Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHtjorge	TONY ENRIQUE JORGE VILORIA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-070-000000	SENA REGIONAL SUCRE-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2025-12-17-2:06 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4425 de fecha 2025-01-29. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	8125	**Fecha Registro:**	2025-03-28	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-070-000000 SENA REGIONAL SUCRE-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	47.424.563,00	**Valor Total Operaciones:**	23.712.281,00			**Valor Actual:**	71.136.844,00	**Saldo x Obligar:**	46.122.673,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900217343	**Razón Social:**	CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	08244128215	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	72312550	**Nombre:**	JOSE GREGORIO SUAREZ CONTRERA	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL SUCRE

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.7695279	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-03-25

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	2025-12-17	47.424.563,00	23.712.281,00		
					Total:	47.424.563,00	23.712.281,00	71.136.844,00	46.122.673,00

Objeto:	SERVICIO MEDICO: SERVICIO DE CONSULTA DE OPTOMETRÍA, CONSULTA DE OFTALMOLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS ESPECIALIZADOS DE OFTALMOLOGÍA, SUMINISTRO DE MONTURAS Y LENTES Y DEMÁS ACTIVIDADES RELACIONADAS EN EL APOYO Y COMPLEMENTACIÓN DIAGNÓSTICA Y TE

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-070-000000	SENA REGIONAL SUCRE-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-10-31	47.424.563,00	22.410.392,00	NINGUNO
36-02-00-070-000000	SENA REGIONAL SUCRE-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-03-31	23.712.281,00	23.712.281,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE SA S

NIT No. 900217343-9 CALLE 14 No. 20-53 BARRIO FORD
TEL 2714280– SINCELEJO
REGIMEN COMUN

SENA - REGIONAL SUCRE
Radicación Recibida
No: 70-1-2026-000891
11/05/2026 09:34:56 A. M.
Destinatario: 701020

CUENTA DE COBRO No 04

POR CONCEPTO DE SERVICIOS PRESTADO A SUS AFILIADOS DEL SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL SENA NIT No. 899999043-6 KM 5, VIA SAMPUES, CORREGIMIENTO LA GALLERA TEL 2714280 SINCELEJO – SUCRE ATENDIDOS SEGÚN ANEXO

SON: CINCO MILLONES CIENTO VEINTE MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS MCTE **($5,120,870)**

DADO EN SINCELEJO A LOS 08 DIAS DEL MES DE MAYO DE 2026

GUSTAVO ALBERTO VELEZ GOMEZ
GERENTE

DIANA GARRIDO G.
AREA DE FACTURACION

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE SAS
Código del Prestador : 7000101114 **Nit: 900217343-9**
Dirección : CLL 14 $ 20-53
Teléfono: 2714280
Email: clinicaoftalmologicadesucre@hotmail.com
Web: www.clinicaoftalmologicadesucre.com.co

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN DIAN No. 18764083668383 DE 2024-11-19 HASTA 2026-11-19 DEL 1S80001 HASTA 1S150000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No: 1S117203

Datos de la Empresa

Prestado a	: 12223 - SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL SENA	**Nit**	: 899999034-1	**Período Facturado**	: Abril 2026
Contrato	: CONTRATO No 45 : SERVICO MEDICO ASITENCIAL SENA : CONSOLIDADO			**Fecha y Hora de Generación**	: 30/04/2026 15:40:42-05:00
Dirección	: SINCELEJO			**Fecha y Hora de Expedición**	: 30/04/2026 15:40:42-05:00
Teléfono	: 2800273	**Manual :**	SERVICO MEDICO ASITENCIAL SENA	**Fecha Vencimiento**	: 30/05/2026
Observación	:				
Medio De Pago: Transferencia electrónica		**Forma De Pago:** Crédito		**Plazo Crédito:** 30 día(s)	

Datos del Paciente

Identificación	:			**Paciente**	:		
Fecha Nacimiento:	:	**Edad**	:	**Régimen**	:	**Estrato**	:
Dirección	:			**Teléfono**	:	**Tipo Atención**	:
No Historia	:	**Estudio**	:	**Fecha Ingreso**	:	**Fecha Egreso**	:
No Autorización	:			**Hora Ingreso**	:	**Hora Egreso**	:

