De: Adriana Maria Gonzalez Melguizo
A: Luisa Fernanda Palacio Arrubla
Asunto: RV: CPE No. 05-9-2026-048679 - SOLICITUD DE PAGO # 3 PROMTA
Fecha: lunes, 24 de agosto de 2026 12:06:42 p. m.
Archivos adjuntos: C.I.(FRM)-9-2026-048679-(5)-51040-+ CLARA INES AGUILAR VELASQUEZ--SOLICITUD D.html
FACTURAS UNIFICADAS 1 (2).PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-048679 - NIS 2026-02-3.pdf
PAGO 03 PROMTA GRF-F-089FORMATOCOMUNICACIONINTERNAPARAREGISTRODEOBLIGACION (1).PDF 01-MAIL-Anexos R.pdf
INFORME 03 GCCON-F-031INFORMEDESUPERVISIONUNIFICADOBYSYPDS (1).PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Intern.pdf

---

Cordial saludo

De: grupoadmondocumentos@sena.edu.co <grupoadmondocumentos@sena.edu.co>
Enviado: lunes, 24 de agosto de 2026 12:03
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>; Adriana Maria Gonzalez Melguizo <amgonzalezm@sena.edu.co>; Felix Hernando Gomez Ramirez <felgomez@sena.edu.co>; Yirley Vivianna Osorio Tobon <yiosoriot@sena.edu.co>; Eliana Osorio Aguirre <elosorio@sena.edu.co>; Sandra Ines Molina Gomez <simolinag@sena.edu.co>
Asunto: CPE No. 05-9-2026-048679 - SOLICITUD DE PAGO # 3 PROMTA

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

Radicado	N.I.S.	Fecha
05-9-2026-048679	2026-02-370177	8/24/2026 12:03:03 PM

Asunto	Descripción del asunto
PAGO	SOLICITUD DE PAGO # 3 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 5, notas débito 0, notas crédito 0, valor total $ 22.352.900, objeto del contrato 5_337: PRESTAR SERVICIOS ODONTOLÓGICOS ESPECIALIZADOS, AYUDAS DIAGNÓSTICAS DE ODONTOLOGÍA 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 #3 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: $ 22.352.900

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
Director (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
- Cuenta Generica: Planta
grupoadmondocumentos@sena.edu.co

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.

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 **5**, notas débito 0, notas crédito 0, Valor total **$ 22.352.900** 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 #3 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	**$ 22.352.900**

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	97.007.500
Total					22.352.900

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 22/07/2026 Hasta 20/08/2026, por un valor de veintidós millones trecientos cincuenta y dos mil novecientos pesos ($22.352.900) 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 20 días del mes de agosto de 2026.

FACTURA	FECHA	VALOR
FEB20608	26/07/2026	3767900
FEI40727	26/07/2026	1210900
FEI40728	26/07/2026	9541450
FER25117	26/07/2026	1545200
FEI40834	26/07/2026	6287450

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.	3

PERIODO DEL INFORME	DESDE EL 22 DE JULIO DEL 2026 HASTA EL 20 DE AGOSTO 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**		**VIGENCIA**
	DESDE	**DESDE**	**DESDE**
Cumplimiento	17/03/2026	17/03/2026	17/03/2026
Devolución del pago anticipado	17/03/2026	17/03/2026	17/03/2026
Salarios y prestaciones sociales	17/03/2026	17/03/2026	17/03/2026
Calidad del servicio	19/03/2026	19/03/2026	19/03/2026

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**	
Responsabilidad civil extracontractual	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 12/08/2026 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.	61 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 cinco (5) 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.	Para este periodo de facturación, no se prestaron servicios de urgencias odontológicas	N/A

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: a) accesibilidad física, b) Horario c) Geográfica d) Capacidad instalada	El contratista ofrece capacidad instalada necesaria para el cabal cumplimiento de las actividades contratadas, entendiendo como tal, la suficiencia de recursos físicos, arquitectónicos y logísticos.	Protocolo de Bioseguridad recibido en correo el 12/08/2026, anexo al trámite de pago No.3
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 12/08/2026 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 61 órdenes de servicio.	El 12/08/2026 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 61 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 14 servicios por concepto de ayudas diagnósticas, por valor de $1.646.200 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 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.	Para el presente informe no se realizaron visitas, solicitudes o requerimientos desde el área de auditoria al prestador.	No aplica para el periodo facturado.
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 20/08/2026	Hojas de vida de equipos, anexas al trámite de pago No.3.

