191010

No: 19-2-2020-002927
11/08/2020 4:25:27 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 domiciliaria 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	
739	2020	FE23	04/08/2020	11/08/2020	11/08/2020	01/08/2020	$ 522.200
740	2020	FE24	04/08/2020	11/08/2020	11/08/2020	01/08/2020	$ 1.821.600
741	2020	FE25	04/08/2020	11/08/2020	11/08/2020	01/08/2020	$ 47.000
742	2020	FE26	04/08/2020	11/08/2020	11/08/2020	01/08/2020	$ 106.981
743	2020	FE27	04/08/2020	11/08/2020	11/08/2020	01/08/2020	$ 2.849.381
744	2020	FE28	04/08/2020	11/08/2020	11/08/2020	01/08/2020	$ 1.911.350
745	2020	FE29	04/08/2020	11/08/2020	11/08/2020	01/08/2020	$ 47.000
			TOTAL				$ 7.305.512

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	976	01/07/2020	VISITA MEDICO, ENFERMERIA	$522.200
27291031	ROSAURA CASTILLO DE CASTILLO	1073	12/07/2020	ENFERMERIA	$1.821.600
29053032	ELENA DOLORES DAZA DE QUIÑONES	977	01/07/2020	VISITA MEDICO.	$47.000
1061744286	CARLOS IVAN DULCE	978	01/07/2020	ALQUILER CAMA HOSPITALARIA DOS NIVELES CON BARANDAS.	$106.981
25422199	CILIA ELENA MEDINA DE QUINTERO	979 980	01/07/2020 01/07/2020	VISITA MEDICO, ENFERMERIA, ALQUILER DE CAMA HOSPITALARIA DOS NIVELES, SUMINISTRO DE OXIGENO, SUMINISTRO DE OXIGENO POR BALA PORTATIL,TERAPIA FISICA,TERAPIA RESPIRATORIA	$2.849.381
25292199	PETRONILA NORIEGA DE LOPEZ	981 1131	01/07/2020 21/07/2020	VISITA MEDICO, ENFERMERIA, CONTROL NUTRICION	$1.911.350
1061787457	JAVIER GIOVANY DORADO TOBAR	1116	16/07/2020	VISITA MEDICO	$47.000
TOTAL					$7.305.512

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		86.668.592,00
Valor a pagar	SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS DOCE PESOS.	7.305.512,00
saldo posterior al pago		79.363.080,00

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: 2020.08.11 15:14:56 -05'00'

Hernando Ramírez Dulcey
Director Regional

Anexo: Cuarenta y dos (42) folios

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