Cartagena, 11 junio 2024

Doctor
JAIME TORRADO CASADIEGOS
Director SENA Regional-Bolívar
Centro Multisectorial – SENA Ternera
Klmt 1 Vía Turbaco
Cartagena

Asunto: Pago Facturas Gente Feliz

Respetado Doctor Torrado:

Se remite factura presentada por Gente Feliz, dentro de la ejecución del contrato No. CO1.PCCNTR.5187004 de 2023.

Se anexa:

- factura Original No FE-53 ($ 18.775.546)
- Copia Compromiso SIIF No. 40723 de julio 2023.
- Certificación del Supervisor del Contrato
- Relación de soporte de los servicios prestados.
- Certificación Pago Aportes Parafiscales.
- Formato Acta de recibo a satisfacción
- Pago estampilla U de C.

Cordial saludo,

NELSY TINOCO OTERO
Coordinador (F) Servicio Médico Asistencial
Regional Bolívar

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:	2023-10-16-10:55 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 5923 de fecha 2023-03-01. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	40723	**Fecha Registro:**	2023-07-05	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-013-000000 SENA REGIONAL BOLIVAR-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	70.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	35.000.000,00			**Valor Actual:**	105.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	60.996.064,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	806010200	**Razón Social:**	GENTE FELIZ S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	4241017201	**Banco:**	SCOTIABANK COLPATRIA SA	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

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

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.5187004	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2023-07-05

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	2023-10-16	70.000.000,00	35.000.000,00		
					Total:	70.000.000,00	35.000.000,00	105.000.000,00	60.996.064,00

Objeto:	SERVICIOS MEDICOS: Contratar el Servicio de salud en odontología general, especializada y ayudas diagnosticas (Ortodoncia, Ortopedia Maxilar, Periodoncia, Cirugía Oral, Endodoncia, Rehabilitación Oral, Odontopediatría, Radiología), para los beneficia

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	2023-07-05	70.000.000,00	25.996.064,00	NINGUNO
36-02-00-013-000000	SENA REGIONAL BOLIVAR-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-10-16	35.000.000,00	35.000.000,00	NINGUNO



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

ETAPA CONTRACTUAL
FORMATO
INFOME DE SUPERVISIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 04 Fecha 26/04/2024	
DIRECCIÓN, ÁREA, REGIONAL O CENTRO ORDENADORA DE GASTO:	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL /DIRECCION REGIONAL
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	NELSY DEL CARMEN TINOCO OTERO
APOYO A LA SUPERVISIÓN:	N/A
CONTRATO No:	CO1.PCCNTR.5187004
TIPO DE CONTRATO:	PRESTAR SERVICIO DE SALUD
OBJETO:	PRESTAR SERVICIO DE SALUD EN ODONTOLOGIA GENERAL Y SUS DIFERENTES ESPECIALIDADES (ORTODONCIA,ORTOPEDIA MAXILAR, PERIODONCIA,CIRUGIA ORAL ENDODONCIA,REHABILITACION ORAL,ODONTOPEDIATRIA, RADIOLOGIA,URGENCIAS,PROMOCION Y PREVENCION.
VALOR:	SETENTA MILLONES DE PESOS $(70.000.000) M/C
CONTRATISTA:	GENTE FELIZ S.A.S
NIT:	806.010.200
LUGAR DE EJECUCIÓN:	CARTAGENA BOLIVAR
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	06 JULIO 2023
FECHA DE INICIO:	30JULIO 2023
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	SETENTA MILLONES ($70.000.000).
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO:	CIENTO CINCO MILLONES ($105.000.000).
ADICION No : 1	35.000.000
PRORROGA No:	N/A
SUSPENSIÓN No. :	N/A
FORMA DE PAGO:	POR EVENTOS CONFORME LAS ATENCIONES REALIZADAS

