Cartagena, 23 Septiembre de 2025

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

Asunto: Pago Facturas Clínica General del Caribe S.A

Respetado doctor Torrado:

Se remiten facturas presentadas por Clínica General del Caribe S.A. dentro de la ejecución del contrato No. CO1.PCCNTR.7668245 de 2025

Se anexa:

- 7 facturas original ($ 3.122.770)
- Copia Compromiso SIIF No. 16425 de 2025.
- Certificación del Supervisor del Contrato
- Certificación Pago Aportes Parafiscales.
- Formato Acta de recibo a satisfacción.
- Pago estampilla U de C.

Cordial saludo,

NELSY TINOCO OTERO
Coordinador Servicio Médico Asistencial
Regional Bolívar

Proyectó: Laura González P

Folios: dieciocho (18)

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHlyserna	LENNIN YAFITH SERNA CAMPO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-013-000000	SENA REGIONAL BOLIVAR-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	20/03/2025 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 125 de fecha 2025-01-14. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	16425	**Fecha Registro:**	2025-03-20	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-013-000000 SENA REGIONAL BOLIVAR-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	50.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	50.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	50.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

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

CUENTA BANCARIA

Número:	93946579139	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

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

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.7668245	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-03-20

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-20-20305C-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		50.000.000,00	0,00		
					Total:	50.000.000,00	0,00	50.000.000,00	50.000.000,00

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

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		**POSICION DEL CATALOGO DE PAC**		**FECHA**	**VALOR A PAGAR**	**SALDO POR OBLIGAR**	**LINEA DE PAGO**
36-02-00-013-000000	SENA REGIONAL BOLIVAR-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-03-20	50.000.000,00	50.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

ETAPA CONTRACTUAL

FORMATO
INFOME DE SUPERVISIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 4 Fecha 23/09/2025	
DIRECCIÓN, ÁREA, REGIONAL O CENTRO ORDENADORA DE GASTO:	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL /DIRECCION REGIONAL
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	NELSY DEL CARMEN TINOCO OTERO
APOYO A LA SUPERVISIÓN:	N/A
CONTRATO No:	CO1.PCCNTR.7668245
TIPO DE CONTRATO:	PRESTAR SERVICIO DE SALUD
OBJETO:	CONTRATAR EL DSERVICIO EN SALUD NIVELES I,II Y III PARA CONSULTA EXTERNA DE EN PEDIATRIA ,GINECO-OBSTETRICIA, ORTOPEDIA, MEDICINA INTERNA ,DERMATOLOGIA,OTORRINOLARINGOLOGIA ,CIRUGIA MAXILOFACIAL,CIRUGIA PEDIATRICA CIRUGIA GINECOLOGICA, CIRUGIA DE COLUMNA, CIRUGIA DE MAMA,FISIOTERAPIA,PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS INTRAHOSPITALARIA,HOSPITALIZACION,UCI ADULTO,UCI PEDIATRICA , URGENCIAS ,PARA ATENCION A LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SERVICIO MEDICO ASISTNCIAL DEL SENA EN LA REGIONAL BOLIVAR.
VALOR:	CINCUENTA MILLONES PESOS $(50.000.000) M/C
CONTRATISTA:	CLINICA GENERAL DEL CARIBE S.A.S
NIT:	900233294
LUGAR DE EJECUCIÓN:	CARTAGENA BOLIVAR
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	4/04/2025
FECHA DE INICIO:	31/12/2025
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	CINCUENTA MILLONES PESOS $(50.000.000) M/C
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO:	
PRÓRROGA No : 1	
PRORROGA No: 2	
SUSPENSIÓN No. :	N/A
FORMA DE PAGO:	POR EVENTOS CONFORME LAS ATENCIONES REALIZADAS

