CLINICA SAN JOSE DE CUCUTA S.A

San José de Cúcuta, 03 De Noviembre Del 2023

Señores
SERVICIO ASISTENCIAL SENA
Regional Norte de Santander

SENA - REGIONAL NORTE DE SANTANDER
Radicacion Recibida
No:54-1-2023-007823
7/11/2023 2:43:33 p.m.

Asunto: Entrega de Facturas

Respetados Señores: Me permito hacerle llegar las siguientes facturas con sus respectivos soportes.

Total, facturas 1.

ITEM	FACTURA	NOMBRES Y APELLIDOS	VALOR	FOLIOS
1	2538594	GLORIA EMERITA BALLESTEROS BUITRAGO	$ 3,157,992	8
TOTAL			**$ 3,157,992**	**8**

El valor total de las facturas es de: **$ 3,157,992**

Certificación de paz y salvo de aportes y seguridad social

Igualmente agradezco consignar en el Banco BBVA CTA CTE N° 306098500

Cordialmente,

Dr. ALVARO SALGAR VILLAMIZAR
Gerente administrativo

CLINICA SAN JOSE DE CUCUTA S.A.

CUENTA DE COBRO 194621

Numero de Facturas: 1

Empresa : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

Contrato : SERVICIOS HOS-URG-UCI-LAB-AMB CONTRATO CO **Fecha de Radicacion**

Elaborado Por : MIGUEL ANGEL GOMEZ G

Detalle : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

No. de Factura	Documento	Paciente	Indicador	Valor de Factura
2538594	63270354	GLORIA EMERITA BALLESTEROS BUITRAGO		3,157,992.00

VALOR TOTAL DE FACTURAS ENTREGADAS 3,157,992.00

Clínica San José de Cúcuta

San jose de Cúcuta, 11 diciembre de 2023

Señores:
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE- SENA
Ciudad

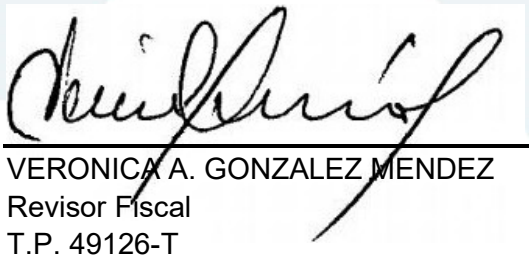
Referencia: **PAZ Y SALVO DE OBLIGACIONES LABORALES, APORTES AL SGSSI Y PARAFISCALES**
La suscrita VERONICA A. GONZALEZ MENDEZ
De la firma CLINICA SAN JOSE DE CUCUTA S.A. Con NIT 800.012.189-7

CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO:

A la fecha, esto es, 01 diciembre de 2023, esta empresa se encuentra al día por concepto de pagos de Salarios, prestaciones sociales y demás obligaciones laborales; así como el pago de Honorarios y Servicios al personal de apoyo. Adicionalmente certificamos el cumplimiento de los Aportes a la Caja de Compensación Familiar, Aportes al Sistema Integral de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales ARL. (Art. 50 de la ley 789 de 2002; 1° de la Ley 828 de 2003 y Ley 1562 de 2012).

El presente documento certifica el pago de los últimos 03 meses de Autoliquidación que evidencia el cumplimiento.

Atentamente,



VERONICA A. GONZALEZ MENDEZ
Revisor Fiscal
T.P. 49126-T
CLINICA SAN JOSE DE CUCUTA S.A.
Calle 13 N° 1E-74 – Teléf. 5821111 – Caobos

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800012189	7	CLINICA SAN JOSE DE CUCUTA S A	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	calle 13 # 0-49 caobos	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5821111	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-11			E	2023/11/23				

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				1,064	$454,114,900	$0	$0	$454,114,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	4	$2,661,500	$0	$0	$2,661,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	255	$129,571,900	$0	$0	$129,571,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	590	$237,297,000	$0	$0	$237,297,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	209	$76,022,400	$0	$0	$76,022,400
SKANDIA	230901	800,253,055	2	6	$8,562,100	$0	$0	$8,562,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1,096	$61,277,400	$0	$0	$61,277,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1,096	$61,277,400	$0	$0	$61,277,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1,070	$108,707,000	$0	$0	$108,707,000
COMFAORIENTE	CCF36	890,500,675	6	1,070	$108,707,000	$0	$0	$108,707,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)				1,119	$129,767,700	$0	$0	$129,767,700
COMFAORIENTE	CCFC50	890,500,675	6	7	$597,200	$0	$0	$597,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	32	$3,023,000	$0	$0	$3,023,000
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	8	$691,700	$0	$0	$691,700
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	35	$3,114,300	$0	$0	$3,114,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$568,600	$0	$0	$568,600
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	3	$312,200	$0	$0	$312,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	671	$76,826,300	$0	$0	$76,826,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	72	$6,824,000	$0	$0	$6,824,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	289	$37,810,400	$0	$0	$37,810,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$3,740,900	$0	$0	$3,740,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	11	$3,740,900	$0	$0	$3,740,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$2,494,500	$0	$0	$2,494,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	11	$2,494,500	$0	$0	$2,494,500
TOTAL				**1120**	**$760,102,400**	**$0**	**$0**	**$760,102,400**

2023/11/16 11:29 AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14905872012

(415)7707212489984(8020) 000001490587201 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 1 2 1 8 9	7	Impuestos de Cúcuta 7	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CLINICA SAN JOSE DE CUCUTA S A

36. Nombre comercial	37. Sigla
CLINICA SAN JOSE DE CUCUTA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

41. Dirección principal
CL 13 1 E 74 BRR CAOBOS

42. Correo electrónico clinsanjose@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	5 7 1 3 9 8 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 1 0	1 9 8 7 0 8 1 1					2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	3	5	7	9	1 0	1 4	4 2	4 8	5 2	5 5																

03- Impuesto al patrimonio
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 3									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 03 - 29 / 18 : 01: 49

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SALGAR VILLAMIZAR ALVARO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14905872012

(415)7707212489984(8020) **000001490587201 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 1 2 1 8 9	7	Impuestos de Cúcuta	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	3	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 5
72. Número	3 1 2 8	9 3 6
73. Fecha	1 9 8 7 0 8 0 6	2 0 1 6 0 2 2 6
74. Número de notaría	3	2
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 8 7 0 8 1 1	2 0 1 6 0 3 1 6
77. No. Matrícula mercantil	2 9 0 4 7	2 9 0 4 7
78. Departamento	5 4	5 4
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1

Vigencia

80. Desde	1 9 8 7 0 8 0 6
81. Hasta	2 0 3 7 0 8 0 6

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2	1 0 9	2 0 2 0 0 1 0 1		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14905872012

(415)7707212489984(8020) **000001490587201 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 1 2 1 8 9	7	Impuestos de Cúcuta	7

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 0 1 1 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 3 2 2 3 3 0 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SALGAR	VILLAMIZAR	ALVARO	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 2 0 7 0 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	8 8 2 3 5 1 1 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SALGAR	VALERO	ALVARO	ANDRES

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 1 0 1 1 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 3 4 8 4 0 9 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SALGAR	GALLEGO	EDGAR	MAURICIO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14905872012

(415)7707212489984(8020) **000001490587201 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 1 2 1 8 9	7	Impuestos de Cúcuta	7

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	3 7 2 2 2 7 4 8		COLOMBIA 1 6 9	GALLEGO	DE SALGAR	LUCIA					2 0 2 1 0 1 2 5	
2	Cédula de Ciudada 1 3	1 3 4 8 4 0 9 5		COLOMBIA 1 6 9	SALGAR	GALLEGO	EDGAR	MAURICIO				2 0 0 2 0 4 2 3	
3	Cédula de Ciudada 1 3	8 8 2 3 5 1 1 3		COLOMBIA 1 6 9	SALGAR	VALERO	ALVARO	ANDRES				2 0 1 3 0 4 0 5	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	1 3 2 2 3 3 0 0		COLOMBIA 1 6 9	SALGAR	VILLAMIZAR	ALVARO					2 0 0 2 0 4 2 3	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	6 0 3 3 2 0 6 1		COLOMBIA 1 6 9	SALGAR	GALLEGO	MARTHA	LILIANA				2 0 2 1 0 1 2 5	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14905872012

(415)7707212489984(8020) **000001490587201 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 1 2 1 8 9	7	Impuestos de Cúcuta	7