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
PRESTAR LOS SERVICIO DE SALUD EN ODONTOLIGIA GENERAL (ORTODONCIA,ORTOPEDIA MAXILAR,PERIODONCIA,CIRUGIA ORAL,ENDODONCIA, REHABILITACION ORAL, ODONTOPEDIATRIA, RADIOLOGIA, URGENCIAS, PROMOCION Y PREVENCION), PARA LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL DEL SENA EN LA REGIONAL BOLIVAR REMITIDOS O AUTORIZADOS POR EL ODONTOLOGO ASESOR DE LA REGIONAL A TRAVES DE UNA ORDEN DE ATENCION EXPEDIDA POR EL SENA. EL SERVICIO MEDICOEl CUBRE A LOS PADRES, HIJOS ,CONYUGE Y HERMANOS DE LOS EMPLEADOS Y PENSIONADOS DE ESTA ENTIDAD A NIVEL NACIONAL QUE CONFORME A LAS NORMAS QUE REGULAN LA MATERIA TENGA DERECHO.	REALIZACION DE CONSULTAS DE ORTODONCIA,ORTOPEDIA MAXILAR,PERIODONCIA,CIRUGIA ORAL,ENDODONCIA, REHABILITACION ORAL, ODONTOPEDIATRIA, RADIOLOGIA, URGENCIAS, PROMOCION Y PREVENCION, PARA LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL DEL SENA EN LA REGIONAL BOLIVAR,CONFORME AL OBJETO DE EL CONTRATO.	ATENCIONES REALIZADAS
OTORGAR CITA PARA LA ATENCION Y REALIZACION DE CONSULTAS ,TERAPIAS, PROCEDIMIENTOS Y LOS DEMAS SERVICIOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS REQUERIDOS POR EL BENEFICIARIO DEL SERVICIO MEDICO DEL SENA, DENTRO DE LOS CINCO (5) DIAS HABILES SIGUIENTES A LA SOLICITUD REALIZADA POR EL BENEFICIARIO DEL SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL DEL SENAREGIONAL BOLIVAR Y DE 24 HORAS PARA ATENCION DOMICILIARIA.	CITAS OTORGADAS CON OPORTUNIDAD CORRESPONDIENTES.	ATENCION REALIZADAS FECHAS CORRESPONDIENTES
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	ENVIA INFORME DE CONTRAREFERENCIA REPORTADA A LA ODONTOLOGA ASESOSORA .	HISTORIAS CLINICAS ACTUALIZADAS EN EL APLICATIVO DEL SMA.

DE LA ATENCIÓN AL SERVICIO MÉDICO DEL SENA EN LA REGIONAL BOLÍVAR.		
CONTAR EN TODO MOMENTO CON UNA RED DE SERVICIOS QUE LE PERMITA CUBRIR A CABALIDAD LA ATENCIÓN DE LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL.	REPORTE DE TODOS LOS SERVICIOS PRESTADOS.	HISTORIAS CLINICAS ODONTOLOGICAS ACTUALIZADAS.
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.	FACTURAS REPORTADAS EN EL SECOP II.	PRODUCTO APROBACION FACTURA EN EL SECOP II.
PRESENTAR Y MANTENER VIGENTES LOS PERMISOS, LICENCIAS Y TÍTULOS ESPECIALES EXIGIDOS POR PARTE DE LA LEY O LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS, CIVILES O SANITARIAS, PARA EL EJERCICIO DEL SERVICIO PRESTADO.	PRODUCTOS ,IPS HABILITADA.	IPS HABILITADA.
CUMPLIR CON LOS ORDENAMIENTOS ÉTICOS Y MORALES QUE IMPONE LA PROFESIÓN MÉDICA.	ATENCION AL PACIENTE CON PROTOCOLO CORRESPONDIENTE	PACIENTE ATENDIDO
INFORMAR AL SENA TODOS LOS CASOS EN QUE SE PRESENTEN SUPLANTACIONES O FRAUDES DE USUARIOS O CUALQUIER OTRA IRREGULARIDAD.	N/A	N/A
TODO TRATAMIENTO ADELANTADO POR DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DEL SERVICIO DE SALUD, DEBE SER AUTORIZADO POR EL ODONTÓLOGO ASESOR Y ES DE OBLIGATORIA ACEPTACIÓN PARA LOS BENEFICIARIOS.	ORDENES EMITIDAS ODONTOLOGO ASESOR.	ORDENES RECEPCIONADAS.
TODA REMISIÓN ESTARÁ SUPEDITADA A UNA VALORACIÓN DEL PACIENTE POR PARTE DEL MÉDICO ASESOR.	REMISION REALIZADA ODONTOLOGA ASESORA.	VALORACION REMISION.

