1 facturas por valor de sesenta mil trescientos pesos $60.300, numeral 3 acápite de observaciones del presente informe de supervisión. Soportes de historias clínicas, resultados de apoyo diagnóstico, epicrisis, entre otros documentos para las 17 facturas radicadas mencionadas en el presente informe de supervisión.	Resumen de servicios prestados por el contratista, numeral 3 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 período 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	En el presente período no se recibieron reportes porque no hubo altas tempranas. Por el contrario, se recibió información solicitada correspondiente al cumplimiento de	Informes enviados por el contratista a los correos lghenaom@sena.edu.co kjimenezm@sena.edu.co, con información relevante

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.	criterios ambientales por de parte del contratista.	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 03/10/2023 al 28/10/2023	CDEU160174	$44.100	$4.623.920	$7.376.080	38,53
	CDEU160315	$63.600	$4.687.520	$7.312.480	39,06
	CDEU160357	$813.900	$5.501.420	$6.498.580	45,85
	CDEU160970	$70.000	$5.571.420	$6.428.580	46,43
	CDEU161405	$63.600	$5.635.020	$6.364.980	46,96
	CDEU162417	$295.732	$5.930.752	$6.069.248	49,42
	CDEU162631	$162.900	$6.093.652	$5.906.348	50,78
	CDEU162886	$60.300	$6.153.952	$5.846.048	51,28
	CDEU163129	$44.100	$6.198.052	$5.801.948	51,65
	CDEU163836	$225.600	$6.423.652	$5.576.348	53,53
	CDEU163837	$225.600	$6.649.252	$5.350.748	55,41
	CDEU163839	$225.600	$6.874.852	$5.125.148	57,29
	CDEU163841	$225.600	$7.100.452	$4.899.548	59,17
	CDEU163842	$225.600	$7.326.052	$4.673.948	61,05
	CDEU163844	$112.800	$7.438.852	$4.561.148	61,99
	CDEU163845	$112.800	$7.551.652	$4.448.348	62,93
	CDEU164040	$44.100	$7.595.752	$4.404.248	63,30
TOTAL A PAGAR		$3.015.932			

OBSERVACIONES

1. Balance financiero

Valor del Contrato	$ 8.000.000
Adición #1	$ 4.000.000
Valor Ejecutado	$ 4.579.820
Valor del Pago NRO. 4	$ 3.015.932
Saldo del Contrato	$ 4.404.248
% Porcentaje de Ejecución	63,30

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
AYUDAS DIAGNOSTICAS	1	$ 60.300
CONSULTAS	6	$ 329.500
LABORATORIOS	2	$ 976.800
TERAPIAS	7	$ 1.353.600
URGENCIAS	1	$ 295.732
TOTALES	**17**	**$ 3.015.932**

4. Que el pasado 02/11/2023, las partes de común acuerdo suscribieron una adición al contrato por valor de cuatro millones de pesos ($4.000.000), conforme se justifica en informe de supervisión radicado SENA No. 05-9-2023-028095-INFORME SUPERVISIÓN PARA ADICIÓN # 1 DEL CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.5137502, fechado el 29/06/2023, para garantizar la continuidad en la prestación de servicios de salud a los beneficiarios del SMA.

5. Criterios Ambientales. Para el presente período se requirió al contratista el envío de los criterios ambientales del mes de octubre de 2023. A la fecha del presente el contratista informó que su gestor de residuos no había remitido los certificados respectivos.

6. La ejecución del presente periodo se realizó conforme los alcances y actividades contractuales ofertadas por el contratista.

7. 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.

8. A la fecha el contrato presenta una ejecución de 63.30% sobre el valor total contratado.

9. Desde la supervisión se realizó la verificación del pago realizado al contratista conforme al Informe de supervisión No.3 por valor de un millón trescientos diecinueve mil cuatrocientos veinte pesos ($1.319.420) el mencionado pago se efectuó el día 07 de noviembre de 2023 según comprobante adjunto No. 386758623.