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 9 8 3 2 8 8		COLOMBIA 1 6 9	SALGAR	GALLEGO	CARLOS	ALBERTO				2 0 1 6 0 4 1 2	
2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 7 2 2 1 5 5 8		COLOMBIA 1 6 9	VALERO	MORA	PIEDAD					2 0 1 3 0 4 0 5	
3	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 0 0 5 1 2 1 7		COLOMBIA 1 6 9	SALGAR	VALERO	JULIANA					2 0 1 3 0 4 0 5	
4													
5													

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14905872012

(415)7707212489984(8020) **000001490587201 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 1 2 1 8 9	7	Impuestos de Cúcuta	7

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	6 0 3 0 7 8 7 1		4 9 1 2 6 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
GONZALEZ	MENDEZ	VERONICA	ASCENCION

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 0 8 0 3 1 9

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 9 9 0 2 4 9		1 4 6 3 - T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
PEÑA	CRUZ	LUIS	EVELIO

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento
1 9 8 7 0 8 1 1

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14905872012

(415)7707212489984(8020) **000001490587201 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 1 2 1 8 9	7	Impuestos de Cúcuta 7	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0

162. Nombre del establecimiento: INSTITUTO CARDIOVASCULAR DEL NORTE DE SANTANDER (ICNS)

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

165. Dirección: CL 13 1 E 74 BRR CAOBOS

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 2 2 0 1 4	2 0 1 1 0 9 2 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
5 8 2 1 1 1 1	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0

162. Nombre del establecimiento: CLINICA SAN JOSE DE CUCUTA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

165. Dirección: CL 13 1 E 74 BRR CAOBOS

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 9 0 4 8	1 9 8 7 0 8 1 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
5 8 2 1 1 1 1	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **CLINICA SAN JOSE DE CUCUTA S.A.** identificado(a) con **número 800.012.189** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta Corriente Remunerada No 00130306000100098500** aperturada el **28 de julio de 1999**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **306098500**
10 dígitos: **0306098500**
16 dígitos: **0306000100098500**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **23** de **octubre** de **2023** a las **11:02**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA

FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

SUPERINTENDECIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

Powered by CamScanner

La Clinica de la Ciudad a su Servicio

Clinica San Jose de Cucuta S.A. NIT: 800.012.189 - 7
Calle 13 # 1E - 74 Los Caobos Cucuta, Colombia Telefono 7-5821111
www.clinicasanjosedecucuta.com

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. 2538594
FECHA FACTURA
03/11/2023 09:06

Constituida 06/08/1987, a partir del 02/03/2020, es beneficiaria del régimen tributario especial ZESE- Art. 268 Ley 1955/2019 y Dec. 2112 del 24/11/ 2019 - *** Por tal razón NO practicar Retención en la Fuente ***
Res. DIAN No. 18764021899169 de 27/11/2021. Habilitacion Numerica de 2.352.197 al 2.735.772 Vig 24 meses

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA **N.I.T** 899999034-1
Contrato: SERVICIOS HOS-URG-UCI-LAB-AMB CONTRATO CO1.PCCNTR.5089316 DEL 30/06/2023
Paciente: BALLESTEROS BUITRAGO GLORIA EMERITA **Identificacion** 63270354
Tipo de Atencion: Consulta Externa **Historia No:** 63270354
Edad: 69 Años **Estrato:** NO APLICA **Carnet:** 13225552-A **Tipo de Usuario** Otro
Direccion: MZ 14 A LT 3 CIUDAD JARDIN 3183931115 **Telefono:** 5771385

CODIGO	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS	VALOR UNITARIO	CANT.	VALOR TOTAL
Procedimientos de diagnósticos				
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	3,157,992	1	3,157,992
		Subtotal	1	3,157,992

Repres. Legal Alvaro Salgar Villamizar

TOTAL	**3,157,992**
TOTAL EMPRESA	**3,157,992**
I.V.A	**0.00**
TOTAL PACIENTE	**0**

Valor Empresa: TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M CTE
Facturador: ANGIE TATIANA TORRES CAMARGO
Notas: DR CARLOS JAVIER COGOLLO
Observacion: RNM DE CEREBRO SIMPLE 21/09/2023

CUFE: 663420ca0fcdcd78cc1a1090c349b9b0b52b30f2746d06fc0ef34eb62c63b6055f8c7182b216dd88b89387410085368a

Responsable de IVA. Páguese únicamente en cheque cruzado a nuestro favor y explicar forma de liquidación. Somos Exento de ICA, Según Sentencia del Tribunal Contencioso Administrativo N de S, Junio 29 de 2000. Si a los 30 dias de presentada esta factura no es cancelada, causara intereses moratorios. La presente Factura Vence a los 30 dias contados a partir de su radicación. Representacion Grafica Factura Electronica.

Fecha Validacion: 03/11/2023 09:07
Fabricante del Software: Clinica San Jose de Cúcuta S.A, Nit: 800012189-7
Software Propio: FECSJV2

3

Impreso: 2023-09-18

100510053

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1341

Adscrito:	820041 - CLINICA SAN JOSE DE CUCUTA S.A.
Dirección:	CALLE 13 1E - 74
Teléfono(s):	607582111 - 6075833700
Especialidad:	Clinicas - Clinicas

HC: 63270354

Favor atender por nuestra cuenta a BALLESTEROS BUITRAGO GLORIA EMERITA identificado con el carne 13225552-A Conyuge de ARAQUE GARCIA JAIME DARIO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

OBSERVACIONES

S,S 883101 - RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO

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

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

SENA Gilmar Alarcon S.
Asesor médico - RM 1000415358

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 5.157.940

creada por: ytorrado
YOHANNA TORRADO

CLINICA SAN JOSE DE CUCUTA S.A

San José de Cúcuta, 07 De Noviembre Del 2023

Señores

SERVICIO ASISTENCIAL SENA

Regional Norte de Santander

SENA - REGIONAL NORTE DE SANTANDER
Radicacion Recibida
No:54-1-2023-007824
7/11/2023 2:44:32 P.M.

Asunto: Entrega de Facturas

Respetados Señores: Me permito hacerle llegar las siguientes facturas con sus respectivos soportes.

Total, facturas 9.

ITEM	FACTURA	NOMBRES Y APELLIDOS	VALOR	FOLIOS
1	2539508	ROSALBA AYALA DE RAMIREZ	$ 3,157,990	10
2	2539509	DEYANIRA AREVALO VACA	$ 1,263,595	7
3	2539510	GLORIA EMERITA BALLESTEROS BUITRAGO	$ 1,263,595	10
4	2539512	MARIA CONSUELO MENDOZA	$ 63,555	8
5	2539513	JESUS ALEXANDER OSORIO LAZARO	$ 63,555	8
6	2539514	NANCY TORCOROMA PRADO DONADO	$ 6,421,602	12
7	2539515	NANCY TORCOROMA PRADO DONADO	$ 1,090,842	7
8	2539516	MARTHA RIVEROS MONCADA	$ 3,263,612	11
9	2539517	ROSALBA AYALA DE RAMIREZ	$ 1,144,560	10
TOTAL			**$ 17,732,906**	**83**

El valor total de las facturas es de: **$ 17,732,906**

Certificación de paz y salvo de aportes y seguridad social

Igualmente agradezco consignar en el Banco BBVA CTA CTE N° 306098500

Cordialmente,

Dr. ALVARO SALGAR VILLAMIZAR
Gerente administrativo

CLINICA SAN JOSE DE CUCUTA S.A.