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

ELABORAR MENSUALMENTE LAS CUENTAS DE COBRO; LAS CUENTAS EN NINGÚN CASO PODRÁN PRESENTARSE POR SUMAS SUPERIORES A LAS TARIFAS PACTADAS Y DEBERÁN ESTAR SOPORTADAS POR LAS ÓRDENES EMITIDAS POR EL SENA.	FACTURARREPORTADAS EN EL SECOP II.	FACTURAS REPORTADAS EN EL SECOP II
PRESENTAR Y MANTENER VIGENTES LOS PERMISOS, LICENCIAS Y TÍTULOS ESPECIALES EXIGIDOS POR PARTE DE LA LEY O LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS, CIVILES O SANITARIAS, PARA EL EJERCICIO DEL SERVICIO PRESTADO	PRODUCTOS ,IPS HABILITADAS	IPS HABILITADA
RENDIR INFORMES SOLICITADOS POR LA COORDINACIÓN DEL GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO, ELABORAR INFORMES SOBRE ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS, PREVIO A LA PRESENTACIÓN DE CUENTA DE COBRO MENSUAL, ATENDIENDO A QUE DENTRO DE LAS FUNCIONES ASIGNADAS A LA REGIONAL NO ESTÁ CREADO POR RESOLUCIÓN EL GRUPO DE SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL, ESTE SERVICIO DEPENDE DIRECTAMENTE DEL COORDINADOR DEL GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO SEGÚN DELEGACIONES REALIZADAS POR LA ENTIDAD. POR LO QUE EL COORDINADOR DEL GRUPO MIXTO TENGA UN PERSONAL A CARGO Y SE APOYA EN UN FUNCIONARIO DE PLANTA PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DENTRO DEL SMA.	ELABORACIÓN DE INFORMES SOBRE ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS PREVIO A LA PRESENTACIÓN DE CUENTA DE COBRO MENSUAL.	HISTORIAS CLINICAS ACTUALIZADAS
ATENDER ADECUADAMENTE AL PACIENTE MIENTRAS SE HALLE A SU CARGO.	ATENCIÓN AL PACIENTE DEBIDAMENTE	PACIENTE ATENDIDO EVOLUCIÓN HISTORIA CLÍNICA.

Saldo del Contrato:

	CLINICA GENERAL DEL CARIBE					
	INICIAL	No. Fact	FACT	FACTURADO	SALDO	%
1	$ 50.000.000,00	REL 20138	4.830.669	4.830.669	45.169.331	9,7
2	$ 50.000.000,00	REL 20160	2.267.800	2.267.800	42.901.531	4,5
3	$ 50.000.000,00	REL 2339	11.797.940	11.797.940	31.103.591	23,6
4	$ 50.000.000,00	REL 2043	3.122.770	3.122.770	27.980.821	6,2

NICIAL $ 50.000.000

Valor a Pagar: A Pagar Tres millones ciento veintidós mil setecientos setenta pesos ($ 3.122.770) M/Cte.

Valor facturado A Pagar Tres millones ciento veintidós mil setecientos setenta pesos ($ 3.122.770) M/Cte.

No.	NUMERO DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	BENEFICIARIO	VALOR
1	1CE176355	4/08/2025	BRENDA PAOLA THORRENS	$ 110.000,00
2	1CE176732	25/08/2025	RUBY CECILIA BARRANCO	$ 394.100,00
3	1CE176733	25/08/2025	GILMA POLO	$ 187.900,00
4	1CE176734	25/08/2025	LUIS GABRIEL GIRALDO	$ 416.800,00
5	1CX13621	19/08/2025	CARMEN VERGARA	$ 673.970,00
6	1CX13622	19/08/2025	BETTY JARABA DE OROZCO	$ 1.230.000,00
7	1GO20268	31/08/2025	DAYA ANDREA GUZMAN	$ 110.000,00
TOTAL				$ 3.122.770,00

.**SIIF.** 16425 de 2025-03-20

OBSERVACIONES

Las facturas fueron debidamente auditadas por el auditor del SMA

NELSY TINOCO OTERO
FIRMA SUPERVISOR

RELACIÓN DE FACTURAS A ENTREGAR

CLINICA GENERAL DEL CARIBE S.A.