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 junio/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 junio/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	NRO. DE FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
Periodo de facturación 26/07/2026 Hasta 20/08/2026	FEB20608	$ 3.767.900	$ 36.760.400	$ 93.239.600	28,28
	FEI40727	$ 1.210.900	$ 37.971.300	$ 92.028.700	29,21
	FEI40728	$ 9.541.450	$ 47.512.750	$ 82.487.250	36,55
	FER25117	$ 1.545.200	$ 49.057.950	$ 80.942.050	37,74
	FEI40834	$ 6.287.450	$ 55.345.400	$ 74.654.600	42,57
	TOTAL, A PAGAR:	**$ 22.352.900**			

4. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

SALUD, PENSIÓN Y ARL	**Periodo reportado:** julio/2026	**Planilla No.**: 9507840792 del 21/07/2026

El contratista anexó a las facturas del presente período la certificación de revisoría fiscal firmada a los 22 del julio 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 a julio 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. CERTIFICACION DE ANTECEDENTES DEL CONTRATISTA.

A la fecha de presentación del presente informe, realice la validación de los siguientes antecedentes del contratista:

- **Certificación de antecedentes fiscales**
- **Certificación de antecedentes penales**
- **Certificación de antecedentes disciplinarios**
- **Certificación de registro nacional de medidas correctivas**

7. JUSTIFICACIÓN PARA LA MODIFICACIÓN

No aplica

8. CERTIFICACIÓN

Con la firma del presente informe, en mi calidad de supervisor(a), 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.

9. OBSERVACIONES

9.1 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 27/07/2026 – 29/07/2026 al 20/08/2026:



FACTURAS MES DE JULIO 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 24/07/2036
Este remitente victoria.lopez@promta.com.co es externo a la organización.
FEB-20608.zip 4 MB | FEI-40728.zip 6 MB | FEI-40727.zip 4 MB | FER-25117.zip 2 MB
Iniciar la respuesta a todos con: Recibido, gracias. | Muchas gracias. | Facturas recibidas. | Comentarios

Buenas tardes

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

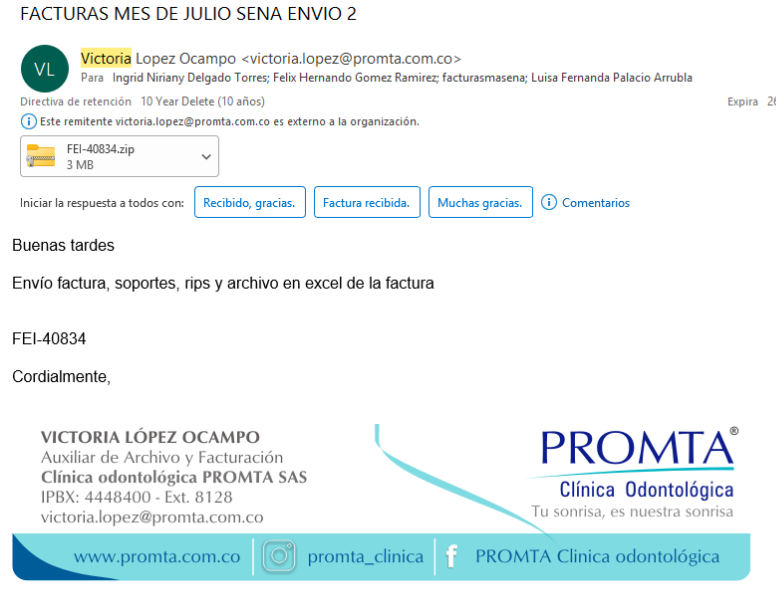
FEB-20608
FEI-40727
FEI-40728
FER-25117

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



FACTURAS MES DE JULIO SENA ENVIO 2

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 26/07/2036
Este remitente victoria.lopez@promta.com.co es externo a la organización.
FEI-40834.zip 3 MB
Iniciar la respuesta a todos con: Recibido, gracias. | Factura recibida. | Muchas gracias. | Comentarios

Buenas tardes

Envío factura, soportes, rips y archivo en excel de la factura

FEI-40834

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

9.2 La odontóloga Ingrid Delgado, quien es el apoyo técnico a esta supervisión, otorga viabilidad el día 29/07/2026 – 05/08/2026, a las 5 facturas que integran 61 órdenes de servicio, para ser canceladas en el presente informe de supervisión. a las 5 facturas que integran 61 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: FACTURAS MES DE JULIO SENA

Resumir

Responder | Responder a todos | Reenviar

IN Ingrid Niriany Delgado Torres
Para Victoria Lopez Ocampo; Felix Hernando Gomez Ramirez; facturasmasena; Luisa Fernanda Palacio Arrubla
mié 29/07/2026 7:51 a. m.

