CLÍNICA OFTALMOLÓGICA
PAREDES

San Juan de Pasto 11 de noviembre del 2025

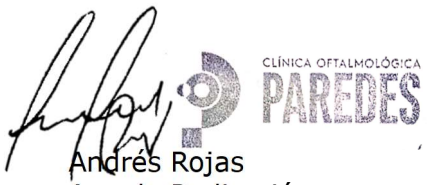
SENA - REGIONAL NARIÑO
RADICACIÓN RECIBIDA
No: 52-1-2025-003551
13/11/2025 10:45:39 a. m.
Destinatario: 529536

Dr. Bernardo Arturo Chamorro Guevara,
Director Encargado
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

Cordial saludo,

La presente tiene como fin la presentación de la cuenta de cobro correspondiente al mes de Octubre del contrato de SENA - OFTALMOLOGIA, facturas correspondientes a la cuenta de cobro **202510** (1COP90771, 1COP90783, 1COP90786, 1COP90788, 1COP90809, 1COP90811, 1COP90812, 1COP90821, 1COP90824, 1COP90840) por concepto de prestación de servicios médicos a los afiliados del SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, sin otro particular agradezco su colaboración.

Atentamente



Andrés Rojas
Aux de Radicación
3146864354
Clínica Oftalmológica Paredes

Carrera 40A No. 19B – 15 Av. Panamericana
TORRE PRAGA CENTRO MEDICO
Teléfono: (602) 7332029
E-mail: auxgerencia@clinicaparedes.com.co
San Juan de Pasto – Nariño – Colombia

icontec ISO 9001
IQNet
ACHC Asociación Colombiana de Hospitales y Clínicas
icontec Operaciones Bioseguras
CP-CER-PB0187

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHamgomez ANDRES MAURICIO GOMEZ LASSO

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-052- SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL

Fecha y Hora Sistema: 2025-04-15-9:49 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 225 de fecha 2025-01-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	24825	**Fecha Registro:**	2025-04-10	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-052-000000 SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	35.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	35.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	35.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	800184080	**Razón Social:**	CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0695020321	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	13073075	**Nombre:**	PEDRO PABLO BASTIDAS MOLINA	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL NARIÑO

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.7765920	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-04-10

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	Nación	10	CSF		35.000.000,00	0,00		
					Total:	35.000.000,00	0,00	35.000.000,00	35.000.000,00

Objeto:	SERVICIO MEDICO: Prestar el servicio de especialistas en oftalmología, consulta por optometría y suministro de lentes y monturas, para los beneficiarios del SMA, que sean remitidos bajo autorización del médico asesor del SENA

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-05-30	4.375.000,00	4.375.000,00	NINGUNO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-06-30	4.375.000,00	4.375.000,00	NINGUNO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-07-30	4.375.000,00	4.375.000,00	NINGUNO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-08-30	4.375.000,00	4.375.000,00	NINGUNO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-09-30	4.375.000,00	4.375.000,00	NINGUNO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-10-30	4.375.000,00	4.375.000,00	NINGUNO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-11-30	4.375.000,00	4.375.000,00	NINGUNO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-12-30	4.375.000,00	4.375.000,00	NINGUNO

Emilio Humberto Ceron Lasso

Firmado digitalmente por Emilio Humberto Ceron Lasso
Fecha: 2025.04.21 13:44:00 -05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

EMILIO HUMBERTO CERON LASSO

Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES S.A.S
NIT: 800184080
Pasto, Noviembre 11 del 2025

CUENTA DE COBRO N° 202510
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
DEBE A:
CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES S.A.S
NIT. 800184080

POR CONCEPTO DE:
Prestación de servicios de salud SENA - OFTALMOLOGIA contemplados en el contrato de facturación N° CO1.PCCNTR.7765920, a los afiliados de SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA RÉGIMEN ESPECIAL en la ciudad de PASTO, correspondiente al periodo comprendido entre el 01 de Octubre al 31 de Octubre del 2025.

