



191010

No: 19-2-2020-002653

13/07/2020 6:55:06 p. m.

Popayán,

Señor

Milton Fabián Díaz Mosquera

Coordinador Administrativo y

Financiero 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 domiciliar 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	
628	2020	FV1553	07/07/2020	13/07/2020	13/07/2020	01/07/2020	\$ 237.600
629	2020	FV1554	07/07/2020	13/07/2020	13/07/2020	01/07/2020	\$ 47.000
630	2020	FV1555	07/07/2020	13/07/2020	13/07/2020	01/07/2020	\$ 13.804
631	2020	FV1556	07/07/2020	13/07/2020	13/07/2020	01/07/2020	\$ 295.404
632	2020	FV1557	07/07/2020	13/07/2020	13/07/2020	01/07/2020	\$ 237.600
TOTAL							\$ 831.408

Regional Cauca
Calle 4 2-80, Popayán - PBX (57) 8244372
www.sena.edu.co
SENAComunica



Certificado No. SC-CER339681-1
Certificado No. CO-SC-CER339681-1

GD-F-011 V.05

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	955	30/06/2020	ENFERMERIA	\$237.600
29053032	ELENA DOLORES DAZA DE QUIÑONES	991	02/07/2020	VISITA MEDICO.	\$47.000
1061744286	CARLOS IVAN DULCE	990	02/07/2020	ALQUILER CAMA HOSPITALARIA DOS NIVELES CON BARANDAS.	\$13.804
25422199	CILIA ELENA MEDINA DE QUINTERO	956 982 983	30/06/2020 01/07/2020 01/07/2020	ENFERMERIA, ALQUILER DE CAMA HOSPITALARIA DOS NIVELES, SUMINISTRO DE OXIGENO, SUMINISTRO DE OXIGENO POR BALA PORTATIL TERAPIA FISICA, TERAPIA RESPIRATORIA	\$295.404
25292199	PETRONILA NORIEGA DE LOPEZ	957	30/06/2020	ENFERMERIA	\$237.600
				TOTAL	\$831.408

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	87.500.000,00	
Valor a pagar	OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS	831.408,00
saldo posterior al pago	86.668.592,00	

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: 2020.07.13
17:56:44 -05'00'

Hernando Ramírez Dulcey
Director Regional

Anexo: Treinta y tres (33) folios

Proyectó: Isabel A. Pantoja Ospina
Cargo: Responsable S.M.A. 