De: Adriana Maria Gonzalez Melguizo
A: Luisa Fernanda Palacio Arrubla
Asunto: RV: CPE No. 05-9-2026-041334 - SOLICITUD DE PAGO PAGO # 2 PROMTA
Fecha: miércoles, 22 de julio de 2026 6:59:16 a. m.
Archivos adjuntos: ANEXOS UNIFICADOS PROMTA.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-041334 - NIS 2026-02-31.pdf
FACTURAS UNIFICADAS.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-041334 - NIS 2026-02-314458.pdf
INFORME 02 GCCON-F-031 INFORME DE SUPERVISION (UNIFICADO BYS Y PDS).PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas I.pdf
C.I.(FRM)-9-2026-041334-(5)-51040-+ CLARA INES AGUILAR VELASQUEZ--SOLICITUD D.html
PAGO 02 PROMTA GRF-F-089FORMATOCOMUNICACIONINTERNAPARAREGISTRODEOBLIGACION.PDF 01-MAIL-Anexos Respu.pdf

---

Cordial saludo

De: grupoadmondocumentos@sena.edu.co <grupoadmondocumentos@sena.edu.co>
Enviado: martes, 21 de julio de 2026 18:40
Para: Clara Ines Aguilar Velasquez <ciaguilar@sena.edu.co>; Amparo Del Socorro Sierra Arcila <amsierra@sena.edu.co>
Cc: Raul Emilio Olarte Vargas <reolarte@sena.edu.co>; Yeidy Alexandra Chumbe Caro <yachumbe@sena.edu.co>; Veronica Marin Jaramillo <vmarinj@sena.edu.co>; Sandra Ines Molina Gomez <simolinag@sena.edu.co>; Yirley Vivianna Osorio Tobon <yiosoriot@sena.edu.co>; Eliana Osorio Aguirre <elosorio@sena.edu.co>; Adriana Maria Gonzalez Melguizo <amgonzalezm@sena.edu.co>; Felix Hernando Gomez Ramirez <felgomez@sena.edu.co>
Asunto: CPE No. 05-9-2026-041334 - SOLICITUD DE PAGO PAGO # 2 PROMTA

Apreciado(a) * CLARA INES AGUILAR VELASQUEZ
Para su respectivo trámite se ha radicado la siguiente comunicación electrónica:

Radicado	N.I.S.	Fecha
05-9-2026-041334	2026-02-314458	7/21/2026 6:39:30 PM

Asunto	Descripción del asunto
PAGO	SOLICITUD DE PAGO PAGO # 2 PROMTA

5 - 1010

Medellín.

PARA: Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto
DE: Director (E), Regional Antioquia

ASUNTO: Pago contrato No. CO1.PCCNTR.9392341 DE 2026, No. Facturas 4, notas débito 0, notas crédito 0, valor total $ 16.198.800, objeto del contrato 5_337: PRESTAR SERVICIOS ODONTOLÓGICOS ESPECIALIZADOS, AYUDAS DIAGNÓSTICAS DE ODONTOLOGIA Y DE LABORATORIO DENTAL PARA BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL ANTIOQUIA.

Como ordenador del gasto, autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago:

NOMBRE DE LA PERSONA JURÍDICA O NATURAL: CLÍNICA MÉDICO-ODONTOLÓGICA PROMTA S.A.S.
CÉDULA O NIT: 800.057.784-3
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL: Contrato No. CO1.PCCNTR.9392341 DE 2026
CONCEPTO DEL PAGO: Pago #2 CLÍNICA MÉDICO-ODONTOLÓGICA PROMTA S.A.S.

Valor antes de IVA: $0
Valor del IVA: $0
Valor total notas crédito: $0
Valor total Notas Débito: $0
Valor total pago: $ 16.198.800

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 63226 de 2026

(VER TABLA EN ADJUNTO)

Cordialmente,

Raúl Emilio Olarte Vargas
Directora (E) Regional Antioquia
Servicio Nacional de Aprendizaje - Sena

Atentamente,

NOTA: Este correo es generado por medios automáticos, por favor no dar respuesta al remitente

Administracion Documentos
- Planta
grupoadmondocumentos@sena.edu.co

Adriana Maria Gonzalez Melguizo
Regional Antioquia - Contratista
amgonzalezm@sena.edu.co
PBX:+(57) 601 5461500
Calle 51 # 57-70

Este mensaje y cualquier archivo adjunto pueden contener información pública clasificada y/o reservada bajo custodia o propiedad del SENA, destinada exclusivamente a su(s) destinatario(s). Dicha información debe ser utilizada únicamente para la finalidad con la que fue enviada y en cumplimiento de la normativa aplicable.

Si usted no es el destinatario autorizado o ha recibido este mensaje por error, le solicitamos que omita su contenido, informe de inmediato al remitente por correo electrónico con copia a servicioalciudadano@sena.edu.co y elimine el mensaje. La retención, difusión, distribución o copia de este mensaje está prohibida y puede acarrear sanciones legales.

Para más información, consulte nuestras Políticas de Seguridad y Privacidad de la Información y las Políticas de Tratamiento para la Protección de Datos Personales, disponibles en el sitio web del SENA.

PARA: Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto
DE: directora (E), Regional Antioquia

ASUNTO: Pago contrato **No. CO1.PCCNTR.9392341 DE 2026**, No. Facturas **4**, notas débito 0, notas crédito 0, Valor total **$ 16.198.800** objeto del contrato **5_337 PRESTAR SERVICIOS ODONTOLÓGICOS ESPECIALIZADOS, AYUDAS DIAGNÓSTICAS DE ODONTOLOGIA Y DE LABORATORIO DENTAL PARA BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL ANTIOQUIA.**

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago**:

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: CLINICA MEDICO-ODONTOLOGICA PROMTA S.A.S
CEDULA O NIT: 800.057.784-3
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Contrato No. CO1.PCCNTR.9392341 DE 2026
CONCEPTO DEL PAGO: Pago #2 CLINICA MEDICO-ODONTOLOGICA PROMTA S.A.S

Valor antes de IVA	**$ 0**
Valor del IVA	**$ 0**
Valor Total Notas Crédito	**$ 0**
Valor total Notas Debito	**$ 0**
Valor total Pago	**$ 16.198.800**

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 63226 de 2026

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente	Recurso	Situación	PAC
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	NACION	10	CSF	113.206.300
Total					16.198.800

Nota 1: La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el Registro Presupuestal de Compromiso.

USO PRESUPUESTAL a aplicar A-03-04-02-021

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **N.º 61787004586 Ahorros** del **Banco Bancolombia** a nombre de **CLINICA MEDICO-ODONTOLOGICA PROMTA S.A.S, NIT** 800.057.784-3**.**

El SUPERVISOR DE CONTRATO

C E R T I F I C A

Que de conformidad con el Contrato de Prestación de Servicios **No. CO1.PCCNTR.9392341 DE 2026** del 13/03/2026 con número de certificado de registro presupuestal SIIF 63226 de fecha 19/03/2026 suscrito con **CLINICA MEDICO-ODONTOLOGICA PROMA S.A.S.**, identificada con Nit No. 800057784-3, cuyo objeto es "5_337 PRESTAR SERVICIOS ODONTOLÓGICOS ESPECIALIZADOS, AYUDAS DIAGNÓSTICAS DE ODONTOLOGÍA Y DE LABORATORIO DENTAL PARA BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL ANTIOQUIA." Durante el periodo de facturación del 14/05/2026 Hasta 14/07/2026, por un valor de Dieciséis millones ciento noventa y ocho mil ochocientos pesos ($16.198.800) M/Cte. Realizó a satisfacción los servicios objeto del contrato. Igualmente, el mencionado contratista ha cumplido con los pagos de los aportes en salud, pensión y aportes parafiscales.

Se expide en Medellín, a los 21 días del mes de julio de 2026.