10. El contratista anexó a las facturas del presente período la planilla de pago de aportes No.1057966081 de octubre, y la certificación de revisoría fiscal firmadas a los 12 días del mes de octubre 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 diecisiete (17) folios: Certificados S.S., Certificados Contraloría, Procuraduría y Policía Nacional.

KELLY JOHANNA JIMÉNEZ MORA
SUPERVISORA

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

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, certificoque 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 12 (Doce) días del mes de octubre 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 Intéreses 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

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!

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS -SMA

No.	39401906	MEJIA CUARTAS MARTHA CECILIA	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	SERVICIO PRESTADO	VALOR FACTURADO
1	15369411	BETANCURT PULGARIN JAIME	9313	29/09/2023	Consulta Por Medico General	44100
2	39295993	BUSTAMANTE AGUIRRE BERTHA ELENA	8733	14/09/2023	890242 Consulta Médico Dermatólogo	63600
3	39295993	BUSTAMANTE AGUIRRE BERTHA ELENA	8739	14/09/2023	903426 GLICOSILADA-903703 VIT B12-903706 VIT D25H-903603 CALCIO-904904 TSH-906317 Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFI	813900
4	39295993	BUSTAMANTE AGUIRRE BERTHA ELENA	8736	14/09/2023	890266 Consulta Médico Internista	70000
5	17061557	ANAYA BANDA LUIS FRANCISCO	8745	14/09/2023	890280 Consulta Médico Ortopedista Modulo De Columna	63600
6	1032188187	BETANCUR BENITEZ JUAN FELIPE	9976	17/10/2023	Atencion Inicial De Urgencias - Hospitalizacion + Otros Gastos Del Dia 15/10/2023	295732
7	1032188187	BETANCUR BENITEZ JUAN FELIPE	9328	2/10/2023	903841 GLUCOSA903895 CREATININA902210 HEMOGRAMA IV904904 TSH	162900
8	1032188187	BETANCUR BENITEZ JUAN FELIPE	9327	2/10/2023	895100 Electrocardiograma Ekg	60300
9	1032188187	BETANCUR BENITEZ JUAN FELIPE	9326	2/10/2023	Consulta Por Medico General	44100
10	39295993	BUSTAMANTE AGUIRRE BERTHA ELENA	8137	30/08/2023	Terapia Fisica (Hombro)8 Sesiones Por 1 Mes	225600
11	39295993	BUSTAMANTE AGUIRRE BERTHA ELENA	8139	30/08/2023	Terapia Fisica (Rodilla)8 Sesiones Por 1 Mes	225600
12	39295993	BUSTAMANTE AGUIRRE BERTHA ELENA	8138	30/08/2023	Terapia Fisica (Mano)8 Sesiones Por 1 Mes	225600
13	39295993	BUSTAMANTE AGUIRRE BERTHA ELENA	9042	21/09/2023	Terapia Fisica (Rodilla)8 Sesiones Por 1 Mes	225600
14	39295993	BUSTAMANTE AGUIRRE BERTHA ELENA	9043	21/09/2023	Terapia Fisica (Hombro)8 Sesiones Por 1 Mes	225600
15	39295993	BUSTAMANTE AGUIRRE BERTHA ELENA	9685	10/10/2023	Terapia Fisica (Hombro)4 Sesiones	112800
16	39295993	BUSTAMANTE AGUIRRE BERTHA ELENA	9684	10/10/2023	Terapia Fisica (Rodilla)4 Sesiones	112800
17	5587194	PEREZ BALLESTEROS FELIPE	10437	23/10/2023	Consulta Por Medico General	44100
					VALOR TOTAL	3015932

GTH-F-009 V.01

Contratante Servicio Médico Asistencial - SENA - Regional ANTIOQUIA
Contratista 176411-CLINICA DE URABA S.A - 800058856
Impreso para Relación 9/11/2023