Directiva de retención 10 Year Delete (10 años) Expira 26/07/2036
Pública

Iniciar la respuesta a todos con: Muchas gracias. | Muchas gracias por su colaboración. | Gracias por su aprobación. | Comentarios

Cordial saludo

Se da visto bueno para el pago de facturación de ordenes autorizadas a planes de tratamientos odontológicos en la clínica promta a los paciente del servicio medico SMA en rehabilitación, cirugía , ayudas diagnósticas y consultas con especialista ,quedo atenta a cualquier inquietud.

De: Victoria Lopez Ocampo <victoria.lopez@promta.com.co>
Enviado el: lunes, 27 de julio de 2026 3:00 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: FACTURAS MES DE JULIO SENA

Buenas tardes

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

FEB-20608
FEI-40727
FEI-40728
FER-25117

Cordialmente,

Cordial saludo

Se da visto bueno a facturación de tratamientos , ayudas diagnosticas y consultas con especialistas atendidos en la clínica promta .
Quedo atenta a cualquier inquietud

De: Victoria Lopez Ocampo <victoria.lopez@promta.com.co>
Enviado el: miércoles, 29 de julio de 2026 12:48 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: FACTURAS MES DE JULIO SENA ENVIO 2

Buenas tardes

Envío factura, soportes, rips y archivo en excel de la factura

FEI-40834

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

Ingrid Niriany Delgado Torres
Regional Antioquia - Contratista
indelgado@sena.edu.co

9.3 Se verifica inscripción, habilitación de sedes y servicios en plataforma de Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) el día 12/08/2026:

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: 20270831

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: miércoles 12 de agosto de 2026 (11:38 a.m.)

(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

(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

9.4 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	14	$ 1.646.200
ENDODONCIA	4	$ 1.303.000
PERIODONCIA	2	$ 368.000
PROCEDIMIENTOS	13	$ 3.122.700
PROSTODONCIA	16	$ 7.823.800
RADIOLOGIA	2	$ 590.400
CIRUGIA ORAL	12	$ 5.457.800
CONSULTA ESPECIALISTA	18	$ 1.746.000
EXAMENES ESPECIALES	1	$ 221.000
ODONTOLOGIA GENERAL	1	$ 74.000
Total, general	**83**	**$ 22.352.900**

9.5 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.

9.6 Desde la supervisión se realizó la verificación del pago realizado al contratista conforme al Informe de supervisión No.2 por valor de dieciséis millones ciento noventa y ocho mil ochocientos pesos ($ 16.198.800), el mencionado pago se efectuó el día 04 de agosto de 2026 según comprobante adjunto No. 276380725.

Total, anexos al presente informe treinta y cuatro (84) folios, certificados contraloría, procuraduría y policía nacional, copia de otros anexos relacionados, ordenes de atención entre otros.

Para constancia se firma el 20 agosto 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

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
2026-06	2026-07	498506716	9507840792	E	2026/07/22	2026/07/21	BANCOLOMBIA	0	$41,400,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				73	$26,384,000	$0	$0	$26,384,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	19	$7,322,800	$0	$0	$7,322,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	26	$8,855,400	$0	$0	$8,855,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	28	$10,205,800	$0	$0	$10,205,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				74	$1,684,800	$0	$0	$1,684,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	74	$1,684,800	$0	$0	$1,684,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				74	$6,650,900	$0	$0	$6,650,900
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	74	$6,650,900	$0	$0	$6,650,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				74	$6,680,400	$0	$0	$6,680,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	48	$4,417,500	$0	$0	$4,417,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	$604,000	$0	$0	$604,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	8	$679,600	$0	$0	$679,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$621,500	$0	$0	$621,500
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	5	$357,800	$0	$0	$357,800
TOTAL				74	$41,400,100	$0	$0	$41,400,100

PROMTA
Clínica Odontológica

Medellín, 22 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 junio 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

