Outlook

CPE No. 05-9-2025-034625 - PAGO CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.7650790

Desde grupoadmondocumentos@sena.edu.co <grupoadmondocumentos@sena.edu.co>
Fecha Lun 28/07/2025 14:54
Para Liliana Maria Perez Madrid <lmperezm@sena.edu.co>; Amparo Del Socorro Sierra Arcila <amsierra@sena.edu.co>
CC Emily Elisa Coronado Garces <ecoronado@sena.edu.co>; Stefanía Ortega Céspedes <sortega@sena.edu.co>; Yeidy Alexandra Chumbe Caro <yachumbe@sena.edu.co>; Adriana Maria González Melguizo <amgonzalezm@sena.edu.co>; Felix Hernando Gomez Ramirez <felgomez@sena.edu.co>; Isabel Cristina Villa Llano <ivilla@sena.edu.co>

6 archivos adjuntos (5 MB)

C.E.(FRM) - 05-9-2025-034625-(5)-51040 + LILIANA MARIA PEREZ MADRID PAGO CON.tif; INFORME 02 URABA GCCON-F-031-INFORMEDESUPERVISIONV03.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2.pdf; FACTURAS PAGO 2.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-034625 - NIS 2025-02-312775 - 7-.pdf; URABA 02 GRF-F-089 MEMORANDO DE PAGO V3(1) (1).PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-0.pdf; C.I.(FRM)-9-2025-034625-(5)-51040-+ LILIANA MARIA PEREZ MADRID--PAGO CONTRATO.html; ANEXOS INFORME (2).PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-034625 - NIS 2025-02-312775 -.pdf;

Apreciado(a) * LILIANA MARIA PEREZ MADRID
Para su respectivo trámite se ha radicado la siguiente comunicación electrónica:

Radicado	N.I.S.	Fecha
05-9-2025-034625	2025-02-312775	7/28/2025 2:52:17 PM

Asunto	Descripción del asunto
AUTORIZACIONES	PAGO CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.7650790

51010

Medellín

PARA: Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto
DE: Directora (E), Regional Antioquia

ASUNTO: Pago contrato No. CO1.PCCNTR.7650790, No. Facturas 8, notas débito 0, notas crédito 0, Valor total $ 1.252.745 objeto del contrato 5_424 PRESTAR SERVICIOS DE SALUD (ATENCIÓN INTRAHOSPITALARIA Y AMBULATORIA, APOYO DIAGNÓSTICO, IMAGENOLOGÍA, PROPIOS DEL NIVEL DE COMPLEJIDAD) QUE REQUIEREN LOS USUARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL EN APARTADÓ - ANTIOQUIA.

Como ordenador del Gasto Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago:
NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: CLINICA DE URABA S.A.
CEDULA O NIT: 800.058.856-1
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Contrato No. CO1.PCCNTR.7650790
CONCEPTO DEL PAGO: Pago #2 Clínica de Urabá S.A. - Servicio Médico Asistencial Regional Antioquia
Valor antes de IVA $ 1.252.745
Valor del IVA $ 0
Valor Total Notas Crédito $ 0
Valor total Notas Debito $ 0
Valor total Pago $ 1.252.745

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en las siguientes tablas:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número _71125_ de 2025
(VER TABLA EN ADJUNTO)

Cordialmente,

Emily Elisa Coronado Garcés
Directora Regional (E)

Atentamente,



Grupo Administración de Documentos
Dirección General
servicioalciudadano@sena.edu.co
PBX:5461500
Calle 57 · 8 - 69 Bogotá Colombia



NOTA: Este correo es generado por medios automáticos, por favor no dar respuesta al remitente

PARA: Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto
DE: Directora (E), Regional Antioquia

ASUNTO: Pago contrato No. **CO1.PCCNTR.7650790**, No. Facturas **8,** notas débito **0,** notas crédito **0**, Valor total **$ 1.252.745** objeto del contrato **5_424 PRESTAR SERVICIOS DE SALUD (ATENCIÓN INTRAHOSPITALARIA Y AMBULATORIA, APOYO DIAGNÓSTICO, IMAGENOLOGÍA, PROPIOS DEL NIVEL DE COMPLEJIDAD) QUE REQUIEREN LOS USUARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL EN APARTADÓ - ANTIOQUIA.**

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago**:

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: CLINICA DE URABA S.A.
CEDULA O NIT: 800.058.856-1

TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Contrato No. CO1.PCCNTR.7650790

CONCEPTO DEL PAGO: Pago #2 Clínica de Urabá S.A. - Servicio Médico Asistencial Regional Antioquia

Valor antes de IVA	**$ 1.252.745**
Valor del IVA	**$ 0**
Valor Total Notas Crédito	**$ 0**
Valor total Notas Debito	**$ 0**
Valor total Pago	**$ 1.252.745**

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en las siguientes tablas:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número _71125_ de 2025

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente	Recurso	Situación	PAC
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-20-20305C-3603025-03. TRANSF. CTES. - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL	NACION	10	CSF	$11.445.635
Total					$1.252.745

USO PRESUPUESTAL a aplicar A-03-04-02-021

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta corriente **Nº 64506123878** del banco Bancolombia a nombre de CLINICA DE URABA S.A**., NIT** 800.058.856-1

El SUPERVISOR DE CONTRATO

C E R T I F I C A

Que de conformidad con el Contrato de Prestación de Servicios No. CO1.PCCNTR.7650790 del 15 de marzo de 2025 con número de certificado de registro presupuestal SIIF 71125 de fecha 18 de marzo de 2025 suscrito con CLINICA DE URABA S.A., identificado con Nit No. 800.058.856-1, cuyo objeto es 5_424 PRESTAR SERVICIOS DE SALUD (ATENCIÓN INTRAHOSPITALARIA Y AMBULATORIA, APOYO DIAGNÓSTICO, IMAGENOLOGÍA, PROPIOS DEL NIVEL DE COMPLEJIDAD) QUE REQUIEREN LOS USUARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL EN APARTADÓ-ANTIOQUIA a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Antioquia, durante el período comprendido entre el 03 de mayo de 2025 al 07 de julio de 2025, por un valor de un millón doscientos cincuenta y dos mil setecientos cuarenta y cinco pesos ($1.252.745) M/Cte. Realizó a satisfacción los servicios objeto del contrato. Igualmente, el mencionado contratista ha cumplido con los pagos de los aportes en salud, pensión y aportes parafiscales

Se expide en Medellín, a los 25 días del mes de julio de 2025

FACTURA	FECHA	VALOR
CDEU249864	11/06/2025	$ 155.600
CDEU250006	12/06/2025	$ 77.800
CDEU250007	12/06/2025	$ 77.800
CDEU250974	18/06/2025	$ 334.045
CDEU251889	24/06/2025	$ 118.400
CDEU252082	25/06/2025	$ 239.100
CDEU253640	07/07/2025	$ 65.700
CDEU254679	14/07/2025	$ 184.300
TOTAL		**$ 1.252.745**

FÉLIX HERNANDO GÓMEZ RAMÍREZ

COORDINADOR SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Liquidó: Isabel Cristina Villa Llano - Técnico Administrativo SMA – Regional Antioquia
Revisó: Luis Germán Henao Maya - Auditor Médico SMA SENA – Regional Antioqu

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	X	Pública Clasificada		Pública Reservada	

INFORME DE SUPERVISIÓN
CONTRATO NRO. CO1.PCCNTR.7650790 DE 2025

1. ASPECTOS GENERALES

CONTRATANTE	DIRECCIÓN REGIONAL ANTIOQUIA
CONTRATO NRO.	CO1.PCCNTR.7650790 DE 2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	15 DE MARZO DE 2025
OBJETO	5_424 PRESTAR SERVICIOS DE SALUD (ATENCIÓN INTRAHOSPITALARIA Y AMBULATORIA, APOYO DIAGNÓSTICO, IMAGENOLOGÍA, PROPIOS DEL NIVEL DE COMPLEJIDAD) QUE REQUIEREN LOS USUARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL EN APARTADÓ-ANTIOQUIA.
CONTRATISTA	CLINICA DE URABA S.A
CC o NIT	800.058.856-1
LUGAR DE EJECUCIÓN	EL LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ EL MUNICIPIO DE APARTADÓ, PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES LA CIUDAD DE MEDELLÍN.
FECHA DE INICIO	18 DE MARZO DE 2025
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SE FIJA EN 10 MESES SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025 O HASTA AGOTAR EL MONTO DEL PRESUPUESTO DISPONIBLE. EL PLAZO SE CONTABILIZARÁ A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VEINTE MILLONES DE PESOS ($ 20.000.000)
PRÓRROGA NRO.	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE DICIEMBRE DE 2025
ADICIÓN NRO.	N/A
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	$ 20.000.000
FORMA DE PAGO	EL CONTRATO SE PAGARÁ DE LA SIGUIENTE FORMA: EL VALOR DEL CONTRATO SERÁ CANCELADO MEDIANTE PAGOS, PARCIALES SEGÚN LO FACTURADO POR EL CONTRATISTA DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES Y PREVIA PRESENTACIÓN DE LA CORRESPONDIENTE FACTURA CON EL LLENO DE LOS REQUISITOS ADMINISTRATIVOS Y FISCALES EXIGIDOS POR LA LEY Y

	LA ENTIDAD, LA CERTIFICACIÓN DE PAGO DE LOS APORTES PARAFISCALES, ESTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 789 DE 2002 Y DEL ARTÍCULO 23 DE LA LEY 1150 DE 2007, Y LA CERTIFICACIÓN DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL OBJETO CONTRATADO EMITIDA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, ESTE DESEMBOLSO ESTARÁ SUJETO, SIN EMBARGO, A LA DISPONIBILIDAD DE PAC. SI LAS FACTURAS NO HAN SIDO BIEN ELABORADAS O NO SE ACOMPAÑAN DE LOS DOCUMENTOS QUE LA RESPALDEN, LOS TÉRMINOS ANTERIORES SOLO EMPEZARÁN A CONTARSE DESDE LA FECHA EN QUE QUEDE CORREGIDA LA CUENTA O FACTURA O DESDE AQUELLA EN QUE SE HAYA APORTADO EL ÚLTIMO DE LOS DOCUMENTOS. // TODAS LAS DEMORAS QUE SE PRESENTEN POR ESTOS CONCEPTOS SERÁN DE RESPONSABILIDAD DEL PROVEEDOR, QUIEN NO TENDRÁ POR ELLO DERECHO AL PAGO DE INTERESES O COMPENSACIÓN DE NINGUNA NATURALEZA. LA FACTURACIÓN DEBERÁ SER PRESENTADA ELECTRÓNICAMENTE Y DEBIDAMENTE VALIDADA POR LA DIAN, COMO REQUISITO NECESARIO PARA EL PAGO DE LOS SERVICIOS CONTRATADOS; LO ANTERIOR EN CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 358 DEL 5 DE MARZO DE 2020 “POR EL CUAL SE REGLAMENTAN LOS ARTÍCULOS 511,615,616-1,616-2,616-4,617,618, 618-2 Y 771-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO, 26 DE LA LEY 962 DE 2005 Y 183 DE LA LEY 1607 DE 2012 Y SE SUSTITUYE EL CAPÍTULO 4 DEL TÍTULO 1 DE LA PARTE 6 DEL LIBRO 1 DEL DECRETO 1625 DE 2016 ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA TRIBUTARIA” Y LA RESOLUCIÓN 000042 DEL 5 DE MAYO DE 2020 “POR LA CUAL SE DESARROLLAN LOS SISTEMAS DE FACTURACIÓN, LOS PROVEEDORES TECNOLÓGICOS, EL REGISTRO DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA COMO TÍTULO VALOR, SE EXPIDE EL ANEXO TÉCNICO DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES EN MATERIA DE SISTEMAS DE FACTURACIÓN”. ASÍ MISMO, LA FACTURACIÓN DEBERÁ CUMPLIR CON LO ESTABLECIDO EN LA CIRCULAR NO. 3-2024-000019 DEL 25 DE ENERO DE 2024 SOBRE LOS NUEVOS LINEAMIENTOS Y REQUISITOS PARA LA RECEPCIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA PARA CONTRATISTAS Y PROVEEDORES EXPEDIDA POR LA DIRECCIÓN GENERAL DEL SENA. LAS FACTURAS DEBEN ESTAR CARGADAS EN LA PLATAFORMA SECOP II.
INFORME DE SUPERVISIÓN NRO.	2