Cuenta Cobro	Nro. Factura	Fecha Factura	Valor sin 4.0x1000	(-Glosas)	Valor 4.0x1000	Valor Avalado	Fecha de Aval	Observación
1	CDEU160174	03/10/2023	44100	0	0	44100	9/11/2023	Sin glosa
2	CDEU160315	03/10/2023	63600	0	0	63600	9/11/2023	Sin glosa
3	CDEU160357	03/10/2023	813900	0	0	813900	9/11/2023	Sin glosa
4	CDEU160970	07/10/2023	70000	0	0	70000	9/11/2023	Sin glosa
5	CDEU161405	11/10/2023	63600	0	0	63600	9/11/2023	Sin glosa
6	CDEU162417	18/10/2023	295732	0	0	295732	9/11/2023	Sin glosa
7	CDEU162631	20/10/2023	162900	0	0	162900	9/11/2023	Sin glosa
8	CDEU162886	21/10/2023	60300	0	0	60300	9/11/2023	Sin glosa
9	CDEU163129	24/10/2023	44100	0	0	44100	9/11/2023	Sin glosa
10	CDEU163836	27/10/2023	225600	0	0	225600	9/11/2023	Sin glosa
11	CDEU163837	27/10/2023	225600	0	0	225600	9/11/2023	Sin glosa
12	CDEU163839	27/10/2023	225600	0	0	225600	9/11/2023	Sin glosa
13	CDEU163841	27/10/2023	225600	0	0	225600	9/11/2023	Sin glosa
14	CDEU163842	27/10/2023	225600	0	0	225600	9/11/2023	Sin glosa
15	CDEU163844	27/10/2023	112800	0	0	112800	9/11/2023	Sin glosa
16	CDEU163845	27/10/2023	112800	0	0	112800	9/11/2023	Sin glosa
17	CDEU164040	28/10/2023	44100	0	0	44100	9/11/2023	Sin glosa
		Totales	3015932	0	0	3015932		

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.
8156280 - 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 160174

Cufe: 43d29b3e66920aca2a0ca6e103692c1cee3b09e11294df5bdb9f65f930e105e918da192a0e9021ddd4e817e2b1d42c48

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	02/10/2023		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	03/10/2023	Hora	07:38 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	02/11/2023		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	JAIME BETANCURT PULGARIN	Fecha Validacion Dian:	03/10/2023	Hora	07:39 AM
Identificación	15369411	Autorización Nº	9313		
Teléfono	3117554004-OTOR-3144221648-311755				

Diagnóstico S834 ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN LOS LIGAMENTOS LATERALES (EXTERNO) (INTERNO) DE
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
26/10/2023
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 **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

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 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 160315

Cufe: 5f8841f8ea0e07434181f9d6632f99d40388decab362c8250965b0f3e7a6a40c082c6aba7f631fe36f01f14849582cbb

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	03/10/2023		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	03/10/2023	Hora	02:00 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	02/11/2023		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	BERTHA ELENA BUSTAMANTE AGUIRRE	Fecha Validacion Dian:	03/10/2023	Hora	02:01 PM
Identificación	39295993				
Teléfono	3122780199-ella-3128349409-31279763	Autorización Nº	8733		

Diagnóstico L719 ROSACEA. NO ESPECIFICADA
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS ESPECIALISTA					
890242	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	1	63,600	63,600
			SUBTOTAL		**$63,600**

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

LUIS HENAO
26/10/2023
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 **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

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 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 160357

Cufe: 495c59afe276e5085d6feb59b039bfce3ac25da15a1fad40b4e2a46d2cbfcef1e045572d704b809602fd90e3b770c071

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA		
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	30/09/2023
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	03/10/2023 Hora 04:18 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	02/11/2023
		Plazo:	30 Días
Paciente	BERTHA ELENA BUSTAMANTE AGUIRRE	Fecha Validacion Dian:	03/10/2023 Hora 04:19 PM
Identificación	39295993	Autorización Nº	8739
Teléfono	3122780199-ella-3128349409-31279763'		

