Cartagena, 22 noviembre de 2023

Doctora
Ines del Carmen Yepes
Directora (E) SENA Regional-Bolívar
Centro Multisectorial – SENA Ternera
Klmt 1 Vía Turbaco
Cartagena

Asunto: Pago Facturas Fundación Rei

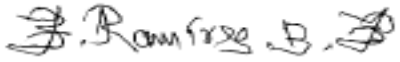
Respetada Doctora Yepes:

Se remiten facturas presentadas por Fundación Rei, dentro de la ejecución del contrato No. PCCNTR.4190239 del 15 de noviembre de 2022.

Se anexa:

- Facturas Originales valor a pagar: $789.480
- Copia Compromiso SIIF.62222
- Certificación del Supervisor del Contrato
- Relación de soporte de los servicios prestados
- Certificación Pago Aportes Parafiscales.
- Pago de estampilla U de C.

Cordial saludo,



JORGE E RAMIREZ BERTEL
Coordinador Servicio Médico Asistencial
Regional Bolívar

Proyecto: Isabel Morelo

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHlyserna	LENNIN YAFITH SERNA CAMPO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-013-000000	SENA REGIONAL BOLIVAR-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2022-11-09-3:24 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 6622 de fecha 2022-10-14. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	62222	**Fecha Registro:**	2022-11-09	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-013-000000 SENA REGIONAL BOLIVAR-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	10.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	10.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	10.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	890480381	**Razón Social:**	FUNDACION REI PARA LA REHABILITACION INTEGRAL IPS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	057169987658	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Registro Previo

ORDENADOR DEL GASTO

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

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.4190239	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2022-11-09

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF		10.000.000,00	0,00		
					Total:	10.000.000,00	0,00	10.000.000,00	10.000.000,00

Objeto:	Contratar la prestación de Servicio de Salud en Rehabilitación Integral para los beneficiarios afiliados al Servicio Médico Asistencial del SENA en la Regional Bolívar.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-013-000000	SENA REGIONAL BOLIVAR-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-11-09	10.000.000,00	10.000.000,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por Rafael E. Zambrano Zuñiga
Fecha: 2022.11.09 17:14:13 -05'00'

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL ETAPA CONTRACTUAL FORMATO

INFOME DE SUPERVISIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 02 Fecha 22/11/2023	
DIRECCIÓN, ÁREA, REGIONAL O CENTRO ORDENADORA DE GASTO:	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL /DIRECCION REGIONAL
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	JORGE ELIECER RAMIREZ BERTEL
APOYO A LA SUPERVISIÓN:	N/A
CONTRATO No:	CO1.PCCNTR.4190239
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACION SERVICIO DE SALUD
OBJETO:	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE SALUD EN REHABILITACIÓN INTEGRAL PARA LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA EN LA REGIONAL BOLÍVAR..
VALOR:	DIEZ MILLONES PESOS $(10.000.000) M/C
CONTRATISTA:	FUNDACION REI PARA LA REHABILITACION INTEGRAL IPS
NIT:	890480381-9
LUGAR DE EJECUCIÓN:	CARTAGENA BOLIVAR
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	09/11/2022
FECHA DE INICIO:	15/11/2022
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	Hasta el 30 de Diciembre 2022
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	DIEZ MILLONES DE PESOS $(10.000.000) M/C
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO:	DIEZ MILLONES DE PESOS $(10.000.000) M/C
PRÓRROGA No :	N/A
ADICIÓN No. :	N/A
SUSPENSIÓN No. :	N/A
FORMA DE PAGO:	POR EVENTO DE ACUERDO A FACTURAS AUDITADAS.

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
OTORGAR CITA PARA LA ATENCIÓN Y REALIZACIÓN DE LAS CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNÓSTICAS REQUERIDOS POR EL BENEFICIARIO DEL SERVICIO MÉDICO DEL SENA, DENTRO DE LOS CINCO (5) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA SOLICITUD REALIZADA POR EL BENEFICIARIO DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL BOLÍVAR.	REPORTE TODOS LOS SERVICIOS PRESTADOS.	HISTORIAS CLINICA ACTUALIZADAS