	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	1020307057	GERALDINE MALLAMA SUAREZ	3270	27/05/2026	EXODONCIA DE INCLUIDO PROFUNDO	$ 1.180.000	CIRUGIA ORAL
2	21393127	MARIA RUTH LODOÑO DE FRANCO	4290	10/06/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
3	32309153	OLGA AMPARO LLANO	3273	27/05/2026	PROTESIS DENTOMUCOSOPORTADA O COMBINADA HASTA 5 DIENT	$ 664.300	PROSTODONCIA
4	32309153	OLGA AMPARO LLANO	3273	27/05/2026	MODELO DE ESTUDIO	$ 123.000	PROSTODONCIA
5	32309153	OLGA AMPARO LLANO	3273	27/05/2026	EXODONCIA PERMANENTES SENCILLA MULTIRRADICULAR	$ 73.800	CIRUGIA ORAL
6	32422864	FANNY DE JESUS FERNANDEZ MUÑOZ	4760	18/06/2026	EXODONCIA DE INCLUIDO PROFUNDO	$ 295.000	CIRUGIA ORAL
7	39298296	MARTA EDILMA RUIZ GOMEZ	4702	17/06/2026	ENDODONCIA UNIRRADICULAR	$ 295.000	ENDODONCIA
8	39298296	MARTA EDILMA RUIZ GOMEZ	4703	17/06/2026	RX PERIAPICAL MILIMETRADA	$ 31.800	AYUDAS DIAGNOSTICAS
9	39298296	MARTA EDILMA RUIZ GOMEZ	4705	17/06/2026	Obturación Resina Fotocurado en ANTERIORES (Odontólogo GENER	$ 61.500	PROCEDIMIENTOS
10	39298296	MARTA EDILMA RUIZ GOMEZ	4705	17/06/2026	OBTURACION DENTAL, (1) ADICIONAL DE RESINA	$ 39.300	PROCEDIMIENTOS
11	39404546	BERTHA TULIA RINCON ORTIZ	4399	11/06/2026	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	$ 392.000	PROCEDIMIENTOS
12	43075746	NELCY LONDOÑO OLAYA	RC01 (formato de ref y contraref odont	25/06/2026	MODELO DE ESTUDIO	$ 123.000	PROSTODONCIA
13	43075746	NELCY LONDOÑO OLAYA	RC01 (formato de ref y contraref odont	25/06/2026	PLACA OCLUSAL O N.M.R PROGRAMADA DE LABORATORIO	$ 295.200	RADIOLOGIA
14	71605960	JENKINS CERVERA CERVERA	2779	11/05/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
15	1034988706	ANA CAROLINA CORREDOR PAEZ	1919	22/04/2026	RX EXTRAORAL (PANORÁMICA)CADA UNA	$ 36.800	AYUDAS DIAGNOSTICAS
16	1123626242	JULIANA DE LA ROSA DAVID	3586	3/06/2026	RX EXTRAORAL (PANORÁMICA)CADA UNA	$ 36.800	AYUDAS DIAGNOSTICAS
17	31987706	SANDRA GARCIA CHAVEZ	3397	1/06/2026	RX PERIAPICAL MILIMETRADA	$ 31.800	AYUDAS DIAGNOSTICAS
18	32422864	FANNY DE JESUS FERNANDEZ MUÑOZ	4750	18/06/2026	RX PERIAPICAL MILIMETRADA	$ 254.400	AYUDAS DIAGNOSTICAS
19	32432705	MARIA CECILIA POSADA ACEVEDO	3376	1/06/2026	RX PERIAPICAL MILIMETRADA	$ 15.900	AYUDAS DIAGNOSTICAS
20	32439591	ALIX DE JESUS MARIN DE BUSTAMANTE	3714	4/06/2026	RX PERIAPICAL MILIMETRADA	$ 15.900	AYUDAS DIAGNOSTICAS
21	39404546	BERTHA TULIA RINCON ORTIZ	4401	11/06/2026	RX EXTRAORAL (PANORÁMICA)CADA UNA	$ 36.800	AYUDAS DIAGNOSTICAS
22	39404546	BERTHA TULIA RINCON ORTIZ	4400	11/06/2026	RX PERIAPICAL MILIMETRADA	$ 254.400	AYUDAS DIAGNOSTICAS