PERIODO DEL INFORME	Desde el 03/05/2025 al 07/07/2025

2. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Garantizar durante toda la ejecución contractual la habilitación y prestación de servicios de salud, para lo cual deberá estar siempre inscrito en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud, en virtud de las condiciones y los estándares de habilitación indispensables y de obligatorio cumplimiento, aplicables a cualquier prestador de servicios, establecidas por el Ministerio de Salud.	Se verificó que en el presente período de facturación el contratista continúa inscrito en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud, en virtud de las condiciones y los estándares de habilitación indispensables y de obligatorio cumplimiento, sin ninguna novedad. Las 8 facturas reportadas en el presente informe de supervisión están de acuerdo con lo ofertado y contratado según el contrato No. CO1.PCCNTR.7650790 del 15 de marzo de 2025.	Verificación de REPS al inicio del contrato y seguimiento a prestadores. Revisión técnica de la facturación de la Clínica (8 facturas y 8 órdenes de atención).
2. Garantizar la prestación del servicio y propender por las suficientes atenciones médico-hospitalarias, propias de cada nivel de complejidad, en forma integral, eficiente y oportuna, que permita la continuidad de la atención a nuestros beneficiarios.	Ejecución de 8 órdenes de atención.	Las actividades realizadas en el presente periodo de facturación se encuentran relacionadas en el numeral 7 acápite de observaciones del presente informe de supervisión.
3. Utilizar de manera eficaz, acorde con el nivel de complejidad y la necesidad particular de cada beneficiario del SMA, su experiencia, recursos tecnológicos, conocimiento profesional o especializado y todos los medios disponibles a su alcance para cumplir a cabalidad con el objeto que se pretende contratar y asumir los riesgos inherentes al servicio contratado y a la forma de pago determinada por la entidad.	Ejecución de 8 órdenes de atención.	Las actividades realizadas en el presente periodo de facturación se encuentran relacionadas en el numeral 7 acápite de observaciones del presente informe de supervisión.

4. Acreditar la aplicación de protocolos y/o guías médicas, implementados para la prestación de servicios de salud en el manejo de pacientes.	En el presente informe todas las actividades facturadas se encuentran dentro del portafolio de servicios contratados.	Las actividades realizadas en el presente periodo de facturación se encuentran relacionadas en el numeral 7 acápite de observaciones del presente informe de supervisión.
5. Garantizar la prestación de servicios de apoyo diagnóstico y complementación terapéutica, tales como: laboratorio clínico (patología), radiología e imagenología y otros conexos, y necesarios para una óptima atención, los cuales deberán ser ofertados a TARIFA DIFERENCIAL según el tipo de atención prestada, ambulatoria u hospitalaria.	En el presente informe se presentaron y se pagan servicios de ayudas diagnosticas de 1 factura por valor de ciento ochenta y cuatro mil trescientos pesos $ 184.300, numeral 7 acápite de observaciones del presente informe de supervisión. Soportes de historias clínicas, resultados de apoyo diagnóstico, epicrisis, entre otros documentos para las 8 facturas radicadas mencionadas en el presente informe de supervisión.	Las actividades realizadas en el presente periodo de facturación se encuentran relacionadas en el numeral 7 acápite de observaciones del presente informe de supervisión.
6. Garantizar durante toda la ejecución contractual un funcionario, directa y exclusivamente, responsable de la administración del contrato, en la ejecución y cumplimiento de las actividades y compromisos adquiridos por él con el SMA del SENA Regional Antioquia, que, en correlación permanente con el supervisor designado por el SENA para la ejecución, vigilancia y control del contrato, solucionen de manera ágil y oportuna eventos o inconvenientes que se presenten durante la vigencia del contrato.	En el presente período de facturación el contacto por parte del contratista demostró disponibilidad permanente para resolver problemas contractuales y administrativos que favorecieron la solución de los requerimientos generados durante la atención de nuestros beneficiarios y con información actualizada de la ejecución contractual.	Se cuenta con una persona de contacto para ayuda y gestión de los problemas generados dentro de la atención ambulatoria y hospitalaria, y con generación y envío de informe de ejecución presupuestal actualizado.

7. Aceptar y facilitar las visitas del auditor médico del SMA, en lo referente a permitir el acceso a las historias clínicas, estadísticas, seguimiento a quejas y reclamos de nuestros beneficiarios, verificación de la existencia de procesos que garanticen la calidad del servicio prestado a nuestros beneficiarios, eventualmente, facilitar el acceso al paciente para evaluar la calidad del servicio, según lo preceptuado en la Resolución No.1995 de 1999 del Ministerio de Salud.	El contratista demostró total disponibilidad para las respectivas auditorias y visitas técnicas requeridas por el SMA. Envío de informes solicitados.	Informes enviados por Clínica de Urabá S.A. a los correos lghenaom@sena.edu.co felgomez@sena.edu.co con reportes de ejecución del contrato No. CO1.PCCNTR.7650790 de 2025
8. Reportar al supervisor del contrato, trimestralmente, los indicadores de alerta temprana en cumplimiento de lo dispuesto en el numeral 14, artículo 17 del Decreto 1018 de 2007, sobre el aseguramiento y la calidad de atención en salud y Circular 056 del 2009.Todas las demás que sean necesarias para el cumplimiento del objeto del contrato.	En el presente período no se recibieron reportes porque no hubo altas tempranas. Por el contrario, se recibió información solicitada correspondiente al cumplimiento de criterios ambientales por de parte del contratista.	Informes enviados por Clínica de Urabá S.A. a los correos lghenaom@sena.edu.co felgomez@sena.edu.co con información relevante al contrato No. CO1.PCCNTR.7650790 de 2025

2.1 Cumplimiento de obligaciones referentes al Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA

Criterios ambientales: Frente a la verificación del cumplimiento de los criterios ambientales, mediante correo electrónico del 22/07/2025 el contratista remitió el certificado RH1 de junio de 2025 así como el certificado de recolección, transporte y disposición final mensual del mes de junio de 2025. Adjunto seis (6) folios.

Certificado SST: El contratista aporta soporte expedido el 04/03/2025 de la aseguradora SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. – ARL SURA quien certifica que la empresa Clínica de Urabá S.A. con NIT 800.058.856 cuenta con Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo e indica como fecha de autoevaluación de su SG-SST el 28/02/2025 en un (1) folio.

3. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

FECHA DEL INFORME	NRO. DE FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
07/07/2025	CDEU249864	$155.600	$8.709.965	$11.290.035	43,55
	CDEU250006	$77.800	$8.787.765	$11.212.235	43,94
	CDEU250007	$77.800	$8.865.565	$11.134.435	44,33
	CDEU250974	$334.045	$9.199.610	$10.800.390	46,00
	CDEU251889	$118.400	$9.318.010	$10.681.990	46,59
	CDEU252082	$239.100	$9.557.110	$10.442.890	47,79
	CDEU253640	$65.700	$9.622.810	$10.377.190	48,11
	CDEU254679	$184.300	$9.807.110	$10.192.890	49,04
TOTAL A PAGAR		$1.252.745			

4. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

SALUD, PENSIÓN Y ARL	**Periodo reportado** JULIO	**Planilla nro.** 1073383549 **del** 11/07/2025

El contratista anexó a las facturas del presente período la certificación de revisoría fiscal firmada a los 11 días del mes de julio de 2025 por Juan Carlos Ortiz Giraldo Revisor Fiscal, donde certifica que CLINICA DE URABA S.A. con NIT 800.058.856-1, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes. A demás certifico que cumple con la cuota de aprendices SENA.

5. JUSTIFICACIÓN PARA LA MODIFICACIÓN

No aplica

5.1.1 Garantías contractuales

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO		
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO S. A	
NRO. DE PÓLIZA	21-44-101465734	
CERTIFICADO O ANEXO	0	
FECHA EXPEDICIÓN	20/03/2025	
FECHA APROBACIÓN	20/03/2025	
AMPARO	**VIGENCIA**	**VALOR**

	DESDE	HASTA	
Cumplimiento	15/03/2025	30/04/2026	$ 4.000.000
Salarios y prestaciones sociales	15/03/2025	31/12/2028	$ 4.000.000
Calidad del servicio	15/03/2025	30/04/2026	$ 4.000.000

GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL			
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO S. A		
NRO. DE PÓLIZA	21-40-101251497		
CERTIFICADO O DE ANEXO	0		
FECHA EXPEDICIÓN	20/03/2025		
FECHA APROBACIÓN	20/03/2025		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Responsabilidad civil extracontractual	15/03/2025	31/12/2025	$ 284.700.000

5.2 Multas y sanciones

A la fecha de presentación del presente informe, se certifica como supervisor del contrato que no se han presentado multas, indemnizaciones, reintegros ni sanciones.

5.3 Solicitud de modificación

No aplica.

6. CERTIFICACIÓN

Con la firma del presente informe, en mi calidad de supervisor, previa revisión de los documentos en la plataforma SECOP II, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el contrato por parte del contratista y la plena autonomía en desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo. Con base en lo anterior, autorizo el pago conforme lo pactado contractualmente.

7. OBSERVACIONES

- Se verificaron los valores facturados por CLINICA DE URABA S.A., encontrando que están acordes con los valores ofertados y contratados según el contrato No. CO1.PCCNTR.7650790 del 15 de marzo de 2025.

- A continuación, se relacionan los servicios prestados por el contratista durante este periodo de facturación y se deja constancia que adicional se publica documento denominado GTH-F-009 Relación de Servicios Prestados - SMA como anexo al presente informe de supervisión, en la plataforma SECOPII:

SERVICIO PRESTADO	CANTIDAD POR SERVICIO	VALOR TOTAL
CONSULTA MEDICO GENERAL	2	$ 155.600
CONSULTAS	2	$ 221.300
LABORATORIOS	2	$ 357.500
PROCEDIMIENTOS	1	$ 334.045
AYUDAS DIAGNOSTICAS	1	$ 184.300
TOTALES	**8**	**$ 1.252.745**

- Para este periodo de facturación no se presentaron observaciones de glosas ni devoluciones.

- Mediante correo electrónico con fecha del 23/07/2025 se recibió notificación por parte del contratista sobre el estado de ejecución del contrato No. CO1.PCCNTR.7650790 de 2025 con fecha de corte al 22 julio de 2025. Se adjunta soporte de correo electrónico recibido además del informe de ejecución enviado por el contratista.

- Desde la supervisión se realizó la consulta y verificación en las páginas de la Contraloría, Procuraduría y Policía Nacional de los antecedentes del representante legal del contratista (se adjunta copia de certificados), en los cuales no se encontró novedad alguna que reportar. Adicional, desde el área de Relaciones Corporativas e Internacionales se revisó el Sistema de Gestión Virtual de Aprendices SGVA con el fin de verificar el cumplimiento de la cuota regulada de aprendices; Se adjunta FORMATO ESTADO DE CUENTA donde se informa que CLINICA DE URABA S.A. con NIT No. 800058856 presenta cumplimiento con la cuota regulada de aprendices por el periodo comprendido del 1-dic.-2023 A 30-jun.-2025, según cuadro base de liquidación No. 170734 del 14 de julio de 2025.