FACTURA	FECHA	VALOR
FEI40086	**23/06/2026**	**6.118.000**
FEI40085	**23/06/2026**	**2.709.000**
FEB18907	**23/06/2026**	**7.274.800**
FER24444	**23/06/2026**	**97.000**
TOTAL		**16.198.800**

FIRMA SUPERVISOR

Liquidó: Luisa Fernanda Palacio Arubla – Contratista SMA

Revisó: Ingrid Delgado - Odontóloga SMA y Apoyo Técnico contrato. Ingrid Delgado

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	**X**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

INFORME DE SUPERVISIÓN – CONTRATOS DE BIENES Y SERVICIOS
CONTRATO NRO. CO1.PCCNTR.9392341 DE 2026

1. ASPECTOS GENERALES

CONTRATANTE	DIRECCIÓN REGIONAL ANTIOQUIA
CONTRATO NRO.	CO1.PCCNTR.9392341 DE 2026
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	13 DE MARZO DE 2026
OBJETO	5_337 PRESTAR SERVICIOS ODONTOLÓGICOS ESPECIALIZADOS, AYUDAS DIAGNÓSTICAS DE ODONTOLOGIA Y DE LABORATORIO DENTAL PARA BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL ANTIOQUIA.
CONTRATISTA	CLINICA MEDICO-ODONTOLOGICA PROMTA S.A.S
CC o NIT	800.057.784.-3
LUGAR DE EJECUCIÓN	EL LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA. PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES Y CONTRACTUALES EL DOMICILIO SERÁ LA CIUDAD DE MEDELLÍN.
FECHA DE INICIO	24 DE MARZO DE 2026
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SE FIJA EN DIEZ (10) MESES SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026 O HASTA AGOTAR EL MONTO DEL PRESUPUESTO DISPONIBLE. EL PLAZO SE CONTABILIZARÁ A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	CIENTO TREINTA MILLONES DE PESOS ML/CTE (130.000.000).
PRÓRROGA NRO.	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE DICIEMBRE DE 2026
ADICIÓN NRO.	NO APLICA
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	CIENTO TREINTA MILLONES DE PESOS ML/CTE (130.000.000).
FORMA DE PAGO	EL CONTRATO SE PAGARÁ DE LA SIGUIENTE FORMA: EL VALOR DEL CONTRATO SERÁ CANCELADO MEDIANTE PAGOS, PARCIALES SEGÚN LO FACTURADO POR EL CONTRATISTA DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES Y PREVIA PRESENTACIÓN DE LA CORRESPONDIENTE FACTURA CON EL LLENO DE LOS REQUISITOS ADMINISTRATIVOS Y FISCALES EXIGIDOS POR LA LEY Y LA ENTIDAD, LA CERTIFICACIÓN DE PAGO DE LOS APORTES PARAFISCALES, ESTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 789 DE 2002 Y DEL ARTÍCULO 23 DE LA LEY 1150 DE 2007, Y LA

	CERTIFICACIÓN DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL OBJETO CONTRATADO EMITIDA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, ESTE DESEMBOLSO ESTARÁ SUJETO, SIN EMBARGO, A LA DISPONIBILIDAD DE PAC. SI LAS FACTURAS NO HAN SIDO BIEN ELABORADAS O NO SE ACOMPAÑAN DE LOS DOCUMENTOS QUE LA RESPALDEN, LOS TÉRMINOS ANTERIORES SOLO EMPEZARÁN A CONTARSE DESDE LA FECHA EN QUE QUEDE CORREGIDA LA CUENTA O FACTURA O DESDE AQUELLA EN QUE SE HAYA APORTADO EL ÚLTIMO DE LOS DOCUMENTOS. // TODAS LAS DEMORAS QUE SE PRESENTEN POR ESTOS CONCEPTOS SERÁN DE RESPONSABILIDAD DEL PROVEEDOR, QUIEN NO TENDRÁ POR ELLO DERECHO AL PAGO DE INTERESES O COMPENSACIÓN DE NINGUNA NATURALEZA. LA FACTURACIÓN DEBERÁ SER PRESENTADA ELECTRÓNICAMENTE Y DEBIDAMENTE VALIDADA POR LA DIAN, COMO REQUISITO NECESARIO PARA EL PAGO DE LOS SERVICIOS CONTRATADOS; LO ANTERIOR EN CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 358 DEL 5 DE MARZO DE 2020 “POR EL CUAL SE REGLAMENTAN LOS ARTÍCULOS 511,615,616-1,616-2,616-4,617,618, 618-2 Y 771-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO, 26 DE LA LEY 962 DE 2005 Y 183 DE LA LEY 1607 DE 2012 Y SE SUSTITUYE EL CAPÍTULO 4 DEL TÍTULO 1 DE LA PARTE 6 DEL LIBRO 1 DEL DECRETO 1625 DE 2016 ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA TRIBUTARIA” Y LA RESOLUCIÓN 000042 DEL 5 DE MAYO DE 2020 “POR LA CUAL SE DESARROLLAN LOS SISTEMAS DE FACTURACIÓN, LOS PROVEEDORES TECNOLÓGICOS, EL REGISTRO DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA COMO TÍTULO VALOR, SE EXPIDE EL ANEXO TÉCNICO DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES EN MATERIA DE SISTEMAS DE FACTURACIÓN”. ASÍ MISMO, LA FACTURACIÓN DEBERÁ CUMPLIR CON LO ESTABLECIDO EN LA CIRCULAR NO. 3-2024-000019 DEL 25 DE ENERO DE 2024 SOBRE LOS NUEVOS LINEAMIENTOS Y REQUISITOS PARA LA RECEPCIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA PARA CONTRATISTAS Y PROVEEDORES EXPEDIDA POR LA DIRECCIÓN GENERAL DEL SENA. LAS FACTURAS DEBEN ESTAR CARGADAS EN LA PLATAFORMA SECOP II.
INFORME DE SUPERVISIÓN NRO.	2
PERIODO DEL INFORME	DESDE EL 14 DE MAYO DEL 2026 HASTA EL 21 DE JULIO DEL 2026

1.1. Garantías contractuales

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO	
ASEGURADORA	SEGUROS MUNDIAL
NRO. DE PÓLIZA	CAT - 100002158
CERTIFICADO O ANEXO	539005874

FECHA EXPEDICIÓN	19/03/2026		
FECHA APROBACIÓN	24/03/2026		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Cumplimiento	17/03/2026	30/04/2027	$26.000.000
Salarios y prestaciones sociales	17/03/2026	31/12/2029	$26.000.000
Calidad del servicio	17/03/2026	30/04/2027	$26.000.000

GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL			
ASEGURADORA	SEGUROS MUNDIAL		
NRO. DE PÓLIZA	CAT - 100000925		
CERTIFICADO O DE ANEXO	539005872		
FECHA EXPEDICIÓN	19/03/2026		
FECHA APROBACIÓN	24/03/2026		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Predios, labores y operaciones	17/03/2026	31/12/2026	$350.181.000
Patronal	17/03/2026	31/12/2026	$350.181.000
Contratistas y Subcontratistas	17/03/2026	31/12/2026	$350.181.000
Vehículos propios y no propios	17/03/2026	31/12/2026	$350.181.000

2. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Garantizar durante toda la ejecución contractual la inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud, en virtud de las condiciones y los estándares de habilitación indispensables y de obligatorio cumplimiento, aplicables a cualquier prestador de servicios, establecidas por el Ministerio de Salud.	Se verificó que en el presente período de facturación el contratista continúe inscrito en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS), en virtud de las condiciones y los estándares de habilitación indispensables y de obligatorio cumplimiento, sin ninguna novedad.	El 09/07/2026 se verifica inscripción en el siguiente enlace: https://prestadores.minsalud.gov.co/ Pantallazos anexos en numeral 8. “OBSERVACIONES”, del presente informe.

2.Garantizar la atención de las especialidades y subespecialidades odontológicas, ayudas diagnósticas de odontología y laboratorio dental requeridas por los beneficiarios del SMA y ordenadas por el odontólogo asesor del SMA contenidas en el portafolio de servicios ofertado y que hace parte integral del contrato a celebrar.	75 órdenes de atención discriminadas en numeral 8. “OBSERVACIONES”, del presente informe de supervisión.	Las atenciones realizadas fueron soportadas con historia clínica anexa que reposa en archivo de gestión y recibidas a satisfacción.
3. Mantener en los términos de la vigencia del contrato las tarifas ofertadas en el portafolio de servicios, las cuales no podrán superar las tarifas y topes establecidos por el SENA en la Resolución 1- 00824 de 2022 para los procedimientos odontológicos.	Las siete (4) facturas reportadas en el presente informe de supervisión están de acuerdo con lo ofertado y expreso en el contrato No.CO1.PCCNTR.9392341 de 2026.	Revisión de facturación de Clínica Promta y sus anexos con Vo. Bo de la Odontóloga Ingrid Delgado. Pantallazos en numeral 8. “OBSERVACIONES”, del presente informe.
4.Garantizar el servicio de atención prioritaria (urgencias odontológicas) en los horarios, días y sedes según portafolio de servicios presentado.	En el presente periodo de facturación, se registró 3 urgencias (1) del 28 de mayo del 2026 y (2) del 11 de junio del 2026. La atención proporcionada fue recibida de manera satisfactoria por parte del paciente. Se garantiza que se siguieron todos los protocolos establecidos para asegurar un servicio de calidad y una pronta solución a la situación presentada.	Orden Nro. 3289, 4392 y 4393 e historias clínicas.
5.Informar al supervisor del contrato el estado de la ejecución, en dos oportunidades, la primera cuando se haya ejecutado en un cincuenta por ciento (50%) y la segunda en un setenta por ciento (70%) del valor del contrato, a fin de que la coordinación del SMA del SENA gestione, de ser necesario, nuevos recursos.	N/A	N/A
6.Atender, responder y asistir a las reuniones y requerimientos que realice el supervisor designado por el SENA dentro de los plazos que se establecieren para tal fin.	N/A	N/A
7.Acreditar la aplicación de protocolos y/o guías médicas, aceptados en salud para el manejo de pacientes:	El contratista ofrece capacidad instalada necesaria para el cabal cumplimiento de las actividades	Protocolo de Bioseguridad recibido en correo el 26/05/2026, anexo al trámite de pago No.1