Saldo del Contrato:

ADICION: $35.000.000

VALOR INICIAL CONTRATO CO1.PCCNTR.5187004	$	70.000.000
ADICION	$	35.000.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	105.000.000
VALOR EJECUTADO RADICADO	$	104.869.008
SALDO CONTRATO	$	130.992
VALOR FACTURA A PAGAR FACTURA FE56	$	18.775.546

Valor a Pagar: Dieciocho millones setecientos setenta y cinco mil quinientos cuarenta y seis pesos ($18.775.546) M/Cte.

VALOR FACTURADO	$	18.858.961
IVA		
Valor Notas Créditos		83415
Valor a Pagar	$	18.775.546

Valor Facturado: Dieciocho millones setecientos setenta y cinco mil quinientos cuarenta y seis pesos

($18.775.546) M/Cte.

SIIF. 40723 de 5 julio 2023

OBSERVACIONES

Las facturas fueron debidamente auditadas por la medico odontologa del SMA.

NELSY TINOCO OTERO
Coordinador Servicio Médico Asistencial
Regional Bolívar

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
21aeaf92f50ab6f85bf889198922c226f208fa37309e47e30967388ba537360206b69b9b0844d1a5a15332e5554cd287

Número de Factura: FE-53
Fecha de Emisión: 04/05/2024
Fecha de Vencimiento: 04/05/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GENTE FELIZ S.A.S
Nombre Comercial: GENTE FELIZ S.A.S
Nit del Emisor: 806010200
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-47
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8622

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: Cartagena De Indias
Dirección: CC CENTRO UNO LC 214 CL 32 C 8 A 44
Teléfono / Móvil: 3106036665
Correo: eleonbarrios@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999034
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: Cartagena De Indias
Dirección: kilometro 1 via turbaco
Teléfono / Móvil: 6530743
Correo: nctinocot@sena.edu.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	SN001	SERVICIOS ODONTOLOGICOS	NIU	1,00	$ 18.858.961,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 18.858.961,00

Notas Finales

SERVICIOS ODONTOLOGICOS PRESTADOS CONTRATO CO1.PCCNTR.5187004 -2023 / Servicio de salud en odontología general, especializa da ayudas diagnosticas (Ortodoncia, Ortopedia Maxilar, Periodoncia, Cirugía Oral, Endodoncia, Rehabilitación Oral, Odontopediatría, Radiología), para los beneficiario s afiliados al Servicio Médico Asistencial del SENA en la Regional Bolívar.
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2024-05-04 09:25:00
Documento generado el: 2024-05-04 09:25:00
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			18.858.961,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			18.858.961,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			18.858.961,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	18.858.961,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764060803039 Rango desde: 1 Rango hasta: 100000 Vigencia: 2024-11-28

Nota Crédito de la Factura Electrónica de Venta

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de documento electrónico - CUDE :
3045576db8ccb81055e1502d7e2e3977814b554a8019d649fc913372fb5e8d22170ecbe48f9284ff19f6f9b7f38745d4

Número de Factura: NC7
Fecha de Emisión: 30/05/2024
Fecha de Vencimiento: 30/05/2024
Tipo de Operación: 20 - Nota Crédito que referencia una factura electrónica