VERIFICAR QUE EL BENEFICIARIO PRESENTÉ EL RESPECTIVO CARNÉ VIGENTE PARA ACCEDER A TODOS LOS SERVICIOS. LLEVAR LA HISTORIA CLÍNICA DEBIDAMENTE DILIGENCIADA, DEJAR CONSTANCIA CON FECHA EXACTA DE CADA ATENCIÓN O CONTROL QUE SE HAYA PRESTADO AL PACIENTE Y CUMPLIR CON LAS EXIGENCIAS LEGALES Y ÉTICAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLÍNICA DE LOS PACIENTES, REMITIENDO LA EVOLUCIÓN DE LA ATENCIÓN AL SERVICIO MÉDICO DEL SENA EN LA REGIONAL BOLÍVAR.	TENER INFORME DEL BENEFICIARIO ACTUALIZADO ACCEDER AL SERVICIODE SALUD.	HISTORIA CLINICA ACTUALIZADAS EN EL APLICATIVO DEL SMA.
ELABORAR MENSUALMENTE LAS CUENTAS DE COBRO/FACTURA; LAS CUENTAS EN NINGÚN CASO PODRÁN PRESENTARSE POR SUMAS SUPERIORES A LAS TARIFAS PACTADAS Y DEBERÁN ESTAR SOPORTADAS POR LAS ÓRDENES EMITIDAS POR EL SENA	REPORTE TODOS LOS SERVICIOS PRESTADOS	HISTORIAS CLINICA ACTUALIZADAS
RENDIR INFORMES SOLICITADOS POR LA COORDINACIÓN DEL GRUPO DE TALENTO HUMANO, PREVIO A LA PRESENTACIÓN DE LA FACTURA, ATENDIENDO A QUE DENTRO DE LAS FUNCIONES ASIGNADAS A LA REGIONAL NO ESTÁ CREADO POR RESOLUCIÓN EL GRUPO DE SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL, ESTE SERVICIO DEPENDE DIRECTAMENTE DEL COORDINADOR DEL GRUPO DE TALENTO HUMANO SEGÚN DELEGACIONES REALIZADAS POR LA ENTIDAD. POR LO QUE EL COORDINADOR DEL GRUPO DE TALENTO HUMANO TENGA UN PERSONAL A CARGO Y SE APOYA EN UN FUNCIONARIO DE PLANTA	FACTURARREPORTADAS EN EL SECOP II.	FACTURAS REPORTADAS EN EL SECOP II

PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DENTRO DEL SMA.		
TODO TRATAMIENTO ADELANTADO POR DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DEL SERVICIO DE SALUD, DEBE SER AUTORIZADO POR EL MEDICO ASESOR Y ES DE OBLIGATORIA ACEPTACIÓN PARA LOS BENEFICIARIOS	PRODUCTOS ,IPS HABILITADAS	IPS HABILITADA
RENDIR INFORMES SOLICITADOS POR LA COORDINACIÓN DEL GRUPO DE TALENTO HUMANO, PREVIO A LA PRESENTACIÓN DE LA FACTURA, ATENDIENDO A QUE DENTRO DE LAS FUNCIONES ASIGNADAS A LA REGIONAL NO ESTÁ CREADO POR RESOLUCIÓN EL GRUPO DE SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL, ESTE SERVICIO DEPENDE DIRECTAMENTE DEL COORDINADOR DEL GRUPO DE TALENTO HUMANO SEGÚN DELEGACIONES REALIZADAS POR LA ENTIDAD. POR LO QUE EL COORDINADOR DEL GRUPO DE TALENTO HUMANO TENGA UN PERSONAL A CARGO Y SE APOYA EN UN FUNCIONARIO DE PLANTA PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DENTRO DEL SMA.	ELABORACIÓN DE INFORMES SOBRE ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS PREVIO A LA PRESENTACIÓN DE CUENTA DE COBRO MENSUAL.	HISTORIAS CLINICAS ACTUALIZADAS
ATENDER ADECUADAMENTE AL PACIENTE MIENTRAS SE HALLE A SU CARGO. CUMPLIR CON LOS ORDENAMIENTOS ÉTICOS Y MORALES QUE IMPONE LA PROFESIÓN MÉDICA.	ATENCIÓN AL PACIENTE DEBIDAMENTE.	PACIENTE ATENDIDO EVOLUCIÓN HISTORIA CLÍNICA.