CUENTA DE COBRO 194658

Numero de Facturas: 9

Empresa : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

Contrato : SERVICIOS HOS-URG-UCI-LAB-AMB CONTRATO CO **Fecha de Radicacion**

Elaborado Por : MIGUEL ANGEL GOMEZ G

Detalle : DEVOLUCIONES SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

No. de Factura	Documento	Paciente	Indicador	Valor de Factura
2539508	60280971	ROSALBA AYALA DE RAMIREZ		3,157,990.00
2539509	37231789	DEYANIRA AREVALO VACA		1,263,595.00
2539510	63270354	GLORIA EMERITA BALLESTEROS BUITRAGO		1,263,595.00
2539512	60349618	MARIA CONSUELO MENDOZA		63,555.00
2539513	1004843819	JESUS ALEXANDER OSORIO LAZARO		63,555.00
2539514	60442066	NANCY TORCOROMA PRADO DONADO		6,421,602.00
2539515	60442066	NANCY TORCOROMA PRADO DONADO		1,090,842.00
2539516	37246205	MARTHA RIVEROS MONCADA		3,263,612.00
2539517	60280971	ROSALBA AYALA DE RAMIREZ		1,144,560.00



VALOR TOTAL DE FACTURAS ENTREGADAS 17,732,906.00

La Clinica de la Ciudad a su Servicio
Clinica San Jose de Cucuta S.A. NIT: 800.012.189 - 7
Calle 13 # 1E - 74 Los Caobos Cucuta, Colombia Telefono 7-5821111
www.clinicasanjosedecucuta.com

Constituida 06/08/1987, a partir del 02/03/2020, es beneficiaria del régimen tributario especial ZESE- Art. 268 Ley 1955/2019 y Dec. 2112 del 24/11/ 2019 - *** Por tal razón NO practicar Retención en la Fuente ***
Res. DIAN No. 18764021899169 de 27/11/2021. Habilitacion Numerica de 2.352.197 al 2.735.772 Vig 24 meses

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. 2539508
FECHA FACTURA
06/11/2023 09:53

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA **N.I.T** 899999034-1
Contrato: SERVICIOS HOS-URG-UCI-LAB-AMB CONTRATO CO1.PCCNTR.5089316 DEL 30/06/2023
Paciente: AYALA DE RAMIREZ ROSALBA **Identificacion** 60280971
Tipo de Atencion: Consulta Externa **Historia No:** 60280971
Edad: 66 Años **Estrato:** NO APLICA **Carnet:** 13230770-B **Tipo de Usuario** Otro
Direccion: CLL 1N N. 15AE-25 URB. PARQUE TRES **Telefono:** 3132008794

CODIGO	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS	VALOR UNITARIO	CANT.	VALOR TOTAL
Procedimientos de diagnósticos				
883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	3,157,990	1	3,157,990
		Subtotal	1	3,157,990

TOTAL	**3,157,990**
TOTAL EMPRESA	**3,157,990**
I.V.A	**0.00**
TOTAL PACIENTE	**0**

Repres. Legal Alvaro Salgar Villamizar

Valor Empresa: TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS M CTE
Facturador: OSCAR HERNADO RICO OROZCO
Notas: DR CARLOS COGOLLON
Observacion: AUT 757 11/07/2023

CUFE: 3f0d86754ec46a4072840173c3c9d8020853903a608eeba7b8891d7ea344c5aec23f6435422c1807eaa130ace7bd22d0

Responsable de IVA. Páguese únicamente en cheque cruzado a nuestro favor y explicar forma de liquidación. Somos Exento de ICA, Según Sentencia del Tribunal Contencioso Administrativo N de S, Junio 29 de 2000. Si a los 30 dias de presentada esta factura no es cancelada, causara intereses moratorios. La presente Factura Vence a los 30 dias contados a partir de su radicación. Representacion Grafica Factura Electronica.

Fecha Validacion: 06/11/2023 09:58
Fabricante del Software: Clinica San Jose de Cúcuta S.A, Nit: 800012189-7
Software Propio: FECSJV2

Impreso: 2023-07-07

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 757

Adscrito:	820041 - CLINICA SAN JOSE DE CUCUTA S.A.
Dirección:	CALLE 13 1E - 74
Teléfono(s):	607582111 - 6075833700
Especialidad:	Clinicas - Clinicas

HC: 60280971

Favor atender por nuestra cuenta a AYALA DE RAMIREZ ROSALBA identificado con el carne 13230770-B Conyuge de RAMIREZ PARRA ARNOLDO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

OBSERVACIONES

S.S COD 883230 RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE

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

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

SENA Asesor médico - RM 1088415358

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 60280971

creada por: ytorrado

La Clinica de la Ciudad a su Servicio
Clinica San Jose de Cucuta S.A. NIT: 800.012.189 - 7
Calle 13 # 1E - 74 Los Caobos Cucuta, Colombia Telefono 7-5821111
www.clinicasanjosedecucuta.com

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. 2539509
FECHA FACTURA
06/11/2023 09:54

Constituida 06/08/1987, a partir del 02/03/2020, es beneficiaria del régimen tributario especial ZESE- Art. 268 Ley 1955/2019 y Dec. 2112 del 24/11/ 2019 - *** Por tal razón NO practicar Retención en la Fuente ***
Res. DIAN No. 18764021899169 de 27/11/2021. Habilitacion Numerica de 2.352.197 al 2.735.772 Vig 24 meses

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA **N.I.T** 899999034-1
Contrato: SERVICIOS HOS-URG-UCI-LAB-AMB CONTRATO CO1.PCCNTR.5089316 DEL 30/06/2023
Paciente: AREVALO VACA DEYANIRA **Identificacion** 37231789
Tipo de Atencion: Consulta Externa **Historia No:** 37231789
Edad: 76 Años **Estrato:** NO APLICA **Carnet:** 13232793-A **Tipo de Usuario** Otro
Direccion: AV. 14 N. 13N-31 AV. NUEVA COLOMBIA **Telefono:**

CODIGO	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS	VALOR UNITARIO	CANT.	VALOR TOTAL
Procedimientos de diagnósticos				
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR	1,263,595	1	1,263,595
		Subtotal	1	1,263,595

Repres. Legal Alvaro Salgar Villamizar

TOTAL	**1,263,595**
TOTAL EMPRESA	**1,263,595**
I.V.A	**0.00**
TOTAL PACIENTE	**0**

Valor Empresa: UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M CTE
Facturador: OSCAR HERNADO RICO OROZCO
Notas: DR CARLOS COGOLLO
Observacion: AUT 983 14/08/2023

CUFE: dd453bbda1329d01b49f13d80f02f5a561986cc624b91e65d2b629e1ca95a61191a70de16db9ec2b2283874ec4f3f794

Responsable de IVA. Páguese únicamente en cheque cruzado a nuestro favor y explicar forma de liquidación. Somos Exento de ICA, Según Sentencia del Tribunal Contencioso Administrativo N de S, Junio 29 de 2000. Si a los 30 dias de presentada esta factura no es cancelada, causara intereses moratorios. La presente Factura vence a los 30 dias contados a partir de su radicación. Representacion Grafica Factura Electronica.

Fecha Validacion: 06/11/2023 09:56
Fabricante del Software: Clinica San Jose de Cúcuta S.A, Nit: 800012189-7
Software Propio: FECSJV2

Impreso: 2023-08-09

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 983

Adscrito:	820041 - CLINICA SAN JOSE DE CUCUTA S.A.
Dirección:	CALLE 13 1E - 74
Teléfono(s):	607582111 - 6075833700
Especialidad:	Clinicas - Clinicas

HC: 37231789

Favor atender por nuestra cuenta a AREVALO DE NINO DEYANIRA identificado con el carne 13232793-A Conyuge de NINO CABALLERO ANTONIO ALEJANDRO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

OBSERVACIONES

S,S 883522 - RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)

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

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

SENA Gilmar Alvarez S.
Asesor médico - RM 1000415358

Médico/Odontólogo Asesor

Deyanira Nino

Recibido a Satisfacción C.C. 37231789

creada por: ytorrado
YOHANNA TORRADO

1263595

La Clinica de la Ciudad a su Servicio

Clinica San Jose de Cucuta S.A. NIT: 800.012.189 - 7

Calle 13 # 1E - 74 Los Caobos Cucuta, Colombia Telefono 7-5821111

www.clinicasanjosedecucuta.com

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

No. 2539510

FECHA FACTURA

06/11/2023 09:54

Constituida 06/08/1987, a partir del 02/03/2020, es beneficiaria del régimen tributario especial ZESE- Art. 268 Ley 1955/2019 y Dec. 2112 del 24/11/ 2019 - *** Por tal razón NO practicar Retención en la Fuente ***

Res. DIAN No. 18764021899169 de 27/11/2021. Habilitacion Numerica de 2.352.197 al 2.735.772 Vig 24 meses

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA **N.I.T** 899999034-1

Contrato: SERVICIOS HOS-URG-UCI-LAB-AMB CONTRATO CO1.PCCNTR.5089316 DEL 30/06/2023

Paciente: BALLESTEROS BUITRAGO GLORIA EMERITA **Identificacion** 63270354

Tipo de Atencion: Consulta Externa **Historia No:** 63270354

Edad: 69 Años **Estrato:** NO APLICA **Carnet:** 13225552-A **Tipo de Usuario** Otro

Direccion: MZ 14 A LT 3 CIUDAD JARDIN 3183931115 **Telefono:** 5771385

CODIGO	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS	VALOR UNITARIO	CANT.	VALOR TOTAL
Procedimientos de diagnósticos				
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR	1,263,595	1	1,263,595
		Subtotal	1	1,263,595

TOTAL	**1,263,595**
TOTAL EMPRESA	**1,263,595**
I.V.A	**0.00**
TOTAL PACIENTE	**0**

Repres. Legal Alvaro Salgar Villamizar

Valor Empresa: UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M CTE

Facturador: OSCAR HERNADO RICO OROZCO

Notas: DR CARLOS COGOLLON

Observacion: AUT 836 24/07/2023

CUFE: 0099de5d1b33cdeb99577b354cc463af7b95111893c6fae88039e7e0a11e2a582341eba2c4e323124291ee175342b02f

Responsable de IVA. Páguese únicamente en cheque cruzado a nuestro favor y explicar forma de liquidación. Somos Exento de ICA, Según Sentencia del Tribunal Contencioso Administrativo N de S, Junio 29 de 2000. Si a los 30 dias de presentada esta factura no es cancelada, causara intereses moratorios. La presente Factura Vence a los 30 dias contados a partir de su radicación. Representacion Grafica Factura Electronica.