Detalles de la Factura

Nº	CÓDIGO	DETALLE DEL SERVICIO	CANT.	VALOR	VALOR IVA	TOTAL
CC - 1005661515 : LAURA VANESSA GOMEZ RINCON						
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	$67,500.00	$0.00	$67,500.00
CC - 23169351 : CARMEN ALICIA RAMIREZ DE PADILLA						
2	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	1	$102,600.00	$0.00	$102,600.00
3	952501	PAQUIMETRIA	2	$136,080.00	$0.00	$272,160.00
4	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	$67,500.00	$0.00	$67,500.00
5	951901	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR	1	$385,000.00	$0.00	$385,000.00
CC - 30645599 : BLANCA ROSA NAAR PICO						
6	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	$67,500.00	$0.00	$67,500.00
CC - 64571496 : TULIA HORTENCIA MARTINEZ ATENCIA						
7	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	$67,500.00	$0.00	$67,500.00
CC - 23169351 : CARMEN ALICIA RAMIREZ DE PADILLA						
8	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	$65,880.00	$0.00	$65,880.00
CC - 1005605351 : JUAN MARTIN PABON MARTINEZ						
9	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	$67,500.00	$0.00	$67,500.00
CC - 64571496 : TULIA HORTENCIA MARTINEZ ATENCIA						
10	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	$65,880.00	$0.00	$65,880.00
CC - 64571496 : TULIA HORTENCIA MARTINEZ ATENCIA						
11	121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA	1	$1,695,330.00	$0.00	$1,695,330.00
CC - 30576938 : LUZ ESTER ABAD CARRASCAL						
12	170100	LENTES	1	$240,000.00	$0.00	$240,000.00
13	MON01	SUMINISTRO DE MONTURAS	1	$126,050.00	$23,950.00	$150,000.00
14	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	$67,500.00	$0.00	$67,500.00
15	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	$65,880.00	$0.00	$65,880.00
CC - 23169351 : CARMEN ALICIA RAMIREZ DE PADILLA						
16	170100	LENTES	1	$240,000.00	$0.00	$240,000.00

Cufe: 66825c919f8d6695db8da1dc05338c1c9832d36ecb691ffc77a71a75d67a5153452b5752e79e9e7b7140deb28f513671

Factura electrónica de venta emitida por el software Zeus Nit: 806.009.752-5 / Zeus Tecnologia S.A. / Proveedor tecnologico Facture S.A.S Nit: 900399741 - 7

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE SAS
Código del Prestador : 7000101114 **Nit: 900217343-9**
Dirección : CLL 14 $ 20-53
Teléfono: 2714280
Email: clinicaoftalmologicadesucre@hotmail.com
Web: www.clinicaoftalmologicadesucre.com.co

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN DIAN No. 18764083668383 DE 2024-11-19 HASTA 2026-11-19 DEL 1S80001 HASTA 1S150000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No: 1S117203

Datos de la Empresa

Prestado a	: 12223 - SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL SENA	**Nit**	: 899999034-1	**Período Facturado**	: Abril 2026
Contrato	: CONTRATO No 45 : SERVICO MEDICO ASITENCIAL SENA : CONSOLIDADO			**Fecha y Hora de Generación**	: 30/04/2026 15:40:42-05:00
Dirección	: SINCELEJO			**Fecha y Hora de Expedición**	: 30/04/2026 15:40:42-05:00
Teléfono	: 2800273	**Manual** :	SERVICO MEDICO ASITENCIAL SENA	**Fecha Vencimiento**	: 30/05/2026
Observación	:				
Medio De Pago: Transferencia electrónica		**Forma De Pago:** Crédito		**Plazo Crédito:** 30 día(s)	

Datos del Paciente

Identificación	:			**Paciente**	:		
Fecha Nacimiento:	:	**Edad**	:	**Régimen**	:	**Estrato**	:
Dirección	:			**Teléfono**	:	**Tipo Atención**	:
No Historia	:	**Estudio**	:	**Fecha Ingreso**	:	**Fecha Egreso**	:
No Autorización	:			**Hora Ingreso**	:	**Hora Egreso**	:

Detalles de la Factura

Nº	CÓDIGO	DETALLE DEL SERVICIO	CANT.	VALOR	VALOR IVA	TOTAL
17	MON01	SUMINISTRO DE MONTURAS	1	$126,050.00	$23,950.00	$150,000.00
CC - 22455645 : JOSEFA SANCHEZ MARTINEZ						
18	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	$67,500.00	$0.00	$67,500.00
19	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	$65,880.00	$0.00	$65,880.00
CC - 30645599 : BLANCA ROSA NAAR PICO						
20	170100	LENTES	1	$240,000.00	$0.00	$240,000.00
21	MON01	SUMINISTRO DE MONTURAS	1	$126,050.00	$23,950.00	$150,000.00
CC - 1005661515 : LAURA VANESSA GOMEZ RINCON						
22	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	1	$102,600.00	$0.00	$102,600.00
23	952501	PAQUIMETRIA	2	$136,080.00	$0.00	$272,160.00
24	951901	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR	1	$385,000.00	$0.00	$385,000.00

Valor en Letras: CINCO MILLONES CIENTO VEINTE MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS MCTE

SUBTOTAL:	**$5,049,020.00**
COPAGO/CUOTA MODERADORA:	**$0.00**
IVA:	**$71,850.00**
TOTAL:	**$5,120,870.00**

DIANA CAROLINA GARRIDO
RESPONSABLE

Cufe: 66825c919f8d6695db8da1dc05338c1c9832d36ecb691ffc77a71a75d67a5153452b5752e79e9e7b7140deb28f513671
Factura electrónica de venta emitida por el software Zeus Nit: 806.009.752-5 / Zeus Tecnologia S.A. / Proveedor tecnologico Facture S.A.S Nit: 900399741 - 7

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE

CERTIFICACIÓN DE AFILIACION, PAGO A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

(ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002)

En mi condición de Revisor Fiscal de: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S, identificada con Nit., 900217343-9, certifico que nos encontramos afiliados y estamos al día, durante los seis (6) meses a la fecha de cierre del presente proceso, con los pagos por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Igualmente certifico que se encuentra al día en el cumplimiento de la obligación de contratación de aprendices.

Dada en Sincelejo Sucre a los once (11) días del mes de marzo de 2026.

Revisor Fiscal:

FIRMA
NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA: FERNANDO QUINTO CABALLERO RODRIGUEZ
T.P. 130363 - T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A B 7 E F 9 8 4 2 E 5 B 5 9 0 D

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **FERNANDO QUINTO CABALLERO RODRIGUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 78752927 de MONTERIA (CORDOBA) Y Tarjeta Profesional No 130363-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

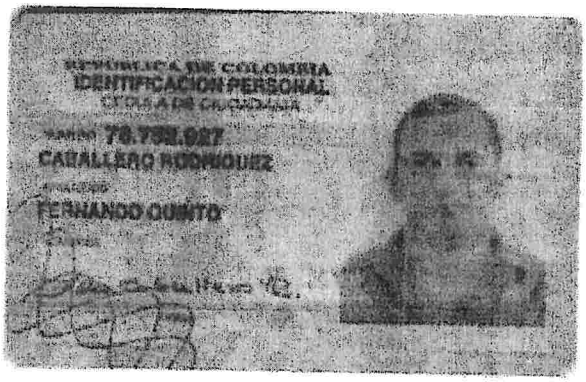
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 7 días del mes de Mayo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

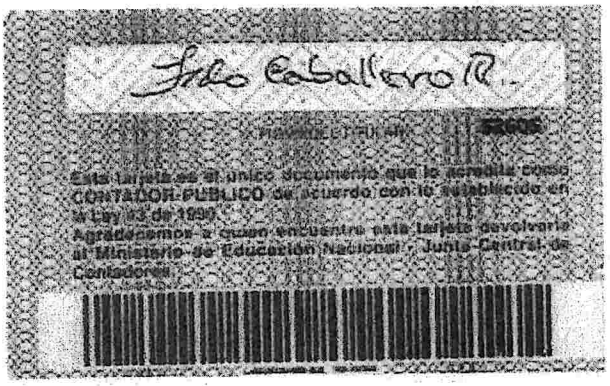
ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
CABALLERO RODRIGUEZ
FERNANDO CUNTO