Ejecución de Contrato

N0	NUMERO DE FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA
1	FREI6366	18/09/2023	$ 268.200
2	FREI6367	18/09/2023	$ 102.960
3	FREI6368	18/09/2023	$ 257.400
4	FREI6560	10/10/2023	$ 107.280
5	FREI6561	10/10/2023	$ 53.640
TOTAL			$ 789.480

Valor a Pagar: Setecientos ochenta y nueve mil cuatrocientos ochenta pesos ($789.480 oo) M/Cte.

Saldo del Contrato:

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	10.000.000
VALOR EJECUTADO RADICADO	4.571.570
SALDO DEL CONTRATO	5.428.430
VALOR FACTURADO	789.480

Valor a Pagar: Setecientos ochenta y nueve mil cuatrocientos ochenta pesos ($789.480 oo) M/Cte.

Cargar pago al **SIIF No 62222 del 09 de noviembre del 2022**

OBSERVACIONES

Las facturas fueron debidamente auditadas por el auditor del SMA.

JORGE E RAMIREZ BERTEL

FIRMA SUPERVISOR

Proyecto: isabel Morelo

FUNDACION REI PARA LA REHABILITACION INTEGRAL IPS

Nit: 890480381 - 9 **Código de Habilitación: 130010003001**
Regimen: REGIMEN ESPECIAL
CARRERA 50A No. 31B-12 URBANIZACION LOS ALAMOS - OLAYA TEL: 6697427

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FREI6366
Autorización
1105

Fecha Factura: 2023-09-18 **Fecha Ingreso:** 2023-07-24 **Fecha Egreso:** 2023-08-08 **Admisión: --**

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Dirección: AV. PEDRO DE HEREDIA
Ciudad: Cartagena
Teléfono: 6697428
NIT : 899999034
Servicio: REHABILITACION TERAPIAS
Contrato No: C01.PCCNTR.4190239 DE 2022

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	EDITH DEL SOCORRO SALCEDO DE DIAZ	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	33135335	**Sexo:**	F **Nivel: 2**
Edad:	80	**Régimen:**	Contributivo
Dirección:	SOCORRO MZA 43 LOTE 12	**Teléfono:**	3243483117

CENTRO ATN.: FUNDACION REI PARA LA REHABILITACION | PLAN: SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - MANUAL TARIFARIO: -

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2023-07-24	931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	1.00	26,820.00	26,820.00
2023-07-24	931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	1.00	26,820.00	26,820.00
2023-07-26	931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	1.00	26,820.00	26,820.00
2023-07-26	931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	1.00	26,820.00	26,820.00
2023-08-02	931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	1.00	26,820.00	26,820.00
2023-08-02	931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	1.00	26,820.00	26,820.00
2023-08-03	931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	1.00	26,820.00	26,820.00
2023-08-03	931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	1.00	26,820.00	26,820.00
2023-08-08	931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	1.00	26,820.00	26,820.00
2023-08-08	931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	1.00	26,820.00	26,820.00

DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CT.

Total Plan:	**268,200.00**
SubTotal:	268,200.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**268,200.00**

Patricia Galindo Salon
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

cmontes
Elaborado por:

CUFE: 6b378cca049960b4b07c4be37b33a3d884b44545bf4923b8807ff08d6f23206cf5b414ccde25e3de71ef2cc57be3647e

Aesta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.

Facturacion Autorizada por la DIAN.Res 18764052950643- 03/08/2023 Rango Numerico FREI6001 AL FREI10000. Fact. Electronica.

FUNDACION REI PARA LA REHABILITACION INTEGRAL IPS

Nit: 890480381 - 9 **Código de Habilitación: 130010003001**
Regimen: REGIMEN ESPECIAL
CARRERA 50A No. 31B-12 URBANIZACION LOS ALAMOS - OLAYA TEL: 6697427

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FREI6367

Autorización

773

Fecha Factura: 2023-09-18 **Fecha Ingreso:** 2023-06-30 **Fecha Egreso:** 2023-07-07 **Admisión: --**

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Dirección: AV. PEDRO DE HEREDIA
Ciudad: Cartagena
Teléfono: 6697428

NIT : 899999034
Servicio: PSICOLOGIA
Contrato No: C01.PCCNTR.4190239 DE 2022

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	WILLIAN HERNAN VELLOJIN NISPERUZA	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	1067882196	**Sexo:**	M **Nivel: 2**
Edad:	15	**Régimen:**	Contributivo
Dirección:	TURBACO - BOLIVAR	**Teléfono:**	

CENTRO ATN.: FUNDACION REI PARA LA REHABILITACION | PLAN: SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - MANUAL TARIFARIO: -

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2023-06-30	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA , SESION	1.00	25,740.00	25,740.00
2023-06-30	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA , SESION	1.00	25,740.00	25,740.00
2023-07-07	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA , SESION	1.00	25,740.00	25,740.00
2023-07-07	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA , SESION	1.00	25,740.00	25,740.00

CIENTO DOS MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CT.