23	43255447	SANDRA GARCIA MARIN	RDX01(formato de ref y contraref odon	25/06/2026	RX PERIAPICAL MILIMETRADA	$ 15.900	AYUDAS DIAGNOSTICAS
24	44006277	LILY ANDREA LOMBANA ORTEGA	3392	1/06/2026	PAQUETE RX (PANORÁMICA, CEFÁLICA, ANÁLISIS, MODELOS) (8) FC	$ 221.000	AYUDAS DIAGNOSTICAS
25	59814036	FLOR IRENE VELASQUEZ ASCUNTAR	4745	18/06/2026	RX EXTRAORAL (PANORÁMICA)CADA UNA	$ 36.800	AYUDAS DIAGNOSTICAS
26	71605960	JENKINS CERVERA CERVERA	2780	11/05/2026	RX PERIAPICAL MILIMETRADA	$ 254.400	AYUDAS DIAGNOSTICAS
27	1000088190	NATALI VANESSA GAVIRIA LOMBANA	4436	11/06/2026	EXODONCIA DE INCLUIDO PROFUNDO	$ 1.180.000	CIRUGIA ORAL
28	1000414235	ISABELA ALZATE JARAMILLO	3700	17/06/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
29	1123626242	JULIANA DE LA ROSA DAVID	3585	03/06/2026	DETARTRAJE Y ALISADO RADICULAR (CAMPO CERRADO) POR SEXTA	$ 784.000	PROCEDIMIENTOS
30	25271718	MARIA FABIOLA MARTINEZ	2955	21/05/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
31	31987706	SANDRA GARCIA CHAVEZ	3398	01/06/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
32	32439591	ALIX DE JESUS MARIN DE BUSTAMANTE	3711	04/06/2026	EXODONCIA PERMANENTES SENCILLA MULTIRRADICULAR	$ 73.800	CIRUGIA ORAL
33	32439591	ALIX DE JESUS MARIN DE BUSTAMANTE	3726	04/06/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
34	32500032	MARÍA TERESA DE LEÓN PENAGOS	3262	27/05/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
35	32526027	MIRIAN ELENA ESCOBAR ALZATE	3153	25/05/2026	EXODONCIA DE INCLUIDO PROFUNDO	$ 295.000	CIRUGIA ORAL
36	32767483	ZABY ESTHER BENDECK OROZCO	2766	11/05/2026	MODELO DE ESTUDIO	$ 123.000	PROSTODONCIA
37	32767483	ZABY ESTHER BENDECK OROZCO	2766	11/05/2026	PLACA OCLUSAL O N.M.R PROGRAMADA DE LABORATORIO	$ 295.200	RADIOLOGIA
38	41603359	JULIETA MARCA DE GONZALEZ	3148	25/05/2026	DETARTRAJE Y ALISADO RADICULAR (CAMPO CERRADO) POR SEXTA	$ 392.000	PROCEDIMIENTOS
39	42999897	GLORIA PATRICIA SANCHEZ GOMEZ	3145	25/05/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
40	43015615	TERESITA DEL NIÑO JESUS PEÑA HERRERA	2326	22/04/2026	OBTURACION DENTAL, (1) ADICIONAL DE RESINA	$ 39.300	PROCEDIMIENTOS
41	43015615	TERESITA DEL NIÑO JESUS PEÑA HERRERA	2326	22/04/2026	Obturación Resina Fotocurado en ANTERIORES (Odontólogo GENER	$ 61.500	PROCEDIMIENTOS
42	43015615	TERESITA DEL NIÑO JESUS PEÑA HERRERA	2326	22/04/2026	Obturación Resina Fotocurado en ANTERIORES (Odontólogo GENER	$ 61.500	PROCEDIMIENTOS
43	43015615	TERESITA DEL NIÑO JESUS PEÑA HERRERA	3185	25/05/2026	BIOPSIAS (NO INCLUYE LABORATORIO)	$ 221.000	EXAMENES ESPECIALES