05-JUN-1977
MONTERIA
(CORDOBA)
1.65
A+
M


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO


Esta tarjeta es el único documento que le acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley #3 de 1990.
Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9AC6301A703A99E8

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MARTHA ISABEL GONZALEZ MARQUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1102854874 de SINCELEJO (SUCRE) Y Tarjeta Profesional No 238608-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 7 días del mes de Mayo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.102.854.874
GONZALEZ MARQUEZ

APELLIDOS
MARTHA ISABEL

NOMBRES
Martha Gonzalez

FIRMA





INDICE DERECHO

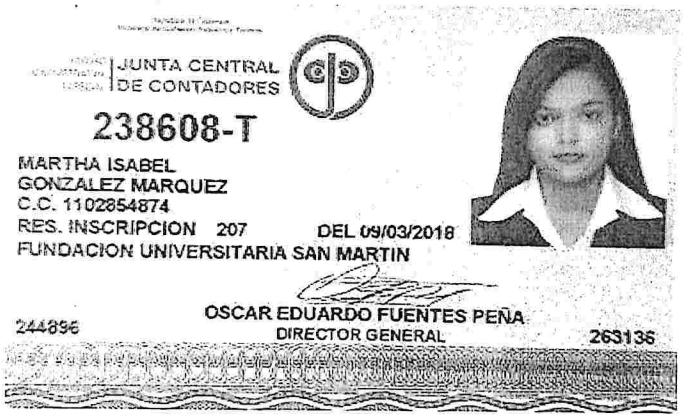
FECHA DE NACIMIENTO 04-JUL-1993
SINCELEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

22-JUL-2011 SINCELEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2800100-00319226-F-1102854874-20110803 0027665604A 1 37303944



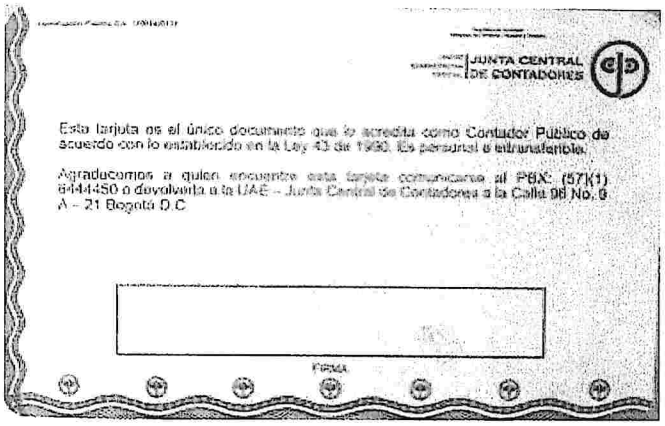
JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

238608-T

MARTHA ISABEL
GONZALEZ MARQUEZ
C.C. 1102854874
RES. INSCRIPCION 207 DEL 09/03/2018
FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

244896 263136



JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 98 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
NIT 900217343	9	CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CLINICA OFTALMOLOGICA	calle14 N 20-53	SINCELEJO-SUCRE	2714280

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2026-04	Periodo Salud	2026-05
Fecha límite de pago	2026/05/13	Fecha de pago	2026/05/08
Dias de mora	0	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$25,701,900
Intereses de mora	$0
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$25,701,900

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9504524002
Clave de pago	292830249
Banco	BANCOLOMBIA

2026/05/08 03:24 PM

Certificación
Bancaria

Fecha: **07 de abril de 2026**

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la empresa **CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE SAS,** identificado con **NIT** No **900217343** denominada **CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA**, a la fecha **07/04/2026**, presenta la siguiente información:

TIPO DE CUENTA	CUENTA	FECHA APERTURA	ESTADO	NOMBRE SUCURSAL	NÚMERO DE SUCURSAL
CUENTA CORRIENTE	08244128215	08/29/08 (M/D/A)	ACTIVA	LAS PENITAS	82

Quedamos a su disposición, por eso en caso de requerir ampliar la anterior información podrá comunicarse con su comercial o gerenciado, en el momento que lo estime conveniente.

Atentamente,

Elizabeth Rivero Jimenez

*** Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

Bancolombia