Fecha Validacion: 06/11/2023 09:54

Fabricante del Software: Clinica San Jose de Cúcuta S.A, Nit: 800012189-7

Software Propio: FECSJV2

Impreso: 2023-07-17

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 836

Adscrito:	820041 - CLINICA SAN JOSE DE CUCUTA S.A.
Dirección:	CALLE 13 1E - 74
Teléfono(s):	607582111 - 6075833700
Especialidad:	Clinicas - Clinicas

HC: 63270354

Favor atender por nuestra cuenta a BALLESTEROS BUITRAGO GLORIA EMERITA identificado con el carne 13225552-A Conyuge de ARAQUE GARCIA JAIME DARIO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

OBSERVACIONES

S.3 883522 - RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)

Rodilla izq.

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

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

SENA Asesor médico - RM 1088415358

Médico/Odontólogo Asesor

Gloria Emerita Ballesteros

Recibido a Satisfacción C.C. 632 70354

creada por: ytorrado

La Clinica de la Ciudad a su Servicio

Clinica San Jose de Cucuta S.A. NIT: 800.012.189 - 7
Calle 13 # 1E - 74 Los Caobos Cucuta, Colombia Telefono 7-5821111
www.clinicasanjosedecucuta.com

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. 2539512
FECHA FACTURA
06/11/2023 09:54

Constituida 06/08/1987, a partir del 02/03/2020, es beneficiaria del régimen tributario especial ZESE- Art. 268 Ley 1955/2019 y Dec. 2112 del 24/11/ 2019 - *** Por tal razón NO practicar Retención en la Fuente ***
Res. DIAN No. 18764021899169 de 27/11/2021. Habilitacion Numerica de 2.352.197 al 2.735.772 Vig 24 meses

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA **N.I.T** 899999034-1
Contrato: SERVICIOS HOS-URG-UCI-LAB-AMB CONTRATO CO1.PCCNTR.5089316 DEL 30/06/2023
Paciente: MENDOZA MARIA CONSUELO **Identificacion** 60349618
Tipo de Atencion: Consulta Externa **Historia No:** 60349618
Edad: 52 Años **Estrato:** NO APLICA **Carnet:** 60349618 **Tipo de Usuario** Otro
Direccion: AV. 5# 1N-41 BARRIO PESCADERO **Telefono:** 3006627013

CODIGO	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS	VALOR UNITARIO	CANT.	VALOR TOTAL
Consultas				
890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	63,555	1	63,555
		Subtotal	1	63,555

Repres. Legal Alvaro Salgar Villamizar

TOTAL	**63,555**
TOTAL EMPRESA	**63,555**
I.V.A	**0.00**
TOTAL PACIENTE	**0**

Valor Empresa: SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M CTE
Facturador: OSCAR HERNADO RICO OROZCO
Notas: DR GIOVANNI ARDILA
Observacion: AUT 862 23/08/2023

CUFE: b631e6c9eedb6fbff4f17093d4cc2685cf10259c0773c267a805ed12ca796d6bdbbb03f43bad4c3749a4111477916efd

Responsable de IVA. Páguese únicamente en cheque cruzado a nuestro favor y explicar forma de liquidación. Somos Exento de ICA, Según Sentencia del Tribunal Contencioso Administrativo N de S, Junio 29 de 2000. Si a los 30 dias de presentada esta factura no es cancelada, causara intereses moratorios. La presente Factura Vence a los 30 dias contados a partir de su radicación. Representacion Grafica Factura Electronica.

Fecha Validacion: 06/11/2023 09:56
Fabricante del Software: Clinica San Jose de Cúcuta S.A, Nit: 800012189-7
Software Propio: FECSJV2

Impreso: 2023-07-19

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 862

Adscrito:	820041 - CLINICA SAN JOSE DE CUCUTA S.A.
Dirección:	CALLE 13 1E - 74
Teléfono(s):	607582111 - 6075833700
Especialidad:	Clinicas - Clinicas

HC: 60349618

Favor atender por nuestra cuenta a MENDOZA MARIA CONSUELO identificado con el carne 13481006-B Conyuge de CEBALLOS FLOREZ MANUEL SALVADOR Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	58000	58000

OBSERVACIONES

S,S 890282 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA

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

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

SENA Asesor médico - RM 1090415358

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ytorrado
YOHANNA TORRADO

La Clinica de la Ciudad a su Servicio
Clinica San Jose de Cucuta S.A. NIT: 800.012.189 - 7
Calle 13 # 1E - 74 Los Caobos Cucuta, Colombia Telefono 7-5821111
www.clinicasanjosedecucuta.com

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. 2539513
FECHA FACTURA
06/11/2023 09:55

Constituida 06/08/1987, a partir del 02/03/2020, es beneficiaria del régimen tributario especial ZESE- Art. 268 Ley 1955/2019 y Dec. 2112 del 24/11/ 2019 - *** Por tal razón NO practicar Retención en la Fuente ***
Res. DIAN No. 18764021899169 de 27/11/2021. Habilitacion Numerica de 2.352.197 al 2.735.772 Vig 24 meses

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA **N.I.T** 899999034-1
Contrato: SERVICIOS HOS-URG-UCI-LAB-AMB CONTRATO CO1.PCCNTR.5089316 DEL 30/06/2023
Paciente: OSORIO LAZARO JESUS ALEXANDER **Identificacion** 1004843819
Tipo de Atencion: Consulta Externa **Historia No:** 1004843819
Edad: 22 Años **Estrato:** NO APLICA **Carnet:** 13235789-B **Tipo de Usuario** Otro
Direccion: CALLE 1AN N. 1E-83 QUINTA BOSCH **Telefono:** 3163088389

CODIGO	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS	VALOR UNITARIO	CANT.	VALOR TOTAL
Consultas				
890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	63,555	1	63,555
		Subtotal	1	63,555

TOTAL	**63,555**
TOTAL EMPRESA	**63,555**
I.V.A	**0.00**
TOTAL PACIENTE	**0**

Repres. Legal Alvaro Salgar Villamizar
Valor Empresa: SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M CTE
Facturador: OSCAR HERNADO RICO OROZCO
Notas: DR GIOVANNI ARDILA
Observacion: AUT 943 26/09/2023

CUFE: bba9e7df3974e79fbffa7cec17becaeb2e6957cbbfe3199ab478935f7fe084f1ddf9f3de092828cd89da1f8f2e16a369

Responsable de IVA. Páguese únicamente en cheque cruzado a nuestro favor y explicar forma de liquidación. Somos Exento de ICA, Según Sentencia del Tribunal Contencioso Administrativo N de S, Junio 29 de 2000. Si a los 30 dias de presentada esta factura no es cancelada, causara intereses moratorios. La presente Factura Vence a los 30 dias contados a partir de su radicación. Representacion Grafica Factura Electronica.