44	43015615	TERESITA DEL NIÑO JESUS PEÑA HERRERA	2326	22/04/2026	EXODONCIA DE INCLUIDO PROFUNDO	$ 295.000	CIRUGIA ORAL
45	43062003	INES ROCIO VELASQUEZ DE GRANADA	3207	25/05/2026	PROTESIS TOTAL Diente New Stetic o Duratone (valor por maxilar)	$ 1.869.900	PROSTODONCIA
46	43062003	INES ROCIO VELASQUEZ DE GRANADA	3207	25/05/2026	MODELO DE ESTUDIO	$ 123.000	PROSTODONCIA
47	43069254	LUZ ASTRID TRUJILLO MARTINEZ	2607	04/05/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
48	43663909	MAGNOLIA BARRERA PEREZ	2236	20/04/2026	MODELO DE ESTUDIO	$ 123.000	PROSTODONCIA
49	43663909	MAGNOLIA BARRERA PEREZ	2236	20/04/2026	PROVISIONAL ACRÍLICO AUTOCURADO**	$ 123.000	PROSTODONCIA
50	43663909	MAGNOLIA BARRERA PEREZ	2236	20/04/2026	CORONA METAL - PORCELANA (VITA - D.SING) ODONTÓLOGO ESPEC	$ 861.150	PROSTODONCIA
51	43663909	MAGNOLIA BARRERA PEREZ	2236	20/04/2026	AJUSTE DE OCLUSIÓN (TALLADO SELECTIVO) * CON ESPECIALISTA	$ 123.000	PROSTODONCIA
52	43663909	MAGNOLIA BARRERA PEREZ	2236	20/04/2026	RESTAURACION DE DIENTES MEDIANTE INCRUSTACION METALICA	$ 403.500	AYUDAS DIAGNOSTICAS
53	59814036	FLOR IRENE VELASQUEZ ASCUNTAR	4746	18/06/2026	DETARTRAJE Y ALISADO RADICULAR (CAMPO CERRADO) POR SEXTA	$ 392.000	PROCEDIMIENTOS
54	8125032	ANDRES VARGAS ALVAREZ	4295	10/06/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
55	8125032	ANDRES VARGAS ALVAREZ	4292	10/06/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
56	98581282	CARLOS ALBERTO SUAZA GARCÍA	4706	17/06/2026	ENDODONCIA UNIRRADICULAR	$ 295.000	ENDODONCIA
57	98581282	CARLOS ALBERTO SUAZA GARCÍA	4706	17/06/2026	ENDODONCIA BIRRADICULAR	$ 418.000	ENDODONCIA
58	98581282	CARLOS ALBERTO SUAZA GARCÍA	RP01 (formato de ref y contraref odont	16/07/2026	OBTURACIÓN IONÓMERO DE VIDRIO (ODONTÓLOGO GENERAL)	$ 115.600	PROCEDIMIENTOS
59	1036960816	JOSE MIGUEL OSPINA ZAPATA	RR01 (formato de ref y contraref odont	16/07/2026	EXAMEN CLÍNICO COMPLETO (INCLUYE CERTIFICADOS Y CARTAS DE	$ 74.000	ODONTOLOGIA GENERAL
60	37920770	LUZ MARINA ESCUDERO ACUÑA	2783	11/05/2026	Ferulización por cuadrante (hasta 6 Dientes) Diente adicional ($25.0	$ 172.000	PERIODONCIA
61	37920770	LUZ MARINA ESCUDERO ACUÑA	3461	1/06/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
62	37920770	LUZ MARINA ESCUDERO ACUÑA	2783	11/05/2026	EXODONCIA PERMANENTES SENCILLA MULTIRRADICULAR	$ 73.800	CIRUGIA ORAL
63	37920770	LUZ MARINA ESCUDERO ACUÑA	2783	11/05/2026	EXODONCIA PERMANENTES SENCILLA MULTIRRADICULAR	$ 73.800	CIRUGIA ORAL
64	37920770	LUZ MARINA ESCUDERO ACUÑA	3463	1/06/2026	EXODONCIA PERMANENTES SENCILLA MULTIRRADICULAR	$ 147.600	CIRUGIA ORAL
65	37920770	LUZ MARINA ESCUDERO ACUÑA	2783	11/05/2026	PROVISIONAL ACRÍLICO AUTOCURADO**	$ 123.000	PROSTODONCIA
66	42059752	NIBIETH CRISTINA CARDONA RUIZ	3217	25/05/2026	DETARTRAJE Y ALISADO RADICULAR (CAMPO CERRADO) POR SEXTA	$ 392.000	PROCEDIMIENTOS
67	42059752	NIBIETH CRISTINA CARDONA RUIZ	3217	25/05/2026	DETARTRAJE Y ALISADO RADICULAR (CAMPO CERRADO) POR SEXTA	$ 196.000	PROCEDIMIENTOS
68	42059752	NIBIETH CRISTINA CARDONA RUIZ	3217	25/05/2026	DETARTRAJE Y ALISADO RADICULAR (CAMPO CERRADO) POR SEXTA	$ 196.000	PERIODONCIA
69	1025648877	MARIANA SERNA VASQUEZ	RP06(formato de ref y contraref odonto	16/07/2026	EXODONCIA DE INCLUIDO PROFUNDO	$ 1.180.000	CIRUGIA ORAL
70	1034988706	ANA CAROLINA CORREDOR PAEZ	1917	26/03/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
71	21435818	LUZ MIRYAM LONDOÑO GONZALEZ	3567	3/06/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
72	25271718	MARIA FABIOLA MARTINEZ	RP07 (formato de ref y contraref odont	2/07/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
73	32432705	MARIA CECILIA POSADA ACEVEDO	RP02 (formato de ref y contraref odont	1/07/2026	Apicectomia unirradicular NO INCLUYE EL MTA	$ 196.000	PROCEDIMIENTOS
74	32432705	MARIA CECILIA POSADA ACEVEDO	RP02 (formato de ref y contraref odont	1/07/2026	ENDODONCIA UNIRRADICULAR	$ 295.000	ENDODONCIA
75	32439591	ALIX DE JESUS MARIN DE BUSTAMANTE	3717	4/06/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
76	32467499	LUZ ESTELA GIL PEÑA	RP03 (formato de ref y contraref odont	25/03/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
77	32491953	MARIA PATRICIA SIERRA BURGOS	RP04 (formato de ref y contraref odont	25/03/2026	CONSULTA CON ESPECIALISTA	$ 97.000	CONSULTA ESPECIALISTA
78	32510778	MARTHA LUCIA DE LEON DE ALZATE	2285	22/04/2026	MODELO DE ESTUDIO	$ 123.000	PROSTODONCIA
79	32510778	MARTHA LUCIA DE LEON DE ALZATE	2285	22/04/2026	PROVISIONAL ACRÍLICO AUTOCURADO**	$ 369.000	PROSTODONCIA
80	32510778	MARTHA LUCIA DE LEON DE ALZATE	2285	22/04/2026	MODELO DE ESTUDIO	$ 123.000	PROSTODONCIA
81	32510778	MARTHA LUCIA DE LEON DE ALZATE	2285	22/04/2026	CORONA METAL - PORCELANA (VITA - D.SING) ODONTÓLOGO ESPEC	$ 2.583.450	PROSTODONCIA
82	32510778	MARTHA LUCIA DE LEON DE ALZATE	2285	22/04/2026	AJUSTE DE OCLUSIÓN (TALLADO SELECTIVO) * CON ESPECIALISTA	$ 246.000	PROSTODONCIA
83	43069254	LUZ ASTRID TRUJILLO MARTINEZ	RP05 (formato de ref y contraref odont	1/07/2026	EXODONCIA DE INCLUIDO PROFUNDO	$ 590.000	CIRUGIA ORAL

