Cartagena, 28 agosto de 2024

Doctor
Jaime Torrado Casadiego
Director SENA Regional-Bolívar
Centro Multisectorial – SENA Ternera
Klmt 1 Vía Turbaco
Cartagena

Asunto: Pago Facturas Clínica General del Caribe S.A

Respetado doctor Torrado:

Se remiten facturas presentadas por Clínica General del Caribe S.A. dentro de la ejecución del contrato No.CO1.PCCNTR.5015238 de 2023.

Se anexa:

- 6 facturas original ($ 1.51.600)
- Copia Compromiso SIIF No. 32823 de 2023.
- Certificación del Supervisor del Contrato
- Certificación Pago Aportes Parafiscales.
- Formato Acta de recibo a satisfacción.
- Pago estampilla U de C.

Cordial saludo,

NELSY TINOCO OTERO
Coordinador Servicio Médico Asistencial
Regional Bolívar

Proyectó: Laura González P

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:	2024-04-18-10:07 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 7023 de fecha 2023-05-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	32823	**Fecha Registro:**	2023-06-01	**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:	50.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	10.000.000,00			**Valor Actual:**	60.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	0,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900233294	**Razón Social:**	CLINICA GENERAL DEL CARIBE S.A.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	93946579139	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**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.5015238	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2023-06-01

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	2023-12-13	50.000.000,00	10.000.000,00		
					Total:	50.000.000,00	10.000.000,00	60.000.000,00	0,00

Objeto:	SERVICIOS MEDICOS: Prestar Servicios en salud niveles I, II y III para consulta externa en Pediatría, Gineco-Obstetricia, ortopedia, Medicina Interna, dermatología, Otorrinolaringología, cirugía maxilofacial, cirugía pediátrica, cirugía ginecológica

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	2024-01-02	50.000.000,00	0,00	ANTICIPO
36-02-00-013-000000	SENA REGIONAL BOLIVAR-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-01-02	10.000.000,00	0,00	ANTICIPO

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

ETAPA CONTRACTUAL

FORMATO
INFOME DE SUPERVISIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 09 Fecha 28 /08/2024	
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.5015238
TIPO DE CONTRATO:	PRESTAR SERVICIO DE SALUD
OBJETO:	CONTRATAR EL DSERVICIO EN SALUD NIVELES I,II Y III PARA CONSULTA EXTERNA DE EN PEDIATRIA ,GINECO-OBSTETRICIA, ORTOPEDIA, MEDICINA INTERNA ,DERMATOLOGIA,OTORRINOLARINGOLOGIA ,CIRUGIA MAXILOFACIAL,CIRUGIA PEDIATRICA CIRUGIA GINECOLOGICA, CIRUGIA DE COLUMNA, CIRUGIA DE MAMA,FISIOTERAPIA,PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS INTRAHOSPITALARIA,HOSPITALIZACION,UCI ADULTO,UCI PEDIATRICA , URGENCIAS ,PARA ATENCION A LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SERVICIO MEDICO ASISTNCIAL DEL SENA EN LA REGIONAL BOLIVAR.
VALOR:	CINCUENTA MILLONES PESOS $(50.000.000) M/C
CONTRATISTA:	CLINICA GENERAL DEL CARIBE S.A.S
NIT:	900233294
LUGAR DE EJECUCIÓN:	CARTAGENA BOLIVAR
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	16/06/2023
FECHA DE INICIO:	30/12/2023
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	CINCUENTA MILLONES PESOS $(50.000.000) M/C
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO:	SESENTA MILLONES PESOS $(60.000.000) M/C
PRÓRROGA No : 1	
PRORROGA No: 2	
SUSPENSIÓN No. :	N/A
FORMA DE PAGO:	POR EVENTOS CONFORME LAS ATENCIONES REALIZADAS