NI No 900233294
La Castellana Sector Contadora Transv. 71B No. 31-67 -
Tel: 6943373-6932462-6931770 - 6931770

Empresa:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Periodo:	Desde :3/9/2000 hasta 3/9/2025
Impresion:	3/9/2025
Pagina:	1

2043

Factura	Paciente	Fecha	N° Folio	Valor	Radicado
1CE176355	BRENDA PAOLA THORRENS REBOLLEDO (CC - 10	4-ago.-2025	0	110,000.00	
1CE176732	RUBY CECILIA BARRANCO DE CORRANDO (CC - 3	25-ago.-2025	0	394,100.00	
1CE176733	GILMA DE JESUS POLO GOMEZ (CC - 33146838)	25-ago.-2025	0	187,900.00	
1CE176734	LUIS GABRIEL GIRALDO BARRIO (TI - 1002245746)	25-ago.-2025	0	416,800.00	
1CX13621	CARMEN ALICIA VERGARA DE BLANQUICET (CC -	19-ago.-2025	0	673,970.00	
1CX13622	BETTY JARABA DE OROZCO (CC - 33158740)	19-ago.-2025	0	1,230,000.00	
1GO20268	DAYANA ANDREA GUZMAN CARDENAS (CC - 104	31-ago.-2025	0	110,000.00	
	Cantidad de facturas: 7	**Valor total:**		**XDR3,122,770.00**	

SENA
REGIONAL BOLÍVAR
COORDINADOR S.M.A

17-09-2025
Laura G

$677.

CLINICA GENERAL DEL CARIBE S.A.

Nit: 900233294 - 3 Código de Habilitación: 130010204801
Regimen: Régimen Comun
La Castellana Sector Contadora Transv. 71B No. 31-67 TEL: 6943373-6932462-6931770

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
1CE176355
Autorización
1465

Fecha Factura: 2025-08-04 Fecha Ingreso: 2025-07-28 Fecha Egreso: 2025-08-04 Admisión: --

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Dirección: La Castellana Cll 3ra No. 31-34 P3 Ofc. 301
Ciudad: Cartagena
Teléfono: 6530743

NIT : 899999034
Servicio: CONSULTA EXTERNA
Contrato No: 001119

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	BRENDA PAOLA THORRENS REBOLLEDO	Tipo de Usuario:	Beneficiario
Identificación Pcte.:	1002196893	Sexo:	F Nivel: 1
Edad:	22 Años(s)	Régimen:	Otro
Dirección:	ESPAÑA	Teléfono:	3015224979

CENTRO ATN.: CLINICA GENERAL DEL CARIBE | PLAN: PLAN SENA - MANUAL TARIFARIO: SOAT - 2019

Fecha	Código	Detalle	Autorización	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
28/07/2025	890366	Consulta de control o de seguimiento por especialista en Medicina Interna	1465	1.00	110,000.00	110,000.00

CIENTO DIEZ MIL PESOS M/CT.

Total Plan:	110,000.00
SubTotal:	110,000.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	110,000.00

SENA
REGIONAL BOLIVAR
COORDINADOR S.M.A

Laura G
17-9-25

EDUARDO GARCÍA
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

YPINEDO
Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: a6ad7d30e3e9ed6d533c8c493866e9752012fb91a9fd91bb642969d4f9bfea063cc23c2f634958407f15aaebc3efa23a

Nuestros Servicios son Excluidos Del IVA (Art. 476 Numeral 1) Favor efectuar Retención en la Fuente por Servicios del 2%(Art.392.4)
A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.
Factura Electrónica rango 1CE161900 a 1CE200000. Resolucion DIAN No 18764079438441 13 Sept 2024 a 13 Sept 2025

Powered by CamScanner

Clinica General del Caribe S.A.

CLINICA GENERAL DEL CARIBE S.A.
Nit: 900233294 - 3 Código de Habilitación: 130010204801
Regimen: Régimen Común
La Castellana Sector Contadora Transv. 71B No. 31-67 TEL.: 6943373-6932462-6931770

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
1CE176734
Autorización
1608

Fecha Factura: 2025-08-25 **Fecha Ingreso:** 2025-07-28 **Fecha Egreso:** 2025-07-28 **Admisión:** –

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Dirección: La Castellana Cll 3ra No. 31-34 P3 Ofc. 301
Ciudad: Cartagena
Teléfono: 6530743
NIT : 899999034
Servicio: CONSULTA EXTERNA
Contrato No: 001119

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	LUIS GABRIEL GIRALDO BARRIO	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	1002245746	**Sexo:**	M **Nivel:** 1
Edad:	22 Años(s)	**Régimen:**	Subsidiado
Dirección:	LAGUITO LAS 3 CARAVELAS	**Teléfono:**	