Total Plan:	**102,960.00**
SubTotal:	102,960.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**102,960.00**

Patricia Galindo Salon
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

cmontes
Elaborado por:

CUFE: 4ed0b8ea06478347dbedb6fcb7ecbf625b3be51a49982e0ca500346baa25aa9ad48d785c708fe3ad3c9ebfbd37a545c2

Aesta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.

Facturacion Autorizada por la DIAN.Res 18764052950643- 03/08/2023 Rango Numerico FREI6001 AL FREI10000. Fact. Electronica.

FUNDACION REI PARA LA REHABILITACION INTEGRAL IPS

Nit: 890480381 - 9 **Código de Habilitación: 130010003001**
Regimen: REGIMEN ESPECIAL
CARRERA 50A No. 31B-12 URBANIZACION LOS ALAMOS - OLAYA TEL: 6697427

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FREI6368
Autorización
1005

Fecha Factura: 2023-09-18 **Fecha Ingreso:** 2023-07-28 **Fecha Egreso:** 2023-09-13 **Admisión: --**

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Dirección: AV. PEDRO DE HEREDIA
Ciudad: Cartagena
Teléfono: 6697428
NIT : 899999034
Servicio: PSICOLOGIA
Contrato No: C01.PCCNTR.4190239 DE 2022

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	YULISSA ANDREA SALGADO ROSILLO	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	1043301975	**Sexo:**	F **Nivel: 2**
Edad:	16	**Régimen:**	Contributivo
Dirección:	CARACOLES MZ 21 LOTE 17 2 ETAPA	**Teléfono:**	

CENTRO ATN.: FUNDACION REI PARA LA REHABILITACION | PLAN: SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - MANUAL TARIFARIO: -

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2023-07-28	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA , SESION	1.00	25,740.00	25,740.00
2023-07-28	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA , SESION	1.00	25,740.00	25,740.00
2023-08-11	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA , SESION	1.00	25,740.00	25,740.00
2023-08-11	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA , SESION	1.00	25,740.00	25,740.00
2023-08-30	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA , SESION	1.00	25,740.00	25,740.00
2023-08-30	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA , SESION	1.00	25,740.00	25,740.00
2023-09-08	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA , SESION	1.00	25,740.00	25,740.00
2023-09-08	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA , SESION	1.00	25,740.00	25,740.00
2023-09-13	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA , SESION	1.00	25,740.00	25,740.00
2023-09-13	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA , SESION	1.00	25,740.00	25,740.00

DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CT.

Total Plan:	**257,400.00**
SubTotal:	257,400.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**257,400.00**

Patricia Galindo Salon
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

cmontes
Elaborado por:

CUFE: c73e8613e9e7fe82f17d469f3bd968bcaf77464e8e2fa796c3f484e7b74bd2f333e0edd189aeb7d03719c3accbaf4fc4

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.

Facturacion Autorizada por la DIAN.Res 18764052950643- 03/08/2023 Rango Numerico FREI6001 AL FREI10000. Fact. Electronica.

FUNDACION REI PARA LA REHABILITACION INTEGRAL IPS

Nit: 890480381 - 9 **Código de Habilitación:** 130010003001
Regimen: REGIMEN ESPECIAL
CARRERA 50A No. 31B-12 URBANIZACION LOS ALAMOS - OLAYA TEL: 6697427

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FREI6560
Autorización
1378

Fecha Factura: 2023-10-10 **Fecha Ingreso:** 2023-09-01 **Fecha Egreso:** 2023-09-04 **Admisión:** --

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Dirección: AV. PEDRO DE HEREDIA
Ciudad: Cartagena
Teléfono: 6697428
NIT : 899999034
Servicio: REHABILITACION TERAPIAS
Contrato No: C01.PCCNTR.4190239 DE 2022