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
PRESTAR LOS SERVICIOS DE SALUD y CONSULTA EXTERNA DE EN PEDIATRIA ,GINECO-OBSTETRICIA, ORTOPEDIA, MEDICINA INTERNA ,DERMATOLOGIA,OTORRINOLARINGOLOGIA ,CIRUGIA MAXILOFACIAL,CIRUGIA PEDIATRICA CIRUGIA GINECOLOGICA, CIRUGIA DE COLUMNA, CIRUGIA DE MAMA,FISIOTERAPIA,PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS INTRAHOSPITALARIA,HOSPITALIZACION,UCI ADULTO,UCI PEDIATRICA , URGENCIAS ,PARA ATENCION A LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SERVICIO MEDICO ASISTNCIAL DEL SENA EN LA REGIONAL BOLIVAR.	REALIZACION DE CONSULTA EXTERNA DE EN PEDIATRIA ,GINECO-OBSTETRICIA, ORTOPEDIA, MEDICINA INTERNA,DERMATOLOGIA,OTORRINOLARINGOLOGIA ,CIRUGIA MAXILOFACIAL,CIRUGIA PEDIATRICA CIRUGIA GINECOLOGICA, CIRUGIA DE COLUMNA, CIRUGIA DE MAMA,FISIOTERAPIA,PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS INTRAHOSPITALARIA,HOSPITALIZACION,UCI ADULTO,UCI PEDIATRICA , URGENCIAS ,PARA ATENCION A LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SERVICIO MEDICO ASISTNCIAL DEL SENA EN LA REGIONAL BOLIVAR CONFORME AL OBJETO DEL CONTRATO.	ATENCIONES REALIZADAS
OTORGAR CITA PARA LA ATENCIÓN Y REALIZACIÓN DE LAS CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNÓSTICAS REQUERIDOS POR EL BENEFICIARIO DEL SERVICIO MÉDICO DEL SENA, DENTRO DE LOS CINCO (5) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA SOLICITUD REALIZADA POR EL BENEFICIARIO DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL BOLÍVAR.	ASIGNACIÓN DE CITAS .	PACIENTES ATENDIDOS
VERIFICAR QUE EL BENEFICIARIO PRESENTÉ EL RESPECTIVO CARNÉ VIGENTE PARA ACCEDER A TODOS LOS SERVICIOS. LLEVAR LA HISTORIA CLÍNICA DEBIDAMENTE DILIGENCIADA, DEJAR CONSTANCIA CON FECHA EXACTA DE CADA ATENCIÓN O CONTROL QUE SE HAYA PRESTADO AL PACIENTE Y CUMPLIR CON LAS EXIGENCIAS LEGALES Y ÉTICAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLÍNICA DE LOS PACIENTES, REMITIENDO LA EVOLUCIÓN DE LA ATENCIÓN AL SERVICIO MÉDICO DEL SENA EN LA REGIONAL BOLÍVAR.	TENER INFORME DEL BENEFICIARIO ACTUALIZADO ACCEDER AL SERVICIODE SALUD.	HISTORIA CLINICA ACTUALIZADAS EN EL APLICATIVO DEL SMA
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 TODOS LOS SERVICIOS PRESTADOS	HISTORIAS CLINICA ACTUALIZADAS

ELABORAR MENSUALMENTE LAS CUENTAS DE COBRO; 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.	FACTURARREPORTADAS EN EL SECOP II.	FACTURAS REPORTADAS 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 HABILITADAS	IPS HABILITADA
RENDIR INFORMES SOLICITADOS POR LA COORDINACIÓN DEL GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO, ELABORAR INFORMES SOBRE ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS, PREVIO A LA PRESENTACIÓN DE CUENTA DE COBRO MENSUAL, ATENDIENDO A QUE DENTRO DE LAS FUNCIONES ASIGNADAS A LA REGIONAL NO ESTÁ CREADO POR RESOLUCIÓN EL GRUPO DE SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL, ESTE SERVICIO DEPENDE DIRECTAMENTE DEL COORDINADOR DEL GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO SEGÚN DELEGACIONES REALIZADAS POR LA ENTIDAD. POR LO QUE EL COORDINADOR DEL GRUPO MIXTO TENGA UN PERSONAL A CARGO Y SE APOYA EN UN FUNCIONARIO DE PLANTA PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DENTRO DEL SMA.	ELABORACIÓN DE INFORMES SOBRE ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS PREVIO A LA PRESENTACIÓN DE CUENTA DE COBRO MENSUAL.	HISTORIAS CLINICAS ACTUALIZADAS
ATENDER ADECUADAMENTE AL PACIENTE MIENTRAS SE HALLE A SU CARGO.	ATENCIÓN AL PACIENTE DEBIDAMENTE	PACIENTE ATENDIDO EVOLUCIÓN HISTORIA CLÍNICA.

Saldo del Contrato:

VALOR DEL CONTRATO		60.000.000,00
VALOR EJECUTADO RADICADO		35.650.386,00
SALDO DEL CONTRATO		24.349.614,00
VALOR FACTURADO	$	1.151.600,00

INICIAL $ 50.000.000
ADICION $ 10.000.000

Valor a Pagar: A Pagar Un millón ciento cincuenta y un mil seiscientos pesos ($ 1.151.600) M/Cte.

