SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTION DEL TALENTO HUMANO
CERTIFICACIÓN SERVICIOS PRESTADOS-SMA

El SUPERVISOR DE CONTRATO

C E R T I F I C A

Que de conformidad con la Aceptación de Oferta No CO1.PCCNTR.1647380 DEL 24 DE JUNIO DE 2020, con número de certificado de registro presupuestal SIFF 26720 del 24 de junio de 2020, suscrito con UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS NIT. 900060943-1, cuyo objeto es 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. Las facturas fueran auditadas y aceptadas por parte de la médica auditora, que el prestador se encontrará al día con los aportes al sistema de seguridad social integral del mes de facturación, que no existen novedades reportadas por parte de los usuarios con respecto del servicio, que el reporte de la atención individual, reposará en la historia clínica de cada beneficiario, que la autorización y orden médica se encuentran en original como soporte de la factura y reposaran en el diario de tesorería y una copia se adjunta para el archivo en el expediente contractual.

Por lo anterior es procedente continuar el trámite de pago por valor de SIETE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS. ($7.649.362); conforme la relación de facturas y usuarios adjunta.

Relación de facturas para pago:

Cuenta Cobro	Vigencia Cuenta Cobro	Factura	Fechas				Valor
			Factura	Radicada	Auditada	Reportada	
1180	2020	FE846	04/11/2020	11/11/2020	11/11/2020	01/11/2020	$2.711.700
1181	2020	FE847	04/11/2020	11/11/2020	11/11/2020	01/11/2020	$47.000
1182	2020	FE848	04/11/2020	11/11/2020	11/11/2020	01/11/2020	$106.981
1183	2020	FE849	04/11/2020	11/11/2020	11/11/2020	01/11/2020	$2.872.331
1184	2020	FE850	04/11/2020	11/11/2020	11/11/2020	01/11/2020	$1.911.350
						Total	**$7.649.362**

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	1715	02/10/2020	ENFERMERIA, TERAPIA FISICA	$2.711.700
29053032	ELENA DOLORES DAZA DE QUIÑONES	1726	02/10/2020	VISITA MEDICO.	$47.000
1061744286	CARLOS IVAN DULCE	1720	02/10/2020	ALQUILER CAMA HOSPITALARIA DOS NIVELES CON BARANDAS.	$106.981
25422199	CILIA ELENA MEDINA DE QUINTERO	1717 1718	02/10/2020 02/10/2020	VISITA MEDICO, ENFERMERIA, ALQUILER DE CAMA HOSPITALARIA DOS NIVELES, SUMINISTRO DE	$2.872.331

				OXIGENO, SUMINISTRO DE OXIGENO POR BALA PORTATIL,TERAPIA FISICA,TERAPIA RESPIRATORIA, CONSULTA NUTRICION	
25292199	PETRONILA NORIEGA DE LOPEZ	1719	02/10/2020	VISITA MEDICO, ENFERMERIA, CONSULTA NUTRICION	$1.911.350
					$7.649.362

Se expide en Popayán, a los once (11) días del mes de noviembre de 2020.

Firmado digitalmente por Luz Elena Enríquez Paz
Fecha: 2020.11.12 09:22:51 -05'00'

Luz Elena Enríquez Paz
Supervisora del Contrato