Fecha Validacion: 06/11/2023 09:59
Fabricante del Software: Clinica San Jose de Cúcuta S.A, Nit: 800012189-7
Software Propio: FECSJV2

100506121

Impreso: 2023-09-21

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 943

Adscrito:	820041 - CLINICA SAN JOSE DE CUCUTA S.A.
Dirección:	CALLE 13 1E - 74
Teléfono(s):	607582111 - 6075833700
Especialidad:	Clinicas - Clinicas

HC: 1004843819

Favor atender por nuestra cuenta a OSORIO LAZARO JESUS ALEXANDER identificado con el carne 13235789-B Hijo de OSORIO CONTRERAS JESUS ALEJANDRO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	58000	58000

OBSERVACIONES

S.S 890282 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA

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

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

SENA Asesor médico - RM 1090415358

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ytorrado

La Clinica de la Ciudad a su Servicio

Clinica San Jose de Cucuta S.A. NIT: 800.012.189 - 7

Calle 13 # 1E - 74 Los Caobos Cucuta, Colombia Telefono 7-5821111

www.clinicasanjosedecucuta.com

Constituida 06/08/1987, a partir del 02/03/2020, es beneficiaria del régimen tributario especial ZESE- Art. 268 Ley 1955/2019 y Dec. 2112 del 24/11/ 2019 - *** Por tal razón NO practicar Retención en la Fuente ***

Res. DIAN No. 18764021899169 de 27/11/2021. Habilitacion Numerica de 2.352.197 al 2.735.772 Vig 24 meses

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

No. 2539514

FECHA FACTURA

06/11/2023 09:55 AM

Empresa: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA **N.I.T** 899999034-1 **Admision Amb:** **115139**

Contrato: SERVICIOS HOS-URG-UCI-LAB-AMB CONTRATO CO1.PCCNTR.5089316 DEL 30/06/2023

Paciente: PRADO DONADO NANCY TORCOROMA **Identificacion** 60442066

Fecha Ingreso: 17/08/2023 09:50 AM **Fecha Egreso:** 17/08/2023 10:49 AM **Historia No:** 60442066

Edad: 46 Años **Estrato:** NO APLICA **Carnet:** 13499399-C **Tipo de Usuario** Otro

Direccion: AV 12A N 5A-06 MIRADORES DEL PAMPLONITA LOS PATIOS **Telefono:**

CODIGO	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS	VALOR UNITARIO	CANT.	VALOR TOTAL
Medicamentos PBS				
14449	ACIDO GADOTERICO AMPOLLA X 279.32 MG/ML (0.5MMOL/ML) FRASCO X	105,622	1	105,622
		Subtotal	1	105,622
Procedimientos de diagnósticos				
31303	CRANEO (BASE DE CRANEO ORBITAS CEREBRO SILLA TURCA) COLUMNA	3,157,990	2	6,315,980
		Subtotal	2	6,315,980

TOTAL	**6,421,602**
TOTAL EMPRESA	**6,421,602**
I.V.A	**0.00**
TOTAL PACIENTE	**0**

Repres. Legal Alvaro Salgar Villamizar

Valor Empresa: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIUN MIL SEISCIENTOS DOS PESOS M CTE

Facturado por: OSCAR HERNADO RICO OROZCO

Notas: SAS RADIOLOGO

Observacion: AUT 985

CUFE: 3943c8e78ad3023a13be20fb43847678b8b29b276a8faaef3e3b7306cc11f677d9d922e755b3b23843567fdc4e4ab357

Responsable de IVA. Páguese únicamente en cheque cruzado a nuestro favor y explicar forma de liquidación. Somos Exento de ICA, Según Sentencia del Tribunal Contencioso Administrativo N de S, Junio 29 de 2000. Si a los 30 dias de presentada esta factura no es cancelada, causara intereses moratorios. La presente Factura Vence a los 30 dias contados a partir de su radicación. Representacion Grafica Factura Electronica.

Fecha Validacion: 06/11/2023 09:58 AM

Fabricante del Software: Clinica San Jose de Cúcuta S.A, Nit: 800012189-7

Software Propio: FECSJV2

Impreso: 2023-08-10

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 985

Adscrito:	820041 - CLINICA SAN JOSE DE CUCUTA S.A.
Dirección:	CALLE 13 1E - 74
Teléfono(s):	607582111 - 6075833700
Especialidad:	Clinicas - Clinicas

HC: 60442066

Favor atender por nuestra cuenta a PRADO DONADO NANCY TORCOROMA identificado con el carne 13499399-C Conyuge de MIGUEL ANTONIO TRUJILLO MANZANO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Otros Serv. Sin Cirugia Hasta 30 Dias	1	0	0

OBSERVACIONES

S.S RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS
RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN

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

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

SENA Asesor médico - RM 109041 0558

Médico/Odontólogo Asesor

Nancy prado D 60442066

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: yiorrado
JOHANNA TORRADO

2-E-3490

La **Clinica de la Ciudad a su Servicio**
Clinica San Jose de Cucuta S.A. NIT: 800.012.189 - 7
Calle 13 # 1E - 74 Los Caobos Cucuta, Colombia Telefono 7-5821111
www.clinicasanjosedecucuta.com
Constituida 06/08/1987, a partir del 02/03/2020, es beneficiaria del régimen tributario especial ZESE- Art. 268 Ley 1955/2019 y Dec. 2112 del 24/11/ 2019 - *** Por tal razón NO practicar Retención en la Fuente ***
Res. DIAN No. 18764021899169 de 27/11/2021. Habilitacion Numerica de 2.352.197 al 2.735.772 Vig 24 meses

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. 2539515
FECHA FACTURA
06/11/2023 09:55 AM

Empresa: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA **N.I.T** 899999034-1 **Admision Amb:** 114178
Contrato: SERVICIOS HOS-URG-UCI-LAB-AMB CONTRATO CO1.PCCNTR.5089316 DEL 30/06/2023
Paciente: PRADO DONADO NANCY TORCOROMA **Identificacion** 60442066
Fecha Ingreso: 18/07/2023 08:43 AM **Fecha Egreso:** 18/07/2023 04:58 PM **Historia No:** 60442066
Edad: 46 Años **Estrato:** NO APLICA **Carnet:** 13499399-C **Tipo de Usuario** Otro
Direccion: AV 12A N 5A-06 MIRADORES DEL PAMPLONITA LOS PATIOS **Telefono:**

CODIGO	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS	VALOR UNITARIO	CANT.	VALOR TOTAL
Medicamentos PBS				
8032953580737	IOPAMIDOL SOL. INY 300 CAJA 1X50ML (IOPA) BRACCO	115,420	2	230,840
		Subtotal	2	230,840
Procedimientos de diagnósticos				
879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	860,002	1	860,002
		Subtotal	1	860,002

TOTAL	**1,090,842**
TOTAL EMPRESA	**1,090,842**
I.V.A	**0.00**
TOTAL PACIENTE	**0**

Repres. Legal Alvaro Salgar Villamizar

Valor Empresa: UN MILLON NOVENTA MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M CTE

Facturado por: OSCAR HERNADO RICO OROZCO

Notas: ASOTAC

Observacion: AUT 760 18/07/2023

CUFE: 8bf36bf5e14a8194e1c66039d2ae78748f9b3acbda6c70d05249900398b31dc1f905511a69e654a4249e21f8c92c9dad

Responsable de IVA. Páguese únicamente en cheque cruzado a nuestro favor y explicar forma de liquidación. Somos Exento de ICA, Según Sentencia del Tribunal Contencioso Administrativo N de S, Junio 29 de 2000. Si a los 30 dias de presentada esta factura no es cancelada, causara intereses moratorios. La presente Factura Vence a los 30 dias contados a partir de su radicación. Representacion Grafica Factura Electronica.