a) accesibilidad física, b) Horario c) Geográfica d) Capacidad instalada	contratadas, entendiendo como tal, la suficiencia de recursos físicos, arquitectónicos y logísticos.	
8.Contar con los espacios físicos que cumplan con los requisitos mínimos exigidos por las autoridades locales, que sean adecuados, ventilados y bien iluminados, con el número de sillas necesarias y en buen estado.	El contratista prestó servicios en las sedes ofertadas, las cuales cuentan con la debida habilitación, por parte de la Seccional de Salud.	El 09/07/2026 se verifica habilitación de sedes y servicios en el siguiente enlace: https://prestadores.minsalud.gov.co/ Pantallazos anexos en numeral 8. "OBSERVACIONES", del presente informe.
9.Contar con el Recurso tecnológico: el contratista tendrá el recurso tecnológico y suministrará todos los insumos necesarios para la ejecución de las actividades objeto del presente contrato.	El contratista cuenta con recursos óptimos y propios para la correcta atención de las 75 órdenes de servicio.	El 09/07/2026 se verifica habilitación de sedes y servicios en el siguiente enlace: https://prestadores.minsalud.gov.co/ Pantallazos anexos en numeral 8. "OBSERVACIONES", del presente informe.
10. Anexar informe mensual que contenga el detalle de los servicios prestados a la población atendida en el período de facturación correspondiente, para lo cual deberá realizar entrega de los registros individuales para la prestación de servicios de salud RIPS. Este anexo constituye requisito de obligatorio cumplimiento como soporte de facturación.	El contratista presenta detalle a 75 órdenes de servicio, soportes a la facturación.	Historias clínicas en formato PDF y RIPS en formato TXT, soportes que reposan en archivo de gestión.
11. Designar un funcionario de la entidad prestadora como responsable del trámite de solicitudes, autorizaciones, asignación de agenda y demás requerimientos del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Antioquia.	La persona de contacto directo asignada es la señora Victoria Lopez – Auxiliar de Archivo y Facturación.	Contacto permanente con la señora Victoria Lopez quien demostró disponibilidad para resolver los diferentes requerimientos emitidos por el apoyo técnico y esta supervisión.
12. Soportar la facturación de ayudas diagnósticas adjuntando las lecturas o cd que contengan los resultados, además de la respectiva orden de atención.	Se cancelarán 25 servicios por concepto de ayudas diagnósticas, por valor de $2.804.400 recibidas a satisfacción.	Historia Clínica y orden de atención, objetos de pago, reposan en archivo de gestión.
13. Permitir y facilitar el proceso de auditoría y seguimiento a la ejecución del contrato a cargo del Supervisor	Para el presente informe no se realizaron visitas, solicitudes o	No aplica para el periodo facturado.

designado y apoyo técnico del SMA del SENA para lo cual realizará visitas técnicas, requerimiento de documentos a las autoridades reguladoras o competentes, entre otros.	requerimientos desde el área de auditoria al prestador.	
14. Garantizar la prestación de los servicios con equipos biomédicos y material odontológico adecuados para la atención del usuario.	El contratista presenta hoja de vida de equipo biomédicos con mantenimiento preventivo realizado en 21/05/2026	Hojas de vida de equipos, anexas al trámite de pago No.1.

2.1. Cumplimiento de obligaciones referentes al Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA

Criterios Ambientales:

- Frente a la verificación del cumplimiento de los criterios ambientales, enmarcados en el Decreto 2676 del 2.000 por el cual se reglamenta la gestión integral de los residuos hospitalarios y similares y el Decreto 351 de 2014, el contratista envió las certificaciones de recolección, tratamiento y disposición final de los residuos hospitalarios del mes de mayo/2026 (anexos).

- Frente al reporte consolidado del formulario RH1 en el cual se registra el tipo y cantidad de residuos en peso y unidades, que entrega al gestor o receptor de residuos para su aprovechamiento, tratamiento y/o disposición final, como parte del monitoreo interno de la gestión integral de los residuos generados, se reciben soportes del mes de mayo/2026 (anexos).

Todo lo anterior, fue remitido por la señora Victoria Lopez Ocampo, Auxiliar de Archivo y Facturación, desde el correo victoria.lopez@promta.com.co.

3. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

FECHA DEL INFORME	No. DE FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
Periodo de facturación el 14/05/2026 Hasta el 14/07/2026	FEI40086	6.118.000	22.911.700	107.088.300	17,62
	FEI40085	2.709.000	25.620.700	104.379.300	19,71
	FEB18907	7.274.800	32.895.500	97.104.500	25,30
	FER24444	97.000	32.992.500	97.007.500	25,38
		TOTAL, A PAGAR	**16.198.800**		

4. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

SALUD, PENSIÓN Y ARL	**Periodo reportado:** Mayo/2026	**Planilla No.**: 9506327298 del 22/06/2026

El contratista anexó a las facturas del presente período la certificación de revisoría fiscal firmada a los 22 del junio de de 2026 por JUAN ESTEBAN VELEZ GARCÉS Representante Legal, donde certifica que la firma CLÍNICA MÉDICO ODONTOLÓGICA PROMTA S.A.S con Nit 800.057.784-3, se encuentra al día en el pagos por concepto de aporte s parafiscales y aportes al Sistema de seguridad social correspondiente al Junio de mayo de 2026, los cuales se derivan de la relación laboral como son los realizados a Fondos de Pensiones, Entidades Prestadoras de Salud EPS, Administradore s de Riesgos Profesionales ARP y Cajas de Compensación, encontrándose a Paz y Salvo.

5. MULTAS Y SANCIONES

A la fecha de presentación del presente informe, se certifica como supervisor del contrato y de acuerdo a la información reportada por la interventoría del contrato que no se han presentado multas, indemnizaciones, reintegros ni sanciones.

6. JUSTIFICACIÓN PARA LA MODIFICACIÓN

No aplica

7. CERTIFICACIÓN

Con la firma del presente informe, en mi calidad de supervisor, previa revisión de los documentos en la plataforma SECOP II, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el contrato por parte del contratista y la plena autonomía en desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo. Con base en lo anterior, autorizo el pago conforme lo pactado contractualmente.

8 OBSERVACIONES:

8.1 El contratista envía facturas y soportes de los servicios prestados, al correo electrónico lpalacioa@sena.edu.co, facturasmasena@gmail.com**;** felgomez@sena.edu.co entre los días 20/06/2026 al 21/07/2026:

FACTURA MES DE JUNIO SENA

VL Victoria Lopez Ocampo <victoria.lopez@promta.com.co>
Para Ingrid Niriany Delgado Torres; Felix Hernando Gomez Ramirez; facturasmasena; Luisa Fernanda Palacio Arrubla
Directiva de retención 10 Year Delete (10 años) Expira 20/06/2036
Este remitente victoria.lopez@promta.com.co es externo a la organización.
Respondió a este mensaje el 1/07/2026 12:54 p. m..

