

Cartagena, 10 noviembre 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-198 (\$ 11.199.675)
- 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



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:MHlyserna

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:36-02-00-013-000000

Fecha y Hora Sistema:12/06/2025 12:00:00 p. m.

LENNIN YAFITH SERNA CAMPO

SENA REGIONAL BOLIVAR-DIRECCION REGIONAL

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.									
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									
						FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR			
							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

INFOME DE SUPERVISIÓN No. 02 Fecha 10/11/2025	
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 PREVENCIÓN), 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 MEDICO EI 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 PREVENCIÓN, 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 PRESENTE EL RESPECTIVO CARNE VIGENTE PARA ACCEDER A TODOS LOS SERVICIOS. LLEVAR LA HISTORIA CLINICA DEBIDAMENTE DILIGENCIADA, DEJAR CONSTANCIA CON FECHA EXACTA DE CADA ATENCION O CONTROL QUE SE HAYA PRESTADO AL PACIENTE Y CUMPLIR CON LAS EXIGENCIAS LEGALES Y ETICAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLINICA DE LOS PACIENTES, REMITIENDO LA EVOLUCION	ENVIA INFORME DE CONTRAREFERENCIA REPORTADA A LA ODONTOLOGA ASESORA .	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
TODOS TRATAMIENTOS ADELANTADOS POR 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:

GENTE FELIZ						
	INICIAL	No. Fact	FACT	FACTURADO	SALDO	%
\$	80.000.000,00	FE-192	13.022.694	13.022.694	66.977.306	16,3
\$	80.000.000,00	FE-198	11.199.675	11.199.675	55.777.631	14,0

Valor a Pagar: Once millones ciento noventa y nueve mil seiscientos setenta y cinco pesos (\$11.199.675) M/Cte.

No.	NUMERO DE FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA
1	FE-198	27/10/2025	\$ 11.199.675
TOTAL			

Valor Facturado: Once millones ciento noventa y nueve mil seiscientos setenta y cinco pesos (\$11.199.675) 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

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :

62d2ecef0412a6948a68a0ad2ee6245ae7e6733e6eac5ee775b09203bc2c0e6872b6dd841ad2664d8ab3d588fc0c6a4

Número de Factura: FE-198

Forma de pago: Crédito

Fecha de Emisión: 27/10/2025

Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria

Fecha de Vencimiento: 26/11/2025

Orden de pedido:

Tipo de Operación: 10 - Estándar

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: kilómetro 1 vía turbaco

Teléfono / Móvil: 6530743

Correo: nctinocot@sena.edu.co

Detalles de Productos

Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
							IVA	%	INC	%	
1	SN001 SERVICIOS ODONTOLOGICOS	NIU	1,00	\$ 11.199.675,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 11.199.675,00

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:

Jara
6-11-2025

27-11-25

Datos Totales



nto generado el:
25 08:55:31
nto validado por la

25 08:55:32
erado por: Solución
DIAN

8
erado por:
Gratuita DIAN
97268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	11199675
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	11199675
IVA	0,00
INC	0,00
Bobas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	11199675
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 11199675

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

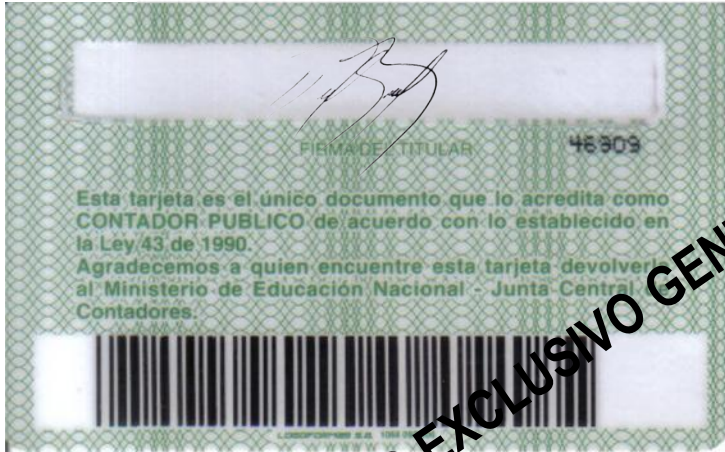
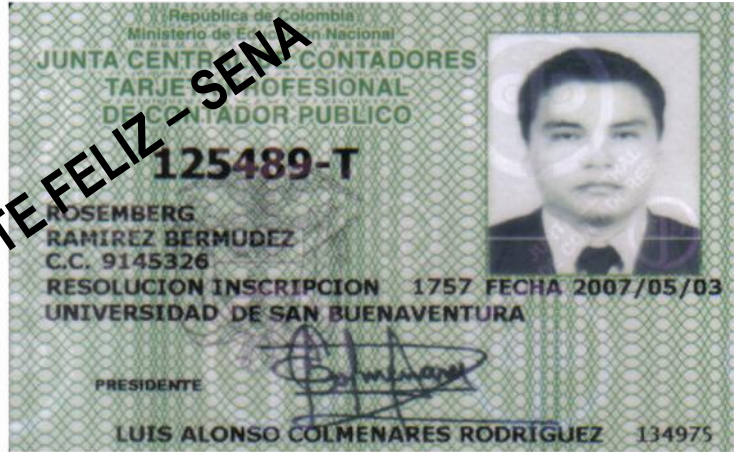
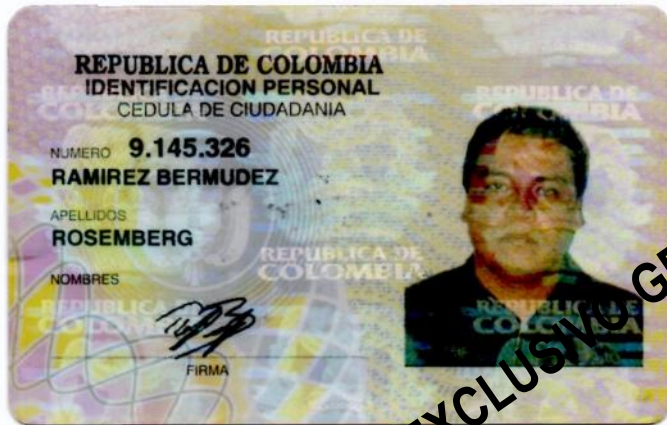
Subtotal	11.199.675,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	11.199.675,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bobas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	11.199.675,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 11.199.675,00