- En el presente informe de supervisión se deja constancia que, para las 8 facturas, el respaldo del servicio prestado puede encontrarse en (Constancia de atención firmada emitida por el contratista).

- Desde la supervisión se realizó la verificación sobre el estado del pago de las facturas reportadas a contabilidad mediante el Informe de supervisión No.1 por valor de ocho millones quinientos cincuenta y cuatro mil trescientos sesenta y cinco pesos ($8.554.365), el mencionado pago fue reportado a contabilidad mediante radicado 05-9-2025-030674 con fecha del 07/07/2025 y se efectuó el día 11/07/2025 según comprobante adjunto No. 240306825.

Total, anexos al presente informe sesenta y ocho (68) folios: Certificados S.S., Certificados Contraloría, Procuraduría y Policía Nacional, correo ejecución contractual y copia de otros anexos relacionados, Rips, ordenes de atención y detalle de cargos a facturas.

Para constancia se firma el 25 de julio de 2025.

FÉLIX HERNANDO GÓMEZ RAMÍREZ
Supervisor del contrato

LUIS GERMÁN HENAO MAYA
Apoyo a la supervisión

Elaboró: Félix Hernando Gómez Ramírez, Coordinador Grupo Servicio Médico Asistencial SENA –Regional Antioquia
Isabel Cristina Villa L, Técnico Administrativo Grupo Servicio Médico Asistencial SENA – Regional Antioquia

Gmail **FACTURACION SMA SENA ANTIOQUIA <facturasmasena@gmail.com>**

NIT 800058856-1 CLINICA DE URABA RADICACION FACTURACION 2025

1 mensaje

Facturación 2 <facturacion2@clinicadeuraba.com> 22 de julio de 2025, 2:28 p.m.
Para: "facturasmasena@gmail.com" <facturasmasena@gmail.com>, Felix Hernando Gomez Ramirez <felgomez@sena.edu.co>
CC: Facturación CdeU <facturacion@clinicadeuraba.com>, Cartera CdeU <cartera@clinicadeuraba.com>, Conmutador CdeU <conmutador@clinicadeuraba.com>, Administración CdeU <administracion@clinicadeuraba.com>

Buenas tardes,

Sres.
SENA

Cordial saludo,

Adjunto envío facturación correspondiente al mes de **JULIO 2025 (2 CIERRE PARCIAL),** por servicios prestados para su correspondiente radicación.

- Lista de pacientes atendidos
- Soportes (PDF facturas + soportes)
- Rips JSON + CUV
- Seguridad social
- Reporte RH1 mensual (Junio)
- Certificado de recolección, transporte y disposición final mensual (Junio)
- Certificado de implementación del SG-SST

CDEU254679

VALOR RADICADO $184,300

Favor confirmar recibido

Atentamente,

Ana María Ruiz
Departamento de Facturación.
Clínica de Urabá S.A.
email. : facturacion2@clinicadeuraba.com
Tel: 6048156280 ext. 8833

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

Con el fin de garantizar la protección de sus datos personales y de dar cumplimiento a las disposiciones previstas en el Artículo 10 del Decreto 1377 del Ministerio de Comercio, Industria y Turismo en el cual se reglamenta la ley 1581 de 2012, le informamos que los datos personales que nos ha suministrado en virtud de nuestra relación comercial, se encuentran incluidos en la base de datos de nuestra institución y están siendo tratados de acuerdo a la POLÍTICA DE PRIVACIDAD Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE LA CLÍNICA DE URABÁ S.A., éstas políticas están publicadas en nuestra página web www.clinicadeuraba.com.

Antes de imprimir este correo, tenga en cuenta su responsabilidad con el medio ambiente.

8 archivos adjuntos

- **1- SENA.pdf**
  87K
- **6 JUNIO-2025.pdf**
  46K
- **CERTIFICADO ARL.pdf**
  65K
- **CERTIFICADO PAGO S.S. Y PARAFISCALES.pdf**
  52K
- **certificado_recoleccion Residuos.pdf**
  118K
- **JSON + CUV - 2 CIERRE JULIO 2025.zip**
  13K
- **RH1 2025 - JUNIO.ods**
  74K
- **CDEU254679.pdf**
  858K

FORMULARIO RH1 UNIFICADO - AUTORIDADES DE SALUD Y DE AMBIENTE DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

Nombre de la Institución(1): CLÍNICA DE URABÁ S.A
Representante legal(2): JUAN CANCIO RESTREPO
Persona encargada del diligenciamiento del formulario(3): YOLIMA ANDREA ZAPATA ROLDAN
Empresa que presta el servicio especial de aseo(4): BIO-RESIDUOS
Correo electrónico(5): almacen@clinicadeuraba.com

Dirección(6): Diagonal 99E No. 106C - 84
Teléfono(7): 6048156280
Municipio(8): APARTADÓ-ANTIOQUIA
Año(9): 2025
Semestre reportado(10): 1

En caso de no generar alguno de los residuos especificados en la siguiente tabla digite cero en la casilla correspondiente

MES	NO PELIGROSOS			PELIGROSOS											TOTAL RES. PELIG+NO PELIG.(25) (RT)	IDRS	IDR	IDI
				Riesgo Biológico				Químicos										
	Biodegradables(11) Kg/mes	Ordinarios e Inertes(12) Kg/mes	Reciclables(13) Kg/mes	Biosanitarios(14) Kg/mes	Cortopunzantes(15) Kg/mes	Anatomopatológico(16) Kg/mes	Animal (17) Kg/mes	Fármacos(18) Kg/mes	Citotóxico(19) Kg/mes	Metales pesados(20) Kg/mes	Reactivos(21) Kg/mes	Contenedores presurizados(22) Kg/mes	Aceites Usados(23) Kg/mes	reactivos(24) Kg/mes				
ENERO		274	272	966	30	3		31		1					**1576**	17,39	17,26	65,36 %
FEBRERO		242	293	1044	38	3		27		9					**1647**	14,69	17,79	67,52 %
MARZO		295,5	315	1170	50	4		37		0					**1871,5**	15,79	16,83	67,38 %
ABRIL		325	268	1078	29	2		28		0					**1730**	18,79	15,49	65,72 %
MAYO		348	321	1116	25	3		28		0					**1841**	18,90	17,44	63,66 %
JUNIO		277	334	1282	31	4		35		2					**1963**	14,11	17,01	68,87 %
PRETRATAMIETO (26)	NINGUNO	NINGUNO	NINGUNO	PEROXIDO HIDROGENO	NINGUNO	PEROXIDO HIDROGENO					NINGUNO							
TRATAMIENTO(27)				CELDA DE SEGURIDAD	CELDA DE SEGURIDAD	CELDA DE SEGURIDAD												
DISPOSICIÓN FINAL(28)	RELLENO SANITARIO	RELLENO SANITARIO	RELLENO SANITARIO								DESACTIVA							
EMPRESA(S) QUE REALIZA EL TRATAMIENTO(29)	URABA LIMPIO	URABA LIMPIO	URASOLIDO	FUTURO ASEO	FUTURO ASEO	FUTURO ASEO					QUIMITALES							
COLOR DE LA BOLSA(30)	VERDE	VERDE	GRIS	ROJA	GUARDIAN	ROJA					GALONES							

DESDE: **01/06/2025** HASTA: **31/07/2025**

Cliente	CLINICA DE URABA S.A
NIT	800058856

DETALLADO DE RECOLECCIONES								RESPONSABLE DE ENTREGA CLIENTE	
No	FECHA Y HORA DE Y HORA RECOLECCIÓN	No RECIBO	SEDE	TIPO DE RESIDUO RECOLECTADO	RESIDUO	CANTIDAD KG	No De BOLSAS	NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACIÓN
0	02/06/2025	1572527	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	4,00	2	Erika	39429006
1	02/06/2025	1572527	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	3,00	5	Erika	39429006
2	02/06/2025	1572527	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	77,00	24	Erika	39429006
3	04/06/2025	1573203	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	3,00	5	Leydi mosquera	1007933266
4	04/06/2025	1573203	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	2,00	2	Leydi mosquera	1007933266
5	04/06/2025	1573203	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	84,00	17	Leydi mosquera	1007933266
6	06/06/2025	1574164	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	2,00	2	Leydis	1235467
7	06/06/2025	1574164	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	2,00	3	Leydis	1235467
8	06/06/2025	1574164	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	110,00	17	Leydis	1235467
9	09/06/2025	1574811	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	4,00	3	Diana	1028015473
10	09/06/2025	1574811	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	4,00	5	Diana	1028015473
11	09/06/2025	1574811	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	anatomopatologicos	2,00	1	Diana	1028015473
12	09/06/2025	1574811	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	154,00	22	Diana	1028015473

Subtotales	RESIDUOS QUÍMICOS	57,00
	RESIDUOS BIOLÓGICOS	2.034,00
	RESIDUOS INDUSTRIALES	
	RESIDUOS NO PELIGROSOS	
	RAEES	
	OTROS	
TOTALES KG		2.091,00

DESDE: **01/06/2025** HASTA: **31/07/2025**

No	FECHA Y HORA DE Y HORA RECOLECCIÓN	No RECIBO	SEDE	TIPO DE RESIDUO RECOLECTADO	RESIDUO	CANTIDAD KG	No De BOLSAS	NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACIÓN
13	11/06/2025	1575622	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	2,00	1	Diana	1028015473
14	11/06/2025	1575622	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	2,00	3	Diana	1028015473
15	11/06/2025	1575622	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	110,00	25	Diana	1028015473
16	13/06/2025	1576676	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	6,00	3	Paula	10456734
17	13/06/2025	1576676	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	2,00	4	Paula	10456734
18	13/06/2025	1576676	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	118,00	17	Paula	10456734
19	16/06/2025	1577323	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	2,00	3	Diana	1028015473
20	16/06/2025	1577323	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	2,00	4	Diana	1028015473
21	16/06/2025	1577323	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	130,00	21	Diana	1028015473
22	18/06/2025	1578058	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	3,00	1	Leydi	1323445
23	18/06/2025	1578058	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	2,00	2	Leydi	1323445
24	18/06/2025	1578058	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	73,00	15	Leydi	1323445
25	20/06/2025	1579064	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	metales pesados (mercurio)	2,00	2	Leydis	12332134
26	20/06/2025	1579064	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	2,00	2	Leydis	12332134
27	20/06/2025	1579064	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	83,00	17	Leydis	12332134
28	23/06/2025	1579638	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	3,00	2	Paula	1223456

Subtotales	RESIDUOS QUÍMICOS	57,00
	RESIDUOS BIOLÓGICOS	2.034,00
	RESIDUOS INDUSTRIALES	
	RESIDUOS NO PELIGROSOS	
	RAEES	
	OTROS	
TOTALES KG		2.091,00

DESDE: **01/06/2025** HASTA: **31/07/2025**

No	FECHA Y HORA DE Y HORA RECOLECCIÓN	No RECIBO	SEDE	TIPO DE RESIDUO RECOLECTADO	RESIDUO	CANTIDAD KG	No De BOLSAS	NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACIÓN
29	23/06/2025	1579638	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	2,00	4	Paula	1223456
30	23/06/2025	1579638	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	105,00	17	Paula	1223456
31	25/06/2025	1580352	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	3,00	2	Yuris	45324563
32	25/06/2025	1580352	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	2,00	3	Yuris	45324563
33	25/06/2025	1580352	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	55,00	13	Yuris	45324563
34	27/06/2025	1581527	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	1,00	1	Paula	12234566
35	27/06/2025	1581527	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	2,00	3	Paula	12234566
36	27/06/2025	1581527	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	82,00	16	Paula	12234566
37	30/06/2025	1582186	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	3,00	2	Diana	1234532
38	30/06/2025	1582186	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	3,00	4	Diana	1234532
39	30/06/2025	1582186	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	anatomopatologicos	2,00	1	Diana	1234532
40	30/06/2025	1582186	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	101,00	17	Diana	1234532
41	02/07/2025	1582853	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	anatomopatologicos	2,00	1	Viviana	1028031641
42	02/07/2025	1582853	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	2,00	1	Viviana	1028031641
43	02/07/2025	1582853	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	3,00	4	Viviana	1028031641
44	02/07/2025	1582853	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	100,00	17	Viviana	1028031641