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del emisor / vendedor

Razón Social: GENTE FELIZ S.A.S
Nombre Comercial: GENTE FELIZ S.A.S
Nit del Emisor: 806010200
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-47
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8622

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: Cartagena De Indias
Dirección: CC CENTRO UNO LC 214 CL 32 C 8 A 44
Teléfono / Móvil: 3106036665
Correo: eleonbarrios@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999034
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: Cartagena De Indias
Dirección: kilometro 1 via turbaco
Teléfono / Móvil: 6530743
Correo: nctinocot@sena.edu.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Valor de Venta por Item
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	SN001	SERVICIOS ODONTOLOGICOS	NIU	1,00	$ 83.415,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 83.415,00

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia	Razón de Referencia
Factura Electrónica	FE53	2024-05-04	DESCUENTO ORDEN

CUFE : 21aeaf92f50ab6f85bf889198922c226f208fa37309e47e30967388ba537360206b69b9b0844d1a5a15332e5554cd287

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2024-05-30 16:17:34
Documento generado el: 2024-05-30 16:17:33
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		83.415,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		83.415,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		83.415,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 83.415,00

Numero de Autorización: 0 Rango desde: 1 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2028-02-09

El suscrito **Rosemberg Ramírez Bermúdez,** contador Público titulado con tarjeta profesional No. 125489-T otorgado por el Ministerio de Educación a través de la junta central de contadores

CERTIFICADO DE PARAFISCALES

Hago constar qué, la empresa **GENTE FELIZ SAS** identificada con Nit No. 806.010.200-3, Regimen Simple de Tributación, se encuentra a paz y salvo a mayo de 2024 por aportes a la seguridad social pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha por los siguientes conceptos:

- E.P.S
- PENSIONES
- A.R.L
- COMFENALCO
- APORTES PARAFISCALES (exonerado)

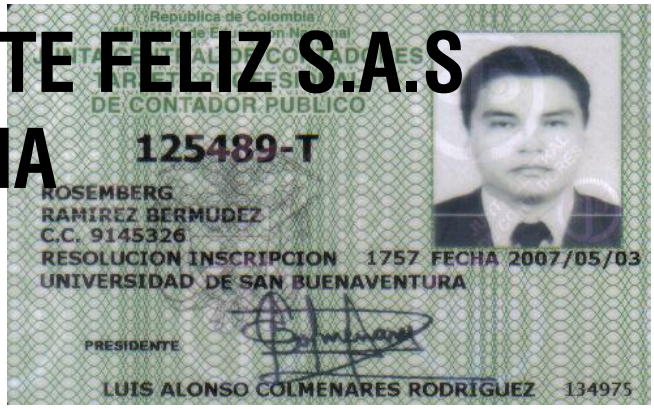
El presente se expide en la ciudad de Cartagena de Indias, D.T. y C., a los 9 días del mes de mayo de 2024.