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	MARIA ANGELICA OSPINO LOPEZ	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	1143328020	**Sexo:**	F **Nivel: 2**
Edad:	36	**Régimen:**	Contributivo
Dirección:	A LA ME DE LA VICTORIA MZA H LOTE 10	**Teléfono:**	

CENTRO ATN.: FUNDACION REI PARA LA REHABILITACION | PLAN: SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - MANUAL TARIFARIO: -

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2023-09-01	931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	1.00	26,820.00	26,820.00
2023-09-01	931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	1.00	26,820.00	26,820.00
2023-09-04	931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	1.00	26,820.00	26,820.00
2023-09-04	931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	1.00	26,820.00	26,820.00

CIENTO SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS M/CT.

Total Plan:	**107,280.00**
SubTotal:	107,280.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**107,280.00**

Patricia Galindo Salon
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

cmontes
Elaborado por:

CUFE: d79166b268bcdea2de0e44d8548f415427740d272f3497d92665e0aadfa34428a38cf77fa991bcee5478be9ebc89fbfc

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.

Facturacion Autorizada por la DIAN.Res 18764052950643- 03/08/2023 Rango Numerico FREI6001 AL FREI10000. Fact. Electronica.

FUNDACION REI PARA LA REHABILITACION INTEGRAL IPS

Nit: 890480381 - 9 **Código de Habilitación:** 130010003001
Regimen: REGIMEN ESPECIAL
CARRERA 50A No. 31B-12 URBANIZACION LOS ALAMOS - OLAYA TEL: 6697427

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FREI6561
Autorización
1826

Fecha Factura: 2023-10-10 **Fecha Ingreso:** 2023-09-26 **Fecha Egreso:** 2023-09-26 **Admisión:** --

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Dirección: AV. PEDRO DE HEREDIA
Ciudad: Cartagena
Teléfono: 6697428
NIT : 899999034
Servicio: REHABILITACION TERAPIAS
Contrato No: C01.PCCNTR.4190239 DE 2022

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	EDITH DEL SOCORRO SALCEDO DE DIAZ	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	33135335	**Sexo:**	F **Nivel: 2**
Edad:	80	**Régimen:**	Contributivo
Dirección:	SOCORRO MZA 43 LOTE 12	**Teléfono:**	3243483117

CENTRO ATN.: FUNDACION REI PARA LA REHABILITACION | PLAN: SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - MANUAL TARIFARIO: -

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2023-09-26	931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	1.00	26,820.00	26,820.00
2023-09-26	931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	1.00	26,820.00	26,820.00

CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS M/CT.

Total Plan:	**53,640.00**
SubTotal:	53,640.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**53,640.00**

Patricia Galindo Salon
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

cmontes
Elaborado por:

CUFE: 60940dbb59831f54daf a1422abf fc9ea56c5241a9e11aab0db7d7923bf ab1cd2cc3f de7eee7988f 2a7917920b95a5295

Aesta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.

Facturacion Autorizada por la DIAN.Res 18764052950643- 03/08/2023 Rango Numerico FREI6001 AL FREI10000. Fact. Electronica.

FUNDACIÓN REI

Personería Jurídica 558 de 1997 (Gobernación de Bolívar)
NIT. 890.480.381-9

CERTIFICADO

En mi calidad de Revisor Fiscal de la Fundación REI para la Rehabilitación Integral IPS con NIT. No. 890.480.381-9, certifico:

1. Que esta Institución no persigue fines de lucro y está sometida en su funcionamiento a la vigilancia oficial por intermedio de la Superintendencia de Salud.

2. Que esta entidad se encuentra a paz y salvo al mes de septiembre del año 2023 por concepto de aportes al Fondo de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales – ARL, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y al Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA, a paz y salvo por el mes de octubre del año 2023 por los aportes de entidades Promotoras de Salud.

En constancia se firma el presente certificado en Cartagena de Indias D T y C, a los diecisiete (17) días del mes de noviembre del año dos mil veintitrés (2023).