CENTRO ATN.: CLINICA GENERAL DEL CARIBE | PLAN: PLAN SENA - MANUAL TARIFARIO: SOAT - 2019

Fecha	Código	Detalle	Autorización	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
28/07/2025	902209	Hemograma III [hemoglobina, hematocrito, recuento de eritrocitos, Indices eritrocitarios, leucograma, recuento de plaquetas, indices plaquetarios y morfologia electronica] metodo automatico	1608	1.00	25,600.00	25,600.00
28/07/2025	903815	Colesterol HDL	1608	1.00	25,900.00	25,900.00
28/07/2025	903816	Colesterol LDL	1608	1.00	30,500.00	30,500.00
28/07/2025	903818	Colesterol total	1608	1.00	31,500.00	31,500.00
28/07/2025	903868	Triglicéridos	1608	1.00	17,300.00	17,300.00
28/07/2025	903876	Creatinina en orina parcial	1608	1.00	14,800.00	14,800.00
28/07/2025	903867	Transaminasa oxaloacetica ASA	1608	1.00	26,800.00	26,800.00
28/07/2025	903866	Transaminasa piruvica ALAT	1608	1.00	26,800.00	26,800.00
28/07/2025	906915	Serologia [PRUEBA NO TREPONEMICA]	1608	1.00	16,300.00	16,300.00
28/07/2025	904902	Hormona estimulante del tiroides (TSH)	1608	1.00	81,100.00	81,100.00
28/07/2025	907105	Uroanálisis	1608	1.00	16,300.00	16,300.00
28/07/2025	906249	Virus de inmunodeficiencia humana 1 y 2 anticuerpos	1608	1.00	88,500.00	88,500.00
28/07/2025	903841	Glucosa en suero, LCR u otro fluido diferente a orina	1608	1.00	15,400.00	15,400.00

Total Plan:	**416,800.00**
SubTotal:	416,800.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**416,800.00**

CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CT.

EDUARDO GARCÍA
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

MTORRES
Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: 5d6ee02aa4221bb53054baee7269ec06b362d0f2635a70485b6d66bac5c2562f0f0bf4ddd1d26c88d4080ba00ba3534b

Nuestros Servicios son Excluidos Del IVA (Art. 476 Numeral 1) Favor efectuar Retención en la Fuente por Servicios del 2%(Art.392.4)
A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.
Factura Electrónica rango 1CE161900 a 1CE200000. Resolucion DIAN No 18764079438441 13 Sept 2024 a 13 Sept 2025

Powered by CamScanner

CLINICA GENERAL DEL CARIBE S.A.
Nit: 900233294 - 3 Código de Habilitación: 130010204801
Regimen: Régimen Común
La Castellana Sector Contadora Transv. 71B No. 31-67 TEL: 6943373-6932462-6931770

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
1CE176732
Autorización

Fecha Factura: 2025-08-25 Fecha Ingreso: 2025-07-25 Fecha Egreso: 2025-07-25 Admisión: –

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Dirección: La Castellana Cll 3ra No. 31-34 P3 Ofc. 301
Ciudad: Cartagena
Teléfono: 6530743

NIT : 899999034
Servicio: CONSULTA EXTERNA
Contrato No: 001119

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	RUBY CECILIA BARRANCO DE CORRANDO	Tipo de Usuario:	Beneficiario
Identificación Pcte.:	32651119	Sexo:	F Nivel: 1
Edad:	70 Años(s)	Régimen:	Otro
Dirección:	B LA CONCECCION	Teléfono:	3003059998