No.	NUMERO DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR DE FACTURA
1	1CE158257	8-jul-24	$ 110.000,00
2	1CE158784	18-jul-24	$ 110.000,00
3	1CE158986	22-jul-24	$ 110.000,00
4	1CE159261	26-jul-24	$ 110.000,00
5	1CX12000	19-jul-24	$ 601.600,00
7	1GO14340	13-jul-24	$ 110.000,00
TOTAL			$ 1.151.600,00

Valor Facturado: Pagar Un millón ciento cincuenta y un mil seiscientos pesos ($ 1.151.600) M/Cte.

.**SIIF.**32823 de 01 junio 2023.

OBSERVACIONES

Las facturas fueron debidamente auditadas por el auditor del SMA

NELSY TINOCO OTERO
FIRMA SUPERVISOR

Elaboró: Laura González P.

Clínica General del Caribe S.A.
¡Sabemos cómo cuidarte!

CLINICA GENERAL DEL CARIBE S.A.
NIT. 900233294
Régimen Común - Gran Contribuyente
Actividad Económica CIIU 8610
Código Habilitación 130010204801

CUFE: 7627d43d18f25ee10a0f9ef51288619e98747b6e29553154cb1b2ce86611f9c52a95df7966b037c9a3bd22678009dc65

Factura Electrónica de Venta No. 1CE158257

Fecha Ing: 8/07/2024 **Fecha Egreso:** 8/07/2024 **Fecha Fact:** 08-07-2024 5:00 AM **Fecha Venc:** 08-09-2024

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **Nit:** NIT899999034 **Contrato No:** 001119

Dirección: La Castellana Cll 3ra No. 31-34 P3 Ofc. 301 **Forma de pago:** 60 Dias

Ciudad: Cartagena **Servicio:** CONSULTA EXTERNA **Caso:** **Atención No:** **Póliza No:**

Teléfono: 6530743 **Fecha Impresión:** 08/07/2024 **Fecha Exp. Validación:** 08/07/2024 2:17 **Medio de Pago:** Transferencia

Historia Clínica No: 33292012 **Identificación Pcte.** CC-33292012 **Carnet:** SENA **Régimen:** Otro **Nivel:** 1

Nombre y Apellidos: HILDA DIANA OSPINO TAFUR **Sexo:** F **Edad:** 87 AÑOS **Tipo de Usuario:** Beneficiario

Dirección URBANIZACION EL FIRE SECT EL EDEN Nº 38 **Teléfono:** 3012897794

CENTRO ATN.: CLINICA GENERAL DEL CARIBE | PLAN: PLAN SENA(456) - Manual Tarifario: SOAT - 2019

Total Items: 1

Fecha	Autorización	Código	Detalle	Cant.	Vlr. %	%	Vlr. Unit	Valor Total
2024-07-08	185	890266	Consulta de primera vez por especialista en Medicina interna	1			110,000	110,000

SON: CIENTO DIEZ MIL PESOS M/L

Total Plan:	110,000.00
Subtotal	110,000.00
Cuota Moderadora	0.00
Copago	0.00
Pago Compartido	0
Descuento	0.00
Retención	
TOTAL	**110,000.00**

Detalles Recaudo:
Valor Efectivo:
Valor Pendiente de Pago:
Prestaciones:
Observación:

Autorizado por: **Recibido por:** **Fecha de entrega** **Elaborado por:** RGUERRER

Factura Electrónica rango 1CE128296 a 1CE200000. Resolucion DIAN No 18764056015569 13 Sept 2023 a 13 Sept 2024
Nuestros Servicios son Excluidos Del IVA(Art. 476 Numeral 1) Favor efectuar Retención en la Fuente por Servicios del 2 % (Art. 392.4)
La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada
Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

Powered by CamScanner

Clínica General del Caribe S.A.
¡Sabemos cómo cuidarte!

CLINICA GENERAL DEL CARIBE S.A.
NIT. 900233294
Régimen Común - Gran Contribuyente
Actividad Económica CIIU 8610
Código Habilitación 130010204801

CUFE: bb4fc6d47676bf35c7876ac4412e796ea753ea43969da442a47665a4071a484ba3a32e65893161cf426826c8b341cc89

Fecha Ing: 17/07/2024 **Fecha Egreso:** 17/07/2024 **Fecha Fact:** 18-07-2024 5:00 AM **Factura Electrónica de Venta No.** 1CE158784

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Nit: NIT899999034
Fecha Venc: 18-09-2024
Dirección: La Castellana Cll 3ra No. 31-34 P3 Ofc. 301
Forma de pago: 60 Dias
Contrato No: 001119
Ciudad: Cartagena
Servicio: CONSULTA EXTERNA
Caso:
Atención No:
Póliza No:
Teléfono: 6530743
Fecha Impresión: 18/07/2024
Fecha Exp. Validación: 18/07/2024 3:05
Medio de Pago: Transferencia