No.	Factura	Fecha	Identificación	Nombre	Valor Total	Valor	Valor Neto
1	1COP90771	2025-10-31	CC 31280601	JOJOA DE LOPEZ FRANCISCA	60320	0	60320
2	1COP90783	2025-10-31	CC 27075283	GOMEZ ZAMUDIO LUISA EXIONILA	60320	0	60320
3	1COP90786	2025-10-31	CC 27072577	DIAZ DE BENAVIDES CARMELINA	750000	0	750000
4	1COP90788	2025-10-31	CC 27122973	RAMIREZ DE MUÑOZ MARIA TERESA	60320	0	60320
5	1COP90809	2025-10-31	CC 27531761	ORTIZ PORTILLO EUGENIA LUCIA	317760	0	317760
6	1COP90811	2025-10-31	CC 27531761	ORTIZ PORTILLO EUGENIA LUCIA	243040	0	243040
7	1COP90812	2025-10-31	CC 27531761	ORTIZ PORTILLO EUGENIA LUCIA	317760	0	317760
8	1COP90821	2025-10-31	CC 27531761	ORTIZ PORTILLO EUGENIA LUCIA	60320	0	60320
9	1COP90824	2025-10-31	CC 13002147	PEREZ BASTIDAS LUIS EDUARDO	60320	0	60320
10	1COP90840	2025-10-31	CC 27122973	RAMIREZ DE MUÑOZ MARIA TERESA	1900000	0	1900000

TOTAL FACTURAS:	10
VALOR FACTURADO:	3830160
VALOR COPAGO:	0
VALOR NETO:	3830160

LA SUMA DE: $ 3,830,160

VALOR EN LETRAS:
TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL CIENTO SESENTA PESOS M/CTE

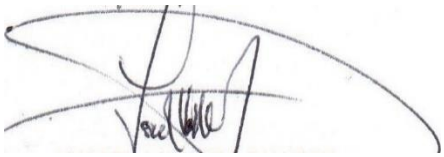
AUXILIAR DE RADICACION
CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES S.A.S
Call Center:300 912 65 83
www.clinicaparedes.com.co

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTESAL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES

ISMAEL DE JESUS VILLOTA DUARTE, identificado con cédula de ciudadanía No.12.961.516, en mi condición de Revisor Fiscal de la institución prestadora de salud **CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES S.A.S.** persona jurídica de derecho privado, identificada con Nit 800.184.080-0, certifico que la empresa ha realizadoel pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales exigidospor la ley, correspondiente al mes de septiembre 2025, y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto Según lo establecido en los Artículos 1 y 7 (incisos 2, 4, 5, 6 y 7) del Decreto 1828 de 2013

Se firma en San Juan de Pasto, a los veinte (20) días del mes de octubre del año 2025.



ISMAEL DE JESUS VILLOTA DUARTE
T.P. 17135-T

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES SAS **Identificación:** NI-800184080 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** 0 **Fecha de generación del reporte:** 2025-10-20 **Fecha limite de pago:** 2025-10-20 **Fecha de pago:** 2025-10-20 **Pagada por:** BBVA COLOMBIA S.A. **Período pensión:** 2025-09 **Período salud:** 2025-10 **Referencia de pago (PIN):** **Tipo de planilla:** E **Clase de planilla:** Normal **Número de la planilla:** 35072022	**Pagada**

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS SELECCIONAR NINGUNO
230201	800229739	PROTECCION (ING+PROTECCION)	7	$64.800	$64.800	$0	$4.260.600	$4.260.600	☐
230301	800224808	PORVENIR	47	$0	$0	$0	$14.739.300	$14.739.300	☐
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	28	$29.700	$29.700	$0	$11.742.900	$11.742.900	☐
Subtotal Pensión		3	82	$94.500	$94.500	$0	$30.742.800	$30.742.800	
EPS005	800251440	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	50	$0	$0	$0	$6.275.300	$6.275.300	☐
EPS017	830003564	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM COLSUBSIDIO	3	$0	$0	$0	$224.600	$224.600	☐
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	18	$0	$0	$0	$1.627.000	$1.627.000	☐
EPS041	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS	5	$0	$0	$0	$309.500	$309.500	☐
EPSIC5	837000084	EPSIC ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS	6	$0	$0	$0	$557.300	$557.300	☐
ESSC18	901021565	Asociacion Mutual Empresa Solidaria de salud de Narino EMSSANAR E.S.S	3	$0	$0	$0	$214.700	$214.700	☐
Subtotal Salud		6	85	$0	$0	$0	$9.208.400	$9.208.400	
14-25	800226175	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	85	$0	$0	$0	$4.735.600	$4.735.600	☐
Subtotal ARL		1	85	$0	$0	$0	$4.735.600	$4.735.600	
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Narino	84	$0	$0	$0	$7.665.600	$7.665.600	☐
Subtotal CCF		1	84	$0	$0	$0	$7.665.600	$7.665.600	
PASENA	899999034	SENA	1	$0	$0	$0	$259.100	$259.100	☐
PAICBF	899999239	ICBF	1	$0	$0	$0	$388.700	$388.700	☐
GRAN TOTAL				$94.500	$94.500	$0	$53.000.200	$53.000.200	

Imprimir Descargar Resumen