Cartagena, 3 Octubre 2025

Doctor
JAIME TORRADO CASADIEGOS
Director SENA Regional-Bolívar
Centro Multisectorial – SENA Ternera
Klmt 1 Vía Turbaco
Cartagena

Asunto: Pago Facturas Gente Feliz

Respetado Doctor Torrado:

Se remite factura presentada por Gente Feliz, dentro de la ejecución del contrato No. CO1.PCCNTR.7965783 de 2025.

Se anexa:

- factura Original No FE-192($ 13.022.694)
- Copia Compromiso SIIF No. 36525 2025-06-12
- Certificación del Supervisor del Contrato
- Relación de soporte de los servicios prestados.
- Certificación Pago Aportes Parafiscales.
- Formato Acta de recibo a satisfacción
- Pago estampilla U de C.

Cordial saludo,

NELSY TINOCO OTERO
Coordinador (F) Servicio Médico Asistencial
Regional Bolívar

Proyectó: Laura González P
Folios: Quince (15)

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:	12/06/2025 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:	36525	**Fecha Registro:**	2025-06-12	**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:	80.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	80.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	80.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	806010200	**Razón Social:**	GENTE FELIZ S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	4241017201	**Banco:**	SCOTIABANK COLPATRIA SA	**Tipo:**	Corriente	**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.7965783	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-06-12

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		80.000.000,00	0,00		
					Total:	80.000.000,00	0,00	80.000.000,00	80.000.000,00

Objeto:	SERVICIOS MEDICOS: Contratar el servicio de salud en odontología general, especializada y ayudas diagnosticas (ortodoncia, ortopedia maxilar, periodoncia, cirugía oral, endodoncia, rehabilitación oral, Odontopediatría, radiología) para los beneficia

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	2025-06-12	80.000.000,00	80.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

ETAPA CONTRACTUAL
FORMATO
INFOME DE SUPERVISIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 01 Fecha 3/10/2025	
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.7965783
TIPO DE CONTRATO:	PRESTAR SERVICIO DE SALUD
OBJETO:	Contratar el servicio de salud en odontología general, especializada y ayudas diagnosticas (ortodoncia, ortopedia maxilar, periodoncia, cirugía oral, endodoncia, rehabilitación oral, Odontopediatría, radiología) para los beneficiarios afiliados al Servicio Médico Asistencial del Sena en la Regional Bolívar.
VALOR:	OCHENTA MILLONES DE PESOS $(80.000.000) M/C
CONTRATISTA:	GENTE FELIZ S.A.S
NIT:	806.010.200
LUGAR DE EJECUCIÓN:	CARTAGENA BOLIVAR
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	18/06/2025
FECHA DE INICIO:	18/06/2025
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	OCHENTA MILLONES ($80.000.000).
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO:	OCHENTA MILLONES ($80.000.000).
PRORROGA No:	N/A
SUSPENSIÓN No. :	N/A
FORMA DE PAGO:	POR EVENTOS CONFORME LAS ATENCIONES REALIZADAS

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
PRESTAR LOS SERVICIO DE SALUD EN ODONTOLIGIA GENERAL (ORTODONCIA,ORTOPEDIA MAXILAR,PERIODONCIA,CIRUGIA ORAL,ENDODONCIA, REHABILITACION ORAL, ODONTOPEDIATRIA, RADIOLOGIA, URGENCIAS, PROMOCION Y PREVENCION), PARA LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL DEL SENA EN LA REGIONAL BOLIVAR REMITIDOS O AUTORIZADOS POR EL ODONTOLOGO ASESOR DE LA REGIONAL A TRAVES DE UNA ORDEN DE ATENCION EXPEDIDA POR EL SENA. EL SERVICIO MEDICOEl CUBRE A LOS PADRES, HIJOS ,CONYUGE Y HERMANOS DE LOS EMPLEADOS Y PENSIONADOS DE ESTA ENTIDAD A NIVEL NACIONAL QUE CONFORME A LAS NORMAS QUE REGULAN LA MATERIA TENGA DERECHO.	REALIZACION DE CONSULTAS DE ORTODONCIA,ORTOPEDIA MAXILAR,PERIODONCIA,CIRUGIA ORAL,ENDODONCIA, REHABILITACION ORAL, ODONTOPEDIATRIA, RADIOLOGIA, URGENCIAS, PROMOCION Y PREVENCION, PARA LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL DEL SENA EN LA REGIONAL BOLIVAR,CONFORME AL OBJETO DE EL CONTRATO.	ATENCIONES REALIZADAS
OTORGAR CITA PARA LA ATENCION Y REALIZACION DE CONSULTAS ,TERAPIAS, PROCEDIMIENTOS Y LOS DEMAS SERVICIOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS REQUERIDOS POR EL BENEFICIARIO DEL SERVICIO MEDICO DEL SENA, DENTRO DE LOS CINCO (5) DIAS HABILES SIGUIENTES A LA SOLICITUD REALIZADA POR EL BENEFICIARIO DEL SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL DEL SENAREGIONAL BOLIVAR Y DE 24 HORAS PARA ATENCION DOMICILIARIA.	CITAS OTORGADAS CON OPORTUNIDAD CORRESPONDIENTES.	ATENCION REALIZADAS FECHAS CORRESPONDIENTES
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	ENVIA INFORME DE CONTRAREFERENCIA REPORTADA A LA ODONTOLOGA ASESOSORA .	HISTORIAS CLINICAS ACTUALIZADAS EN EL APLICATIVO DEL SMA.