Historia Clínica No: 1043301975 **Identificación Pcte.** TI-1043301975 **Carnet:** **Régimen:** Otro **Nivel:** 1

Nombre y Apellidos: YULISSA ANDREA SALGADO ROSILLO **Sexo:** F **Edad:** 16 AÑOS **Tipo de Usuario:** Beneficiario

Dirección BRR LOS CARACOLES 3177856653 **Teléfono:** 6421002

CENTRO ATN.: CLINICA GENERAL DEL CARIBE | PLAN: PLAN SENA(456) - Manual Tarifario: SOAT - 2019

Total ítems: 1

Fecha	Autorización	Código	Detalle	Cant.	Vlr. %	%	Vlr. Unit	Valor Total
2024-07-17		890342	Consulta de control o de seguimiento por especialista en Dermalologia	1			110,000	110,000

SON: CIENTO DIEZ MIL PESOS M/L

Total Plan: 110,000.00

Subtotal	110,000.00
Cuota Moderadora	0.00
Copago	0.00
Pago Compartido	0
Descuento	0.00
Retención	
TOTAL	**110,000.00**

Detalles Recaudo:
Valor Efectivo:
Valor Pendiente de Pago:
Prestaciones:
Observación:

Autorizado por: **Recibido por:** **Fecha de entrega** **Elaborado por:** YPEREIRA

Factura Electrónica rango 1CE128296 a 1CE200000. Resolucion DIAN No 18764056015569 13 Sept 2023 a 13 Sept 2024
Nuestros Servicios son Excluidos Del IVA(Art. 476 Numeral 1) Favor efectuar Retención en la Fuente por Servicios del 2 % (Art. 392.4)
La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada
Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

La Castellana Sector Contadora Transv. 71B No. 31-67
6943373 - 6932462 - 6931770 - CARTAGENA
info@clinicageneraldelcaribe.com

Powered by CamScanner

Clínica General del Caribe S.A.
¡Sabemos cómo cuidarte!

CLINICA GENERAL DEL CARIBE S.A.
NIT. 900233294
Régimen Común - Gran Contribuyente
Actividad Económica CIIU 8610
Código Habilitación 130010204801

CUFE: 0fcaacb251f76f6b538afc1c494a2a0b268cf73e631e2ad706519d888a19326f0f68f10d9d9513d013e548f184271529

Fecha Ing: 18/07/2024 **Fecha Egreso:** 18/07/2024 **Fecha Fact:** 22-07-2024 8:00 AM **Factura Electrónica de Venta No.** 1CE158986

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Nit: NIT899999034
Fecha Venc: 22-09-2024
Dirección: La Castellana Cll 3ra No. 31-34 P3 Ofc. 301
Forma de pago: 60 Dias
Contrato No: 001119
Ciudad: Cartagena
Servicio: CONSULTA EXTERNA
Caso:
Atención No:
Póliza No:
Teléfono: 6530743
Fecha Impresión: 22/07/2024
Fecha Exp. Validación: 22/07/2024 4:02
Medio de Pago: Transferencia

Historia Clínica No: 51612883 **Identificación Pcte.** CC-51612883 **Carnet:** **Régimen:** Otro **Nivel:** 1

Nombre y Apellidos: EVELIA MORALES LEAL **Sexo:** F **Edad:** 65 AÑOS **Tipo de Usuario:** Beneficiario

Dirección Barrio Crespito No. 14-21 **Teléfono:** 6909509

CENTRO ATN.: CLINICA GENERAL DEL CARIBE | PLAN: PLAN SENA(456) - Manual Tarifario: SOAT - 2019

Total Items: 1

Fecha	Autorización	Código	Detalle	Cant.	Vlr. %	%	Vlr. Unit	Valor Total
2024-07-18	931	890280	Consulta de primera vez por especialista en Ortopedia y traumatologia	1			110,000	110,000

SON: CIENTO DIEZ MIL PESOS M/L

Total Plan:	110,000.00
Subtotal	110,000.00
Cuota Moderadora	0.00
Copago	0.00
Pago Compartido	0
Descuento	0.00
Retención	
TOTAL	110,000.00

Detalles Recaudo:
Valor Efectivo:
Valor Pendiente de Pago:
Prestaciones:
Observación:

Autorizado por: **Recibido por:** **Fecha de entrega** **Elaborado por:** TDIAZ

Factura Electrónica rango 1CE128296 a 1CE200000. Resolucion DIAN No 18764056015569 13 Sept 2023 a 13 Sept 2024 -
Nuestros Servicios son Excluidos Del IVA(Art. 476 Numeral 1) Favor efectuar Retención en la Fuente por Servicios del 2 % (Art. 392.4)
La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada
Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

La Castellana Sector Contadora Transv. 71B No. 31-67
6943373 - 6932462 - 6931770 - CARTAGENA
info@clinicageneraldelcaribe.com

Powered by CamScanner

Clínica General del Caribe S.A.