FELIX ENRIQUE RODRIGUEZ PEÑA
Revisor Fiscal
T.P. 63532-T

Teléfonos (57+5) 6697881/6697427/6697883
Celular 316 270 7742
Carrera 50A No.31B-12 Urbanización los Álamos
Sector los 4 vientos Olaya, Cartagena de Indias
info@fundacionrei.org
www.funfacionrei.org

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890480381
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION REI PARA LA REHABILITACION
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CRA 50 A 31 B 12 U. LOS ALAMOS OLAYA	TELÉFONO:	6697881
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7899281715**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		26					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/14			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	275979812		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.712.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 45.000	$ 0	$ 1.712.000	$ 45.000	$ 1.757.000
230201	230201- PROTECCION	5	$ 1.602.500	$ 0	$ 0	$ 31.400	$ 31.400	$ 42.100	$ 1.800	$ 1.665.300	$ 43.900	$ 1.709.200
230301	230301-PORVENIR	8	$ 2.064.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 54.300	$ 0	$ 2.064.000	$ 54.300	$ 2.118.300
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.900	$ 0	$ 185.600	$ 4.900	$ 190.500
SUBTOTALES:										**$ 5.626.900**	**$ 148.100**	**$ 5.775.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.155.500	$ 0	$ 56.700	$ 0	$ 2.155.500	$ 56.700	$ 0	$ 2.212.200
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 803.900	$ 0	$ 21.200	$ 0	$ 803.900	$ 21.200	$ 0	$ 825.100
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 707.500	$ 0	$ 18.600	$ 0	$ 707.500	$ 18.600	$ 0	$ 726.100
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 350.000	$ 0	$ 9.200	$ 0	$ 350.000	$ 9.200	$ 0	$ 359.200
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 435.000	$ 0	$ 11.500	$ 0	$ 435.000	$ 11.500	$ 0	$ 446.500
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 290.000	$ 0	$ 7.700	$ 0	$ 290.000	$ 7.700	$ 0	$ 297.700
SUBTOTALES:													**$ 4.741.900**	**$ 124.900**	**$ 0**	**$ 4.866.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	20		$ 0	$ 0		$ 0	$ 324.300	$ 324.300	$ 8.600	$ 0	$ 332.900
SUBTOTALES:									**$ 324.300**	**$ 8.600**	**$ 0**	**$ 332.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF08	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	20	$ 1.471.100	$ 38.700	$ 1.509.800
SUBTOTALES:			**$ 1.471.100**	**$ 38.700**	**$ 1.509.800**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	20	$ 1.103.400	$ 29.000	$ 1.132.400
PASENA	PASENA - SENA	20	$ 735.600	$ 19.400	$ 755.000
SUBTOTALES:			**$ 1.839.000**	**$ 48.400**	**$ 1.887.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																									PENSIÓN								SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																						ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1001898983	WARD MARTINEZ DAREL GROVES	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.160.000		$ 6.100	30	$ 1.160.000	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA		$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0
2	CC 1001901703	MOSQUERA TALAIGUA ROSA MARIA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		NO		07															230201-PROTECCION	7	$ 270.667	$ 43.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 43.400	EPS005-SANITAS S.A.	7	$ 270.667	$ 33.900	$ 0	$ 33.900	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	7	$ 270.667		$ 1.500	7	$ 270.667	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA		$ 10.900	$ 5.500	$ 8.200	$ 0	$ 0
3	CC 1001977275	BERRIO ROCHA JESUS EDUARDO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.300.000		$ 6.800	30	$ 1.300.000	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA		$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
4	CC 1047480782	ARIAS BUELVAS YANEIDIS	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.300.000		$ 6.800	30	$ 1.300.000	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA		$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
5	CC 1128045394	VENTURA ORTIZ DAYANA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.160.000		$ 6.100	30	$ 1.160.000	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA		$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0
6	CC 19334188	OSPINA LEAL JULIAN	DEPEND		$ 3.159.520	FIJO		NO																	230301-PORVENIR	30	$ 3.159.520	$ 505.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 505.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.159.520	$ 395.000	$ 0	$ 395.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 3.159.520		$ 16.500	30	$ 3.159.520	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA		$ 126.400	$ 63.200	$ 94.800	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890480381
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION REI PARA LA REHABILITACION
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CRA 50 A 31 B 12 U. LOS ALAMOS OLAYA	TELÉFONO:	6697881
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7899281715**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	26				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/14			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	275979812