DE LA ATENCIÓN AL SERVICIO MÉDICO DEL SENA EN LA REGIONAL BOLÍVAR.		
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 DE TODOS LOS SERVICIOS PRESTADOS.	HISTORIAS CLINICAS ODONTOLOGICAS ACTUALIZADAS.
ELABORAR MENSUALMENTE LAS CUENTAS DE COBRO/FACTURA; 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.	FACTURAS REPORTADAS EN EL SECOP II.	PRODUCTO APROBACION FACTURA 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 HABILITADA.	IPS HABILITADA.
CUMPLIR CON LOS ORDENAMIENTOS ÉTICOS Y MORALES QUE IMPONE LA PROFESIÓN MÉDICA.	ATENCION AL PACIENTE CON PROTOCOLO CORRESPONDIENTE	PACIENTE ATENDIDO
INFORMAR AL SENA TODOS LOS CASOS EN QUE SE PRESENTEN SUPLANTACIONES O FRAUDES DE USUARIOS O CUALQUIER OTRA IRREGULARIDAD.	N/A	N/A
TODO TRATAMIENTO ADELANTADO POR DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DEL SERVICIO DE SALUD, DEBE SER AUTORIZADO POR EL ODONTÓLOGO ASESOR Y ES DE OBLIGATORIA ACEPTACIÓN PARA LOS BENEFICIARIOS.	ORDENES EMITIDAS ODONTOLOGO ASESOR.	ORDENES RECEPCIONADAS.
TODA REMISIÓN ESTARÁ SUPEDITADA A UNA VALORACIÓN DEL PACIENTE POR PARTE DEL MÉDICO ASESOR.	REMISION REALIZADA ODONTOLOGA ASESORA.	VALORACION REMISION.

Saldo del Contrato:

VALOR TOTAL CONTRATO	$ 80.000.000
VALOR EJECUTADO RADICADO	
SALDO DEL CONTRATO	
VALOR FACTURA A PAGAR	$ 13.022.694

Valor a Pagar: Trece millones veintidós mil seiscientos noventa y cuatro pesos ($13.022.694) M/Cte.

No.	NUMERO DE FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA
1	FE-192	23/09/2025	$ 13.022.694
	TOTAL		

Valor Facturado: Trece millones veintidós mil seiscientos noventa y cuatro pesos ($13.022.694) M/Cte.

.

SIIF. 36525 de 2025-06-12

OBSERVACIONES

Las facturas fueron debidamente auditadas por la medico odontóloga del SMA.