Diagnóstico I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
LABORATORIOS (1)					
903426	19522	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	1	67,300	67,300
903706	19981	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	1	236,000	236,000
904904	19911	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	1	96,500	96,500
906317	19551	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	1	132,500	132,500
906915	19886	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONEMICA] RPR	1	19,500	19,500
			SUBTOTAL		**$551,800**
LABORATORIOS					
903604	19177	CALCIO IONICO	1	26,100	26,100
903703	19981	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	1	236,000	236,000
			SUBTOTAL		**$262,100**

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

LUIS HENAO
26/10/2023
AUDITORIA
SIN GLOSAS

T O T A L B R U T O	**813,900.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**813,900.00**

OCHOCIENTOS TRECE MIL NOVECIENTOS PESOS

Zulay Perez

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

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 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 160970

Cufe: 109a87d7445281a6f4e6ef17718baa2ab5f3d99a0a3f2fb4caa4d410d82de6692c33367b23e35d81ed2fa986eb80ba62

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	06/10/2023		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	07/10/2023	Hora	07:58 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	06/11/2023		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	BERTHA ELENA BUSTAMANTE AGUIRRE	Fecha Validacion Dian:	07/10/2023	Hora	07:59 AM
Identificación	39295993				
Teléfono	3122780199-ella-3128349409-31279763'	Autorización Nº	8736		

Diagnóstico M348 OTRAS FORMAS DE ESCLEROSIS SISTEMICA
Fecha Ingreso Fecha Egreso

		CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS ESPECIALISTA				
890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1	70,000	70,000
		SUBTOTAL		**$70,000**

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

LUIS HENAO
26/10/2023
AUDITORIA
SIN GLOSAS

T O T A L B R U T O	**70,000.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**70,000.00**

SETENTA 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

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 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 161405

Cufe: 935b5b6ace25b760852ca436161b559a68ff20dfecd15a626ff60352bebb56faff765ff757a4948ed8776d15ec8be32a

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	10/10/2023		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	11/10/2023	Hora	07:27 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	10/11/2023		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	LUIS FRANCISCO ANAYA BANDA	Fecha Validacion Dian:	11/10/2023	Hora	07:28 AM
Identificación	17061557				
Teléfono	3216450537-hijo-3217798735 ÉL	Autorización Nº	8745		

Diagnóstico M479 ESPONDILOSIS. 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
26/10/2023
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 **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

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 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 162417

Cufe: e278f578eb5b415def06dcd61a5037ec9cfa363c48560c7f87130cb458298128516429f9d8d66b2f1fcb9c58e7920df4

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	15/10/2023		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	18/10/2023	Hora	04:53 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	17/11/2023		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	JUAN FELIPE BETANCUR BENITEZ	Fecha Validacion Dian:	18/10/2023	Hora	04:54 PM
Identificación	1032188187	Autorización Nº	9976		
Teléfono	3004318803-3004019551				

Diagnóstico R509 FIEBRE. NO ESPECIFICADA
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**
LABORATORIOS (1)					
902210	19304	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES E	1	30,400	30,400
902214	19534	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	1	15,800	15,800
906913	19806	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	1	62,100	62,100
			SUBTOTAL		**$108,300**
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**
MEDICAMENTOS POS					
H02AB0		HIDROCORTISONA 100 MG POLVO PARA RECONSTITUIR 100 MG	1	2,863	2,863
N02BB0		DIPIRONA 1.0 GR Solucion inyectable 1 gr	1	525	525
B05CB0		CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) X 100 ML SOLUCION INYECTABLE 0.9 %	2	2,770	5,540
B05XA3		LACTATO DE RINGER (HARTMAN) SOLUCION INYECTABLE 500 ML	3	3,127	9,381
			SUBTOTAL		**$18,309**
MATERIALES E INSUMOS					
598		EQUIPO MACROGOTERO S/A	1	1,606	1,606
599-22		CATETER INTRAVENOSO N. 22	1	2,470	2,470
765		JERINGA DESECHABLE 5CC 3P C/A	2	371	742
944-1		SET DE INFUSION MACRO GENERICO (EQUIPO) DISPOSITIVO UNIDAD UNIDAD	1	3,705	3,705
			SUBTOTAL		**$8,523**