CLINICA GENERAL DEL CARIBE S.A.
NIT. 900233294
Régimen Común - Gran Contribuyente
Actividad Económica CIIU 8610
Código Habilitación 130010204801

CUFE: acd9316a3fc69c3f8397e114a4633cca213fd9b846cf8209f6dd57cc7ac6c95a890366cac3a73e727485adcf66c1e0b4

Fecha Ing: 14/06/2024 **Fecha Egreso:** 14/06/2024 **Fecha Fact:** 26-07-2024 5:00 AM **Factura Electrónica de Venta No.** 1CE159261

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Nit: NIT899999034
Fecha Venc: 26-09-2024
Dirección: La Castellana Cll 3ra No. 31-34 P3 Ofc. 301
Forma de pago: 60 Dias
Contrato No: 001119
Caso:
Ciudad: Cartagena
Servicio: CONSULTA EXTERNA
Atención No:
Póliza No:
Teléfono: 6530743
Fecha Impresión: 26/07/2024
Fecha Exp. Validación: 26/07/2024 2:03
Medio de Pago: Transferencia

Historia Clínica No: 22788155 **Identificación Pcte.** CC-22788155 **Carnet:** **Régimen:** Subsidiado **Nivel:** 1

Nombre y Apellidos: IRENE GOMEZ DE FORTICH **Sexo:** F **Edad:** 90 AÑOS **Tipo de Usuario:** Beneficiario

Dirección BLAS DE LEZO PLAN 400 MZ 37 LT 5 **Teléfono:** 6817309

CENTRO ATN : CLINICA GENERAL DEL CARIBE | PLAN: PLAN SENA(456) - Manual Tarifario: SOAT - 2019

Total items: 1

Fecha	Autorización	Código	Detalle	Cant.	Vlr. %	%	Vlr. Unit	Valor Total
2024-06-14	615	890266	Consulta de primera vez por especialista en Medicina interna	1			110,000	110,000

SON: CIENTO DIEZ MIL PESOS M/L

Total Plan: 110,000.00

Detalles Recaudo:
Valor Efectivo:
Valor Pendiente de Pago:
Prestaciones:
Observación:

Subtotal	110,000.00
Cuota Moderadora	0.00
Copago	0.00
Pago Compartido	0
Descuento	0.00
Retención	
TOTAL	**110,000.00**

Autorizado por: **Recibido por:** **Fecha de entrega** **Elaborado por:** RGUERRERO

Factura Electrónica rango 1CE128296 a 1CE200000. Resolucion DIAN No 18764056015539 13 Sept 2023 a 13 Sept 2024
Nuestros Servicios son Excluidos Del IVA(Art. 476 Numeral 1) Favor efectuar Retención en la Fuente por Servicios del 2 % (Art. 392.4)
La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada
Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

La Castellana Sector Contadora Transv. 71B No. 31-67
6943373 - 6932462 - 6931770 - CARTAGENA
info@clinicageneraldelcaribe.com

Powered by CamScanner



Clínica General del Caribe S.A.
¡Sabemos cómo cuidarte!

CLINICA GENERAL DEL CARIBE S.A.
NIT. 900233294
Régimen Común - Gran Contribuyente
Actividad Económica CIIU 8610
Código Habilitación 130010204801





CUFE: e16c32127e2a2745ca694db5a9b7fe676e0567e7da80ad2e4eaebb44de92586268e4688c86fa4811564c893e0d884c9c

Fecha Ing: 18/07/2024 **Fecha Egreso:** 18/07/2024 **Fecha Fact:** 19-07-2024 5:00 AM **Factura Electrónica de Venta No.** 1CX12000

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Nit: NIT899999034
Fecha Venc: 19-09-2024

Dirección: La Castellana Cll 3ra No. 31-34 P3 Ofc. 301
Forma de pago: 60 Dias
Contrato No: 001119

Ciudad: Cartagena
Servicio: CIRUGIA
Caso:
Atención No:
Póliza No:

Teléfono: 6530743
Fecha Impresión: 19/07/2024
Fecha Exp. Validación: 19/07/2024 3:15
Medio de Pago: Transferencia