Subtotales	RESIDUOS QUÍMICOS	57,00
	RESIDUOS BIOLÓGICOS	2.034,00
	RESIDUOS INDUSTRIALES	
	RESIDUOS NO PELIGROSOS	
	RAEES	
	OTROS	
TOTALES KG		2.091,00

DESDE: **01/06/2025** HASTA: **31/07/2025**

No	FECHA Y HORA DE Y HORA RECOLECCIÓN	No RECIBO	SEDE	TIPO DE RESIDUO RECOLECTADO	RESIDUO	CANTIDAD KG	No De BOLSAS	NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACIÓN
45	04/07/2025	1583866	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	2,00	3	Viviana	1563246
46	04/07/2025	1583866	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	2,00	2	Viviana	1563246
47	04/07/2025	1583866	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	89,00	17	Viviana	1563246
48	07/07/2025	1584502	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	3,00	3	Viviana	1028031641
49	07/07/2025	1584502	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	3,00	4	Viviana	1028031641
50	07/07/2025	1584502	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	93,00	17	Viviana	1028031641
51	09/07/2025	1585344	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	3,00	5	Viviana	3456782345
52	09/07/2025	1585344	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	3,00	2	Viviana	3456782345
53	09/07/2025	1585344	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	99,00	17	Viviana	3456782345
54	11/07/2025	1586613	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	4,00	5	Viviana	1028031641
55	11/07/2025	1586613	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	3,00	3	Viviana	1028031641
56	11/07/2025	1586613	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	102,00	19	Viviana	1028031641
57	14/07/2025	1587217	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	3,00	4	Viviana	123345677
58	14/07/2025	1587217	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	4,00	2	Viviana	123345677
59	14/07/2025	1587217	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	113,00	18	Viviana	123345677
60	16/07/2025	1587936	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	3,00	4	Viviana	12334567

Subtotales	RESIDUOS QUÍMICOS	57,00
	RESIDUOS BIOLÓGICOS	2.034,00
	RESIDUOS INDUSTRIALES	
	RESIDUOS NO PELIGROSOS	
	RAEES	
	OTROS	
TOTALES KG		2.091,00

DESDE: **01/06/2025** HASTA: **31/07/2025**

No	FECHA Y HORA DE Y HORA RECOLECCIÓN	No RECIBO	SEDE	TIPO DE RESIDUO RECOLECTADO	RESIDUO	CANTIDAD KG	No De BOLSAS	NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACIÓN
61	16/07/2025	1587936	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	3,00	2	Viviana	12334567
62	16/07/2025	1587936	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	98,00	18	Viviana	12334567

Subtotales	RESIDUOS QUÍMICOS	57,00
	RESIDUOS BIOLÓGICOS	2.034,00
	RESIDUOS INDUSTRIALES	
	RESIDUOS NO PELIGROSOS	
	RAEES	
	OTROS	
TOTALES KG		2.091,00

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. – ARL SURA

Informa que la empresa CLINICA URABA S A con Nit 800058856 , se encuentra afiliada a ARL SURA.

En cumplimiento de la normatividad vigente, actualmente se encuentra implementando el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) y para ello, CLINICA URABA S A aplicó la herramienta diagnóstica de la Resolución 0312 de 2019 el 28/02/2025 cuyo resultado se presenta en este informe.

La autoevaluación de los Estándares Mínimos es realizada por el empleador según el artículo 28 de la Resolución 0312 de 2019, y los datos ingresados obedecen única y exclusivamente a su criterio como empresa. ARL SURA no suministra o diligencia información, ni es responsable de los resultados que de ella se generen.

El resultado obtenido es:

Item evaluado	% Calificación Real	Valor Ponderado (%)	% Implementación
I. Planear (25%)	100	25	25
II. Hacer (60%)	100	60	60
III. Verificar (5%)	25	5	1.25
IV. Actuar (10%)	100	10	10
% Total implementación			**96.25**

De acuerdo a su porcentaje de implementación del 96.25 su resultado es ACEPTABLE.

La empresa es responsable en el desarrollo de las actividades para dar cumplimiento a los requisitos normativos legales vigentes, al monitoreo, disminución y control de los riesgos como también a la implementación total del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, garantizando el bienestar de sus trabajadores.

La presente comunicación se expide a solicitud de la empresa el 04/03/2025.

Atentamente



Gerencia Técnica Arl Sura
Código transacción: 5552109

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, JUAN CARLOS ORTIZ GIRALDO, identificado con cédula de ciudadanía No. 71.667.908 y con Tarjeta Profesional No. 42186-T, de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de CLINICA DE URABA S.A. identificada con NIT:800.058.856-1, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes. A demás certifico que cumple con la cuota de aprendices SENA.

La empresa se encuentra acogida por el decreto 2201 de diciembre 2016 -Autorretención Especial a título de renta.

La anterior Certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Para constancia se firma en Apartadó, a los 11 (once) días del mes de julio de 2025.



_____,
JUAN CARLOS ORTIZ GIRALDO
CC# 71.667.908
T.P. 42186-T

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-07-11, 02:05:40 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2025
Empresa	CLINICA DE URABA SA
NIT	NI 800058856
Código Sucursal (Nombre)	01 (PAGOS)
Referencia de Pago/ Número Planilla	1073383549
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1621229280
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 109.399.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	66	$ 29.316.400	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	25	$ 10.795.700	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	32	$ 19.580.400	$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	$ 257.600	$ 0
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	1	$ 1.377.000	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	12	$ 1.316.500	$ 0
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	1	$ 161.900	$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	9	$ 1.005.800	$ 0
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	4	$ 387.600	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	112	$ 18.473.200	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	136	$ 7.798.800	$ 0
N890900842	CCF03	COMFENALCOANTIOQUIACCF	132	$ 17.211.000	$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	2	$ 687.000	$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	2	$ 1.030.500	$ 0
		SubTotales:		$ 109.399.400	$ 0
		Total a Pagar:			$ 109.399.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Outlook

800058856- CLINICA DE URABA S.A. - INFORME EJECUCION CONTRATO ACTUAL CON FECHA CORTE 22 JULIO 2025

Desde Facturación CdeU <facturacion@clinicadeuraba.com>
Fecha Mié 23/07/2025 15:00
Para Felix Hernando Gomez Ramirez <felgomez@sena.edu.co>; Maryury Del Carmen Bayona Tarazona <mbayonat@sena.edu.co>
CC Patricia Aristizabal Correa <paristizabal@sena.edu.co>; Isabel Cristina Villa Llano <ivilla@sena.edu.co>; Administración CdeU <administracion@clinicadeuraba.com>; Cartera ARL SURA <carteraarl@suramericana.com.co>; Contratación CdeU <contratacion@clinicadeuraba.com>

2 archivos adjuntos (283 KB)
Outlook-lwjvola0; 2-ENVIO CONTROL 22 MAYO 2025.pdf;

SEÑORES:
SENA

Adjunto enviamos informe de facturación correspondiente al contrato **# CO1.PCCNTR.7650790** vigente entre las partes fecha de corte 22 JULIO 2025

Quedamos atentos a cualquier duda o información adicional.

Atentamente,

Zulay Pérez Montoya
Departamento de Facturación.
Clínica de Urabá S.A.
email. : facturacion@clinicadeuraba.com
Tel: 6048156280 ext 8833

Clínica de URABA S.A. Cuida tu salud

Con el fin de garantizar la protección de sus datos personales y de dar cumplimiento a las disposiciones previstas en el Artículo 10 del Decreto 1377 del Ministerio de Comercio, Industria y Turismo en el cual se reglamenta la ley 1581 de 2012, le informamos que los datos personales que nos ha suministrado en virtud de nuestra relación comercial, se encuentran incluidos en la base de datos de nuestra institución y están siendo tratados de acuerdo a la POLÍTICA DE PRIVACIDAD Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE LA CLÍNICA DE URABÁ S.A., éstas políticas están publicadas en nuestra página web www.clinicadeuraba.com.

Antes de imprimir este correo, tenga en cuenta su responsabilidad con el medio ambiente.

FECHA INFORME:	23 de julio de 2025
ERP:	SENA
CONTRATO Nro:	CO1.PCCNTR.7650790
CERTIFICADO PRESUPUESTAL:	CO1.PCCNTR.7650790
FECHA INICIO CONTRATO:	20/03/2025
FECHA FINAL CONTRATO:	31/12/2025
PLAZO ADICIONAL:	
VALOR INICIAL CONTRATO:	**20,000,000**
ADICION CONTRATO	**-**

MES	OBSERVACIÓN	VALOR
ABRIL DE 2025	RADICADO 28 ABRIL 2025	544,600
MAYO DE 2025	RADICADO 03 JUNIO 2025	2,892,600
MAYO DE 2025	RADICADO 11 JUNIO 2025	2,400,665
JUNIO DE 2025	RADICADO 13 JUNIO 2025	2,491,400
JUNIO DE 2025	RADICADO 24 JUNIO 2025	311,200
JUNIO DE 2025	RADICADO 01 JULIO 2025	452,455
JUNIO DE 2025	RADICADO 08 JULIO 2025	239,100
JULIO DE 2025	RADICADO 15 JULIO 2025	65,700
JULIO DE 2025	RADICADO 22 JULIO 2025	184,300

TOTAL EJECUTADO	9,582,020
VALOR CONTRATO INICIAL	20,000,000
GLOSAS ACEPTADAS	-
NOTAS CREDITOS	-
ADICION CONTRATO #1	-
SALDO DISPONIBLE CONTRATO.	10,417,980

ELABORADO POR: Zulay Pérez

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 25 de julio de 2025, a las 14:02:29, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	8260143
Código de Verificación	8260143250725140229

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 25 de julio de 2025, a las 14:02:59, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	8000588561
Código de Verificación	800058856125072514025 9

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 277117975

PIB
14:03:35

Bogotá DC, 25 de julio del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JUAN CANCIO RESTREPO GUTIERREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 8260143:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 02:04:26 PM horas del 25/07/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **8260143**
Apellidos y Nombres: **RESTREPO GUTIERREZ JUAN CANCIO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT: 899999034-1
FORMATO ESTADO DE CUENTA INCUMPLIMIENTO CONTRATO DE APRENDIZAJE

CUADRO BASE DE LIQUIDACIÓN APRENDICES

REGIONAL	**REGIONAL ANTIOQUIA**	**FECHA**	14 de julio de 2025
		No.	170734
RAZON SOCIAL	**CLINICA DE URABA S.A.**	**NIT**	800058856
DIRECCION	DIAGONAL 99E N° 106C - 84	**TEL**	3046081351

RESOLUCION APRENDICES No.	Fecha de Expedición	Fecha de Ejecutoria	Cuota regulada	RESOLUCION APRENDICES No.	Fecha de Expedición	Fecha de Ejecutoria	Cuota regulada
1) Resolución No. 10457 Ejecut. 9-nov.-2022	11-oct.-2022	9-nov.-2022	6	-			
2) Resolución No. 12381 Ejecut. 15-ene.-2025	20-dic.-2024	15-ene.-2025	6	-			
-				-			
-				-			
-				-			

	2022	2023	2024	2025
SMMLV	-	1.160.000,00	1.300.000,00	1.423.500,00
DIAS ASIGNADOS	-	180,00	2.160,00	918,00
DIAS CUMPLIDOS	-	180,00	2.160,00	918,00
DIAS INCUMPLIDOS	-	0,00	0,00	0,00
FACTOR BASE LIQUIDACION	-	28999,5 (75% SMDLV)	32499,75 (75% SMDLV)	35587,5 (75% SMDLV)
VALOR DE LA LIQUIDACION ANUAL	-	0,00	0,00	0,00
PAGOS O ABONOS(MN)	-	0,00	0,00	0,00
INTERESES DE MORA	-	0,00	0,00	0,00
MULTA (11,00)	-	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL POR PERIODO	-	0,00	0,00	0,00
INTERESES EXTEMPORANEOS(14-jul.-2025)	0,00			
MENOS VR POR COMPENSACIÓN	0,00			
VALOR TOTAL DE LA LIQUIDACIÓN	**0,00**			

Se realiza liquidación por el período comprendido del 1-dic.-2023 A 30-jun.-2025 asi

	ASIGNADOS	CUMPLIDOS	INCUMPLIDOS
VIGENCIA 2022:	-	-	-
OBSERVACIÓN			
VIGENCIA 2023:	180,00	180,00	0,00
OBSERVACIÓN			
VIGENCIA 2024:	2.160,00	2.160,00	0,00
OBSERVACIÓN			
VIGENCIA 2025:	918,00	918,00	0,00
OBSERVACIÓN SE TUVO EN CUENTA ACUERDO 011 DE 2008,			

- Días asignados = cuota asignada por número(s) de día(s.)
- Valor liquidado = días incumplidos X factor día.