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

LUIS HENAO
26/10/2023
AUDITORIA
SIN GLOSAS

T O T A L B R U T O	**295,732.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**295,732.00**

DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS

YASMIN GUISAO

Elaboro **YASMIN GUISAO** **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

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 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 162631

Cufe: 79f40c749e01dc55fb1d4a74ce83e809bd7d95e3eca1da7f237f2b2fded935e38815cb2b842f807e3034ce431ce525e0

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	19/10/2023		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	20/10/2023	Hora	07:41 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	19/11/2023		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	JUAN FELIPE BETANCUR BENITEZ	Fecha Validacion Dian:	20/10/2023	Hora	07:42 AM
Identificación	1032188187	Autorización Nº	9328		
Teléfono	3004318803-3004019551				

Diagnóstico R074 DOLOR EN EL PECHO. NO ESPECIFICADO
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
903841	19490	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	18,300	18,300
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
			SUBTOTAL		**$162,900**

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

LUIS HENAO
26/10/2023
AUDITORIA
SIN GLOSAS

LHR

T O T A L B R U T O	**162,900.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**162,900.00**

CIENTO SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS PESOS

Zulay Perez

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

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 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 162886

Cufe: 4a3208c4933ee6c64596f7d27652693857d74d725e756c9439483ae31f51fbcadcee307706255bfb9bc3e79a0c1d39b4

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	20/10/2023		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	21/10/2023	Hora	09:08 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	20/11/2023		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	JUAN FELIPE BETANCUR BENITEZ	Fecha Validacion Dian:	21/10/2023	Hora	09:09 AM
Identificación	1032188187				
Teléfono	3004318803-3004019551	Autorización Nº	9327		

Diagnóstico R074 DOLOR EN EL PECHO. NO ESPECIFICADO
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
ELECTROCARDIOGRAMA					
895100	25102	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1	60,300	60,300
			SUBTOTAL		**$60,300**

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

LUIS HENAO
26/10/2023
AUDITORIA
SIN GLOSAS

T O T A L B R U T O	**60,300.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**60,300.00**

SESENTA MIL TRESCIENTOS PESOS

Zulay Perez

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

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 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 163129

Cufe: 951bc69354820f4fbdd6cad5b0f40f81e49b276c3b53513fb1a23dea3de1ff891b52974f52ff76db9fb29c77e081e843

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	23/10/2023		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	24/10/2023	Hora	07:17 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	23/11/2023		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	JUAN FELIPE BETANCUR BENITEZ	Fecha Validacion Dian:	24/10/2023	Hora	07:18 AM
Identificación	1032188187	Autorización Nº	9326		
Teléfono	3004318803-3004019551				

Diagnóstico Z761 CONSULTA PARA ATENCION Y SUPERVISION DE LA SALUD DEL NIÑO
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
26/10/2023
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

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 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 163836

Cufe: a0694391c69cb241fcf7a8c73bad77d60f3a803036ea62662d2f77b89fabc75b055e79394fb86fe5ca51311a4cbde780

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	07/09/2023		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	27/10/2023	Hora	09:41 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	26/11/2023		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	BERTHA ELENA BUSTAMANTE AGUIRRE	Fecha Validacion Dian:	27/10/2023	Hora	09:42 AM
Identificación	39295993				
Teléfono	3122780199-ella-3128349409-31279763	Autorización Nº	8137		

Diagnóstico M751 SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO
Fecha Ingreso Fecha Egreso