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	FEB20608	26/07/2026	$ 3.767.900	0	0	$ 3.767.900		Sin glosa
2	FEI40727	26/07/2026	$ 1.210.900	0	0	$ 1.210.900		Sin glosa
3	FEI40728	26/07/2026	$ 9.541.450	0	0	$ 9.541.450		Sin glosa
4	FER25117	26/07/2026	$ 1.545.200	0	0	$ 1.545.200		Sin glosa
5	FEI40834	19/07/2026	$ 6.287.450	0	0	$ 6.287.450		Sin glosa
		Totales	$ 22.352.900	0	0	$ 22.352.900		

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 - 20608

Fecha Factura				Fecha vencimiento			
DÍA	MES	AÑO	HOR	DÍA	MES	AÑO	HOR
24	7	2026	14:26:	23	8	2026	14:26:

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	$3,767,900.00	$3,767,900.00	$0.00	$3,767,900.00

Concepto:

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

SUBTOTAL:	$3,767,900.00
IVA:	$0.00
SUBTOTAL 1:	$3,767,900.00
% DESCUENTO:	0
DESCUENTO:	$0.00
COPAGO:	$0.00
MODERADORA:	$0.00
PAGO COMPARTIDO:	$0.00
TOTAL A PAGAR:	$3,767,900.00

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS PESOS

FIRMA Y SELLO CLIENTE

VICTORIA LOPEZ OCAMPO

CUFE:c16838f01117ac78e4029e696af2be59e1bce89220447188390c5c964a931d9b4b7591910dc601c43cb89b772c6c2ac2

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 - 40727

Fecha Factura				Fecha vencimiento			
DÍA	MES	AÑO	HOR	DÍA	MES	AÑO	HOR
24	7	2026	15:10:	23	8	2026	15:10:

Plazo:30

Forma de pago: CREDITO

Medio de pago:

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NO SOMOS AUTORETENEDORES
Resolucion N° 18764112749932 del 18/07/2026. Numeración Habilitada desde FEI 40609 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	$1,210,900.00	$1,210,900.00	$0.00	$1,210,900.00

Concepto: AYUDAS DIAGNOSTICAS SEDE POBLADO.

