Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHtjorge TONY ENRIQUE JORGE VILORIA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-070- SENA REGIONAL SUCRE-DIRECCION

Fecha y Hora Sistema: 4/09/2023 12:00:00 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2123 de fecha 2023-02-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	15623	**Fecha Registro:**	2023-09-04	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-070-000000 SENA REGIONAL SUCRE-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	30.754.500,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	30.754.500,00	**Saldo x Obligar:**	30.754.500,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900591745	**Razón Social:**	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	592535553	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA S. A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	64550105	**Nombre:**	CARMEN CRISTINA GIL ORTEGA	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL SUCRE

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.5312540	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2023-08-24

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 -	Nación	10	CSF		30.754.500,00	0,00		
					Total:	30.754.500,00	0,00	30.754.500,00	30.754.500,00

Objeto:	SERVICIO MEDICO: SERVICIO DE CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS EN CARDIOLOGÍA Y SERVICIOS DIAGNÓSTICO VASCULAR Y DEMÁS ACTIVIDADES RELACIONADAS EN EL APOYO Y COMPLEMENTACIÓN DEL ÁREA DEBIDAMENTE HABILITADAS POR LA INSTITUCIÓN PARA DAR ATENCIÓN

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-070-000000	SENA REGIONAL SUCRE-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-10-31	10.754.500,00	10.754.500,00	NINGUNO
36-02-00-070-000000	SENA REGIONAL SUCRE-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-11-30	10.000.000,00	10.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-070-000000	SENA REGIONAL SUCRE-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-12-30	10.000.000,00	10.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14858961115

(415)7707212489984(8020) 000001485896111 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 9 1 7 4 5	8	Impuestos y Aduanas de Sincelejo 2 3	

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
FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Sucre 7 0	Sincelejo 0 0 1

41. Dirección principal
CR 24 14 165 P 1 LC 1 A BRR LA PALMA

42. Correo electrónico unidadcardiodiagnostico@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 7 5 7 4 6 3 9	2 8 1 5 6 6 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 6 2 1	2 0 1 3 0 2 1 2	9 4 9 9	2 0 1 3 0 2 1 2			

Ocupación	
51. Código	52. Número establecimientos

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	4	7	1	4	1	6	4	2	5	2	5	5														

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 2022 - 09 - 02 / 14 : 44: 13

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14858961115

(415)7707212489984(8020) **000001485896111 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 9 1 7 4 5	8	Impuestos y Aduanas de Sincelejo 2 3	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o insitutos 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	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

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

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: Gobernación 9

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 7 1 4		-
2		Año Mes Día		-
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: 14858961115

(415)7707212489984(8020) **000001485896111 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 9 1 7 4 5	8	Impuestos y Aduanas de Sincelejo	2 3

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 3 0 1 3 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	6 4 6 9 7 8 6 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GIL	FUNEZ	AURY	ESTELA

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

2

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

3

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

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
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14858961115

(415)7707212489984(8020) **000001485896111 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 9 1 7 4 5	8	Impuestos y Aduanas de Sincelejo 2 3	

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	8 6 7 4 5 9 6		1 2 6 5 6 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
CANTILLO	AVILA	ANIANO	

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

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

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

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

147. Fecha de nombramiento

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900591745
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	CRA 24 N 14 - 165 B. CUATRO	TELÉFONO:	2714256
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7921929913**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/04/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		556950515

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 208.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 1.580.300
800224808	230301	230301-PORVENIR	3	$ 624.000
		SUBTOTAL:	6	**$ 2.412.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 1.123.100
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 325.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 213.900
806008394	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	6	**$ 1.824.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
892200015	CCF41	CCF41-CCF DEL SUCRE	6	$ 583.900
		SUBTOTAL:	6	**$ 583.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	6	$ 139.000
		SUBTOTAL:	6	**$ 139.000**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	6	$ 292.000
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	6	$ 438.000
		SUBTOTAL:		**$ 730.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 5.689.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 5.689.700**



Unidad Cardiodiagnóstico Santa María

Trabajamos con el Corazón...!

FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA

El Suscrito Aniano Cantillo Ávila, identificado con cédula de ciudadanía número 8.674.596 y tarjeta profesional No. 12656-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, certifica que la FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA, identificada con NIT. 900591745-8, en mi condición de Revisor Fiscal debidamente inscrito, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los 30 días del mes de Abril de 2024, en Sincelejo – Sucre.

Se firma según el caso por:

ANIANO CANTILLO AVILA
CC: 8.674.596
Tarjeta No. 12656-T
Revisor Fiscal

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa FUNDACION UNIDAD CARDIODAGNOSTICO SANTA MARIA identificado(a) con NIT 9005917458 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA CORRIENTE No. 592535553 desde el 14 de Febrero de 2013, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 30 de Abril de 2024, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



OLGA YANIRA OTALORA GUERRERO
Gerencia de soluciones para el cliente
Banco de Bogota

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María

Trabajamos con el Corazón...!

