191010

No: 19-2-2020-004656

Popayán, 18/12/2020 3:36:48 p. m.

Señora
Isabel Alicia Pantoja Ospina
Coordinadora Administrativa y
Financiera Grupo Mixto
SENA – Regional Cauca
Popayán – Cauca

Asunto: Trámite pago de Cuenta Unidad Fisioterapéutica 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 Fisioterapéutica 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	
1274	2020	FE1165	02/12/2020	10/12/2020	10/12/2020	01/12/2020	$2.679.500
1275	2020	FE1166	02/12/2020	10/12/2020	10/12/2020	01/12/2020	$47.000
1281	2020	FE1167	02/12/2020	10/12/2020	10/12/2020	01/12/2020	$103.530
1276	2020	FE1168	02/12/2020	10/12/2020	10/12/2020	01/12/2020	$2.775.530
1277	2020	FE1169	02/12/2020	10/12/2020	10/12/2020	01/12/2020	$1.829.000
1278	2020	FE1170	02/12/2020	10/12/2020	10/12/2020	01/12/2020	$47.000
1279	2020	FE1171	02/12/2020	10/12/2020	10/12/2020	01/12/2020	$85.500
1280	2020	FE1172	02/12/2020	10/12/2020	10/12/2020	01/12/2020	$320.625
						Total	**$7.887.685**

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	1947	03/11/2020	VISITA MECICO, ENFERMERIA, TERAPIA FISICA	$2.679.500
29053032	ELENA DOLORES DAZA DE QUIÑONES	1948	03/11/2020	VISITA MEDICO.	$47.000
1061744286	CARLOS IVAN DULCE	1949	03/11/2020	ALQUILER CAMA HOSPITALARIA DOS NIVELES CON BARANDAS.	$103.530
25422199	CILIA ELENA MEDINA DE QUINTERO	1950 1951	03/11/2020 03/11/2020	VISITA MEDICO, ENFERMERIA, ALQUILER DE CAMA HOSPITALARIA DOS NIVELES, SUMINISTRO DE OXIGENO, SUMINISTRO DE OXIGENO POR BALA PORTATIL, TERAPIA FISICA, TERAPIA RESPIRATORIA	$2.775.530
25292199	PETRONILA NORIEGA DE LOPEZ	1953	03/11/2020	VISITA MEDICO, ENFERMERIA.	$1.829.000
1059241881	MARIA DEL MAR AGREDO CARLOSAMA	1849	19/10/2020	VISITA MEDICO.	$47.000
4626462	ALFREDO GAVIRIA ORTIZ	1866	20/10/2020	TERAPIA FISICA	$85.500
25310277	MARGARITA MENESES DE GAVIRIA	1865	20/10/2020	TERAPIA FISICA	$320.625
					$7.887.685

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		55.833.846,00
Valor a pagar	SIETE MILLONES OHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS	7.887.685,00
saldo posterior al pago		47.946.161,00

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,



Hernando Ramírez Dulcey
Director Regional

Anexo: Cuarenta y dos (42) folios

Proyectó: Luz Elena Enríquez
Cargo: Responsable S.M.A.