		CANT	V.UNITARIO	TOTAL
TERAPIA FISICA				
931001 29112	TERAPIA FISICA INTEGRAL	8	28,200	225,600
	SUBTOTAL			**$225,600**

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

LUIS HENAO
31/10/2023
AUDITORIA
SIN GLOSAS

T O T A L B R U T O	**225,600.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**225,600.00**

DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS PESOS

Elaboro **MARIA EUGENIA MOSQUERA REN** **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

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 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 163837

Cufe: 02276dcc1a97f5afb769e13d0dedeebc1af16ac6e2526b6f10c58490471b2a942a0884174e7eaac25fdbf262f6574be7

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	07/09/2023		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	27/10/2023	Hora	09:43 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	26/11/2023		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	BERTHA ELENA BUSTAMANTE AGUIRRE	Fecha Validacion Dian:	27/10/2023	Hora	09:44 AM
Identificación	39295993				
Teléfono	3122780199-ella-3128349409-31279763	Autorización Nº	8139		

Diagnóstico M751 SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO
Fecha Ingreso Fecha Egreso

		CANT	V.UNITARIO	TOTAL
TERAPIA FISICA				
931001 29112	TERAPIA FISICA INTEGRAL	8	28,200	225,600
	SUBTOTAL			**$225,600**

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

LUIS HENAO
31/10/2023
AUDITORIA
SIN GLOSAS

T O T A L B R U T O	**225,600.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**225,600.00**

DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS PESOS

Elaboro **MARIA EUGENIA MOSQUERA REN** **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

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 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 163839

Cufe: b8677f1b778bcbdf738a1c7cba53b8442c93083de69024ad93d9badb3c758bcc45d0b6e14e99aeac17755fab82a883f1

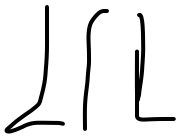
Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	21/09/2023		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	27/10/2023	Hora	09:44 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	26/11/2023		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	BERTHA ELENA BUSTAMANTE AGUIRRE	Fecha Validacion Dian:	27/10/2023	Hora	09:45 AM
Identificación	39295993				
Teléfono	3122780199-ella-3128349409-31279763'	Autorización Nº	8138		

Diagnóstico
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
TERAPIA FISICA					
931001	29112	TERAPIA FISICA INTEGRAL	8	28,200	225,600
			SUBTOTAL		**$225,600**

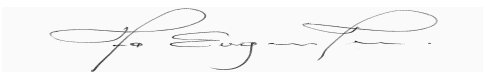
#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.5137502; kjimenezm@sena.edu.co#$

LUIS HENAO
31/10/2023
AUDITORIA
SIN GLOSAS



T O T A L B R U T O	**225,600.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**225,600.00**

DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS PESOS



Elaboro **MARIA EUGENIA MOSQUERA REN** **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

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 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 163841

Cufe: 7dce96a184cfc7e245fefa3f9fd1a29584452bdeed9edbaeec42f754e7909bdc1c85825aa8cf55a6dacb91fe58d8203f

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	04/10/2023		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	27/10/2023	Hora	09:49 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	26/11/2023		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	BERTHA ELENA BUSTAMANTE AGUIRRE	Fecha Validacion Dian:	27/10/2023	Hora	09:50 AM
Identificación	39295993				
Teléfono	3122780199-ella-3128349409-31279763'	Autorización Nº	9042		

Diagnóstico M229 TRASTORNO DE LA ROTULA. NO ESPECIFICADO
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
TERAPIA FISICA					
931001	29112	TERAPIA FISICA INTEGRAL	8	28,200	225,600
			SUBTOTAL		**$225,600**

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

LUIS HENAO
31/10/2023
AUDITORIA
SIN GLOSAS

T O T A L B R U T O	**225,600.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**225,600.00**

DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS PESOS

Elaboro **MARIA EUGENIA MOSQUERA REN** **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

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 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 163842