Historia Clínica No: 33277105 **Identificación Pcte.** CC-33277105 **Carnet:** **Régimen:** Contributivo **Nivel:** 1

Nombre y Apellidos: SILVIA EMPERATRIZ CATALAN DE HERRERA **Sexo:** F **Edad:** 81 AÑOS **Tipo de Usuario:** Beneficiario

Dirección LOS EJECUTIVOS **Teléfono:** 6463411

CENTRO ATN.: CLINICA GENERAL DEL CARIBE | PLAN: PLAN SENA(456) - Manual Tarifario: SOAT - 2019

Total ítems: 2

Fecha	Autorización	Código	Detalle	Cant.	Vlr. %	%	Vlr. Unit	Valor Total
2024-07-18		441302	Esofagogastroduodenoscopia [EGD] con o sin biopsia - Grupo 6	1			536,500	536,500
2024-07-18		39004	Cirugia 1 - H. Cirujano 100%	1		0	216300	0
2024-07-18		39104	Cirugia 1 - H. Anestesiólogo 100%	1		0	128400	0
2024-07-18		39117	Cirugia 1 - H. Ayudante 0%	1		0	0	0
2024-07-18		39208	Cirugia 1 - D. Sala 45%	1		0	191800	0
2024-07-18		39302	Cirugia 1 - Materiales 0%	1		0	0	0
2024-07-18		S55115	Materiales de Sutura y Curacion Medicamentos y soluciones oxigeno Agentes y Gases Anestesicos	1			65,100	65,100

SON: SEISCIENTOS UN MIL SEISCIENTOS PESOS M/L

Total Plan: 601,600.00

Detalles Recaudo:
Valor Efectivo:
Valor Pendiente de Pago:
Prestaciones:
Observación:

Subtotal	601,600.00
Cuota Moderadora	0.00
Copago	0.00
Pago Compartido	0
Descuento	0.00
Retención	
TOTAL	**601,600.00**

Autorizado por: **Recibido por:** **Fecha de entrega** **Elaborado por:** YOAIRA

Factura Electrónica rango 1CX10478 a 1CX13000. Resolucion DIAN No 18764053909976 16 Agosto 2023 a 16 Agosto 2024
Nuestros Servicios son Excluidos Del IVA(Art. 476 Numeral 1) Favor efectuar Retención en la Fuente por Servicios del 2 % (Art. 392.4)
La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada
Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

La Castellana Sector Contadora Transv. 71B No. 31-67
6943373 - 6932462 - 6931770 - CARTAGENA
info@clinicageneraldelcaribe.com

Powered by CamScanner

Clínica General del Caribe S.A.
¡Sabemos cómo cuidarte!

CLINICA GENERAL DEL CARIBE S.A.
NIT. 900233294
Régimen Común - Gran Contribuyente
Actividad Económica CIIU 8610
Código Habilitación 130010204801

CUFE: 4baff3f7179490bafebad513be42de403a4bec196889358f2c028e28019aca925241fc0913238a80d7fb0e3462a0a474

Fecha Ing: 13/07/2024 **Fecha Egreso:** 13/07/2024 **Fecha Fact:** 13-07-2024 5:00 AM **Factura Electrónica de Venta No.** 1GO14340

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **Nit:** NIT899999034 **Fecha Venc:** 13-09-2024

Dirección: La Castellana Cll 3ra No. 31-34 P3 Ofc. 301 **Forma de pago:** 60 Dias **Contrato No:** 001119

Ciudad: Cartagena **Servicio:** CONSULTA EXTERNA **Caso:** **Atención No:** **Póliza No:**

Teléfono: 6530743 **Fecha Impresión:** 13/07/2024 **Fecha Exp. Validación:** 13/07/2024 8:50 **Medio de Pago:** Transferencia

Historia Clínica No: 1043296250 **Identificación Pcte.** TI-1043296250 **Carnet:** **Régimen:** Otro **Nivel:** 1

Nombre y Apellidos: DAYANA ANDREA GUZMAN CARDENAS **Sexo:** F **Edad:** 19 AÑOS **Tipo de Usuario:** Beneficiario

Dirección BRR ESPAÑA CLL CORDOBA K44D 29-31 **Teléfono:** 6385441

CENTRO ATN : CLINICA GENERAL DEL CARIBE | PLAN: PLAN SENA(456) - Manual Tarifario: SOAT - 2019

Total Items: 1

Fecha	Autorización	Código	Detalle	Cant.	Vlr. %	%	Vlr. Unit	Valor Total
2024-07-13	944	890350	Consulta de control o de seguimiento por especialista en Ginecologia y Obstetricia	1			110,000	110,000

