191010

No: 19-2-2020-003275
10/09/2020 10:16:40 a. m.

Popayán,

Señora
Isabel Alicia Pantoja Ospina
Coordinadora Administrativa y
Financiera Grupo Mixto
SENA – Regional Cauca
Popayán – Cauca

Asunto: Trámite pago de Cuenta
Unidad Fisioterapeutica de Occidente
NIT 900060943-1

Cordial saludo:

De manera atenta me permito informarle que autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago a favor de Unidad Fisioterapeutica de Occidente NIT 900060943-1, por la Prestación de los servicios de atención domiciliaria que cubra consulta en medicina general y especializada, atención de enfermería, psicología, nutrición, terapia física, respiratoria, ocupacional y del lenguaje, cuidador domiciliario, aplicación de medicamentos y oxígeno, toma de muestras y exámenes médicos, curaciones, alquiler de equipos y demás procedimiento y actividades de enfermería, para la población beneficiaria del servicio médico asistencial del SENA Regional Cauca, correspondiente a la siguiente factura:

Relación de facturas para pago:

Cuenta Cobro	Vigencia Cuenta Cobro	Factura	Fechas				Valor
			Factura	Radicada	Auditada	Reportada	
889	2020	FE240	03/09/2020	09/09/2020	09/09/2020	01/09/2020	$2.758.700
890	2020	FE241	03/09/2020	09/09/2020	09/09/2020	01/09/2020	$47.000
891	2020	FE242	03/09/2020	09/09/2020	09/09/2020	01/09/2020	$106.981
892	2020	FE243	03/09/2020	09/09/2020	09/09/2020	01/09/2020	$2.872.331
893	2020	FE244	03/09/2020	09/09/2020	09/09/2020	01/09/2020	$1.888.400
894	2020	FE245	03/09/2020	09/09/2020	09/09/2020	01/09/2020	$200.000
895	2020	FE246	03/09/2020	09/09/2020	09/09/2020	01/09/2020	$47.000
896	2020	FE247	03/09/2020	09/09/2020	09/09/2020	01/09/2020	$47.000
897	2020	FE248	03/09/2020	09/09/2020	09/09/2020	01/09/2020	$47.000
898	2020	FE249	03/09/2020	09/09/2020	09/09/2020	01/09/2020	$47.000
			TOTAL				$8.061.412

Relación de usuarios:

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL PACIENTE	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	SERVICIO PRESTADO	VALOR FACTURADO
27291031	ROSAURA CASTILLO DE CASTILLO	1218	03/08/2020	VISITA MEDICO, ENFERMERIA, TERAPIA FISICA	$2.758.700
29053032	ELENA DOLORES DAZA DE QUIÑONES	1219	03/08/2020	VISITA MEDICO.	$47.000
1061744286	CARLOS IVAN DULCE	1220	03/08/2020	ALQUILER CAMA HOSPITALARIA DOS NIVELES CON BARANDAS.	$106.981
25422199	CILIA ELENA MEDINA DE QUINTERO	1221 1222 1433	03/08/2020 03/08/2020 01/09/2020	VISITA MEDICO, ENFERMERIA, ALQUILER DE CAMA HOSPITALARIA DOS NIVELES, SUMINISTRO DE OXIGENO, SUMINISTRO DE OXIGENO POR BALA PORTATIL,TERAPIA FISICA,TERAPIA RESPIRATORIA, CONSULTA NUTRICION	$2.872.331
25292199	PETRONILA NORIEGA DE LOPEZ	1223	03/08/2020	VISITA MEDICO, ENFERMERIA	$1.888.400
25422400	NILSA SANCHEZ DE POTOSI	1226	03/08/2020	CURACION X TERAPIA ENTEROSTOMAL	$200.000
1463062	ARSITOBULO CADAVID MONTENEGRO	1298	13/08/2020	VISITA MEDICO	$47.000
31541014	VILMA ROCIO MOSQUERA GOMEZ	1408	28/08//2020	VISITA MEDICO	$47.000
25451696	MARIA ROSMIRA BEDOYA DE GALLEGO	1420	31/08/2020	VISITA MEDICO	$47.000
25266954	MARIA SONIA GARCES DE AGREDO	1459	02/09/2020	VISITA MEDICO	$47.000
		TOTAL			$8.061.412

PCI	36-02-00-019-000000 SENA REGIONAL CAUCA-DIRECCION REGIONAL	
Contrato	CO1.PCCNTR.1647380 DEL 24 DE JUNIO DE 2020	
Rubro Presupuestal	101000 C-3603-1300-14-0-3603025-03	
Saldo anterior al pago		79.363.080,00
Valor a pagar	OCHO MILLONES SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS.	8.061.412,00
saldo posterior al pago		71.301.668,00

Cuenta bancaria: BANCO CAJA SOCIAL - CUENTA DE AHORROS-Número: 24100530065

En cumplimiento de la Circular No.3-2013-000056 de 20 de junio de 2013 de la Secretaria General y Director Administrativo y Financiero se incluye en la presente comunicación toda la información requerida y se adjuntan los siguientes documentos:

- Facturas
- Ordenes de Atención
- Planilla aportes seguridad social integral
- Relación Facturación
- Informe Supervisión
- Relación Servicios Prestados

Certificación: Se deja constancia de haber recibido el servicio a entera satisfacción, como se expresa en el informe de Supervisión del Contrato y se ordena el pago correspondiente, previos descuentos de Ley.

Atentamente,



Firmado digitalmente por Hernando Ramírez Dulcey
Fecha: 2020.09.10 09:39:47 -05'00'

Hernando Ramírez Dulcey
Director Regional

Anexo: Cincuenta y un (51) folios

Proyectó: Luz Elena Enríquez
Cargo: Responsable S.M.A.