CENTRO ATN.: CLINICA GENERAL DEL CARIBE | PLAN: PLAN SENA - MANUAL TARIFARIO: SOAT - 2019

Fecha	Código	Detalle	Autorización	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
25/07/2025	902209	Hemograma III [hemoglobina, hematocrito, recuento de eritrocitos, índices eritrocitarios, leucograma, recuento de plaquetas, indices plaquetarios y morfologia electronica] metodo automatico		1.00	25,600.00	25,600.00
25/07/2025	903703	Vitamina B12		1.00	135,700.00	135,700.00
25/07/2025	903818	Colesterol total		1.00	31,500.00	31,500.00
25/07/2025	903816	Colesterol LDL		1.00	30,500.00	30,500.00
25/07/2025	903815	Colesterol HDL		1.00	25,900.00	25,900.00
25/07/2025	903868	Triglicéridos		1.00	17,300.00	17,300.00
25/07/2025	903841	Glucosa en suero, LCR u otro fluido diferente a orina		1.00	15,400.00	15,400.00
25/07/2025	904902	Hormona estimulante del tiroides (TSH)		1.00	81,100.00	81,100.00
25/07/2025	906915	Serología [PRUEBA NO TREPONEMICA]		1.00	16,300.00	16,300.00
25/07/2025	903895	Creatinina en suero u otros fluidos		1.00	14,800.00	14,800.00

TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CIEN PESOS M/CT.

Total Plan:	**394,100.00**
SubTotal:	394,100.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**394,100.00**

SENA REGIONAL BOLÍVAR
COORDINADOR S.M.A

Laura G
17-9-25

EDUARDO GARCÍA
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

MTORRES
Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: ec966be30108b16c4878398bb896be3ef067102471f7c3fe4c93f758cc2c85ee0034799d8b0453513b8332e0c55e85dc

Nuestros Servicios son Excluidos Del IVA (Art. 476 Numeral 1) Favor efectuar Retención en la Fuente por Servicios del 2%(Art.392.4)
A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este titulo - Valor.
Factura Electrónica rango 1CE161900 a 1CE200000. Resolucion DIAN No 18764079438441 13 Sept 2024 a 13 Sept 2025

Powered by CamScanner

CLINICA GENERAL DEL CARIBE S.A.

Nit: 900233294 - 3 Código de Habilitación: 130010204801
Regimen: Régimen Común
La Castellana Sector Contadora Transv. 71B No. 31-67 TEL: 6943373-6932462-6931770

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
1CE176733
Autorización
1646

Fecha Factura: 2025-08-25 **Fecha Ingreso:** 2025-07-29 **Fecha Egreso:** 2025-07-29 **Admisión:** –

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Dirección: La Castellana Cll 3ra No. 31-34 P3 Ofc. 301
Ciudad: Cartagena
Teléfono: 6530743

NIT : 899999034
Servicio: CONSULTA EXTERNA
Contrato No: 001119

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	GILMA DE JESUS POLO GOMEZ	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	33146838	**Sexo:**	F **Nivel:** 1
Edad:	75 Años(s)	**Régimen:**	Subsidiado
Dirección:	SAN PEDRO MARTIR SECT NAVAS MEICER MZ R LT 14	**Teléfono:**	

CENTRO ATN.: CLINICA GENERAL DEL CARIBE | PLAN: PLAN SENA - MANUAL TARIFARIO: SOAT - 2019

Fecha	Código	Detalle	Autorización	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
29/07/2025	903803	Albumina	1646	1.00	10,500.00	10,500.00
29/07/2025	903804	Calcio Ionico	1646	1.00	21,900.00	21,900.00
29/07/2025	903835	Fosforo	1646	1.00	20,700.00	20,700.00
29/07/2025	904913	Hormona paratiroidea molécula media [paratohormona pth]	1646	1.00	120,000.00	120,000.00
29/07/2025	903876	Creatinina en orina parcial	1646	1.00	14,800.00	14,800.00

Total Plan:	**187,900.00**
SubTotal:	187,900.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**187,900.00**

CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS PESOS M/CT.

SENA REGIONAL BOLÍVAR

Laura G
17-9-25

EDUARDO GARCÍA
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

MTORRES
Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: 4f18aa9a5c2f2a43a49c4ff2185a708e46e8c26342a5daeae238415dddb71e75a8b88bc7de9201dc6cab85ce2815935b

Nuestros Servicios son Excluidos Del IVA (Art. 476 Numeral 1) Favor efectuar Retención en la Fuente por Servicios del 2%(Art.392.4)
A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.
Factura Electrónica rango 1CE161900 a 1CE200000. Resolucion DIAN No 18764079438441 13 Sept 2024 a 13 Sept 2025

Powered by CamScanner

CLINICA GENERAL DEL CARIBE S.A.
Nit: 900233294 - 3 Código de Habilitación: 130010204801
Regimen: Régimen Común
La Castellana Sector Contadora Transv. 71B No. 31-67 TEL: 6943373-6932462-6931770