Cufe: 1109e0c957f34cdc1a6f4a466df1aeadfc6a5f8239b5b0447ea56966c3fcc5d35d4b53bf76af6777d571ad8b21282622

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	04/10/2023		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	27/10/2023	Hora	09:51 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	26/11/2023		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	BERTHA ELENA BUSTAMANTE AGUIRRE	Fecha Validacion Dian:	27/10/2023	Hora	09:52 AM
Identificación	39295993				
Teléfono	3122780199-ella-3128349409-31279763'	Autorización Nº	9043		

Diagnóstico M751 SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO
Fecha Ingreso Fecha Egreso

		CANT	V.UNITARIO	TOTAL
TERAPIA FISICA				
931001 29112	TERAPIA FISICA INTEGRAL	8	28,200	225,600
	SUBTOTAL			**$225,600**

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

LUIS HENAO
31/10/2023
AUDITORIA
SIN GLOSAS

T O T A L B R U T O	**225,600.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**225,600.00**

DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS PESOS

Elaboro **MARIA EUGENIA MOSQUERA REN** **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

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 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 163844

Cufe: de51b76766be9c8cba25b15fa8dada4fedf9d95dbb287d69bd713498aa1f175b4457738930c58dab58366c5b4798313c

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	17/10/2023		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	27/10/2023	Hora	09:53 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	26/11/2023		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	BERTHA ELENA BUSTAMANTE AGUIRRE	Fecha Validacion Dian:	27/10/2023	Hora	09:54 AM
Identificación	39295993				
Teléfono	3122780199-ella-3128349409-31279763'	Autorización Nº	9685		

Diagnóstico M751 SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO
Fecha Ingreso Fecha Egreso

		CANT	V.UNITARIO	TOTAL
TERAPIA FISICA				
931001 29112	TERAPIA FISICA INTEGRAL	4	28,200	112,800
	SUBTOTAL			**$112,800**

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

LUIS HENAO
31/10/2023
AUDITORIA
SIN GLOSAS

T O T A L B R U T O	**112,800.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**112,800.00**

CIENTO DOCE MIL OCHOCIENTOS PESOS

Elaboro **MARIA EUGENIA MOSQUERA REN** **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

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 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 163845

Cufe: 4408e2b62387b9a483db6588cbcebac7edbeadbc87a34f81dad5c510cc7aa428fd35513b3fae34cde58dc35218b84796

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	17/10/2023		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	27/10/2023	Hora	09:54 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	26/11/2023		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	BERTHA ELENA BUSTAMANTE AGUIRRE	Fecha Validacion Dian:	27/10/2023	Hora	09:55 AM
Identificación	39295993				
Teléfono	3122780199-ella-3128349409-31279763'	Autorización Nº	9684		

Diagnóstico M229 TRASTORNO DE LA ROTULA. NO ESPECIFICADO
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
TERAPIA FISICA					
931001	29112	TERAPIA FISICA INTEGRAL	4	28,200	112,800
			SUBTOTAL		**$112,800**

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

LUIS HENAO
31/10/2023
AUDITORIA
SIN GLOSAS

T O T A L B R U T O	**112,800.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**112,800.00**

CIENTO DOCE MIL OCHOCIENTOS PESOS

Elaboro **MARIA EUGENIA MOSQUERA REN** **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

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 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 164040

Cufe: ef95b6a05c8d545ec93a26e1ce1779bdb3375cafe291662eadf56ad227e45b1291609ff894711f2ca19a87f3b5fb3aaf

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	27/10/2023		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	28/10/2023	Hora	10:45 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	27/11/2023		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	FELIPE PEREZ BALLESTEROS	Fecha Validacion Dian:	28/10/2023	Hora	10:46 AM
Identificación	5587194				
Teléfono	3015141513-el-8154923 - 3103743776	Autorización Nº	10437		

Diagnóstico E039 HIPOTIROIDISMO. NO ESPECIFICADO
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
31/10/2023
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