Elaborado por JAIME ALONSO CAÑAS MERINO. Se revisó la H/de Vida, el S.G.V.A. donde se registran los contratos de aprendizaje y el Sistema Nacional de Pagos donde se registran los pagos por concepto de abonos por incumplimiento a cargo de la compañia. Se establece que la empresa CLINICA DE URABA S.A. con NIT No. 800058856 presenta cumplimiento con la cuota regulada de aprendices por el periodo comprendido del 1-dic.-2023 A 30-jun.-2025, según cuadro base de liquidación No. 170734 del 14 de julio de 2025.

"Para efectuar el pago" a través de internet > pagina www.sena.edu.co > Att al Ciudadano > pagos en línea > registra su empresa, en código de usuario el NIT sin DV sin puntos ni comas, y continúe con el procedimiento en la opción, recaudos cartera > contrato de aprendizaje > liquidación de fiscalización No. 170734

NOMBRE EMPRESARIO
CARGO
CEDULA
FIRMA

Fiscalizador

Vo. Bo. Coordinador



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHyosorio	YIRLEY VIVIANA OSORIO TOBON
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-005-000000	SENA REGIONAL ANTIOQUIA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2025-07-18-9:45 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	240306825	**Fecha Registro:**	2025-07-09	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	36-02-00-005-000000 SENA REGIONAL ANTIOQUIA-DIRECCION REGIONAL				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	337725	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2025-07-11	**Código de Referencia:**	04500310300240306825	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00		
Valor Bruto:	8.554.365,00	**Valor Deducciones:**	68.434,00	**Valor Neto:**	8.485.931,00	**Saldo x Pagar:**	0,00		

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**8.554.365,00**	Valor Deducciones	68.434,00	Valor Neto	**8.485.931,00**	Moneda Base Compra		**Valor MBC**	

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	800058856	**Razón Social:**	CLINICA DE URABA S.A.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	64506123878	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
	Número:	CO1,PCCNTR,7650790	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-07-09
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN						

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS													
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES				
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
101000 DESPACHO DIRECCION / C-3603-1300-20-20305C-3603025-03 TRANSF. CTES. - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL													
	Nación	10	CSF	8.554.365,00	0,00	8.554.365,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES							
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-03-05-01	UNIVERSIDAD POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	890900286	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	0,400 %	34.217,00	34.217,00	
2-01-06-04	RETENCION ESTAMPILLAS PRO-UNIVERSIDADES DEPARTAMENTAL Y/O MUNICIPAL	890900286	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	0,400 %	34.217,00	34.217,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
36-02-00-005-000000 - SENA REGIONAL ANTIOQUIA-DIRECCION REGIONAL	3-8 - CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-07-09	8.554.365,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

	Versión: 02
	Código: GTH-F-009

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato Relación de Servicios Prestados - SMA

No.	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL PACIENTE	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	SERVICIO PRESTADO	VALOR FACTURADO
1	1027966051	BRUNAL CARTAGENA JULIANA	4150	15.05.2025	890250 Consulta Médico Ginecólogo	155600
2	30657179	CARTAGENA MARTINEZ MARIA MARTHA	4956	29.05.2025	Consulta Por Medico General	77800
3	1001028636	CARRASCAL DAVID MALLERLYS TATIANA	5415	09.06.2025	Consulta Medico General	77800
4	30657179	CARTAGENA MARTINEZ MARIA MARTHA	4737	26.05.2025	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SOAT 17900 (HOMOLOGA CUPS 860101) +Estudio de anatomia patologica soat 20101	334045
5	4844586	RIVAS ALFONSO MARINO	3452	29.04.2025	904904 TSH	118400
6	4844586	RIVAS ALFONSO MARINO	5539	10.06.2025	903866 TGP 903867 TGO 903809 BILIRRUBINAS T Y D 903895 CREATININA 904904 TSH	239100
7	30657179	CARTAGENA MARTINEZ MARIA MARTHA	5584	11.06.2025	Consulta Nutrición	65700
8	30657179	CARTAGENA MARTINEZ MARIA MARTHA	6025	20.06.2025	Estudio de Coloración Básica de espécimen (898201)	184300
					VALOR TOTAL	1252745

{"numDocumentoIdObligado":"800058856","numFactura":"CDEU249864","tipoNota":null,"numNota":null,"usuarios":
[{"tipoDocumentoIdentificacion":"TI","numDocumentoIdentificacion":"1027966051","tipoUsuario":"05","fechaNacimiento":"2008-02-07","codSexo":"F","codPaisResidencia":"170","codMunicipioResidencia":"05147","codZonaTerritorialResidencia":"02","incapacidad":"NO","consecutivo":1,"codPaisOrigen":"170","servicios":{"consultas":
[{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-06-10 10:45","numAutorizacion":"4150","codConsulta":"890250","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"01","codServicio":320,"finalidadTecnologiaSalud":"44","causaMotivoAtencion":"38","codDiagnosticoPrincipal":"N63X","codDiagnosticoRelacionado1":"N601","codDiagnosticoRelacionado2":"E282","codDiagnosticoRelacionado3":null,"tipoDiagnosticoPrincipal":"01","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"43746024","vrServicio":155600,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":1}]}}]}

```
{
  "ResultState": true,
  "ProcesoId": 29673554,
  "NumFactura": "CDEU249864",
  "CodigoUnicoValidacion":
"5e6bf51478bd96dad0bec8da5f5919bb28c7e0ff1b97a118bacb232888099ca7ff3
8b18aa4778da3ab19c90bc1e833d3",
  "FechaRadicacion": "2025-06-24T15:41:04.4241002-05:00",
  "RutaArchivos": "C:\\Quiron\\RIPSJSON\\CLINICA DE URABA S.A\
\2025--06\\PEC001 SENA\\24 JUNIO\\CDEU249864",
  "ResultadosValidacion": [
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "RVG19",
      "Descripcion": "No es permitido realizar la validación de una
FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro PSS/
PTS.",
      "Observaciones": "No es permitido realizar la validación de
una FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro
PSS/PTS. NIT Prestador: 800058856 - NIT Pagador: 899999034",
      "PathFuente": "NitPrestador",
      "Fuente": "FevRips"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED129",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_CO
NTRATO.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Contrato [C01.PCCNTR.6179057]
no debe incluirse, ya que se proporcionó el Número de Póliza",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED131",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_PO
LIZA.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Póliza [0] no debe incluirse,
ya que se proporcionó el Número de Contrato",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    }
  ]
}
```

{"numDocumentoIdObligado":"800058856","numFactura":"CDEU250006","tipoNota":null,"numNota":null,"usuarios":[{"tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"30657179","tipoUsuario":"01","fechaNacimiento":"1972-10-09","codSexo":"F","codPaisResidencia":"170","codMunicipioResidencia":"05147","codZonaTerritorialResidencia":"02","incapacidad":"NO","consecutivo":1,"codPaisOrigen":"170","servicios":{"consultas":[{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-06-10 11:30","numAutorizacion":"4956","codConsulta":"890201","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"01","codServicio":328,"finalidadTecnologiaSalud":"44","causaMotivoAtencion":"38","codDiagnosticoPrincipal":"E039","codDiagnosticoRelacionado1":null,"codDiagnosticoRelacionado2":null,"codDiagnosticoRelacionado3":null,"tipoDiagnosticoPrincipal":"01","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"1037645259","vrServicio":77800,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":1}]}}]}

```
{
  "ResultState": true,
  "ProcesoId": 29673562,
  "NumFactura": "CDEU250006",
  "CodigoUnicoValidacion":
"c816bc5320476d6503afc0ffe8c5540ac055628d25d4c96261662dc96ad1d2aef79
62b993c301e14c1dfe559da22ab36",
  "FechaRadicacion": "2025-06-24T15:41:04.9524769-05:00",
  "RutaArchivos": "C:\\Quiron\\RIPSJSON\\CLINICA DE URABA S.A\
\2025--06\\PEC001 SENA\\24 JUNIO\\CDEU250006",
  "ResultadosValidacion": [
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "RVG19",
      "Descripcion": "No es permitido realizar la validación de una
FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro PSS/
PTS.",
      "Observaciones": "No es permitido realizar la validación de
una FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro
PSS/PTS. NIT Prestador: 800058856 - NIT Pagador: 899999034",
      "PathFuente": "NitPrestador",
      "Fuente": "FevRips"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED129",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_CO
NTRATO.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Contrato [C01.PCCNTR.6179057]
no debe incluirse, ya que se proporcionó el Número de Póliza",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED131",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_PO
LIZA.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Póliza [0] no debe incluirse,
ya que se proporcionó el Número de Contrato",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    }
  ]
}
```

{"numDocumentoIdObligado":"800058856","numFactura":"CDEU250007","tipoNota":null,"numNota":null,"usuarios":[{"tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"1001028636","tipoUsuario":"05","fechaNacimiento":"2002-11-30","codSexo":"F","codPaisResidencia":"170","codMunicipioResidencia":"05045","codZonaTerritorialResidencia":"02","incapacidad":"NO","consecutivo":1,"codPaisOrigen":"170","servicios":{"consultas":[{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-06-10 09:00","numAutorizacion":"5415","codConsulta":"890201","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"01","codServicio":328,"finalidadTecnologiaSalud":"44","causaMotivoAtencion":"38","codDiagnosticoPrincipal":"Z000","codDiagnosticoRelacionado1":null,"codDiagnosticoRelacionado2":null,"codDiagnosticoRelacionado3":null,"tipoDiagnosticoPrincipal":"01","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"1037645259","vrServicio":77800,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":1}]}}]}

```
{
  "ResultState": true,
  "ProcesoId": 29673570,
  "NumFactura": "CDEU250007",
  "CodigoUnicoValidacion":
"840eb1633350904469cfb5eabbbdb5ac67e11974ab8d1e9c95e6aa6f163418b3db8
3803ce17275828483c32f157dc32e",
  "FechaRadicacion": "2025-06-24T15:41:05.4274183-05:00",
  "RutaArchivos": "C:\\Quiron\\RIPSJSON\\CLINICA DE URABA S.A\
\2025--06\\PEC001 SENA\\24 JUNIO\\CDEU250007",
  "ResultadosValidacion": [
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "RVG19",
      "Descripcion": "No es permitido realizar la validación de una
FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro PSS/
PTS.",
      "Observaciones": "No es permitido realizar la validación de
una FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro
PSS/PTS. NIT Prestador: 800058856 - NIT Pagador: 899999034",
      "PathFuente": "NitPrestador",
      "Fuente": "FevRips"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED129",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_CO
NTRATO.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Contrato [C01.PCCNTR.6179057]
no debe incluirse, ya que se proporcionó el Número de Póliza",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED131",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_PO
LIZA.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Póliza [0] no debe incluirse,
ya que se proporcionó el Número de Contrato",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    }
  ]
}
```