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
1CX13621
Autorización
1844

Fecha Factura: 2025-08-19 **Fecha Ingreso:** 2025-08-14 **Fecha Egreso:** 2025-08-14 **Admisión:** --

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Dirección: La Castellana Cll 3ra No. 31-34 P3 Ofc. 301
Ciudad: Cartagena
Teléfono: 6530743
NIT : 899999034
Servicio: CIRUGIA
Contrato No: 001119

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	CARMEN ALICIA VERGARA DE BLANQUICET	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	42202918	**Sexo:**	F **Nivel:** 1
Edad:	70 Años(s)	**Régimen:**	Subsidiado
Dirección:	EL RUBI	**Teléfono:**	

CENTRO ATN.: CLINICA GENERAL DEL CARIBE | PLAN: PLAN SENA - MANUAL TARIFARIO: SOAT - 2019

Fecha	Código	Detalle	Autorización	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
14/08/2025	451301	Esofagogastroduodenoscopia con o sin biopsia	1844	1.00	.00	.00
14/08/2025	441302	Esofagogastroduodenoscopia [EGD] con o sin biopsia - Grupo 6	1844	1.00	665,400.00	665,400.00
	39004	Cirugia 1 - H. Cirujano 100%		1.00	236,900.00	.00
	39104	Cirugia 1 - H. Anestesiólogo 100%		1.00	140,700.00	.00
	39117	Cirugia 1 - H. Ayudante 0%		1.00	.00	.00
	39208	Cirugia 1 - D. Sala 45%		1.00	210,000.00	.00
	39302	Cirugia 1 - Materiales 48%		1.00	77,800.00	.00
14/08/2025	0026	Intracath # 20	1844	1.00	3,390.00	3,390.00
14/08/2025	0148	Tapon Heparinizado	1844	1.00	1,111.00	1,111.00
14/08/2025	0015	Jeringas de 10 cc	1844	1.00	436.00	436.00
14/08/2025	B05B500	Solucion Salina Normal Solucion Inyectable 0.9 % / 100 mL	1844	1.00	3,633.00	3,633.00

Total Plan:	**673,970.00**
SubTotal:	673,970.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**673,970.00**

SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS M/CT.

SENA REGIONAL BOLÍVAR
COORDINADOR S.M.A

17-9-2025
Laura G

EDUARDO GARCÍA
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

NAUPAJARO
Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: d2d00d279e7793d486efc362edf104be0093d50a9a4efc44aaf3ffb6998db03dbe6f8dab37d6d4d2fb22976463f5bae

Nuestros Servicios son Excluidos Del IVA (Art. 476 Numeral 1) Favor efectuar Retención en la Fuente por Servicios del 2%(Art.392.4)
A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este titulo - Valor.
Factura Electrónica rango 1CX13001 a 1CX20000. Resolucion DIAN No 18764089615271 27 Febrero 2025 a 27 Febrero 2027

Powered by CamScanner

A GENERAL DEL CARIBE S.A.

900233294 - 3 Código de Habilitación: 130010204801
Regimen: Régimen Común
La Castellana Sector Contadora Transv. 71B No. 31-67 TEL: 6943373-6932462-6931770

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
1CX13622
Autorización
1249

Fecha: 2025-08-19 | Fecha Ingreso: 2025-08-14 | Fecha Egreso: 2025-08-14 | Admisión: --

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Dirección: La Castellana Cll 3ra No. 31-34 P3 Ofc. 301
Ciudad: Cartagena
Teléfono: 6530743

NIT : 899999034
Servicio: CIRUGIA
Contrato No: 001119

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	BETTY JARABA DE OROZCO	Tipo de Usuario:	Beneficiario
Identificación Pcte.:	33158740	Sexo:	F Nivel: 1
Edad:	69 Años(s)	Régimen:	Otro
Dirección:	BRR, LAS GAVIOTAS, 3ERA ETAPA, MZ 3, LOTE 14	Teléfono:	3054077567