FEI-40086.zip 7 MB | FEI-40085.zip 6 MB | FEB-18907.zip 8 MB | FER-24444.zip 414 KB

Buenas tardes

Envío factura, soportes, rips y archivo en excel de las facturas

FEB-18907
FEI-40085
FEI-40086
FER-24444

Cordialmente,

VICTORIA LÓPEZ OCAMPO
Auxiliar de Archivo y Facturación
Clínica odontológica PROMTA SAS
IPBX: 4448400 - Ext. 8128
victoria.lopez@promta.com.co

PROMTA®
Clínica Odontológica
Tu sonrisa, es nuestra sonrisa

www.promta.com.co | promta_clinica | PROMTA Clinica odontológica

8.2 La odontóloga Ingrid Delgado, quien es el apoyo técnico a esta supervisión, otorga viabilidad el día 26/06/2026, a las 4 facturas que integran 96 órdenes de servicio, para ser canceladas en el presente informe de supervisión. De igual manera esta supervisión revisa que cada orden de atención y/o historia clínica tenga su respectivo soporte y firma por parte del beneficiario o cuidador.

Re: FACTURA MES DE JUNIO SENA

IN Ingrid Niriany Delgado Torres
Para Luisa Fernanda Palacio Arrubla
Responder | Responder a todos | Reenviar
vie 26/06/2026
Directiva de retención 10 Year Delete (10 años) Expira 23/06/2036
Pública
Si hay problemas con el modo en que se muestra este mensaje, haga clic aquí para verlo en un explorador web.
Iniciar la respuesta a todos con: Muchas gracias. | Muchas gracias por su colaboración. | Gracias por su aprobación. | Comentarios

Cordial saludo

Se da visto bueno a la facturación de órdenes autoriza para tratamiento odontológico a los pacientes del servicio Sena 2026.

Quedo atenta a cualquier inquietud

De: Luisa Fernanda Palacio Arrubla <lpalacioa@sena.edu.co>
Enviado: jueves, 25 de junio de 2026 11:47
Para: Ingrid Niriany Delgado Torres <indelgado@sena.edu.co>
Asunto: RV: FACTURA MES DE JUNIO SENA

Hola buenos días

Doctora estoy esperando respuesta del visto bueno de las facturas para continuar con el informe.

Quedo atenta

Feliz dia

De: Victoria Lopez Ocampo <victoria.lopez@promta.com.co>
Enviado el: martes, 23 de junio de 2026 4:17 p. m.
Para: Ingrid Niriany Delgado Torres <indelgado@sena.edu.co>; Felix Hernando Gomez Ramirez <felgomez@sena.edu.co>; facturasmasena <facturasmasena@gmail.com>; Luisa Fernanda Palacio Arrubla <lpalacioa@sena.edu.co>
Asunto: FACTURA MES DE JUNIO SENA

Buenas tardes

Envío factura, soportes, rips y archivo en excel de las facturas

FEB-18907

8.3 Se verifica inscripción, habilitación de sedes y servicios en plataforma de Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) el día 09/07/2026:

Grabar | Nuevo | Buscar | Eliminar | Ayuda

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

Nit:NI
Cédula ciudadanía:CC
Cédula extranjería:CE — NI 800057784 - 3

Naturaleza Jurídica: Privada — Prestadores acreditados en salud

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento	Antioquia — Municipio: MEDELLÍN
Código de Prestador	0500104629 - 01
Nombre del Prestador	CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA S.A.S
Clase de Prestador	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS — Empresa Social del Estado: NO
Dirección	CL 56 # 41-38
Teléfono(s)	5744448400
Fax	3136503581
Correo Electrónico	elizabeth.arias@promta.com.co
Razón Social	CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA S.A.S
Representante Legal	JUAN ESTEBAN VELEZ GARCES
Nivel Atención Prestador	— Carácter Territorial: —
Fecha de Inscripción	20030411 — Fecha de Vencimiento: 20260831

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: jueves 09 de julio de 2026 (12:32 p.m.)

Grabar | Nuevo | Buscar | Eliminar | Ayuda

(4) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código Prestador	Nombre Prestador	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Zona	Direccion	Teléfono
Antioquia	MEDELLÍN	0500104629	CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA S.A.S	0500104629	01	CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA S.A	URBANA	CALLE 56 Nº 41-38	
Antioquia	MEDELLÍN	0500104629	CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA S.A.S	0500104629	02	CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA SEDE POBLADO	URBANA	CL 7 # 39 197 CS 1707	5744448400
Antioquia	RIONEGRO	0500104629	CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA S.A.S	0561504629	03	CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA SEDE RIONEGRO	URBANA	CL 38 # 54A-35 CLINICA SOMER LC 216	5745610196-5610168
Antioquia	RIONEGRO	0500104629	CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA S.A.S	0561504629	10	CLINICA MEDICA ODONTOLOGICA PROMTA SEDE CITY MEDICA	URBANA	KR 55A # 35 - 241 ED. CITY MEDICA TORRE 2 P2	6044448400

1

Grabar | Nuevo | Buscar | Eliminar | Ayuda

(30) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Antioquia	MEDELLÍN	0500104629	01	CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA S.A	311 -ENDODONCIA	DHSS0291919
Antioquia	MEDELLÍN	0500104629	01	CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA S.A	313 -ESTOMATOLOGÍA	DHSS0291920
Antioquia	MEDELLÍN	0500104629	01	CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA S.A	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHSS0291921
Antioquia	MEDELLÍN	0500104629	01	CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA S.A	338 -ORTODONCIA	DHSS0291922
Antioquia	MEDELLÍN	0500104629	01	CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA S.A	343 -PERIODONCIA	DHSS0291923
Antioquia	MEDELLÍN	0500104629	01	CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA S.A	347 -REHABILITACIÓN ORAL	DHSS0291924
Antioquia	MEDELLÍN	0500104629	01	CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA S.A	356 -OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	DHSS0291925
Antioquia	MEDELLÍN	0500104629	01	CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA S.A	410 -CIRUGÍA ORAL	DHSS0279928
Antioquia	MEDELLÍN	0500104629	01	CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA S.A	411 -CIRUGÍA MAXILOFACIAL	DHSS0379582
Antioquia	MEDELLÍN	0500104629	01	CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA S.A	748 -RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA	DHSS0291927
Antioquia	MEDELLÍN	0500104629	02	CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA SEDE POBLADO	311 -ENDODONCIA	DHSS0281899
Antioquia	MEDELLÍN	0500104629	02	CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA SEDE POBLADO	313 -ESTOMATOLOGÍA	DHSS0281900
Antioquia	MEDELLÍN	0500104629	02	CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA SEDE POBLADO	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHSS0281901
Antioquia	MEDELLÍN	0500104629	02	CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA SEDE POBLADO	338 -ORTODONCIA	DHSS0281902
Antioquia	MEDELLÍN	0500104629	02	CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA SEDE POBLADO	343 -PERIODONCIA	DHSS0281903
Antioquia	MEDELLÍN	0500104629	02	CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA SEDE POBLADO	347 -REHABILITACIÓN ORAL	DHSS0281904
Antioquia	MEDELLÍN	0500104629	02	CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA SEDE POBLADO	356 -OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	DHSS0281905
Antioquia	MEDELLÍN	0500104629	02	CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA SEDE POBLADO	410 -CIRUGÍA ORAL	DHSS0281907
Antioquia	MEDELLÍN	0500104629	02	CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA SEDE POBLADO	411 -CIRUGÍA MAXILOFACIAL	DHSS0631302
Antioquia	RIONEGRO	0561504629	03	CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA SEDE RIONEGRO	311 -ENDODONCIA	DHSS0282646
Antioquia	RIONEGRO	0561504629	03	CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA SEDE RIONEGRO	313 -ESTOMATOLOGÍA	DHSS0306996
Antioquia	RIONEGRO	0561504629	03	CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA SEDE RIONEGRO	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHSS0282647
Antioquia	RIONEGRO	0561504629	03	CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA SEDE RIONEGRO	338 -ORTODONCIA	DHSS0282648
Antioquia	RIONEGRO	0561504629	03	CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA SEDE RIONEGRO	343 -PERIODONCIA	DHSS0282649
Antioquia	RIONEGRO	0561504629	03	CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA SEDE RIONEGRO	347 -REHABILITACIÓN ORAL	DHSS0282650
Antioquia	RIONEGRO	0561504629	03	CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA SEDE RIONEGRO	356 -OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	DHSS0282651
Antioquia	RIONEGRO	0561504629	03	CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA SEDE RIONEGRO	410 -CIRUGÍA ORAL	DHSS0282653
Antioquia	RIONEGRO	0561504629	03	CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA SEDE RIONEGRO	411 -CIRUGÍA MAXILOFACIAL	DHSS0631303
Antioquia	RIONEGRO	0561504629	03	CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA SEDE RIONEGRO	748 -RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA	DHSS0282654
Antioquia	RIONEGRO	0561504629	10	CLINICA MEDICA ODONTOLOGICA PROMTA SEDE CITY MEDICA	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHSS0695805