{"numDocumentoIdObligado":"800058856","numFactura":"CDEU250974","tipoNota":null,"numNota":null,"usuarios":[{"tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"30657179","tipoUsuario":"01","fechaNacimiento":"1972-10-09","codSexo":"F","codPaisResidencia":"170","codMunicipioResidencia":"05147","codZonaTerritorialResidencia":"02","incapacidad":"NO","consecutivo":1,"codPaisOrigen":"170","servicios":{"procedimientos":[{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-06-13 08:00","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"4737","codProcedimiento":"860101","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"04","codServicio":203,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"88219874","codDiagnosticoPrincipal":"L209","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":334045,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":1}]}}]}

```
{
  "ResultState": true,
  "ProcesoId": 31995533,
  "NumFactura": "CDEU250974",
  "CodigoUnicoValidacion":
"e7b92dcfcac190c9f83b7cfe5e9c7c29c6fa84aff75b30ecc8ce15bdf15833a2207
cfde3debe1ec5fa8425634f964b80",
  "FechaRadicacion": "2025-07-01T15:32:48.2285132-05:00",
  "RutaArchivos": "C:\\Quiron\\RIPSJSON\\CLINICA DE URABA S.A\
\2025--06\\PEC001 SENA\\01 JULIO\\CDEU250974",
  "ResultadosValidacion": [
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED129",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_CO
NTRATO.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Contrato [C01.PCCNTR.6179057]
no debe incluirse, ya que se proporcionó el Número de Póliza",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED131",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_PO
LIZA.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Póliza [0] no debe incluirse,
ya que se proporcionó el Número de Contrato",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "RVG19",
      "Descripcion": "No es permitido realizar la validación de una
FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro PSS/
PTS.",
      "Observaciones": "No es permitido realizar la validación de
una FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro
PSS/PTS. NIT Prestador: 800058856 - NIT Pagador: 899999034",
      "PathFuente": "NitPrestador",
      "Fuente": "FevRips"
    }
  ]
}
```

{"numDocumentoIdObligado":"800058856","numFactura":"CDEU251889","tipoNota":null,"numNota":null,"usuarios":[{"tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"4844586","tipoUsuario":"01","fechaNacimiento":"1943-08-02","codSexo":"M","codPaisResidencia":"170","codMunicipioResidencia":"05045","codZonaTerritorialResidencia":"02","incapacidad":"NO","consecutivo":1,"codPaisOrigen":"170","servicios":{"procedimientos":[{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-03 21:10","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"3452","codProcedimiento":"904904","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"R42X","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":118400,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":1}]}}]}

```
{
  "ResultState": true,
  "ProcesoId": 31995536,
  "NumFactura": "CDEU251889",
  "CodigoUnicoValidacion":
"832decd4de2efc3e68383a045bcb50227c5c4d3776bec90ce8df71f82574034c2fb
cc74ee0c8298e6b1df77e5330e0c9",
  "FechaRadicacion": "2025-07-01T15:32:48.5051489-05:00",
  "RutaArchivos": "C:\\Quiron\\RIPSJSON\\CLINICA DE URABA S.A\
\2025--06\\PEC001 SENA\\01 JULIO\\CDEU251889",
  "ResultadosValidacion": [
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED129",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_CO
NTRATO.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Contrato [C01.PCCNTR.6179057]
no debe incluirse, ya que se proporcionó el Número de Póliza",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED131",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_PO
LIZA.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Póliza [0] no debe incluirse,
ya que se proporcionó el Número de Contrato",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "RVG19",
      "Descripcion": "No es permitido realizar la validación de una
FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro PSS/
PTS.",
      "Observaciones": "No es permitido realizar la validación de
una FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro
PSS/PTS. NIT Prestador: 800058856 - NIT Pagador: 899999034",
      "PathFuente": "NitPrestador",
      "Fuente": "FevRips"
    }
  ]
}
```

{"numDocumentoIdObligado":"800058856","numFactura":"CDEU252082","tipoNota":null,"numNota":null,"usuarios":
[{"tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"4844586","tipoUsuario":"01","fechaNacimiento":"1943-08-02","codSexo":"M","codPaisResidencia":"170","codMunicipioResidencia":"05045","codZonaTerritorialResidencia":"02","incapacidad":"NO","consecutivo":1,"codPaisOrigen":"170","servicios":{"procedimientos":
[{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-06-19 08:35","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"5539","codProcedimiento":"903809","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"I709","codDiagnosticoRelacionado":"E039","codComplicacion":"I652","vrServicio":20200,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":1},
{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-06-19 08:35","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"5539","codProcedimiento":"903866","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"I709","codDiagnosticoRelacionado":"E039","codComplicacion":"I652","vrServicio":39400,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":2},
{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-06-19 08:35","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"5539","codProcedimiento":"903867","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"I709","codDiagnosticoRelacionado":"E039","codComplicacion":"I652","vrServicio":39400,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":3},
{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-06-19 08:35","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"5539","codProcedimiento":"903895","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"I709","codDiagnosticoRelacionado":"E039","codComplicacion":"I652","vrServicio":21700,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":4},
{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-06-19 08:35","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"5539","codProcedimiento":"904904","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"I709","codDiagnosticoRelacionado":"E039","codComplicacion":"I652","vrServicio":118400,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":5}]}}]}

```
{
  "ResultState": true,
  "ProcesoId": 35053368,
  "NumFactura": "CDEU252082",
  "CodigoUnicoValidacion":
"7ddd26984c12892f962f3903c77e82bda713fef92368ba9c2c4fe6a02276655b1c0
6c6ff5c8da163e718c5165cae1f30",
  "FechaRadicacion": "2025-07-08T14:09:44.7661849-05:00",
  "RutaArchivos": "C:\\Quiron\\RIPSJSON\\CLINICA DE URABA S.A\
\2025--06\\PEC001 SENA\\CDEU252082",
  "ResultadosValidacion": [
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED129",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_CO
NTRATO.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Contrato [C01.PCCNTR.6179057]
no debe incluirse, ya que se proporcionó el Número de Póliza",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED131",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_PO
LIZA.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Póliza [0] no debe incluirse,
ya que se proporcionó el Número de Contrato",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "RVG19",
      "Descripcion": "No es permitido realizar la validación de una
FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro PSS/
PTS.",
      "Observaciones": "No es permitido realizar la validación de
una FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro
PSS/PTS. NIT Prestador: 800058856 - NIT Pagador: 899999034",
      "PathFuente": "NitPrestador",
      "Fuente": "FevRips"
    }
  ]
}
```

{"numDocumentoIdObligado":"800058856","numFactura":"CDEU253640","tipoNota":null,"numNota":null,"usuarios":[{"tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"30657179","tipoUsuario":"01","fechaNacimiento":"1972-10-09","codSexo":"F","codPaisResidencia":"170","codMunicipioResidencia":"05147","codZonaTerritorialResidencia":"02","incapacidad":"NO","consecutivo":1,"codPaisOrigen":"170","servicios":{"consultas":[{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-07-07 09:40","numAutorizacion":"5584","codConsulta":"890206","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"01","codServicio":333,"finalidadTecnologiaSalud":"44","causaMotivoAtencion":"38","codDiagnosticoPrincipal":"E039","codDiagnosticoRelacionado1":"E756","codDiagnosticoRelacionado2":null,"codDiagnosticoRelacionado3":null,"tipoDiagnosticoPrincipal":"01","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"43109225","vrServicio":65700,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":1}]}}]}

```
{
  "ResultState": true,
  "ProcesoId": 37634907,
  "NumFactura": "CDEU253640",
  "CodigoUnicoValidacion":
"9822dbcef77853bb2d2fa9689bdceb70c7288d18d01fff65b98e79ca5f211cea893
da5078f97814e860c1d75ee2a42a5",
  "FechaRadicacion": "2025-07-15T10:12:09.6127587-05:00",
  "RutaArchivos": "C:\\Quiron\\RIPSJSON\\CLINICA DE URABA S.A\
\2025--07\\PEC001 SENA\\CDEU253640",
  "ResultadosValidacion": [
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED129",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_CO
NTRATO.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Contrato [C01.PCCNTR.6179057]
no debe incluirse, ya que se proporcionó el Número de Póliza",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED131",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_PO
LIZA.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Póliza [0] no debe incluirse,
ya que se proporcionó el Número de Contrato",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "RVG19",
      "Descripcion": "No es permitido realizar la validación de una
FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro PSS/
PTS.",
      "Observaciones": "No es permitido realizar la validación de
una FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro
PSS/PTS. NIT Prestador: 800058856 - NIT Pagador: 899999034",
      "PathFuente": "NitPrestador",
      "Fuente": "FevRips"
    }
  ]
}
```

{"numDocumentoIdObligado":"800058856","numFactura":"CDEU254679","tipoNota":null,"numNota":null,"usuarios":[{"tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"30657179","tipoUsuario":"01","fechaNacimiento":"1972-10-09","codSexo":"F","codPaisResidencia":"170","codMunicipioResidencia":"05147","codZonaTerritorialResidencia":"02","incapacidad":"NO","consecutivo":1,"codPaisOrigen":"170","servicios":{"procedimientos":[{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-06-24 08:15","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"6025","codProcedimiento":"898201","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"L209","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":184300,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":1}]}}]}

```
{
  "ResultState": true,
  "ProcesoId": 40994048,
  "NumFactura": "CDEU254679",
  "CodigoUnicoValidacion":
"0fe5612fd1f4e793a00b2b46d30119d3f5dedef2777389bd2126b460e7c50881553
84e66423cd39d5a80fe1ecc20a3aa",
  "FechaRadicacion": "2025-07-22T14:21:01.7737445-05:00",
  "RutaArchivos": "C:\\Quiron\\RIPSJSON\\CLINICA DE URABA S.A\
\2025--07\\PEC001 SENA\\CDEU254679",
  "ResultadosValidacion": [
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED129",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_CO
NTRATO.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Contrato [C01.PCCNTR.6179057]
no debe incluirse, ya que se proporcionó el Número de Póliza",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED131",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_PO
LIZA.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Póliza [0] no debe incluirse,
ya que se proporcionó el Número de Contrato",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "RVG19",
      "Descripcion": "No es permitido realizar la validación de una
FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro PSS/
PTS.",
      "Observaciones": "No es permitido realizar la validación de
una FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro
PSS/PTS. NIT Prestador: 800058856 - NIT Pagador: 899999034",
      "PathFuente": "NitPrestador",
      "Fuente": "FevRips"
    }
  ]
}
```

Contratante Servicio Médico Asistencial - SENA - Regional ANTIOQUIA

Contratista 176411-CLINICA DE URABA S.A - 800058856

Impreso para Relación 25.07.2025

Cuenta Cobro	Nro. Factura	Fecha Factura	Valor sin IVA	(-Glosas)	IVA	Valor Total	Fecha de Aval	Observación
1777	CDEU249864	11.06.2025	155600	0	0	155600	25.07.2025	Sin glosa
1778	CDEU250006	12.06.2025	77800	0	0	77800	25.07.2025	Sin glosa
1779	CDEU250007	12.06.2025	77800	0	0	77800	25.07.2025	Sin glosa
1780	CDEU250974	18.06.2025	334045	0	0	334045	25.07.2025	Sin glosa
1781	CDEU251889	24.06.2025	118400	0	0	118400	25.07.2025	Sin glosa
1782	CDEU252082	25.06.2025	239100	0	0	239100	25.07.2025	Sin glosa
1783	CDEU253640	07.07.2025	65700	0	0	65700	25.07.2025	Sin glosa
1784	CDEU254679	14.07.2025	184300	0	0	184300	25.07.2025	Sin glosa
		Totales	1252745	0	0	1252745		