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP										
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS															CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 30873329	GARCIA FORERO NIDIANA MARIA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.160.000		$ 6.100	30	$ 1.160.000	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0
8	CC 32935887	YEPES GUERRERO EUCARIS ISABEL	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.160.000		$ 6.100	30	$ 1.160.000	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0
9	CC 33107896	MONTES VILLALBA CLAUDIA MARIA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.300.000		$ 90.500	30	$ 1.300.000	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
10	CC 33109243	CARVAJAL VASQUEZ SONIA JUDITH	DEPEND		$ 2.900.000	FIJO		NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.900.000	$ 464.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 464.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.900.000	$ 362.500	$ 0	$ 362.500	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 2.900.000		$ 15.200	30	$ 2.900.000	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 116.000	$ 58.000	$ 87.000	$ 0	$ 0
11	CC 33333644	MARTINEZ BATISTA ROMAREYS DEL CARMEN	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.160.000		$ 6.100	30	$ 1.160.000	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0
12	CC 45448098	CANTILLO LUNA YUDIS	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 2.000.000	FIJO		NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 2.000.000		$ 10.500	30	$ 2.000.000	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 80.000	$ 40.000	$ 60.000	$ 0	$ 0
13	CC 45478378	GALINDO SALOM PATRICIA ELENA	DEPEND		$ 6.264.000	FIJO		NO																	230201-PROTECCION	30	$ 6.264.000	$ 1.002.300	$ 31.400	$ 31.400	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.065.100	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 6.264.000	$ 783.000	$ 0	$ 783.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 6.264.000		$ 32.700	30	$ 6.264.000	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 250.600	$ 125.300	$ 188.000	$ 0	$ 0
14	CC 45506870	VARGAS RINCON ELIDA ROSA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.160.000		$ 6.100	30	$ 1.160.000	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0
15	CC 45577874	BARRIOS ROMERO ROSIRIS DE LA CANDELARIA	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO		NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.500.000	$ 312.500	$ 0	$ 312.500	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 2.500.000		$ 13.100	30	$ 2.500.000	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 100.000	$ 50.000	$ 75.000	$ 0	$ 0
16	CC 57431176	PARDO PINEDO TRINIDAD ISABEL	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO		NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.500.000	$ 312.500	$ 0	$ 312.500	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 2.500.000		$ 13.100	30	$ 2.500.000	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 100.000	$ 50.000	$ 75.000	$ 0	$ 0
17	CC 73100192	BARRIOS MARTINEZ FRANCISCO JAVIER	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.160.000		$ 6.100	30	$ 1.160.000	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0
18	CC 8981408	BLOOM VALIENTE BEIWIS JESUS	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.160.000		$ 6.100	30	$ 1.160.000	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0
19	CC 9177039	LORA VASQUEZ PEDRO LUIS	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO		NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.500.000	$ 187.500	$ 0	$ 187.500	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.500.000		$ 7.900	30	$ 1.500.000	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 60.000	$ 30.000	$ 45.000	$ 0	$ 0
20	CC 92446038	JULIO GONZALEZ EVIN	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO		NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.500.000	$ 312.500	$ 0	$ 312.500	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 2.500.000		$ 60.900	30	$ 2.500.000	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 100.000	$ 50.000	$ 75.000	$ 0	$ 0
21	TI 1104257615	HERNANDEZ JOSE LUIS	APRENDICES ETAPA LECTIVA		$ 1.160.000			NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000			$ 0		$ 0	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 14.371.900

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

CARTAGENA DE INDIAS, BOLIVAR, 14/08/2023

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **FUNDACION REI PARA LA REHABILI TACION INTEGRAL IPS** con NIT **890.480.381-9** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 057169987658

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA

TERM: XK89 RECAUDO DE FACTURAS FECHA : 20230608

OFIC: 0694 4882 IMP ESTAMP PRO UNIV C/GE CONVENIO: 0004882

USER: T010242 CUENTA : 0013-0656-0200025954 HORA : 10:59

REFERENCIA NO. 1 FUNDACIÓNREI PAGO APLICADO CUENTA NRO.

REFERENCIA NO. 2 0890480381-9

REFERENCIA NO. 3

REFERENCIA NO. 4

REFERENCIA NO. 5

REFERENCIA NO. 6

DESCRIPCION : 000000000000000000000000 PAGO APLICADO CREDITO NRO.

NRO DE CONFIRMACION: 00010706 4

CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 100,000.00
	TOTAL PAGO RECAUDO	$ 100,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

OFIXPRES NIT 900.156.825-1 MAYO/2019 F-2110841