NELSY TINOCO OTERO
Coordinador Servicio Médico Asistencial
Regional Bolívar

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
587d65c6bffc54aec3e22d4c9b85c173d4bb5f874185578a3e7014338542e705729cb19acfd7ebc03f576631ea28ea0a

Número de Factura: FE-192
Fecha de Emisión: 23/09/2025
Fecha de Vencimiento: 23/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GENTE FELIZ S.A.S
Nombre Comercial: GENTE FELIZ S.A.S
Nit del Emisor: 806010200
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: O-47
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8622

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: Cartagena De Indias
Dirección: CC CENTRO UNO LC 214 CL 32 C 8 A 44
Teléfono / Móvil: 3106036665
Correo: eleonbarrios@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999034
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: Cartagena De Indias
Dirección: kilometro 1 via turbaco
Teléfono / Móvil: 6530743
Correo: nctinocot@sena.edu.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
	ódigo	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	N001	SERVICIOS ODONTOLOGICOS	NIU	1,00	$ 13.022.694,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 13.022.694,00

Notas Finales

SERVICIOS ODONTOLOGICOS PRESTADOS CONTRATO CO1.PCCNTR 7965783 /servicio de salud en odontología general, especializada y ayudas diagnósticas (ortodoncia, ortopedia maxilar, periodoncia, cirugía oral, endodoncia, rehabilitación oral, odontopediatría, radiología) para los beneficiarios afiliados al servicio médico asistencial del SENA en la REGIONAL BOLÍVAR
línea de negocio:

SENA REGIONAL BOLÍVAR
COORDINADOR S.M.A

30-09-2025

Datos Totales



nto generado el:
25 15:57:00
nto validado por la

25 15:57:01
erado por: Solución
DIAN
58
erado por:
Gratuita DIAN
97268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	13022694
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	13022694
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	13022694
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 13022694

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	13.022.694,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	13.022.694,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	13.022.694,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 13.022.694,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

de Autorización: 18764084446446 Rango desde: 93 Rango hasta: 100000 Vigencia: 2025-11-30

El suscrito **Rossemberg Ramírez Bermúdez,** contador Público titulado con tarjeta profesional No. 125489-T otorgado por el Ministerio de Educación a través de la junta central de contadores

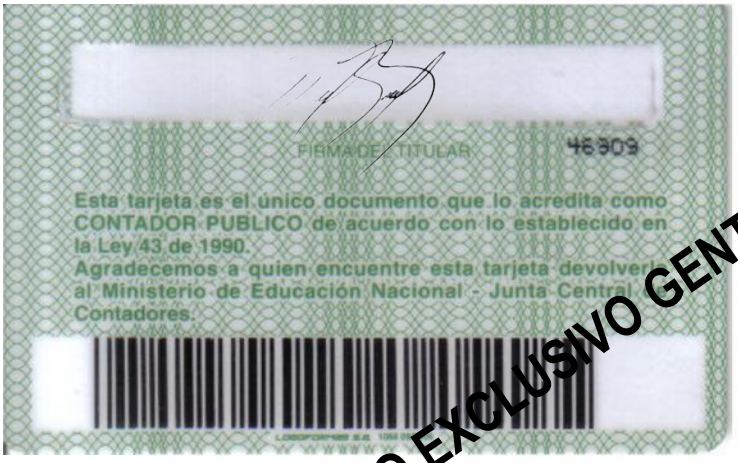
CERTIFICADO DE PARAFISCALES

Hago constar qué, la empresa **GENTE FELIZ SAS** identificada con Nit No. 806.010.200-3, se encuentra a paz y salvo por aportes a la seguridad social pagados por la compañía por los siguientes conceptos:

- E.P.S
- PENSIONES
- A.R.L
- COMFENALCO
- APORTES PARAFISCALES (exonerado)

El presente se expide en la ciudad de Cartagena de Indias, D.T. y C., a los 24 días del mes de septiembre de 2025.

ROSEMBERG RAMIREZ BERMUDEZ
Contador Público T.P. No. 125489-T





USO EXCLUSIVO GENTE FELIZ – SENA





USO EXCLUSIVO GENTE FELIZ – SENA

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	GENTE FELIZ LTDA
IDENTIFICACIÓN:	NI-806010200
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-09-23
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-22
FECHA DE PAGO:	2025-09-22
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	34633663
TOTAL COTIZANTES:	3
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34633663
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 0	$ 0	$ 800	$ 57.000	$ 57.800
EPS048	806008394	EPS-S MUTUAL SER	2	$ 0	$ 0	$ 3.100	$ 240.000	$ 243.100
Subtotal Salud		2	3	$ 0	$ 0	$ 3.900	$ 297.000	$ 300.900
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 2.900	$ 227.800	$ 230.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	2	$ 0	$ 0	$ 12.100	$ 960.000	$ 972.100
Subtotal Pensión		2	3	$ 0	$ 0	$ 15.000	$ 1.187.800	$ 1.202.800
14-4	860002183	SEGUROS COLPATRIA	3	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 77.600	$ 78.600
Subtotal ARL		1	3	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 77.600	$ 78.600
CCF08	890480023	COMFENALCO CARTAGENA	3	$ 0	$ 0	$ 3.800	$ 297.000	$ 300.800
Subtotal CCF		1	3	$ 0	$ 0	$ 3.800	$ 297.000	$ 300.800
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 23.700	$ 1.859.400	$ 1.883.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/10/2025