ROSEMBERG RAMIREZ BERMUDEZ
Contador Público T.P. No. 125489-T

USO EXCLUSIVO GENTE FELIZ S.A.S
USO SENA





USO EXCLUSIVO GENTE FELIZ S.A.S
USO SENA





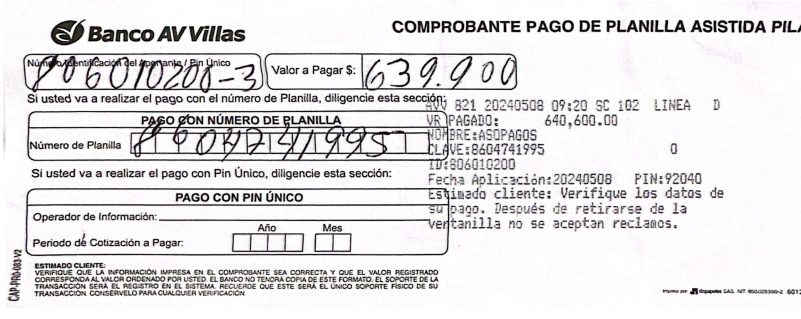
ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	GENTE FELIZ LTDA
IDENTIFICACIÓN:	NI-806010200
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-05-09
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-05-08
FECHA DE PAGO:	2024-05-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERÍODO PENSIÓN:	2024-04
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	8630334997
TOTAL COTIZANTES:	2
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8604741995
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 0	$ 0	$ 300	$ 52.000	$ 52.300
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 300	$ 52.000	$ 52.300
Subtotal Salud		2	2	$ 0	$ 0	$ 600	$ 104.000	$ 104.600
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 900	$ 208.000	$ 208.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 900	$ 208.000	$ 208.900
Subtotal Pensión		2	2	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 416.000	$ 417.800
14-4	860002183	SEGUROS COLPATRIA	2	$ 0	$ 0	$ 100	$ 13.600	$ 13.700
Subtotal ARL		1	2	$ 0	$ 0	$ 100	$ 13.600	$ 13.700
CCF08	890480023	COMFENALCO CARTAGENA	2	$ 0	$ 0	$ 500	$ 104.000	$ 104.500
Subtotal C		1	2	$ 0	$ 0	$ 500	$ 104.000	$ 104.500
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 3.000	$ 637.600	$ 640.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/06/2024

Powered by CamScanner



Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA *PILA*

Número Identificación del Aportante / Pin Único: 80601020-3

Valor a Pagar $: 639.900

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 80824/1995

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Periodo de Cotización a Pagar: Año ____ Mes ____

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSÉRVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

CAP-R9608312

```
ATV 821 20240508 09:20 SC 102  LINEA   D
VR PAGADO:      640,600.00
NOMBRE:ASOPAGOS
CLAVE:8604741995                    0
ID:8060102OO
Fecha Aplicación:20240508   PIN:92040
Estimado cliente: Verifique los datos de
su pago. Después de retirarse de la
Ventanilla no se aceptan reclamos.
```

Impreso por Soluciones S.A.S. NIT: 860.028.580-2 60124

Powered by CamScanner

*** BANCO GNB SUDAMERIS ***
NIT. 860.050.750-1
Oficina : 55 PRINCIPAL CARTAGENA
Fecha : 23/11/2023 Hora : 09:39:59
Cajero : GPB Caja : 232
Control : 307898-I

---

853 ESTAMPILLA UNIV.DE CARTAG

335.000,00

Ref1: 35000000
Ref2: 899999034
Ref3: SENA
Ref4: GENTE FELIZ SAS

==========

TOTAL 335.000,00

Efectivo.	335.000,00
Vlr. Recibido.	335.000,00
Vlr. Cambio.	0,00
Cant. Recaudos.	1,00

==========

Antes de retirarse de la ventanilla por favor revise que el detalle de la transacción registrado en este comprobante, esté correcto.

Para cualquier reclamo debe presentar este recibo y la(s) factura(s) original(es) correspondiente(s) aquí relacionada(s)

Oficina : 55 PRINCIPAL CARTAGENA Hora : 10:03:20

*** BANCO GNB SUDAMERIS ***
NIT. 860.050.750-1
Oficina : 55 PRINCIPAL CARTAGENA
Fecha : 23/11/2023 Hora : 14:41:23
Cajero : GPB Caja : 232
Control : 324919-I

---

853 ESTAMPILLA UNIV.DE CARTAG

15.000,00

Ref1: 35000000
Ref2: 899999034
Ref3: SENA
Ref4: GENTE FELIZ SAS

==========

TOTAL 15.000,00

Efectivo.	15.000,00
Vlr. Recibido.	50.000,00
Vlr. Cambio.	35.000,00
Cant. Recaudos.	1,00

==========

Antes de retirarse de la ventanilla por favor revise que el detalle de la transacción registrado en este comprobante, esté correcto.

Para cualquier reclamo debe presentar este recibo y la(s) factura(s) original(es) correspondier

Powered by CamScanner