1

8.4 A continuación, se relaciona los servicios prestados por el contratista durante este periodo de facturación:

SERVICIO PRESTADO	SUMA TIPO DE SERVICIO	SUMA VALOR FACTURADO
AYUDAS DIAGNOSTICAS	25	$ 2.804.400
ENDODONCIA	6	$ 2.508.000
PERIODONCIA	1	$ 196.000
PROCEDIMIENTOS	7	$ 2.201.000
PROSTODONCIA	14	$ 2.521.700
RADIOLOGIA	7	$ 2.066.400
URGENCIAS	3	$ 366.000
CIRUGIA ORAL	3	$ 663.800
CONSULTA ESPECIALISTA	30	$ 2.871.500
Total general	**96**	**$ 16.198.800**

8.5 Desde la supervisión se realizó la consulta y verificación en las páginas de la Contraloría, Procuraduría y Policía Nacional de los antecedentes del representante legal del contratista (se adjunta copia de certificados), en los cuales no se encontró novedad alguna que reportar. Adicional, desde el área de Relaciones Corporativas e Internacionales se revisó el Sistema de Gestión Virtual de Aprendices SGVA con el fin de verificar el cumplimiento de la cuota regulada de aprendices; Se adjunta FORMATO ESTADO DE CUENTA donde se informa que CLÍNICA MEDICO ODONTOLÓGICA PROMTA SAS. con NIT No. 800057784-3 presenta cumplimiento con la cuota regulada de aprendices.
8.6 Desde la supervisión se realizó la verificación del pago realizado al contratista conforme al Informe de supervisión No.1 por valor de dieciséis millones setecientos noventa y tres mil setecientos pesos ($ 16.793.700), el mencionado pago se efectuó el día 03 de julio de 2026 según comprobante adjunto No. 252339426.

Total, anexos al presente informe treinta y cuatro (34) folios, certificados contraloría, procuraduría y policía nacional, copia de otros anexos relacionados, ordenes de atención entre otros.

Para constancia se firma el 21 julio de 2026.

FELIX HERNANDO GOMEZ RAMIREZ Supervisor del contrato	**INGRID NIRIANY DELGADO TORRES** Apoyo a la supervisión]

Revisó: Felix Hernando Gomez Ramirez, Supervisor, Grupo Servicio Médico Asistencial SENA -Regional Antioquia
Elaboró: Luisa Fernanda Palacio Arrubla - Contratista Grupo Servicio Médico Asistencial SENA – Regional Antioquia

Medellín, 01 de julio de 2026

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Medellín

ASUNTO: CERTIFICACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

El Representante Legal de la CLÍNICA MÉDICO ODONTOLÓGICA PROMTA S.A.S, con NIT 800.057.784-3, certifica:

Que de acuerdo con las normas legales vigentes la compañía ha realizado oportunamente los pagos por concepto de aportes parafiscales y aportes al Sistema de Seguridad Social correspondiente al mes de mayo de 2026, los cuales se derivan de la relación laboral como son los realizados a Fondos de Pensiones, Entidades Prestadoras de Salud EPS, Administradores de Riesgos Profesionales ARP y Cajas de Compensación, encontrándonos a Paz y Salvo.

Atentamente,

JUAN ESTEBAN VÉLEZ GARCÉS
Representante Legal

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800057784	3	CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA PROMTA LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 56 41 38 BARRIO BOSTON	MEDELLIN-ANTIOQUIA	4448400	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	412115279	9506327298	E	2026/06/22	2026/06/22	BANCOLOMBIA	0	$39,647,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				71	$25,396,700	$0	$0	$25,396,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	19	$7,196,800	$0	$0	$7,196,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	25	$8,309,600	$0	$0	$8,309,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	27	$9,890,300	$0	$0	$9,890,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				71	$1,647,900	$0	$0	$1,647,900
COLMENA	14-25	800,226,175	3	71	$1,647,900	$0	$0	$1,647,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				71	$6,273,800	$0	$0	$6,273,800
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	71	$6,273,800	$0	$0	$6,273,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				71	$6,328,800	$0	$0	$6,328,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	45	$4,145,400	$0	$0	$4,145,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	$591,300	$0	$0	$591,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	9	$736,500	$0	$0	$736,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$568,400	$0	$0	$568,400
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	4	$287,200	$0	$0	$287,200
TOTAL				71	$39,647,200	$0	$0	$39,647,200

	Versión: 02
	Código: GTH-F-009

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato Relación de Servicios Prestados - SMA

No.	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL PACIENTE	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	SERVICIO PRESTADO	VALOR FACTURADO	TIPO DE SERVICIO
1	1013344842	MARIANA CARDONA LÓPEZ	2074	09/04/2026	MODELO DE ESTUDIO	$ 123.000	PROSTODONCIA
2	1013344842	MARIANA CARDONA LÓPEZ	2074	09/04/2026	PLACA OCLUSAL O N.M.R PROGRAMADA DE LABORATORIO	$ 295.200	RADIOLOGIA
3	1013456093	ISABELA TAPIAS AVENDAÑO	2250	20/04/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
4	1013458990	JULIÁN VÉLEZ USMA	3303	28/05/2026	MODELO DE ESTUDIO	$ 123.000	PROSTODONCIA
5	1013458990	JULIÁN VÉLEZ USMA	3303	28/05/2026	PLACA OCLUSAL O N.M.R PROGRAMADA DE LABORATORIO	$ 295.200	RADIOLOGIA
6	1091964416	CRISTIAN DAVID NAVARRO BARRERA	2954	21/05/2026	MODELO DE ESTUDIO	$ 123.000	PROSTODONCIA
7	1091964416	CRISTIAN DAVID NAVARRO BARRERA	2954	21/05/2026	PLACA OCLUSAL O N.M.R PROGRAMADA DE LABORATORIO	$ 295.200	RADIOLOGIA
8	1123626242	JULIANA DE LA ROSA DAVID	2767	11/05/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
9	21435818	LUZ MIRYAM LONDOÑO GONZALEZ	2043	09/04/2026	PLACA OCLUSAL O N.M.R PROGRAMADA DE LABORATORIO	$ 295.200	RADIOLOGIA
10	21435818	LUZ MIRYAM LONDOÑO GONZALEZ	2043	09/04/2026	MODELO DE ESTUDIO	$ 61.500	PROSTODONCIA
11	21721562	ANA DE JESUS PARRA BETANCUR	3266	27/05/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
12	32432705	MARIA CECILIA POSADA ACEVEDO	2634	05/05/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
13	32448564	MARIA LUCELLY HERNANDEZ DE ECHEVERRY	2595	04/05/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
14	32494226	MARIA VICTORIA HERNADEZ	3560	03/06/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
15	32522297	LUZ AMPARO GIRALDO RIVERA	3260	27/05/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
16	41603359	JULIETA MARCA DE GONZALEZ	2395	27/04/2026	ENDODONCIA UNIRRADICULAR	$ 295.000	ENDODONCIA
17	41603359	JULIETA MARCA DE GONZALEZ	2395	27/04/2026	RX PERIAPICAL MILIMETRADA	$ 15.900	AYUDAS DIAGNOSTICAS
18	41634387	SUSANA ALVAREZ DE MORENO	2972	21/05/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
19	42765197	FLOR MARIA SANCHEZ GOMEZ	3155	25/05/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
20	42970216	BLANCA ESNEDA YEPES DE MARTINEZ	2838	13/05/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
21	42976028	MARTHA LUCIA FERNANDEZ DE ECHAVARRIA	3162	25/05/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
22	42976028	MARTHA LUCIA FERNANDEZ DE ECHAVARRIA	3384	01/06/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
23	42976028	MARTHA LUCIA FERNANDEZ DE ECHAVARRIA	3383	01/06/2026	RX PERIAPICAL MILIMETRADA	$ 15.900	AYUDAS DIAGNOSTICAS
24	42976028	MARTHA LUCIA FERNANDEZ DE ECHAVARRIA	3383	01/06/2026	ENDODONCIA BIRRADICULAR	$ 418.000	ENDODONCIA
25	42999897	GLORIA PATRICIA SANCHEZ GOMEZ	3147	25/05/2026	DETARTRAJE Y ALISADO RADICULAR (CAMPO CERRADO) POR SEXTA	$ 392.000	PROCEDIMIENTOS
26	43023497	GLORIA CONSUELO GONZALEZ JARAMILLO	2418	27/04/2026	ENDODONCIA MULTIRRADICULAR	$ 541.000	ENDODONCIA
27	43054397	ROSALBA DE JESÚS ATEHORTUA ESTRADA	3557	03/06/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
28	43420315	MARIA ISABEL HENAO MARIN	3565	03/06/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
29	43466309	ELVIA DEL SOCORRO IDARRAGA GIRALDO	3222	25/05/2026	CIRUGIA APICAL	$ 688.900	PROCEDIMIENTOS
30	43466309	ELVIA DEL SOCORRO IDARRAGA GIRALDO	2229	20/04/2026	Apicectomia unirradicular NO INCLUYE EL MTA	$ 196.000	PROCEDIMIENTOS
31	43466309	ELVIA DEL SOCORRO IDARRAGA GIRALDO	2229	20/04/2026	ENDODONCIA UNIRRADICULAR	$ 295.000	ENDODONCIA
32	43555210	ZULMA CLEMENCIA TANGARIFE FORERO	2247	20/04/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
33	59814036	FLOR IRENE VELASQUEZ ASCUNTAR	3387	01/06/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
34	98581282	CARLOS ALBERTO SUAZA GARCÍA	3144	25/05/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
35	1000414235	ISABELA ALZATE JARAMILLO	3701	04/06/2026	RX EXTRAORAL (PANORÁMICA)CADA UNA	$ 36.800	AYUDAS DIAGNOSTICAS
36	1001505314	YOMARA ALEJANDRA OCHOA PÉREZ	1910	26/03/2026	RX EXTRAORAL (PANORÁMICA)CADA UNA	$ 36.800	AYUDAS DIAGNOSTICAS
37	1006868818	LUISA FERNANDA DE LA ROSA DAVID	3173	25/05/2026	TOMOGRAFÍA CONEBEAM DE MAXILAR	$ 462.000	AYUDAS DIAGNOSTICAS