BANCO GNB SUDAMERIS
PRINCIPAL CARTAGENA
CAJA 02 | 18 JUN 2025 | OF. 055
RECIBIDO

*** BANCO GNB SUDAMERIS ***
NIT. 860.050.750-1

Oficina : 55 PRINCIPAL CARTAGENA
Fecha : 18/06/2025 Hora : 09:28:16
Cajero : BECASMJ1 Caja : 77
Control : 341185-I

---

853 ESTAMPILLA UNIV.DE CARTAG
800.000,00

Ref1: 8999990341
Ref2: SENA
Ref3: JUNIO 2025
Ref4:

==========

TOTAL 800.000,00

Efectivo. 800.000,00
Vlr. Recibido. 800.000,00
Vlr. Cambio. 0,00
Cant. Recaudos. 1,00

==========

Antes de retirarse de la ventanilla por favor revise que el detalle de la transacción registrado en este comprobante, esté correcto.

Para cualquier reclamo debe presentar este recibo y la(s) factura(s) original(es) correspondiente(s) aquí relacionada(s)

Scanned with CamScanner

Scotiabank COLPATRIA

EL BANCO COLPATRIA
NIT No.860.034.594-1
OFICINA CARTAGENA

CERTIFICA QUE:

Nuestro cliente **GENTE FELIZ SAS** identificado con **NIT 8060102003** posee la cuenta corriente No **4241017201** la cual tiene fecha de apertura el día 18-08-2017

Dicha cuenta está vigente y activa ha presentado un correcto manejo, cumpliendo satisfactoriamente con las normas establecidas por el Banco y la Superintendencia Bancaria.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria y sin que ello signifique garantía ni responsabilidad de nuestra parte.

La presente se expide a los 19 días del mes de agosto de 2025.

Cordialmente,

JUAN FERNANDO JIMENEZ
BUSINESS SUPPORT PYME
Teléfonos: 6970739 Ext: 8653

VIGILADO SUPERINTENDENCIA BANCARIA

*Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.

	Versión: 07
	Código: GIL-F-010

Proceso Gestión de Infraestructura y Logística

Formato Acta de Recibo a Satisfacción

		Acta N°	1
FECHA:	3/10/2025	CIUDAD/MUNICIPIO:	Catagena/
COD REGIONAL:	13	REGIONAL	BOLIVAR
CENTRO DE COSTO:	Despacho Regional Bolivar		
COD CENTRO DE COSTO:	1010		
TIPO DE ADQUISICIÓN:	CONTRATO	TIPO DE ENTREGA:	SUMINISTRO
N° DE ACTO ADMINISTRATIVO:	CO1.PCCNTR.7965783	FECHA ACTO ADMINISTRATIVO	18/06/2025
RUBRO PRESUPUESTAL	C-3603-1300-20-20305C-3603025-03		
PROVEEDOR CONTRATISTA:	GENTE FELIZ SAS		
NIT/CEDULA DE CIUDADANIA:	80601020		
VALOR TOTAL:	$ 80.000.000,00		
FECHA DE VENCIMIENTO:	31/12/2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	Contratar el servicio de salud en odontología general, especializada y ayudas diagnosticas (ortodoncia, ortopedia maxilar, periodoncia, cirugía oral, endodoncia, rehabilitación oral, Odontopediatría, radiología) para los beneficiarios afiliados al Servicio Médico Asistencial del Sena en la Regional Bolívar.		

CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVOS	0	CANTIDAD BIENES DE CONSUMO	0

RECIBIDO A SATISFACCION:

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

OBSERVACIONES	Especificaciones según documento soporte: Factura de venta No. el proveedor GENTE FELIZ SAS. 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