Con la presente certifico que la Institución revisada es una IPS Habilitada ante la DSSA y Ministerio de Salud

Luis German Henao Maya

Medico Auditor

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
APARTADÓ - ANTIOQUIA
6048156280 EXT. 8890 / 8880 - WHATSAPP 3044904448
EMAIL: CONTACTO@CLINICADEURABA.COM

NIT: 800058856-1

Fecha: 17/06/2025

Código Min: 050450135901

Relación de Facturas por Administradora

Administradora : 899999034-1

SENA

Mes de Proceso : 6 **Del año :** 2025

Factura	Paciente		Servicio	Copago	Vr.Serv.	Vr. Tot
CDEU249864	1027966051	BRUNAL CARTAGENA JULIANA	CONSULTAS	0	155,600	155,600
CDEU250006	30657179	CARTAGENA MARTINEZ MARIA MA	CONSULTA G	0	77,800	77,800
CDEU250007	1001028636	CARRASCAL DAVID MALLERLYS T	CONSULTA G	0	77,800	77,800
Gran Total	3			0	311,200	311,200

El presente listado se firma como constancia de recibido de cada una de las facturas relacionadas

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764091663831 del 07 de abril de 2025. Autoriza CDEU 239605 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 249864

Cufe: cad588dee3cc3128106625c1c881c864a7128bf78b5db5af9424f3ed04137564a61395d90f6f80ae2a97474cd645d414

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	10/06/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	11/06/2025	Hora	04:18 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	11/07/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	JULIANA BRUNAL CARTAGENA	Fecha Validacion Dian:	11/06/2025	Hora	04:19 PM
Identificación	1027966051				
Teléfono	3114187570-3105364016	Autorización Nº	4150		

Diagnóstico N63X MASA NO ESPECIFICADA EN LA MAMA
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS ESPECIALISTA					
890250	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1	155,600	155,600
			SUBTOTAL		**$155,600**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.954
U. de A.

25/07/2025
SIN GLOSA

T O T A L B R U T O	**155,600.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**155,600.00**

CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS

Elaboro	**LUZ MARINA FAJARDO**	**Recibí Factura: Nombre**	**Firma**	**C.C.**	**Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 10/06/2025 10:37:00AM **Nº.** 1909594

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: JULIANA BRUNAL CARTAGENA Edad: 17 Años
Identificación: 1027966051 TI
Dirección: BARRIO LOS PINOS CALLE 85B N.81-05
Teléfono: 3105364016

FECHA DE INGRESO: 10/06/2025

FECHA DE EGRESO: 10/06/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora:SENA

Número de autorización:4150

Valor autorizado:

Generado por:AUTORIZACION

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

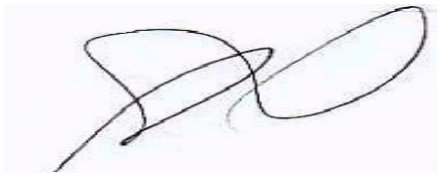
Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites



JULIANA BRUNAL CARTAGENA
Firma Paciente
Cedula 1027966051

MARTHA CARTAGENA
Firma Tutor o Responsable
Cedula 30657179



MARTA CECILIA PALACIOS DIEZ
Firma Profesional
Registro 50-0085
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Impreso: 2025-05-15

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4150

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 1027966051

Favor atender por nuestra cuenta a BRUNAL CARTAGENA JULIANA identificado con el carne 78747589-E Hijo de BRUNAL JIMENEZ JULIO CESAR Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	0	0

OBSERVACIONES

890250 Consulta Médico Ginecólogo

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.

creada por: dicsalazar

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764094315610 del 12 de junio de 2025. Autoriza CDEU 250001 a CDEU 350000. Vigencia 24 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 250006

Cufe: ec5c553bf124563d7c3d55392dedfd3e5eeba0834f46807b4f9ed8423bb4b4aff97f16bd5d8871236f4a94370658a001

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	10/06/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	12/06/2025	Hora	03:46 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	12/07/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	MARIA MARTHA CARTAGENA MARTINEZ	Fecha Validacion Dian:	12/06/2025	Hora	03:47 PM
Identificación	30657179				
Teléfono	3114187570-3105364016	Autorización Nº	4956		

Diagnóstico E039 HIPOTIROIDISMO. NO ESPECIFICADO
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTA GENERAL					
890201	39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	77,800	77,800
			SUBTOTAL		**$77,800**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-07
C.C. 71.713.954
M. de A.

25/07/2025
SIN GLOSA

T O T A L B R U T O	**77,800.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**77,800.00**

SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS

Zulay Pérez

Elaboro **LIDER FACTURACIÓN (AUXILIAR)** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 10/06/2025 10:34:00AM **Nº.** 1909589

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: MARIA MARTHA CARTAGENA MARTINEZ Edad: 52 Años
Identificación: 30657179 CC
Dirección: BARRIO LOS PINOS CALLE 85B N.81-05
Teléfono: 3114187570-310536401

FECHA DE INGRESO: 10/06/2025

FECHA DE EGRESO: 10/06/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora:SENA

Número de autorización:4956

Valor autorizado:

Generado por:AUTORIZACION

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

MARIA MARTHA CARTAGENA MART
Firma Paciente
Cedula 30657179

Firma Tutor o Responsable
Cedula

IVONNE ANDREA PUENTES GRACIA
Firma Profesional
Registro 1037645259
MEDICINA GENERAL

Impreso: 2025-05-29

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4956

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 30657179

Favor atender por nuestra cuenta a CARTAGENA MARTINEZ MARIA MARTHA identificado con el carne 78747589-C Conyuge de BRUNAL JIMENEZ JULIO CESAR Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Medico General - Fuera Del Sena	1	0	0

OBSERVACIONES

Consulta Por Medico General

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.

creada por: dicsalazar

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764094315610 del 12 de junio de 2025. Autoriza CDEU 250001 a CDEU 350000. Vigencia 24 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 250007

Cufe: 4f24252588b61677d13c9bdbecdc0c173b5ca99ce5860e538b4a74b2ae6bcaab308c4a9a6b65cacbfe20311112b4230d

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	10/06/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	12/06/2025	Hora	03:52 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	12/07/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	MALLERLYS TATIANA CARRASCAL DAVID	Fecha Validacion Dian:	12/06/2025	Hora	03:53 PM
Identificación	1001028636	Autorización Nº	5415		
Teléfono	3206658200-3146278550				

Diagnóstico Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTA GENERAL					
890201	39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	77,800	77,800
			SUBTOTAL		**$77,800**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

2 25/07/2025
SIN GLOSA

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.954
M. de A.

T O T A L B R U T O	**77,800.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**77,800.00**

SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS

Elaboro **LIDER FACTURACIÓN (AUXILIAR)** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 10/06/2025 8:41:00AM **Nº.** 1909475

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: MALLERLYS TATIANA CARRASCAL DAVID Edad: 22 Años
Identificación: 1001028636 CC
Dirección: CR 115 #110-64 BARRIO LAURELES, APARTADO
Teléfono: 3146278550

FECHA DE INGRESO: 10/06/2025

FECHA DE EGRESO: 10/06/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora:SENA

Número de autorización:5415

Valor autorizado:

Generado por:AUTORIZACION

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites





MALLERLYS TATIANA CARRASCAL
Firma Paciente
Cedula 1001028636

FANCISCO CARRASCAL
Firma Tutor o Responsable
Cedula 8110766

IVONNE ANDREA PUENTES GRACIA
Firma Profesional
Registro 1037645259
MEDICINA GENERAL

Impreso: 2025-06-09

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 5415

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 1001028636

Favor atender por nuestra cuenta a CARRASCAL DAVID MALLERLYS TATIANA identificado con el carne 8110766-G Hijo de CARRASCAL MALDONADO FRANCISCO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Medico General - Fuera Del Sena	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

Consulta Medico General

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.

creada por: vgonzalezg

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
APARTADÓ - ANTIOQUIA
6048156280 EXT. 8890 / 8880 - WHATSAPP 3044904448
EMAIL: CONTACTO@CLINICADEURABA.COM

NIT: 800058856-1

Fecha: 25/06/2025

Código Min: 050450135901

Relación de Facturas por Administradora

Administradora : 899999034-1

SENA

Mes de Proceso : 6 **Del año :** 2025

Factura	Paciente		Servicio	Copago	Vr.Serv.	Vr. Tot
CDEU250974	30657179	CARTAGENA MARTINEZ MARIA MA	PROCEDIMIE	0	334,045	334,045
CDEU251889	4844586	RIVAS ALFONSO MARINO	LABORATORI	0	118,400	118,400
Gran Total	2			0	452,445	452,445

El presente listado se firma como constancia de recibido de cada una de las facturas relacionadas

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764094315610 del 12 de junio de 2025. Autoriza CDEU 250001 a CDEU 350000. Vigencia 24 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 250974

Cufe: 8537b9677514822e2c7901a0f7a1c3ced84f85b12bb0a2c5942b359f180c99a6b3e04d51da8b0c801459def9a0d3b2f7

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	13/06/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	18/06/2025	Hora	07:39 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	18/07/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	MARIA MARTHA CARTAGENA MARTINEZ	Fecha Validacion Dian:	18/06/2025	Hora	07:40 AM
Identificación	30657179	Autorización Nº	4737		
Teléfono	3114187570-3105364016				

Diagnóstico L209 DERMATITIS ATOPICA. NO ESPECIFICADA
Fecha Ingreso Fecha Egreso

				CANT	V.UNITARIO	TOTAL
PROCEDIMIENTOS NO QUIR-AMB 1						
860101	17900	(2)	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	1	0	0
39000			SERVICIOS PROFESIONALES DEL CIRUJANO O GINECO-OBSTETRA GRUPO 02	1	131,900	131,900
39204			GRUPO 02 DERECHO DE SALA DE CIRUGIA	1	98,145	98,145
39305			MATERIALES DE SUTURA Y CURACIONMEDICAMENTOS Y SOLUCIONES OXIGENO AGENT	1	104,000	104,000
				SUBTOTAL		**$334,045**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.954
M. de A.