38	1020307057	GERALDINE MALLAMA SUAREZ	3385	01/06/2026	RX EXTRAORAL (PANORÁMICA)CADA UNA	$ 36.800	AYUDAS DIAGNOSTICAS
39	1036520730	GUADALUPE PEREZ MONTOYA	3280	27/05/2026	PAQUETE RX (PANORÁMICA, CEFÁLICA, ANÁLISIS, MODELOS) (8) FC	$ 221.000	AYUDAS DIAGNOSTICAS
40	20982817	MARIA RAQUEL BOTERO BOTERO	2844	13/05/2026	RX PERIAPICAL MILIMETRADA	$ 95.400	AYUDAS DIAGNOSTICAS
41	20982817	MARIA RAQUEL BOTERO BOTERO	3133	22/05/2026	RX EXTRAORAL (PANORÁMICA)CADA UNA	$ 36.800	AYUDAS DIAGNOSTICAS
42	22024945	LUZ TORRES AGUIRRE	3221	25/05/2026	TOMOGRAFÍA CONEBEAM DE ZONA O PIEZA(S) INDIVIDUAL(ES)	$ 280.000	AYUDAS DIAGNOSTICAS
43	25271718	MARIA FABIOLA MARTINEZ	3380	01/06/2026	RX PERIAPICAL MILIMETRADA	$ 15.900	AYUDAS DIAGNOSTICAS
44	32448564	MARIA LUCELLY HERNANDEZ DE ECHEVERRY	2596	04/05/2026	RX PERIAPICAL MILIMETRADA	$ 254.400	AYUDAS DIAGNOSTICAS
45	32461267	GLORIA LUZ DIAZ CASTAÑO	3596	03/06/2026	RX EXTRAORAL (PANORÁMICA)CADA UNA	$ 36.800	AYUDAS DIAGNOSTICAS
46	32494226	MARIA VICTORIA HERNADEZ	3561	03/06/2026	RX PERIAPICAL MILIMETRADA	$ 15.900	AYUDAS DIAGNOSTICAS
47	32522297	LUZ AMPARO GIRALDO RIVERA	2836	13/05/2026	RX PERIAPICAL MILIMETRADA	$ 254.400	AYUDAS DIAGNOSTICAS
48	32526027	MIRIAN ELENA ESCOBAR ALZATE	2720	08/05/2026	RX EXTRAORAL (PANORÁMICA)CADA UNA	$ 36.800	AYUDAS DIAGNOSTICAS
49	32526027	MIRIAN ELENA ESCOBAR ALZATE	3598	03/06/2026	TOMOGRAFÍA CONEBEAM DE ZONA O PIEZA(S) INDIVIDUAL(ES)	$ 280.000	AYUDAS DIAGNOSTICAS
50	39400162	RUBIELA DEL SOCORRO LEÓN DE BERRIO	2606	04/05/2026	RX EXTRAORAL (PANORÁMICA)CADA UNA	$ 36.800	AYUDAS DIAGNOSTICAS
51	41603359	JULIETA MARCA DE GONZALEZ	2391	27/04/2026	RX PERIAPICAL MILIMETRADA	$ 254.400	AYUDAS DIAGNOSTICAS
52	42765197	FLOR MARIA SANCHEZ GOMEZ	3154	25/05/2026	RX PERIAPICAL MILIMETRADA	$ 31.800	AYUDAS DIAGNOSTICAS
53	42976028	MARTHA LUCIA FERNANDEZ DE ECHAVARRIA	3161	25/05/2026	RX PERIAPICAL MILIMETRADA	$ 254.400	AYUDAS DIAGNOSTICAS
54	43023497	GLORIA CONSUELO GONZALEZ JARAMILLO	3214	25/05/2026	RX PERIAPICAL MILIMETRADA	$ 15.900	AYUDAS DIAGNOSTICAS
55	43466309	ELVIA DEL SOCORRO IDARRAGA GIRALDO	2225	20/04/2026	RX PERIAPICAL MILIMETRADA	$ 15.900	AYUDAS DIAGNOSTICAS
56	1023568623	MATHIN ALONSO GONZALEZ GUERRA	4288	10/06/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
57	1025773299	JUAN PABLO OSORIO GONZALEZ	3272	27/05/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
58	1025901282	JERONIMO RANGEL YEPES	1913	26/03/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
59	1025901282	JERONIMO RANGEL YEPES	3278	27/05/2026	EXODONCIA DE INCLUIDO PROFUNDO	$ 295.000	CIRUGIA ORAL
60	21393127	MARIA RUTH LODOÑO DE FRANCO	4289	10/06/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
61	21623700	MARIA FLOR ELBA VARGAS RAMIREZ	4789	18/06/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
62	21682805	NUBIA RESTREPO DE ARANGO	3299	28/05/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
63	32309153	OLGA AMPARO LLANO	3274	27/05/2026	DETARTRAJE Y ALISADO RADICULAR (CAMPO CERRADO) POR SEXTA	$ 196.000	PERIODONCIA
64	32309153	OLGA AMPARO LLANO	3274	27/05/2026	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	$ 392.000	PROCEDIMIENTOS
65	32422864	FANNY DE JESUS FERNANDEZ MUÑOZ	1922	26/03/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
66	32448564	MARIA LUCELLY HERNANDEZ DE ECHEVERRY	4392	11/06/2026	ATENCIÓN DE URGENCIA (PULPECTOMIA, RECUBRIMIENTO PULPAR	$ 122.000	URGENCIAS
67	32461267	GLORIA LUZ DIAZ CASTAÑO	2833	13/05/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
68	39298296	MARTA EDILMA RUIZ GOMEZ	2421	27/04/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
69	39298296	MARTA EDILMA RUIZ GOMEZ	4699	17/06/2026	EXODONCIA PERMANENTES SENCILLA MULTIRRADICULAR	$ 73.800	CIRUGIA ORAL
70	39298296	MARTA EDILMA RUIZ GOMEZ	4699	17/06/2026	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	$ 58.500	CONSULTA ESPECIALISTA
71	39404546	BERTHA TULIA RINCON ORTIZ	3212	25/05/2026	MODELO DE ESTUDIO	$ 123.000	PROSTODONCIA
72	39404546	BERTHA TULIA RINCON ORTIZ	3212	25/05/2026	PLACA OCLUSAL O N.M.R PROGRAMADA DE LABORATORIO	$ 295.200	RADIOLOGIA
73	39404546	BERTHA TULIA RINCON ORTIZ	3213	25/05/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
74	43033254	MARTHA CECILIA GUTIERREZ SIERRA	3289	28/05/2026	ATENCIÓN DE URGENCIA (PULPECTOMIA, RECUBRIMIENTO PULPAR	$ 122.000	URGENCIAS
75	43033254	MARTHA CECILIA GUTIERREZ SIERRA	4393	11/06/2026	ATENCIÓN DE URGENCIA (PULPECTOMIA, RECUBRIMIENTO PULPAR	$ 122.000	URGENCIAS
76	43436445	MARIA PIEDAD JARAMILLO COSSIO	2834	13/05/2026	MODELO DE ESTUDIO	$ 123.000	PROSTODONCIA
77	43436445	MARIA PIEDAD JARAMILLO COSSIO	2834	13/05/2026	PLACA OCLUSAL O N.M.R PROGRAMADA DE LABORATORIO	$ 295.200	RADIOLOGIA
78	43505108	CLAUDIA ELENA DEL RIO VALENCIA	2044	09/04/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
79	43505108	CLAUDIA ELENA DEL RIO VALENCIA	3600	03/06/2026	PROTESIS DENTOMUCOSOPORTADA O COMBINADA HASTA 5 DIENT	$ 664.300	PROSTODONCIA
80	43505108	CLAUDIA ELENA DEL RIO VALENCIA	3600	03/06/2026	Más cada diente a reemplazar PARA PLACA ESTETICA (después del	$ 73.800	PROSTODONCIA
81	43505108	CLAUDIA ELENA DEL RIO VALENCIA	3600	03/06/2026	MODELO DE ESTUDIO	$ 123.000	PROSTODONCIA