CENTRO ATN.: CLINICA GENERAL DEL CARIBE | PLAN: PLAN SENA - MANUAL TARIFARIO: SOAT - 2019

Fecha	Código	Detalle	Autorización	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
14/08/2025	452301	Colonoscopia Total	1249	1.00	.00	.00
14/08/2025	452301	Colonoscopia Total - Grupo 10	1249	1.00	1,230,000.00	1,230,000.00
	39008	Cirugia 1 - H. Cirujano 100%		1.00	484,500.00	.00
	39108	Cirugia 1 - H. Anestesiólogo 100%		1.00	278,200.00	.00
	39121	Cirugia 1 - H. Ayudante 0%		1.00	.00	.00
	39212	Cirugia 1 - D. Sala 45%		1.00	389,700.00	.00
	39304	Cirugia 1 - Materiales 13%		1.00	77,600.00	.00

Total Plan:	1,230,000.00
SubTotal:	1,230,000.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	1,230,000.00

UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CT.

SENA REGIONAL BOLÍVAR
COORDINADOR S.M.A

17-9-2025

EDUARDO GARCÍA
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

NAUPAJARO
Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: c12312379a7105c6f4bab80803222a1d94147cb988593aedce931acf7f7032baf7b052f56fb8e4b32d9fa420fc6fe676

Nuestros Servicios son Excluidos Del IVA (Art. 476 Numeral 1) Favor efectuar Retención en la Fuente por Servicios del 2%(Art.392.4)
A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este titulo - Valor.
Factura Electrónica rango 1CX13001 a 1CX20000. Resolucion DIAN No 18764089615271 27 Febrero 2025 a 27 Febrero 2027

Powered by CamScanner

...ENERAL DEL CARIBE S.A.

...0233294 - 3 Código de Habilitación: 130010204801

régimen: Régimen Común

La Castellana Sector Contadora Transv. 71B No. 31-67 TEL.: 6943373-6932462-6931770

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

1GO20268

Autorización

464

...actura: 2025-08-31 **Fecha Ingreso:** 2025-08-28 **Fecha Egreso:** 2025-08-31 **Admisión:** –

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Dirección: La Castellana Cll 3ra No. 31-34 P3 Ofc. 301
Ciudad: Cartagena
Teléfono: 6530743

NIT : 899999034
Servicio: CONSULTA EXTERNA
Contrato No: 001119

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	DAYANA ANDREA GUZMAN CARDENAS	**Tipo de Usuario:**	Otro miembro del núcleo familiar
Identificación Pcte.:	1043296250	**Sexo:**	F **Nivel:** 1
Edad:	20 Años(s)	**Régimen:**	Otro
Dirección:	CAMINO DEL MEDIO CALLEJON 11 DE NOVIEMBRE #31A-71	**Teléfono:**	3205985895

CENTRO ATN.: CLINICA GENERAL DEL CARIBE | PLAN: PLAN SENA - MANUAL TARIFARIO: SOAT - 2019

Fecha	Código	Detalle	Autorización	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
28/08/2025	890350	Consulta de control o de seguimiento por especialista en Ginecología y Obstetricia	464	1.00	110,000.00	110,000.00

CIENTO DIEZ MIL PESOS M/CT.

Total Plan:	**110,000.00**
SubTotal:	110,000.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**110,000.00**

SENA REGIONAL BOLIVAR
COORDINADOR S.M.A

17-9-2025

EDUARDO GARCÍA			YPINEDO
Representante legal:	**Recibido por:**	**Fecha entrega:**	**Elaborado por:**

Observaciones:

CUFE: 5c29cf4286c0b8bdc7a035ecf60e5f854b1e58c4de6c248f52820f8e0d65f3f275946e68019dc732f3a22d84d1145ebc

Nuestros Servicios son Excluidos Del IVA (Art. 476 Numeral 1) Favor efectuar Retención en la Fuente por Servicios del 2% (Art.392.4)

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.

Factura Electrónica rango 1GO20001 a 1GO30000. Resolucion DIAN No 18764096484471 01 Agosto 2025 a 01 Agosto 2027

Powered by CamScanner

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

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO

Actuando en calidad de Revisor Fiscal de la Clínica General del Caribe S.A., certifica que: La **CLINICA GENERAL DEL CARIBE S.A.** identificada con Nit. 900.233.294-3 en cumplimiento de lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2.002 y la ley 828 del 2.003, certifico que la misma tiene afiliados a todos sus trabajadores al Sistema de Protección Social (Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, así como los Sistemas de Salud, Pensión y Riesgos Profesionales ARL) los cuales fueron pagados oportunamente y se encuentra a paz y salvo por los conceptos de aportes en salud, pensión y parafiscales de todos sus empleados.