SON: CIENTO DIEZ MIL PESOS M/L

Total Plan: 110,000.00

Detalles Recaudo:
Valor Efectivo:
Valor Pendiente de Pago:
Prestaciones:
Observación:

Subtotal	110,000.00
Cuota Moderadora	0.00
Copago	0.00
Pago Compartido	0
Descuento	0.00
Retención	
TOTAL	**110,000.00**

Autorizado por: **Recibido por:** **Fecha de entrega** **Elaborado por:** YPINEDO

Factura Electrónica rango 1GO10478 a 1GO20000. Resolucion DIAN No 18764064270075 24 Enero 2024 a 24 Enero 2025
Nuestros Servicios son Excluidos Del IVA(Art. 476 Numeral 1) Favor efectuar Retención en la Fuente por Servicios del 2 % (Art. 392.4)
La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada
Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

La Castellana Sector Contadora Transv. 71B No. 31-67
6943373 - 6932462 - 6931770 - CARTAGENA
info@clinicageneraldelcaribe.com

Powered by CamScanner

Clínica General del Caribe S.A.
¡Sabemos cómo cuidarte!

EL SUSCRITO GERENTE

Actuando en calidad de Representante Legal de la Clínica General del Caribe S.A., certifica que: La **CLÍNICA GENERAL DEL CARIBE S.A.** identificada con Nit. 900.233.294-3 se encuentra a paz y salvo por los conceptos de aportes en salud, pensión y parafiscales de todos sus empleados.

En constancia se firma a los 06 días del mes de Agosto de 2024 a solicitud de SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA.

EDUARDO ENRIQUE GARCÍA ANAYA.
REPRESENTANTE LEGAL.
CLÍNICA GENERAL DEL CARIBE S.A.

La Castellana Sector Contadora, Transversal 71B No. 31-67
Teléfonos: 6475890 - 6475891 - 6475892 – CARTAGENA
info@clinicageneraldelcaribe.com

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Bolivar Primero

Contribuyente	CLINICA GENERAL DEL CARIBE S.A		***Identificacion***	NIT	9002332943	***No Recibo Pago***
Acto	ESTAMPILLA UNIVERSIDAD DE CARTAGENA		***Base Gravable***		$ 50.000.000,00	10226688829
Entidad		***Fecha Contrato*** 9 de oct. de 2023	***Contrato***			***Vence:*** 31-Dic-2023
Concepto	***Descripcion***				***Tarifa***	***Valor***
300	Estampilla Universidad de Cartagena				(1/100)	$500.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN				(34332)	$34.332,00
					TOTAL A PAGAR	**$534.332,00**

CONTRIBUYENTE

SDHACIENDA CAJERO No. 1 H.N. 09 OCT. 2023 PROCESADO

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Bolivar Primero

Contribuyente	CLINICA GENERAL DEL CARIBE S.A		***Identificacion***	NIT	9002332943	***No Recibo Pago***
Acto	ESTAMPILLA UNIVERSIDAD DE CARTAGENA		***Base Gravable***		$ 50.000.000,00	10226688829
Entidad		***Fecha Contrato*** 9 de oct. de 2023	***Contrato***			***Vence:*** 31-Dic-2023
Concepto	***Descripcion***				***Tarifa***	***Valor***
300	Estampilla Universidad de Cartagena				(1/100)	$500.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN				(34332)	$34.332,00
					TOTAL A PAGAR	**$534.332,00**

GOBERNACIÓN

SDHACIENDA CAJERO No. 1 H.N. 09 OCT. 2023 PROCESADO

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Bolívar primero

Contribuyente	CLINICA GENERAL DEL CARIBE S.A	***Identificacion***	NIT	9002332943	***No Recibo Pago***
Acto	ESTAMPILLA UNIVERSIDAD DE CARTAGENA	***Base Gravable***	$ 10.000.000,00		10226728641
Entidad	***Fecha Contrato*** 28 de dic. de 2023	***Contrato***			***Vence:*** 31-Dic-2023
Concepto	***Descripcion***		***Tarifa***		***Valor***
300	Estampilla Universidad de Cartagena		(1/100)		$100.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN		(34332)		$34.332,00
			TOTAL A PAGAR		**$134.332,00**

RECIBIDO CON PAGO
28 DIC. 2023
CONTRIBUYENTE
CAJA 7

DAVIVIENDA
51-573 H.N.