Fecha Validacion: 06/11/2023 09:56 AM

Fabricante del Software: Clinica San Jose de Cúcuta S.A, Nit: 800012189-7

Software Propio: FECSJV2

Impreso: 2023-07-12

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 760

Adscrito:	820041 - CLINICA SAN JOSE DE CUCUTA S.A.
Dirección:	CALLE 13 1E - 74
Teléfono(s):	607582111 - 6075833700
Especialidad:	Clinicas - Clinicas

HC: 60442066

Favor atender por nuestra cuenta a PRADO DONADO NANCY TORCOROMA identificado con el carne 13499399-C Conyuge de MIGUEL ANTONIO TRUJILLO MANZANO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Otros Serv. Sin Cirugia Hasta 30 Dias	1	0	0

OBSERVACIONES

S.S 879420 - TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) CON CONTRASTE

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

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

SENA Asesor médico - RM 1088415838

Médico/Odontólogo Asesor

Nancy Prado

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ytorrado

La Clinica de la Ciudad a su Servicio

Clinica San Jose de Cucuta S.A. NIT: 800.012.189 - 7

Calle 13 # 1E - 74 Los Caobos Cucuta, Colombia Telefono 7-5821111

www.clinicasanjosedecucuta.com

Constituida 06/08/1967, a partir del 02/03/2020, es beneficiaria del régimen tributario especial ZESE- Art. 268 Ley 1955/2019 y Dec. 2112 del 24/11/ 2019 - *** Por tal razón NO practicar Retención en la Fuente ***

Res. DIAN No. 18764021899169 de 27/11/2021. Habilitacion Numerica de 2.352.197 al 2.735.772 Vig 24 meses

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

No. 2539516

FECHA FACTURA

06/11/2023 09:56 AM

Empresa: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA **N.I.T** 899999034-1 **Admision Amb:** 116751

Contrato: SERVICIOS HOS-URG-UCI-LAB-AMB CONTRATO CO1.PCCNTR.5089316 DEL 30/06/2023

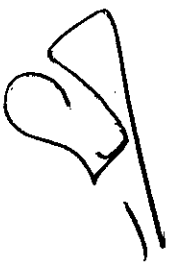
Paciente: RIVEROS MONCADA MARTHA **Identificacion** 37246205

Fecha Ingreso: 31/07/2023 10:40 AM **Fecha Egreso:** 31/07/2023 11:41 AM **Historia No:** 37246205

Edad: 66 Años **Estrato:** NO APLICA **Carnet:** 13251640-B **Tipo de Usuario** Otro

Direccion: AV 7AE N 4-36 CONJUNTO LA CANDELARIA URB. LOS PINOS **Telefono:** 3002368845

CODIGO	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS	VALOR UNITARIO	CANT.	VALOR TOTAL
Medicamentos PBS				
14449	ACIDO GADOTERICO AMPOLLA X 279.32 MG/ML (0.5MMOL/ML) FRASCO X	105,622	1	105,622
		Subtotal	1	105,622
Procedimientos de diagnósticos				
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	3,157,990	1	3,157,990
		Subtotal	1	3,157,990



TOTAL	**3,263,612**
TOTAL EMPRESA	**3,263,612**
I.V.A	**0.00**
TOTAL PACIENTE	**0**

Repres. Legal Alvaro Salgar Villamizar

Valor Empresa: TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS M CTE

Facturado por: ANGIE TATIANA TORRES CAMARGO

Notas: DR CARLOS JAVIER COGOLLO

Observacion: RNM DE CEREBRO CON CONTRASTE 31/07/2023

CUFE: f01c2b4a2c564fec4b5d0dbd2047f4a647bf1a184d31e131bd6bd51a9e9d23e2ea765307a4023ea177440cdf8abf3afe

Responsable de IVA. Páguese únicamente en cheque cruzado a nuestro favor y explicar forma de liquidación. Somos Exento de ICA, Según Sentencia del Tribunal Contencioso Administrativo N de S, Junio 29 de 2000. Si a los 30 dias de presentada esta factura no es cancelada, causara intereses moratorios. La presente Factura Vence a los 30 dias contados a partir de su radicación. Representacion Grafica Factura Electronica.

Fecha Validacion: 06/11/2023 09:59 AM

Fabricante del Software: Clinica San Jose de Cúcuta S.A, Nit: 800012189-7

Software Propio: FECSJV2

Impreso: 2023-07-19

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 867

Adscrito:	820041 - CLINICA SAN JOSE DE CUCUTA S.A.
Dirección:	CALLE 13 1E - 74
Teléfono(s):	607582111 - 6075833700
Especialidad:	Clinicas - Clinicas

HC: 37246205

Favor atender por nuestra cuenta a RIVEROS MONCADA MARTHA identificado con el carne 13251640-C Conyuge de URIBE ROMERO MANUEL HERNANDO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

OBSERVACIONES

S,S 883101 - RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO

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

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

SENA Asesor médico - RM 1088415358

Médico/Odontólogo Asesor

x Recibido a Satisfacción C.C. 37.246.205

creada por: ytorrado
YOHANNA TORRADO

La Clinica de la Ciudad a su Servicio

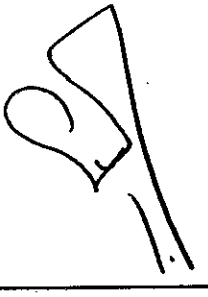
Clinica San Jose de Cucuta S.A. NIT: 800.012.189 - 7
Calle 13 # 1E - 74 Los Caobos Cucuta, Colombia Telefono 7-5821111
www.clinicasanjosedecucuta.com

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. 2539517
FECHA FACTURA
06/11/2023 09:56

Constituida 06/08/1987, a partir del 02/03/2020, es beneficiaria del régimen tributario especial ZESE- Art. 268 Ley 1955/2019 y Dec. 2112 del 24/11/ 2019 - *** Por tal razón NO practicar Retención en la Fuente ***
Res. DIAN No. 18764021899169 de 27/11/2021. Habilitacion Numerica de 2.352.197 al 2.735.772 Vig 24 meses

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA **N.I.T** 899999034-1
Contrato: SERVICIOS HOS-URG-UCI-LAB-AMB CONTRATO CO1.PCCNTR.5089316 DEL 30/06/2023
Paciente: AYALA DE RAMIREZ ROSALBA **Identificacion** 60280971
Tipo de Atencion: Consulta Externa **Historia No:** 60280971
Edad: 66 Años **Estrato:** NO APLICA **Carnet:** 13230770-B **Tipo de Usuario** Otro
Direccion: CLL 1N N. 15AE-25 URB. PARQUE TRES **Telefono:** 3132008794

CODIGO	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS	VALOR UNITARIO	CANT.	VALOR TOTAL
Procedimientos de diagnósticos				
879205:	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL,	572,280	2	1,144,560
		Subtotal	2	1,144,560



Repres. Legal Alvaro Salgar Villamizar

TOTAL	**1,144,560**
TOTAL EMPRESA	**1,144,560**
I.V.A	**0.00**
TOTAL PACIENTE	**0**

Valor Empresa: UN MILLON CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS M CTE
Facturador: OSCAR HERNADO RICO OROZCO
Notas: ASOTAC
Observacion: AUT 756 17/07/2023

CUFE: de9c7a52adaa52973b178a1056340667ca2a654bf25aac926f84d3fcd2b7b50549223103e883d7bb4b5f281311ea2f64

Responsable de IVA. Páguese únicamente en cheque cruzado a nuestro favor y explicar forma de liquidación. Somos Exento de ICA, Según Sentencia del Tribunal Contencioso Administrativo N de S, Junio 29 de 2000. Si a los 30 dias de presentada esta factura no es cancelada, causara intereses moratorios. La presente Factura Vence a los 30 dias contados a partir de su radicación. Representacion Grafica Factura Electronica.

Fecha Validacion: 06/11/2023 09:58
Fabricante del Software: Clinica San Jose de Cúcuta S.A, Nit: 800012189-7
Software Propio: FECSJV2

Impreso: 2023-07-13

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 756

Adscrito:	820041 - CLINICA SAN JOSE DE CUCUTA S.A.
Dirección:	CALLE 13 1E - 74
Teléfono(s):	607582111 - 6075833700
Especialidad:	Clinicas - Clinicas

HC: 60280971

Favor atender por nuestra cuenta a AYALA DE RAMIREZ ROSALBA identificado con el carne 13230770-B Conyuge de RAMIREZ PARRA ARNOLDO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Otros Serv. Sin Cirugia Hasta 30 Dias	1	0	0

OBSERVACIONES

S.S COD 879201 COD 879205 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA CERVICAL(TRES ESPACIOS) COD 871404 COD 879205 TOMOGRAFIA LINEAL DE COLUMNA (CERVICAL, TORACICA O LUMBAR

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

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

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 60280971

creada por: ytorrado

CLINICA SAN JOSE DE CUCUTA S.A

San José de Cúcuta, 27 De Noviembre Del 2023

Señores
SERVICIO ASISTENCIAL SENA
Regional Norte de Santander

SENA - REGIONAL NORTE DE SANTA
Radicacion Recibida
No.:54-1-2023-00858
27/11/2023 4:54:43 P.M.

Asunto: Entrega de Facturas

Respetados Señores: Me permito hacerle llegar las siguientes facturas con sus respectivos soportes.

Total, facturas 3.