25/07/2025
SIN GLOSA

T O T A L B R U T O	**334,045.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**334,045.00**

TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUARENTA Y CINCO PESOS

Elaboro **ANGELA PATRICIA TORREGLOSA P** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 13/06/2025 7:18:00AM **Nº.** 1910689

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: MARIA MARTHA CARTAGENA MARTINEZ Edad: 52 Años
Identificación: 30657179 CC
Dirección: BARRIO LOS PINOS CALLE 85B N.81-05
Teléfono: 3105364016

FECHA DE INGRESO: 13/06/2025

FECHA DE EGRESO: 13/06/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 4737

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: BIOPSIA DE PIEL (CANT 1)

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrad en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

Carlos E. Lizarazo Quintero
DERMATÓLOGO
CC No.88.219.874 de C.
RGM.0436/02

MARIA MARTHA CARTAGENA MART
Firma Paciente
Cedula 30657179

Firma Tutor o Responsable
Cedula

CARLOS EDUARDO LIZARAZO QUIN
Firma Profesional
Registro 0436/02
DERMATOLOGIA

Impreso: 2025-05-26

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4737

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 30657179

Favor atender por nuestra cuenta a CARTAGENA MARTINEZ MARIA MARTHA identificado con el carne 78747589-C Conyuge de BRUNAL JIMENEZ JULIO CESAR Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Honorarios De Cirugia C02	1	0	0
Honorarios De Ayudantias C02	1	0	0
Sala De Cirugia C02	1	0	0
Otros Servicios Con Cirugia C02	1	0	0
Anestesia C02	1	0	0
Consulta-Anestesista(Valoracion)	1	0	0

OBSERVACIONES

BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SOAT 17900 (HOMOLOGA CUPS 860101)

+Estudio de anatomia patologica soat 20101

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.

creada por: dicsalazar

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764094315610 del 12 de junio de 2025. Autoriza CDEU 250001 a CDEU 350000. Vigencia 24 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 251889

Cufe: 7342f64173cb62206bbe642d98a8ef749e6b32a1829d9eb513a96507474c569be1631487a3747e68e3f5dc1f94bf8158

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	03/05/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	24/06/2025	Hora	08:52 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	24/07/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	ALFONSO MARINO RIVAS	Fecha Validacion Dian:	24/06/2025	Hora	08:53 AM
Identificación	4844586				
Teléfono	3103986460-3104540323-	Autorización Nº	3452		

Diagnóstico R42X MAREO Y DESVANECIMIENTO
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
LABORATORIOS (1)					
904904	19911	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	1	118,400	118,400
			SUBTOTAL		**$118,400**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.954
M. de A.

25/07/2025
SIN GLOSA

T O T A L B R U T O	**118,400.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**118,400.00**

CIENTO DIEZ Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS

Zulay Pérez

Elaboro **LIDER FACTURACIÓN (AUXILIAR)** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 03/05/2025 7:53:00AM **Nº.** 1899035

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: ALFONSO MARINO RIVAS Edad: 81 Años
Identificación: 4844586 CC
Dirección: BARRIO ALFONSO LOPEZ CR 74 #100-59
Teléfono: 3104540323-

FECHA DE INGRESO: 03/05/2025

FECHA DE EGRESO: 03/05/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización:3452

Valor autorizado:

Generado por: FISICO

Valor a cargo del paciente: N/A

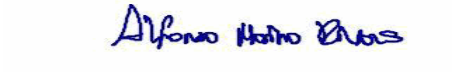
Servicio autorizado: HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites



ALFONSO MARINO RIVAS
Firma Paciente
Cedula 4844586

Firma Tutor o Responsable
Cedula

CLINICA DE URABA
Firma Profesional
Registro 050450135901
OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

Impreso: 2025-04-29

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3452

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 4844586

Favor atender por nuestra cuenta a RIVAS ALFONSO MARINO identificado con el carne 39424166-B Madre-Padre de RIVAS GARCIA SANDRA OSIRIS Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

904904 TSH

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.

creada por: dicsalazar

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
APARTADÓ - ANTIOQUIA
6048156280 EXT. 8890 / 8880 - WHATSAPP 3044904448
EMAIL: CONTACTO@CLINICADEURABA.COM

NIT: 800058856-1

Fecha: 3/07/2025

Código Min: 050450135901

Relación de Facturas por Administradora

Administradora : 899999034-1

SENA

Mes de Proceso : 6 **Del año :** 2025

Factura	Paciente		Servicio	Copago	Vr.Serv.	Vr. Tot
CDEU252082	4844586	RIVAS ALFONSO MARINO	LABORATORI	0	239,100	239,100
Gran Total	1			0	239,100	239,100

El presente listado se firma como constancia de recibido de cada una de las facturas relacionadas

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764094315610 del 12 de junio de 2025. Autoriza CDEU 250001 a CDEU 350000. Vigencia 24 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 252082

Cufe: f577d79aeb8a9558b4917bfd1ca1190d147d98541380d692e9ff8e6ec6aad019e85d243cda81ca07f290f07179f7e393

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	19/06/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	25/06/2025	Hora	09:22 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	25/07/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	ALFONSO MARINO RIVAS	Fecha Validacion Dian:	25/06/2025	Hora	09:23 AM
Identificación	4844586				
Teléfono	3103986460-3104540323-	Autorización Nº	5539		

Diagnóstico I709 ATEROSCLEROSIS GENERALIZADA Y LA NO ESPECIFICADA
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
LABORATORIOS (1)					
903809	19170	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1	20,200	20,200
903866	19934	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	39,400	39,400
903867	19933	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	1	39,400	39,400
903895	19290	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	21,700	21,700
904904	19911	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	1	118,400	118,400
			SUBTOTAL		**$239,100**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.954
M. de A.

25/07/2025
SIN GLOSA

T O T A L B R U T O	**239,100.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**239,100.00**

DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CIEN PESOS

Zulay Pérez

Elaboro **LIDER FACTURACIÓN (AUXILIAR)** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 19/06/2025 8:08:00AM **Nº.** 1912494

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: ALFONSO MARINO RIVAS Edad: 81 Años
Identificación: 4844586 CC
Dirección: BARRIO ALFONSO LOPEZ CR 74 #100-59
Teléfono: 3104540323-

FECHA DE INGRESO: 19/06/2025

FECHA DE EGRESO: 19/06/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora:SENA

Número de autorización:5539

Valor autorizado:

Generado por:FISICO

Valor a cargo del paciente: N/A

Servicio autorizado: BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
-TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]
-TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
-CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
-HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites



ALFONSO MARINO RIVAS
Firma Paciente
Cedula 4844586

Firma Tutor o Responsable
Cedula

CLINICA DE URABA
Firma Profesional
Registro 050450135901
OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

Impreso: 2025-06-10

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 5539

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 4844586

Favor atender por nuestra cuenta a RIVAS ALFONSO MARINO identificado con el carne 39424166-B Madre-Padre de RIVAS GARCIA SANDRA OSIRIS Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

903866 TGP
903867 TGO
903809 BILIRRUBINAS T Y D
903895 CREATININA
904904 TSH

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.

creada por: dicsalazar

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
APARTADÓ - ANTIOQUIA
6048156280 EXT. 8890 / 8880 - WHATSAPP 3044904448
EMAIL: CONTACTO@CLINICADEURABA.COM

NIT: 800058856-1

Fecha: 10/07/2025

Código Min: 050450135901

Relación de Facturas por Administradora

Administradora : 899999034-1

SENA

Mes de Proceso : 7 **Del año :** 2025

Factura	Paciente		Servicio	Copago	Vr.Serv.	Vr. Tot
CDEU253640	30657179	CARTAGENA MARTINEZ MARIA MA	VALORACION	0	65,700	65,700
Gran Total	1			0	65,700	65,700

El presente listado se firma como constancia de recibido de cada una de las facturas relacionadas

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764094315610 del 12 de junio de 2025. Autoriza CDEU 250001 a CDEU 350000. Vigencia 24 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 253640

Cufe: beed89c22bc1f117a95f722106ae39ea6154acff08ed4aa15366e9571d9edd236f6fa41262a59436df2becc025bde993

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	07/07/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	07/07/2025	Hora	05:10 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	06/08/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	MARIA MARTHA CARTAGENA MARTINEZ	Fecha Validacion Dian:	07/07/2025	Hora	05:11 PM
Identificación	30657179				
Teléfono	3114187570-3105364016	Autorización Nº	5584		

Diagnóstico E039 HIPOTIROIDISMO. NO ESPECIFICADO
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
VALORACION NUTRICIONISTA					
890206	37601	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	1	65,700	65,700
			SUBTOTAL		**$65,700**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.954
M. de A.

25/07/2025
SIN GLOSA

T O T A L B R U T O	**65,700.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**65,700.00**

SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS PESOS

Elaboro	**LUZ MARINA FAJARDO**	**Recibí Factura: Nombre**	**Firma**	**C.C.**	**Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 07/07/2025 8:35:00AM **Nº.** 1917111

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: MARIA MARTHA CARTAGENA MARTINEZ Edad: 52 Años
Identificación: 30657179 CC
Dirección: BARRIO LOS PINOS CALLE 85B N.81-05
Teléfono: 3105364016

FECHA DE INGRESO: 07/07/2025

FECHA DE EGRESO: 07/07/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 5584

Valor autorizado:

Generado por: ORDEN

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA DE NUTRICION Y DIETETICA

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

MARIA MARTHA CARTAGENA MARTINI
Firma Paciente
Cedula 30657179

Firma Tutor o Responsable
Cedula

YENY XIMENA BUILES QUINCHIA
Firma Profesional
Registro MND04068
NUTRICION CLINICA

Impreso: 2025-06-11

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 5584

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 30657179

Favor atender por nuestra cuenta a CARTAGENA MARTINEZ MARIA MARTHA identificado con el carne 78747589-C Conyuge de BRUNAL JIMENEZ JULIO CESAR Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Con Optómetra, Ortoptista, Terapista O Nutricionista Hasta	1	0	0

OBSERVACIONES

Consulta Nutrición

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. 78747589

creada por: dicsalazar

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
APARTADÓ - ANTIOQUIA
6048156280 EXT. 8890 / 8880 - WHATSAPP 3044904448
EMAIL: CONTACTO@CLINICADEURABA.COM

NIT: 800058856-1

Fecha: 15/07/2025

Código Min: 050450135901

Relación de Facturas por Administradora

Administradora : 899999034-1

SENA

Mes de Proceso : 7 **Del año :** 2025

Factura	Paciente		Servicio	Copago	Vr.Serv.	Vr. Tot
CDEU254679	30657179	CARTAGENA MARTINEZ MARIA MA	LABORATORI	0	184,300	184,300
Gran Total	1			0	184,300	184,300

El presente listado se firma como constancia de recibido de cada una de las facturas relacionadas

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764094315610 del 12 de junio de 2025. Autoriza CDEU 250001 a CDEU 350000. Vigencia 24 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 254679

Cufe: e06724c934c51823318aad2d696f709df6dd3754372d4fab3fd18fd55eee4c50d409a7b2822c93ca10ba76262f14226a

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	24/06/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	14/07/2025	Hora	07:50 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	13/08/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	MARIA MARTHA CARTAGENA MARTINEZ	Fecha Validacion Dian:	14/07/2025	Hora	07:51 AM
Identificación	30657179				
Teléfono	3114187570-3105364016	Autorización Nº	6025		

Diagnóstico L209 DERMATITIS ATOPICA. NO ESPECIFICADA
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
LABORATORIOS					
898201	20201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO-PATOLOGIA PX	1	184,300	184,300
			SUBTOTAL		**$184,300**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

25/07/2025
sin glosa

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.954
U. de A.

T O T A L B R U T O	**184,300.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**184,300.00**

CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS PESOS

Elaboro **LIDER FACTURACIÓN (AUXILIAR)** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fech **24/06/2025 8:15:00AM** **Nº** 1913390

I D E N T I F I C
Paciente: MARIA MARTHA CARTAGENA MARTINEZ Edad: 52 Años
Identificación: 30657179 CC
Dirección: BARRIO LOS PINOS CALLE 85B N.81-05
Teléfono: 3105364016

FECHA DE INGRESO: 24/06/2025

FECHA DE EGRESO: 24/06/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora:SENA

Número de autorización:6025

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente: N/A

Servicio autorizado: ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO-PATOLOGIA PX

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites



MARIA MARTHA CARTAGENA MARTINI
Firma Paciente
Cedula 30657179

Firma Tutor o Responsabl
Cedula

CLINICA DE URABA
Firma Profesional
Regis 050450135901
OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

Impreso: 2025-06-20

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 6025

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 30657179

Favor atender por nuestra cuenta a CARTAGENA MARTINEZ MARIA MARTHA identificado con el carne 78747589-C Conyuge de BRUNAL JIMENEZ JULIO CESAR Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

OBSERVACIONES

Estudio de Coloración Básica de espécimen (898201)

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

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

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 78747589

creada por: dicsalazar