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 900233294	3	CLINICA GENERAL DEL CARIBE S.A.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Castellana sector contadora	CARTAGENA-BOLIVAR	6943373	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	764957075	9469807387	E	2024/05/24	2024/07/09	BANCOLOMBIA	46	$183,937,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				294	$106,272,300	$3,831,300	$0	$110,103,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	22	$7,030,100	$253,500	$0	$7,283,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	41	$22,254,900	$802,400	$0	$23,057,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	197	$64,804,000	$2,336,200	$0	$67,140,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	34	$12,183,300	$439,200	$0	$12,622,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				296	$14,702,300	$530,000	$0	$15,232,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	296	$14,702,300	$530,000	$0	$15,232,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				296	$26,238,300	$945,900	$0	$27,184,200
COMFAMILIAR CARTAGENA	CCF09	890,480,110	1	296	$26,238,300	$945,900	$0	$27,184,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 13)				296	$28,937,200	$1,043,800	$0	$29,981,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	2	$156,200	$5,700	$0	$161,900
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	4	$249,600	$9,000	$0	$258,600
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	13	$1,170,900	$42,300	$0	$1,213,200
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	41	$3,252,300	$117,300	$0	$3,369,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	55	$8,665,800	$312,400	$0	$8,978,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$97,100	$3,600	$0	$100,700
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$1,540,300	$55,600	$0	$1,595,900
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$97,600	$3,600	$0	$101,200
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	31	$2,310,600	$83,300	$0	$2,393,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$586,900	$21,200	$0	$608,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$96,900	$3,500	$0	$100,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	100	$7,272,100	$262,200	$0	$7,534,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	38	$3,440,900	$124,100	$0	$3,565,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$831,700	$30,000	$0	$861,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$831,700	$30,000	$0	$861,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$554,500	$20,000	$0	$574,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$554,500	$20,000	$0	$574,500
TOTAL				**296**	**$177,536,300**	**$6,401,000**	**$0**	**$183,937,300**

	Versión: 07
	Código: GIL-F-010

Proceso Gestión de Infraestructura y Logística

Formato Acta de Recibo a Satisfacción

		Acta N°	6
FECHA:	28/08/2024	CIUDAD/MUNICIPIO:	Catagena
COD REGIONAL:	13	REGIONAL	BOLIVAR
CENTRO DE COSTO:	Despacho Regional Bolivar		
COD CENTRO DE COSTO:	1010		
TIPO DE ADQUISICIÓN:	CONTRATO	TIPO DE ENTREGA:	SUMINISTRO
N° DE ACTO ADMINISTRATIVO:	CO1.PCCNTR.5015238 de 2023	FECHA ACTO ADMINISTRATIVO	29/12/2023
RUBRO PRESUPUESTAL	C-3603-1300-14-0-3603025-03		
PROVEEDOR CONTRATISTA:	CLÍNICA GENERAL DEL CARIBE S.A.		
NIT/CEDULA DE CIUDADANIA:	900233294		
VALOR TOTAL:	$ 60.000.000,00		
FECHA DE VENCIMIENTO:	30/08/2024		
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar Servicios en salud niveles I, II y III para consulta externa en Pediatría, Gineco-Obstetricia, ortopedia, Medicina Interna, dermatología, Otorrinolaringología, cirugía maxilofacial, cirugía pediátrica, cirugía ginecológica, cirugía de columna, cirugía de mama, fisioterapia, procedimientos y ayudas diagnósticas intrahospitalaria, hospitalización, UCI Adultos, UCI Pediátrica, urgencias, para atención a los beneficiarios afiliados al Servicio Médico Asistencial del SENA en la Regional Bolívar.		
CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVOS	0	CANTIDAD BIENES DE CONSUMO	0

RECIBIDO A SATISFACCION:

A través del siguiente documento certifico que los bienes recibidos cumplen con las características técnicas y físicas establecidas por el SENA en el acto administrativo.

OBSERVACIONES	Especificaciones según documentos soportes: 1 Facturas de venta (facturas original) del proveedor INMOBILIARIA CASTELLANA 2000. El supervisor certifica que verifico que el contratista se encuentre al dia con los pagos relativos al Sistema de Seguridad Social Integral , de conformidad con lo dispuesto en el Art.23 de la ley 1150 de 2007, para la cual se anexa certificacion y pagos correspondientes.

FIRMA SUPERVISOR			
NOMBRE COMPLETO	NELSY DEL CARMEN TINOCO OTERO		
N° DE IDENTIFICACIÓN	45691120		
CORREO INSTITUCIONAL	nctinocot@sena.edu.co		
CARGO	COORDINADOR (F) SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL	N° DE CONTACTO	3173408537