REGIONAL SUCRE
RADICACION RECIBIDA
No. 70-1-2024-001036.
Fecha: 03/05/24. 10:08a.m.
Recibido: Yudy Tamara

Sincelejo, 30 de Abril 2024

CUENTA DE COBRO

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT:899999034-1

DEBE A:

FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA
NIT:900591745-8

LA SUMA DE: SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE (**$ 698.325**)

Por concepto factura FSM4374 por servicio de consulta y procedimientos especializados en cardiología y servicio diagnostico vascular y demás actividades relacionadas en el apoyo y complementación debidamente habilitada por la institución para dar atención integral a pacientes con problemas cardiacos, que sean beneficiarios del servicio médico asistencial del SENA REGIONAL SUCRE y a los beneficiarios de otras regionales que lo requieran.

AURY ESTELA GIL FUNEZ
CC 64.697.864 de Sincelejo
Gerente
Fundación Unidad Cardiodiagnostico Santa María

Fundación Unidad Cardiodiagnóstico Santa María NIT. 900591745-8

DIANA OVIEDO RODRIGUEZ
Área de Facturación
Fundación Unidad Cardiodiagnostico Santa maria

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María
Trabajamos con el Corazón...!

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N°: FSM4374

CUFE: 83728d3314fe01fbe7ea389734203c64d02b14c6c04f08b7913703d1d94215ea3b97e312bbc3b43fdbc355a4b87b43d2

FECHA DE FACTURA: 30/04/2024 11:02:35 **FECHA DE VALIDACION:** 30/04/2024 11:02:35
FECHA DE VENCIMIENTO: 28/08/2024 00:00:00

Razon social:	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA	**Entidad:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Nit:	900591745 - 8	**NIT O CC:**	899999034-1
Cod prestador:	700010145801	**Dirección:**	CL 57 8 69, Bogotá D.C.
Dirección:	CRA 24 #14-165	**Teléfonos:**	5461500
Teléfono:	3126596608	**Contrato:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Email:	recepcioncardiodiagnostico@hotmail.com		

CONCEPTO

ESTUDIOS CARDIOVASCULARES REALIZADOS EN EL MES DE ABRIL 2024. SENA.

CUPS	DESCRIPCION DELCONCEPTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL
881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	1	597.975,00	597.975,00
890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	1	50.175,00	50.175,00
890328	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO EN CARDIOLOGÍA	1	50.175,00	50.175,00

SON: SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS MCTE

SUB TOTAL	**698.325,00**
VALOR COOPAGO	**0,00**
VALOR A PAGAR	**698.325,00**

Esta factura de venta de servicios en salud para efectos de su exigibilidad, pago e intereses, se rige por lo dispuesto en el decreto 723/97 -050/2003, el estatuto tributario y demás normas que adicionen o modifiquen y se asimila a una letra de cambio artículo 776 del código de comercio.

RESOLUCION DIAN N° 18764052380830 DE 2023-07-26 DESDE FSM3879 HASTA FSM50000 VENCIMIENTO 2024-07-26

Medio pago: Acuerdo mutuo

Fundación Unidad Cardiodiagnóstico Santa María

FIRMA REPRESENTANTE IPS

RECIBI:

FECHA Y HORA

USUARIO: DIANA OVIEDO

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500879 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

Impreso por Software MasterClinic - www.smalbach.com-Sincelejo -Sucre

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María
Trabajamos con el Corazón...!

DETALLE DE LA FACTURA N°: FSM4374

Razon social:	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA	**Entidad:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Nit:	900591745 - 8	**NIT O CC:**	899999034-1
Cod prestador:	700010145801	**Dirección:**	CL 57 8 69, Bogotá D.C.
Dirección:	CRA 24 #14-165	**Teléfonos:**	5461500
Teléfono:	3126596608	**Contrato:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Email:	recepcioncardiodiagnostico@hotmail.com		

CUFE: 83728d3314fe01fbe7ea389734203c64d02b14c6c04f08b7913703d1d94215ea3b97e312bbc3b43fdbc355a4b87b43d2

RELACION DE PACIENTES

Fecha inicial 02/04/2024 Fecha final 25/04/2024

CC	33171112	GILDA CRISTINA ORTEGA DE GIL	200	09/04/2024	COOPAGOS	0	CANTIDAD	VALOR	SUBTOTAL
36591	890328	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO EN CARDIOLOGÍA					1	50.175	50.175
								TOTAL	**50175**
CC	64551730	NIDIA DEL CARMEN HERNANDEZ URZOLA	202	02/04/2024	COOPAGOS	0	CANTIDAD	VALOR	SUBTOTAL
36349	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA					1	50.175	50.175
								TOTAL	**50175**
CC	23218081	EMERITA LOPEZ BALMACEDA	316	25/04/2024	COOPAGOS	0	CANTIDAD	VALOR	SUBTOTAL
37057	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO					1	597.975	597.975
								TOTAL	**597975**

No registros 3

Fundación Unidad Cardiodiagnóstico Santa María

SUB TOTAL 698.325,00 **VALOR COOPAGO** 0,00 **VALOR A PAGAR** 698.325,00