82	43509619	GLORIA EMILSE MARIN BEDOYA	2863	14/05/2026	RX PERIAPICAL MILIMETRADA	$ 31.800	AYUDAS DIAGNOSTICAS
83	43509619	GLORIA EMILSE MARIN BEDOYA	2861	14/05/2026	RX PERIAPICAL MILIMETRADA	$ 31.800	AYUDAS DIAGNOSTICAS
84	43509619	GLORIA EMILSE MARIN BEDOYA	2862	14/05/2026	ENDODONCIA BIRRADICULAR	$ 418.000	ENDODONCIA
85	43509619	GLORIA EMILSE MARIN BEDOYA	2861	14/05/2026	ENDODONCIA MULTIRRADICULAR	$ 541.000	ENDODONCIA
86	43593007	ANATILDE SANCHEZ RESTREPO	2785	11/05/2026	PROTESIS DENTOMUCOSOPORTADA O COMBINADA HASTA 5 DIENT	$ 664.300	PROSTODONCIA
87	43593007	ANATILDE SANCHEZ RESTREPO	2785	11/05/2026	Más cada diente a reemplazar PARA PLACA ESTETICA (después del	$ 73.800	PROSTODONCIA
88	43593007	ANATILDE SANCHEZ RESTREPO	1886	26/03/2026	MODELO DE ESTUDIO	$ 61.500	PROSTODONCIA
89	43593007	ANATILDE SANCHEZ RESTREPO	1886	26/03/2026	PLACA OCLUSAL O N.M.R PROGRAMADA DE LABORATORIO	$ 295.200	RADIOLOGIA
90	43593007	ANATILDE SANCHEZ RESTREPO	2785	11/05/2026	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	$ 392.000	PROCEDIMIENTOS
91	43593007	ANATILDE SANCHEZ RESTREPO	2785	11/05/2026	EXODONCIA DE INCLUIDO PROFUNDO	$ 295.000	CIRUGIA ORAL
92	43593007	ANATILDE SANCHEZ RESTREPO	3202	25/05/2026	OBTURACION DENTAL, (1) ADICIONAL DE RESINA	$ 78.600	PROCEDIMIENTOS
93	43593007	ANATILDE SANCHEZ RESTREPO	3202	25/05/2026	Obturación Resina Fotocurado en ANTERIORES (Odontólogo GENER	$ 61.500	PROCEDIMIENTOS
94	43593007	ANATILDE SANCHEZ RESTREPO	3202	25/05/2026	MODELO DE ESTUDIO	$ 61.500	PROSTODONCIA
95	43593007	ANATILDE SANCHEZ RESTREPO	2785	11/05/2026	MODELO DE ESTUDIO	$ 123.000	PROSTODONCIA
96	37920770	LUZ MARINA ESCUDERO ACUÑA	2600	04/05/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
					TOTAL	$ 16.198.800	

Contratante Servicio Médico Asistencial - SENA - Regional ANTIOQUIA

Contratista 720131-PROMTA S.A.(CLINICA MEDICO ODONTOLOGICA) - 800057784

Impreso para Relación 5/07/2026

Cuenta Cobro	Nro. Factura	Fecha Factura	Valor sin 4.0x1000	(-Glosas)	Valor 4.0x1000	Valor Avalado	Fecha de Aval	Observación
1	FEI40086	23/06/2026	6118000	0	0	6118000		Sin glosa
2	FEI40085	23/06/2026	2709000	0	0	2709000		Sin glosa
3	FEB18907	23/06/2026	7274800	0	0	7274800		Sin glosa
4	FER24444	23/06/2026	97000	0	0	97000		Sin glosa
		Totales	16198800	0	0	16198800		

Con la presente certifico que la Institución revisada es una IPS Habilitada ante la DSSA y Ministerio de Salud

Luis German Henao Maya

Medico Auditor



CLINICA MEDICO-ODONTOLOGICA PROMTA S.A.S
NIT 800057784-3
NO RESPONSABLE DE IVA
info@promta.com.co
NUMERO UNICO 604 4448400
CALLE 56 BOLIVIA N 41-38
MEDELLIN - COLOMBIA

FACTURA ELECTRÓNICA

DE VENTA

No. FEB - 18907

Fecha Factura				Fecha vencimiento			
DÍA	MES	AÑO	HOR	DÍA	MES	AÑO	HOR
23	6	2026	12:01:	23	7	2026	12:01:

Plazo:30

Forma de pago: CREDITO

Medio de pago:

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NO SOMOS AUTORETENEDORES
Resolucion N° 18764095835762 del 19/07/2025. Numeración Autorizada desde FEB 1 hasta FEB 500000 Vigencia 24 Meses.

RESPONSABLE

Cliente SENA SERVICIO NACIONAL
Nit / C.C. 899999034
Teléfono 5760000
Dirección CALLE 51 # 57 - 70
Email siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Código	Descripcion	Cant	Vr. Unitario	SubTotal	Iva	Total
890203	EXAMEN CLÍNICO COMPLETO (INCLUYE CERTIFICADOS Y CARTAS DENTALES)	1	$7,274,800.00	$7,274,800.00	$0.00	$7,274,800.00

Concepto:

Observacion:
#$36-02-00-005-000000;CO1.PCCNTR.9392341;felgomez@sena.edu.co#$

SUBTOTAL:	$7,274,800.00
IVA:	$0.00
SUBTOTAL 1:	$7,274,800.00
% DESCUENTO:	0
DESCUENTO:	$0.00
COPAGO:	$0.00
MODERADORA:	$0.00
PAGO COMPARTIDO:	$0.00
TOTAL A PAGAR:	$7,274,800.00

SON: SIETE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS

FIRMA Y SELLO CLIENTE

VICTORIA LOPEZ OCAMPO

CUFE:7325b5d464b7b6c000f6f1a84b6476319444fc2634118f812b2978c086e399931f3235003895225d5225a10e68dd64f8

N° Contrato: **N° Póliza:**

Acepto la factura de venta dejando expresa constancia que he recibido realmente los servicios y/o insumos a que ellos se refiere. Esta factura de venta es un titulo valor y se asimilia en todos sus efectos a una letra de cambio Art 772 y 779 codigo de comercio.
Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurion®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A.S NIT 811021438 - 4

CLINICA MEDICO-ODONTOLOGICA PROMTA S.A.S
NIT 800057784-3
NO RESPONSABLE DE IVA
info@promta.com.co
NUMERO UNICO 604 4448400
CALLE 56 BOLIVIA N 41-38
MEDELLIN - COLOMBIA

FACTURA ELECTRÓNICA

DE VENTA

No. FEI - 40085

Fecha Factura				Fecha vencimiento			
DÍA	MES	AÑO	HOR	DÍA	MES	AÑO	HOR
23	6	2026	11:55:	23	7	2026	11:55:

Plazo:30
Forma de pago: CREDITO
Medio de pago:

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NO SOMOS AUTORETENEDORES
Resolucion N° 18764095835153 del 19/07/2025. Numeración Habilitada desde FEI 34834 hasta FEI 50000 Vigencia 12 Meses.