En constancia se firma a los 09 días del mes de septiembre de 2025 a solicitud de SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA.

JUAN PABLO NUÑEZ HÉRNANDEZ.
REVISOR FISCAL.
T.P. N°100499-T

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900233294	3	CLINICA GENERAL DEL CARIBE S.A.	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	Castellana sector contadora	CARTAGENA-BOLIVAR	6943373	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1742366897	9491231287	E	2025/08/26	2025/09/01	BANCOLOMBIA	6	$196,531,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				309	$117,068,900	$444,700	$0	$117,513,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	21	$6,645,900	$25,300	$0	$6,671,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	46	$26,366,900	$100,200	$0	$26,467,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	212	$73,837,300	$280,300	$0	$74,117,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	29	$9,820,400	$37,300	$0	$9,857,700
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$398,400	$1,600	$0	$400,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				311	$17,356,400	$65,900	$0	$17,422,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	311	$17,356,400	$65,900	$0	$17,422,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				311	$28,375,500	$107,700	$0	$28,483,200
COMFAMILIAR CARTAGENA	CCF09	890,480,110	1	311	$28,375,500	$107,700	$0	$28,483,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 12)				311	$31,599,900	$120,500	$0	$31,720,400
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	2	$166,000	$700	$0	$166,700
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	5	$442,800	$1,700	$0	$444,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	14	$1,356,200	$5,200	$0	$1,361,400
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	3	$231,600	$900	$0	$232,500
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	41	$3,295,800	$12,600	$0	$3,308,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	56	$8,240,700	$31,300	$0	$8,272,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$403,400	$1,600	$0	$405,000
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$1,540,300	$5,900	$0	$1,546,200
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	27	$2,255,800	$8,600	$0	$2,264,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	$441,900	$1,700	$0	$443,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	118	$10,175,800	$38,700	$0	$10,214,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	35	$3,049,600	$11,600	$0	$3,061,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$831,700	$3,200	$0	$834,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$831,700	$3,200	$0	$834,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$554,500	$2,200	$0	$556,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$554,500	$2,200	$0	$556,700
TOTAL				311	$195,786,900	$744,200	$0	$196,531,100

2025/09/03 11:35 AM

	Versión: 07
	Código: GIL-F-010

Proceso Gestión de Infraestructura y Logística

Formato Acta de Recibo a Satisfacción

		Acta N°	4
FECHA:	23-9-2025	CIUDAD/MUNICIPIO:	Cartagena
COD REGIONAL:	13	REGIONAL	BOLIVAR
CENTRO DE COSTO:	Despacho Regional Bolívar		
COD CENTRO DE COSTO:	1010		
TIPO DE ADQUISICIÓN:	CONTRATO	TIPO DE ENTREGA:	SUMINISTRO
N° DE ACTO ADMINISTRATIVO:	CO1.PCCNTR.7668245 de 2025	FECHA ACTO ADMINISTRATIVO	31/12/2025
RUBRO PRESUPUESTAL	C-3603-1300-20-20305C-3603025-03		
PROVEEDOR CONTRATISTA:	CLÍNICA GENERAL DEL CARIBE S.A.		
NIT/CEDULA DE CIUDADANIA:	900233294		
VALOR TOTAL:	$ 50.000.000,00		
FECHA DE VENCIMIENTO:	31/12/2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar Servicios en salud niveles I, II y III para consulta externa en Pediatría, Gineco-Obstetricia, ortopedia, Medicina Interna, dermatología, Otorrinolaringología, cirugía maxilofacial, cirugía pediátrica, cirugía ginecológica, cirugía de columna, cirugía de mama, fisioterapia, procedimientos y ayudas diagnósticas intrahospitalaria, hospitalización, UCI Adultos, UCI Pediátrica, urgencias, para atención a los beneficiarios afiliados al Servicio Médico Asistencial del SENA en la Regional Bolívar.		

CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVO	0	CANTIDAD BIENES DE CONSUMO	0

RECIBIDO A SATISFACCION:

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

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

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