ITEM	FACTURA	NOMBRES Y APELLIDOS	VALOR	FOLIOS
1	2542494	TERESA RAMIREZ DE ROJAS	$ 524,590	8
2	2542495	JESUS ALEXANDER OSORIO LAZARO	$ 674,785	7
3	2542497	CARMEN CRICELIA CALVO DE DIAZ	$ 190,508	7
TOTAL			**$ 1,389,883**	**22**

El valor total de las facturas es de: **$ 1,389,883**
Certificación de paz y salvo de aportes y seguridad social

Igualmente agradezco consignar en el Banco BBVA CTA CTE N° 306098500

Cordialmente,

Dr. ALVARO SALGAR VILLAMIZAR
Gerente administrativo

CLINICA SAN JOSE DE CUCUTA S.A.

CUENTA DE COBRO 194885

Numero de Facturas: 3

Empresa : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

Contrato : SERV MEDICOS AMBULATORIOS,CITOLOGIA,LABO

Fecha de Radicacion

Elaborado Por : MIGUEL ANGEL GOMEZ G

Detalle : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

No. de Factura	Documento	Paciente	Indicador	Valor de Factura
2542494	27581057	TERESA RAMIREZ DE ROJAS		524,590.00
2542495	1004843819	JESUS ALEXANDER OSORIO LAZARO		674,785.00
2542497	60278514	CARMEN CRICELIA CALVO DE DIAZ		190,508.00



VALOR TOTAL DE FACTURAS ENTREGADAS 1,389,883.00

La Clinica de la Ciudad a su Servicio
Clinica San Jose de Cucuta S.A. NIT: 800.012.189 - 7
Calle 13 # 1E - 74 Los Caobos Cucuta, Colombia Telefono 7-5821111
www.clinicasanjosedecucuta.com

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. 2542494
FECHA FACTURA
17/11/2023 10:53

Constituida 06/08/1987, a partir del 02/03/2020, es beneficiaria del régimen tributario especial ZESE- Art. 268 Ley 1955/2019 y Dec. 2112 del 24/11/ 2019 - *** Por tal razón NO practicar Retención en la Fuente ***
Res. DIAN No. 18764021899169 de 27/11/2021. Habilitacion Numerica de 2.352.197 al 2.735.772 Vig 24 meses

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA **N.I.T** 899999034-1
Contrato: SERV MEDICOS AMBULATORIOS,CITOLOGIA,LABORATORIO CLINICO,IMAGENES DIAGNOSTICAS-
Paciente: RAMIREZ DE ROJAS TERESA **Identificacion** 27581057
Tipo de Atencion: Consulta Externa **Historia No:** 27581057
Edad: 85 Años **Estrato:** NO APLICA **Carnet:** 27581057 **Tipo de Usuario** Otro
Direccion: MZ 19A LOTE 30 BRR CIUDAD JARDIN **Telefono:** 3107551310

CODIGO	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS	VALOR UNITARIO	CANT.	VALOR TOTAL
Procedimientos de diagnósticos				
879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	524,590	1	524,590
		Subtotal	1	524,590

TOTAL	**524,590**
TOTAL EMPRESA	**524,590**
I.V.A	**0.00**
TOTAL PACIENTE	**0**

Repres. Legal Alvaro Salgar Villamizar
Valor Empresa: QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS M CTE
Facturador: OSCAR HERNADO RICO OROZCO
Notas: ASOTAC
Observacion: AUT 1308 19/09/2023

CUFE: 6faa7f52f185cf1fe7fd0744a3928db9fedeb7240ef867a6e3b9f3e104dae5ca059c9ba1a4bd58752da2e03df9a6afd0

Responsable de IVA. Páguese únicamente en cheque cruzado a nuestro favor y explicar forma de liquidación. Somos Exento de ICA, Según Sentencia del Tribunal Contencioso Administrativo N de S, Junio 29 de 2000. Si a los 30 dias de presentada esta factura no es cancelada, causara intereses moratorios. La presente Factura Vence a los 30 dias contados a partir de su radicación. Representacion Grafica Factura Electronica.

Fecha Validacion: 17/11/2023 10:54
Fabricante del Software: Clinica San Jose de Cúcuta S.A, Nit: 800012189-7
Software Propio: FECSJV2

3

Impreso: 2023-09-14

Ahora

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1308

Adscrito:	820041 - CLINICA SAN JOSE DE CUCUTA S.A.
Dirección:	CALLE 13 1E - 74
Teléfono(s):	607582111 - 6075833700
Especialidad:	Clinicas - Clinicas

HC: 27581057

Favor atender por nuestra cuenta a RAMIREZ DE ROJAS TERESA identificado con el carne 13461922-E Madre-Padre de ROJAS RAMIREZ JAIME ENRIQUE Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

OBSERVACIONES

S.S 879121 - TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS

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

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

SENA Gilmar Alafaca S.
Asesor médico - RM 1090415358

Médico/Odontólogo Asesor

Teresa Ramirez

Recibido a Satisfacción C.C. 27581057

creada por: ytorrado
YOHANNA TORRADO

100520096

La Clinica de la Ciudad a su Servicio

Clinica San Jose de Cucuta S.A. NIT: 800.012.189 - 7
Calle 13 # 1E - 74 Los Caobos Cucuta, Colombia Telefono 7-5821111
www.clinicasanjosedecucuta.com

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. 2542495
FECHA FACTURA
17/11/2023 10:53

Constituida 06/08/1987, a partir del 02/03/2020, es beneficiaria del régimen tributario especial ZESE- Art. 268 Ley 1955/2019 y Dec. 2112 del 24/11/ 2019 - *** Por tal razón NO practicar Retención en la Fuente ***
Res. DIAN No. 18764021899169 de 27/11/2021. Habilitacion Numerica de 2.352.197 al 2.735.772 Vig 24 meses

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA **N.I.T** 899999034-1
Contrato: SERV MEDICOS AMBULATORIOS,CITOLOGIA,LABORATORIO CLINICO,IMAGENES DIAGNOSTICAS-
Paciente: OSORIO LAZARO JESUS ALEXANDER **Identificacion** 1004843819
Tipo de Atencion: Consulta Externa **Historia No:** 1004843819
Edad: 22 Años **Estrato:** NO APLICA **Carnet:** 13235789-B **Tipo de Usuario** Otro
Direccion: CALLE 1AN N. 1E-83 QUINTA BOSCH **Telefono:** 3163088389

CODIGO	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS	VALOR UNITARIO	CANT.	VALOR TOTAL
Procedimientos de diagnósticos				
879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	674,785	1	674,785
		Subtotal	1	674,785

TOTAL	**674,785**
TOTAL EMPRESA	**674,785**
I.V.A	**0.00**
TOTAL PACIENTE	**0**

Repres. Legal Alvaro Salgar Villamizar

Valor Empresa: SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M CTE

Facturador: OSCAR HERNADO RICO OROZCO

Notas: ASOTAC

Observacion: AUT 1468 09/10/2023

CUFE: 20ee5423cc5bfff06c35a6ccfce6f398510e33c429207e1e2ba51f3bcdf6d030be23ff816d812fe8572fb0d5b597cc0f

Responsable de IVA. Páguese únicamente en cheque cruzado a nuestro favor y explicar forma de liquidación. Somos Exento de ICA, Según Sentencia del Tribunal Contencioso Administrativo N de S, Junio 29 de 2000. Si a los 30 dias de presentada esta factura no es cancelada, causara intereses moratorios. La presente Factura Vence a los 30 dias contados a partir de su radicación. Representacion Grafica Factura Electronica.

Fecha Validacion: 17/11/2023 10:54

Fabricante del Software: Clinica San Jose de Cúcuta S.A, Nit: 800012189-7

Software Propio: FECSJV2

Impreso: 2023-10-02

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1468

Adscrito:	820041 - CLINICA SAN JOSE DE CUCUTA S.A.
Dirección:	CALLE 13 1E - 74
Teléfono(s):	607582111 - 6075833700
Especialidad:	Clinicas - Clinicas

HC: 1004843819

Favor atender por nuestra cuenta a OSORIO LAZARO JESUS ALEXANDER identificado con el carne 13235789-B Hijo de OSORIO CONTRERAS JESUS ALEJANDRO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

OBSERVACIONES

S,S 879131 - TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA

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

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

SENA Asesor médico - RM 1088415358

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ytorrado
YOHANNA TORRADO

Lunes 9/10/23
3 pm.