RESPONSABLE

Cliente SENA SERVICIO NACIONAL
Nit / C.C. 899999034
Teléfono 5760000
Dirección CALLE 51 # 57 - 70
Email siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Código	Descripcion	Cant	Vr. Unitario	SubTotal	Iva	Total
870114	RX EXTRAORAL (PANORÁMICA)CADA UNA	1	$2,709,000.00	$2,709,000.00	$0.00	$2,709,000.00

Concepto: AYUDAS DIAGNOSTICAS SEDE POBLADO.

Observacion:
#$36-02-00-005-000000;CO1.PCCNTR.9392341;felgomez@sena.edu.co#$

SUBTOTAL:	$2,709,000.00
IVA:	$0.00
SUBTOTAL 1:	$2,709,000.00
% DESCUENTO:	0
DESCUENTO:	$0.00
COPAGO:	$0.00
MODERADORA:	$0.00
PAGO COMPARTIDO:	$0.00
TOTAL A PAGAR:	$2,709,000.00

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL PESOS

FIRMA Y SELLO CLIENTE
VICTORIA LOPEZ OCAMPO

CUFE:fb54c71876c50545b87fea97a98ee3d2406d83a28bfebd503ea1e4abb98a6ca0e7a03ad58e51f961f8ea1587fb6248fc

N° Contrato: **N° Póliza:**

Acepto la factura de venta dejando expresa constancia que he recibido realmente los servicios y/o insumos a que ellos se refiere. Esta factura de venta es un titulo valor y se asimilia en todos sus efectos a una letra de cambio Art 772 y 779 codigo de comercio.
Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurion®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A.S NIT 811021438 - 4

CLINICA MEDICO-ODONTOLOGICA PROMTA S.A.S
NIT 800057784-3
NO RESPONSABLE DE IVA
info@promta.com.co
NUMERO UNICO 604 4448400
CALLE 56 BOLIVIA N 41-38
MEDELLIN - COLOMBIA

FACTURA ELECTRÓNICA

DE VENTA

No. FEI - 40086

Fecha Factura				Fecha vencimiento			
DÍA	MES	AÑO	HOR	DÍA	MES	AÑO	HOR
23	6	2026	11:58:	23	7	2026	11:58:

Plazo:30
Forma de pago: CREDITO
Medio de pago:

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NO SOMOS AUTORETENEDORES
Resolucion N° 18764095835153 del 19/07/2025. Numeración Habilitada desde FEI 34834 hasta FEI 50000 Vigencia 12 Meses.

RESPONSABLE

Cliente SENA SERVICIO NACIONAL
Nit / C.C. 899999034
Teléfono 5760000
Dirección CALLE 51 # 57 - 70
Email siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Código	Descripcion	Cant	Vr. Unitario	SubTotal	Iva	Total
890203	EXAMEN CLÍNICO COMPLETO (INCLUYE CERTIFICADOS Y CARTAS DENTALES)	1	$6,118,000.00	$6,118,000.00	$0.00	$6,118,000.00

Concepto:

Observacion:
#$36-02-00-005-000000;CO1.PCCNTR.9392341;felgomez@sena.edu.co#$

SUBTOTAL:	$6,118,000.00
IVA:	$0.00
SUBTOTAL 1:	$6,118,000.00
% DESCUENTO:	0
DESCUENTO:	$0.00
COPAGO:	$0.00
MODERADORA:	$0.00
PAGO COMPARTIDO:	$0.00
TOTAL A PAGAR:	$6,118,000.00

SON: SEIS MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL PESOS

FIRMA Y SELLO CLIENTE
VICTORIA LOPEZ OCAMPO

CUFE:9cc9987ec58bc1fd5928726c1630f9f4c8208544f83224e0910921f5ea6a27ec0f2d95d9ff65f37cc2c43cda4045cfa2

N° Contrato: **N° Póliza:**

Acepto la factura de venta dejando expresa constancia que he recibido realmente los servicios y/o insumos a que ellos se refiere. Esta factura de venta es un titulo valor y se asimilia en todos sus efectos a una letra de cambio Art 772 y 779 codigo de comercio.
Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurion®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A.S NIT 811021438 - 4

CLINICA MEDICO-ODONTOLOGICA PROMTA S.A.S
NIT 800057784-3
NO RESPONSABLE DE IVA
info@promta.com.co
NUMERO UNICO 604 4448400
CALLE 56 BOLIVIA N 41-38
MEDELLIN - COLOMBIA

FACTURA ELECTRÓNICA

DE VENTA

No. FER - 24444

Fecha Factura				Fecha vencimiento			
DÍA	MES	AÑO	HOR	DÍA	MES	AÑO	HOR
23	6	2026	12:07:	23	7	2026	12:07:

Plazo:30
Forma de pago: CREDITO
Medio de pago:

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NO SOMOS AUTORETENEDORES
Resolucion N° 18764095835304 del 19/07/2025. Numeración Habilitada desde FER 17639 hasta FER 30000 Vigencia 12 Meses.

RESPONSABLE

Cliente SENA SERVICIO NACIONAL
Nit / C.C. 899999034
Teléfono 5760000
Dirección CALLE 51 # 57 - 70
Email siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Código	Descripcion	Cant	Vr. Unitario	SubTotal	Iva	Total
890204	CONSULTA CON ESPECIALISTA	1	$97,000.00	$97,000.00	$0.00	$97,000.00

Concepto:

Observacion:
#$36-02-00-005-000000;CO1.PCCNTR.9392341;felgomez@sena.edu.co#$

SUBTOTAL:	$97,000.00
IVA:	$0.00
SUBTOTAL 1:	$97,000.00
% DESCUENTO:	0
DESCUENTO:	$0.00
COPAGO:	$0.00
MODERADORA:	$0.00
PAGO COMPARTIDO:	$0.00
TOTAL A PAGAR:	$97,000.00

SON: NOVENTA Y SIETE MIL PESOS

FIRMA Y SELLO CLIENTE
VICTORIA LOPEZ OCAMPO

CUFE:fc19973403cd2c80aed95f39d853949bf42135e0cea6da1a4b0e84962dbca59d1cc1cc2eca2778cb51e41712d2f97154

N° Contrato: **N° Póliza:**

Acepto la factura de venta dejando expresa constancia que he recibido realmente los servicios y/o insumos a que ellos se refiere. Esta factura de venta es un titulo valor y se asimilia en todos sus efectos a una letra de cambio Art 772 y 779 codigo de comercio.
Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurion®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A.S NIT 811021438 - 4



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHyosorio	YIRLEY VIVIANA OSORIO TOBON
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-005-000000	SENA REGIONAL ANTIOQUIA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2026-07-08-8:06 p. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	252339426	**Fecha Registro:**	2026-07-03	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	36-02-00-005-000000 SENA REGIONAL ANTIOQUIA-DIRECCION REGIONAL				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	319526	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2026-07-07	**Código de Referencia:**	04500310300252339426	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00		
Valor Bruto:	16.793.700,00	**Valor Deducciones:**	836.327,00	**Valor Neto:**	15.957.373,00	**Saldo x Pagar:**	0,00		

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**16.793.700,00**	Valor Deducciones	836.327,00	Valor Neto	**15.957.373,00**	Moneda Base Compra		**Valor MBC**	

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	800057784	**Razón Social:**	CLINICA MEDICO-ODONTOLOGICA PROMTA S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	61787004586	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
	Número:	CO1,PCCNTR,9392341	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2026-07-03
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN						

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS													
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES				
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA	
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	16.793.700,00	0,00	16.793.700,00				Pesos	0,00	0,00	

DEDUCCIONES							
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-04-01	RETEFUENTE - SERVICIOS EN GENERAL - PERSONAS DECLARANTES	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	4,000 %	671.748,00	671.748,00	
2-03-05-01	UNIVERSIDAD POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	890900286	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	0,400 %	67.175,00	67.175,00	
2-01-06-04	RETENCION ESTAMPILLAS PRO-UNIVERSIDADES DEPARTAMENTAL Y/O MUNICIPAL	890900286	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	0,400 %	67.175,00	67.175,00	
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	890905211	DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN	0,180 %	30.229,00	30.229,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
36-02-00-005-000000 - SENA REGIONAL ANTIOQUIA-DIRECCION REGIONAL	3-8 - CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-07-03	16.793.700,00	05 NINGUNO	Pagada



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)