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



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

*** BANCO GNB SUDAMERIS ***

NIT. 860.050.750-1

Oficina : 55 PRINCIPAL CARTAGENA

Fecha : 18/06/2025

Hora : 09:28:16

Cajero : BECASHJ1

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)

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



Línea de Atención

Bogotá: 7561616 - **Cali:** 4891616 - **Medellín:** 6041616 - **Barranquilla:** 3851616 - **Ibagué:** 2771616 - **Pereira:** 3401616
Cartagena: 6931616 - **Neiva:** 8631616 - **Bucaramanga:** 6971616 - **Cúcuta:** 5955195 - **Santa Marta:** 4365966 -
Villavicencio: 6836126 - **Valledupar:** 5898480 - **Popayán:** 8353735 - **Resto del país:** 018000 522222



www.scotiabankcolpatria.com

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 octubre de 2025.


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

CONSTANCIA DE PAGO DE AFILIADOS

DATOS GENERALES

RAZÓN SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	Nro PLANILLA	TIPO DE PLANILLA	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	FECHA DE PAGO	CENTRO DE COSTO
GENTE FELIZ LTDA	NI 806010200 - 0	34900804	E: Planillas empleados empresas	2025-09	2025-10	2025-10-24	COLPATRIA RIESGO 2

Se certifica que en la fecha 2025-10-24, la empresa GENTE FELIZ LTDA con documento de identificación NI 806010200, canceló los aportes de seguridad social correspondientes a los siguientes empleados y dirigido a las siguientes entidades:

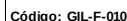
DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	AFP	EPS	ARL	CCF	PAGÓ ICBF	PAGÓ SENA	PAGÓ FSP	PAGÓ MEN	PAGÓ ESAP
CC 45500418	RODELO GARCERANT KATIA ESTHER	COLPENSIONES	EPS-S MUTUAL SER	SEGUROS COLPATRIA	COMFENALCO CARTAGENA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 45521571	OROZCO GOMEZ MARIA ELENA	PROTECCION	SALUD TOTAL	SEGUROS COLPATRIA	COMFENALCO CARTAGENA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 45521571	OROZCO GOMEZ MARIA ELENA	PROTECCION	SALUD TOTAL	SEGUROS COLPATRIA	COMFENALCO CARTAGENA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 73145857	LEON BARRIOS EDGAR ENRIQUE	COLPENSIONES	EPS-S MUTUAL SER	SEGUROS COLPATRIA	COMFENALCO CARTAGENA	NO	NO	NO	NO	NO

PAGADO

Se certifica que la empresa , identificada con NI-806010200 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-09	25-14	900336004	COLPENSIONES	2	22	960.000	13.000	973.000
Período salud:	2025-10	230201	800229739	PROTECCION	1	22	227.800	3.100	230.900
Planilla Nro.:	34900804 Tipo E	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	22	57.000	800	57.800
Clase de aportante:	B	EPS048	806008394	EPS-S MUTUAL SER	2	22	240.000	3.300	243.300
Fecha transacción:	2025-10-24	14-4	860002183	SEGUROS COLPATRIA	3	22	65.200	900	66.100
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	CCF08	890480023	COMFENALCO CARTAGENA	3	22	249.500	3.400	252.900
Transacción:	1875165109	PASENA	899999034	SENA	0	22	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	22	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	22	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	22	0	0	0
		GRAN TOTAL					\$ 1.824.000		

PAGADO



Formato Acta de Recibo a Satisfacción

2

Catagena/

BOLIVAR

Despacho Regional Bolivar

1010

SUMINISTRO

18/06/2025

C-3603-1300-20-20305C-3603025-03

GENTE FELIZ SAS

80601020

\$ 80.000.000,00

31/12/2025

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 DE CONSUMO 0

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.

Especificaciones según documento soporte: Factura de venta No. el proveedor GENTE FELIZ SAS. El supervisor certifica que verifico que el contratista se encuentre al día 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 certificación y pagos correspondientes.

3173408537