100520083

La Clinica de la Ciudad a su Servicio
Clinica San Jose de Cucuta S.A. NIT: 800.012.189 - 7
Calle 13 # 1E - 74 Los Caobos Cucuta, Colombia Telefono 7-5821111
www.clinicasanjosedecucuta.com

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. 2542497
FECHA FACTURA
17/11/2023 10:53

Constituida 06/08/1987, a partir del 02/03/2020, es beneficiaria del régimen tributario especial ZESE- Art. 268 Ley 1955/2019 y Dec. 2112 del 24/11/ 2019 - *** Por tal razón NO practicar Retención en la Fuente ***
Res. DIAN No. 18764021899169 de 27/11/2021. Habilitacion Numerica de 2.352.197 al 2.735.772 Vig 24 meses

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA **N.I.T** 899999034-1
Contrato: SERV MEDICOS AMBULATORIOS,CITOLOGIA,LABORATORIO CLINICO,IMAGENES DIAGNOSTICAS-
Paciente: CALVO DE DIAZ CARMEN CRICELIA **Identificacion** 60278514
Tipo de Atencion: Consulta Externa **Historia No:** 60278514
Edad: 67 Años **Estrato:** NO APLICA **Carnet:** 13254155-C **Tipo de Usuario** Otro
Direccion: URB. PARQUE NATURA CENTRAL MZ 11 TORRE AZUCENAS A APTO 204 **Telefono:**

CODIGO	DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS	VALOR UNITARIO	CANT.	VALOR TOTAL
Procedimientos terapéuticos no quirúrgicos				
25140:	REPROGRAMACION DE MARCAPASO	190,508	1	190,508
		Subtotal	1	190,508

Repres. Legal Alvaro Salgar Villamizar

TOTAL	**190,508**
TOTAL EMPRESA	**190,508**
I.V.A	**0.00**
TOTAL PACIENTE	**0**

Valor Empresa: CIENTO NOVENTA MIL QUINIENTOS OCHO PESOS M CTE
Facturador: DEISY JOHANNA CANTOR TARAZONA
Notas: ELECTROFISIOLOGIA
Observacion: AUT 1144-CARDIODESFIBRILADOR-26/9/23

CUFE: ce5d70e8791c5bfe8ec59c2d348c7332e9e1ebfc54e34eddecf10b6eb1c4db22172d1455ccf1ca71b6cdced0258c8136

Responsable de IVA. Páguese únicamente en cheque cruzado a nuestro favor y explicar forma de liquidación. Somos Exento de ICA, Según Sentencia del Tribunal Contencioso Administrativo N de S, Junio 29 de 2000. Si a los 30 dias de presentada esta factura no es cancelada, causara intereses moratorios. La presente Factura Vence a los 30 dias contados a partir de su radicación. Representacion Grafica Factura Electronica.

Fecha Validacion: 17/11/2023 10:54
Fabricante del Software: Clinica San Jose de Cúcuta S.A, Nit: 800012189-7
Software Propio: FECSJV2

Impreso: 2023-08-28

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: NORTE DE SANTANDER**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1144

Adscrito:	820041 - CLINICA SAN JOSE DE CUCUTA S.A.
Dirección:	CALLE 13 1E - 74
Teléfono(s):	607582111 - 6075833700
Especialidad:	Clinicas - Clinicas

HC: 60278514

Favor atender por nuestra cuenta a CALVO DE DIAZ CARMEN CRICELIA identificado con el carne 13254155-C Conyuge de DIAZ PAEZ HERMES RENE Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Sub-Especializada	1	56800	56800

OBSERVACIONES

S.S ELECTROFISIOLOGO

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

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

SENA Asesor médico RM 1826415358

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ytorrado

Versión: 04

Código: GRF-F-088

Proceso Gestión de Recursos Financieros

Formato Lista de Chequeo Documentos Requeridos para Registro de Obligaciones

Ítem	Documento	Adquisición de bienes	Importación de Bienes	Adquisición de Servicios	Servicios en General (servicios públicos)	Servicios Obra Civil	Adquisición de bienes y/o servicios realizados por Bolsa Mercantil	Bienes y/o servicios (Anticipos y pago a los proveedores)	Convenios	Convenios de Cooperación Internacional	Fondo de Vivienda
1	Registro presupuestal del compromiso	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	Formato GRF-F-078 Reconocimiento de Activos Intangibles adquiridos de forma separada, para adquisición de intangibles	X	X				X		X	X	
3	RUT con fecha de impresión o generación no mayor a 180 días. (Para el primer pago)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
4	En el caso de que la adquisición se haya efectuado a una persona natural, se remite soporte del pago de su seguridad social del mes anterior del periodo objeto de cobro	X	X	X		X	X	X			
5	Certificación del pago de los aportes parafiscales no mayor a 30 días, firmada por el Revisor Fiscal o Representante Legal, para personas jurídicas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
6	Certificación cuenta bancaria del beneficiario del pago no mayor a 30 días, únicamente en el primer desembolso o cuando se presenten solicitudes de cambio de cuenta por parte del contratista con el otro sí respectivo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
7	Para los contratos que requieran constitución de fiducia, se adjunta certificación bancaria de la misma no mayor a 30 días, únicamente para el primer pago	X				X		X	X	X	
8	Certificación de recibo a satisfacción, firmada por el supervisor del contrato	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
9	Formato GRF-F-087 V01 denominado "Relación Entradas de Almacén para Pago de Contratos" publicado en CompromISO	X	X			X	X	X	X	X	
10	Formato GIL-F- 029 (última versión) Certificación contratos para intervención bienes inmuebles, documento a diligenciar para bienes muebles adheridos a bienes inmuebles					X					
11	Factura de venta o documento equivalente, cumpliendo con todos los requisitos de Ley, debidamente registrada y aprobada en el aplicativo OLIMPIA	X		X		X	X				
12	Copia del documento contractual cuando se realicen adiciones y modificaciones	X		X	X	X		X	X	X	
13	Cuando el servicio se presta en diferentes municipios se debe desagregar el valor del servicio prestado antes de IVA en cada municipio para el calculo de los diferentes impuestos y contribuciones territoriales			X	X	X	x	X			
14	Factura emitida por el proveedor del exterior	X	X								
15	Copia de las declaraciones de importación	X	X							X	
16	Declaración de cambio por crédito en moneda extranjera	X	X							X	
17	Certificación cuenta bancaria del exterior no mayor a 30 días	X	X							X	
18	Código ABA – SWIFT para dólares	X	X							X	
19	Código IBAN para Euros	X	X							X	
20	Original o copia del informe de aval del desembolso por parte de la interventoría o supervisión (Formato de aval de desembolso, que se encuentra publicado en CompromISO, el *GRF-F-064- Formato Aval para el Pago de Convenios),* en la cual entre otros indicado Valor y concepto del desembolso autorizado. o Cláusula del convenio a la que corresponde el desembolso respectivo								X	X	
21	o Si, como condición del desembolso, se contempla la entrega de bienes por parte del conviniente y recibo por parte del SENA, se relacionan dichos bienes, así como las notas en las que se registra la entrada al almacén								X	X	
22	o En el caso de entrega de bienes, se relaciona en qué proporción dichos bienes corresponden a aportes del conviniente y en qué proporción a aportes del SENA								X	X	
23	Para endosos la cuenta bancaria debe estar validada previamente mediante solicitud al grupo de presupuesto o quien haga sus veces en regionales y centros de formación	X		X	X	X	X	X	X	X	
24	Para la legalización de anticipos es necesario que al momento de solicitar el pago parcial o total de la factura o documento equivalente emitido por el proveedor en estos figure la relación de bienes amortizando el porcentaje del valor pactado como anticipo					X		X			
25	Informes de supervisión y/o interventor y plan Operativo cuando se mencione en la minuta					X			X	X	
26	Primera copia de la Escritura Pública de constitución de hipoteca N°_____										X
27	Certificados de Tradición y Libertad inmueble hipotecado										X
28	Copia Pagaré y Carta de instrucciones firmados por el deudor y la avalista										X
29	Certificación bancaria del destinatario del desembolso según modalidad										X
30	Autorización de descuentos suscrita por el servidor público para su respectivo descuento mensual de nómina, debidamente radicada										X
31	Autorización para desembolso del crédito hipotecario suscrita por el servidor público, dirigida al director regional										X
32	Seguimiento realizado al crédito, generado por aplicativo FNV (PDF)										X
33	Copia cédula de ciudadanía servidor público favorecido con el crédito										X
34	Copia Certificado de Registro Presupuestal del crédito										X
35	Simulación inicial del crédito según fecha estimada de desembolso										X