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

SUBTOTAL:	$1,210,900.00
IVA:	$0.00
SUBTOTAL 1:	$1,210,900.00
% DESCUENTO:	0
DESCUENTO:	$0.00
COPAGO:	$0.00
MODERADORA:	$0.00
PAGO COMPARTIDO:	$0.00
TOTAL A PAGAR:	$1,210,900.00

SON: UN MILLÓN DOSCIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS PESOS

FIRMA Y SELLO CLIENTE
VICTORIA LOPEZ OCAMPO

CUFE:6131b6ab9e53a7776bc129014c1b99d2b02998b49b19f3ca85d39b243ba74a57ce2f51982c061db1f6a7966b33ba3699

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 - 40728

Fecha Factura				Fecha vencimiento			
DÍA	MES	AÑO	HOR	DÍA	MES	AÑO	HOR
24	7	2026	15:14:	23	8	2026	15:14:

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NO SOMOS AUTORETENEDORES
Resolucion N° 18764112749932 del 18/07/2026. Numeración Habilitada desde FEI 40609 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	$9,541,450.00	$9,541,450.00	$0.00	$9,541,450.00

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

Observacion:

SUBTOTAL:	$9,541,450.00
IVA:	$0.00
SUBTOTAL 1:	$9,541,450.00
% DESCUENTO:	0
DESCUENTO:	$0.00
COPAGO:	$0.00
MODERADORA:	$0.00
PAGO COMPARTIDO:	$0.00
TOTAL A PAGAR:	$9,541,450.00

SON: NUEVE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UNO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS

FIRMA Y SELLO CLIENTE
VICTORIA LOPEZ OCAMPO

CUFE:b28681dc6a6ab1ba8dfc43283f364f7339096591870f6c521f3a44d0a6f56f60eb9a053b9f8006498ecb6b15c0b6bdd7

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 - 25117

Fecha Factura				Fecha vencimiento			
DÍA	MES	AÑO	HOR	DÍA	MES	AÑO	HOR
27	7	2026	12:53:	26	8	2026	12:53:

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NO SOMOS AUTORETENEDORES
Resolucion N° 18764112749846 del 18/07/2026. Numeración Habilitada desde FER 24961 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
890203	EXAMEN CLÍNICO COMPLETO (INCLUYE CERTIFICADOS Y CARTAS DENTALES)	1	$1,545,200.00	$1,545,200.00	$0.00	$1,545,200.00

Concepto:

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

SUBTOTAL:	$1,545,200.00
IVA:	$0.00
SUBTOTAL 1:	$1,545,200.00
% DESCUENTO:	0
DESCUENTO:	$0.00
COPAGO:	$0.00
MODERADORA:	$0.00
PAGO COMPARTIDO:	$0.00
TOTAL A PAGAR:	$1,545,200.00

SON: UN MILLÓN QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS

FIRMA Y SELLO CLIENTE
VICTORIA LOPEZ OCAMPO

CUFE:ab25a3338388f4f58197c16cab933cbab3a7300e0c75b7b1a957b63b287324955fbfa2993eb7b4b782e06d915dc1dc18

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 - 40834

Fecha Factura				Fecha vencimiento			
DÍA	MES	AÑO	HOR	DÍA	MES	AÑO	HOR
29	7	2026	11:10:	28	8	2026	11:10:

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NO SOMOS AUTORETENEDORES
Resolucion N° 18764112749932 del 18/07/2026. Numeración Habilitada desde FEI 40609 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	$6,287,450.00	$6,287,450.00	$0.00	$6,287,450.00

Concepto:

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

SUBTOTAL:	$6,287,450.00
IVA:	$0.00
SUBTOTAL 1:	$6,287,450.00
% DESCUENTO:	0
DESCUENTO:	$0.00
COPAGO:	$0.00
MODERADORA:	$0.00
PAGO COMPARTIDO:	$0.00
TOTAL A PAGAR:	$6,287,450.00

SON: SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS

FIRMA Y SELLO CLIENTE
VICTORIA LOPEZ OCAMPO

CUFE:c0bd84d8b8e10b617638af32872886e27e0ae00a80d4f34e7a233e3c776560d7616dabb000c51f98c6502018a016c5d6

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:	2026-08-11-8:05 p. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	276380725	**Fecha Registro:**	2025-08-04	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	36-02-00-005-000000 SENA REGIONAL ANTIOQUIA-DIRECCION REGIONAL		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	398225	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2025-08-06	**Código de Referencia:**	04500310300276380725	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	17.210.900,00	**Valor Deducciones:**	857.104,00	**Valor Neto:**	16.353.796,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**17.210.900,00**	Valor Deducciones	857.104,00	Valor Neto	**16.353.796,00**	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,7792311	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-08-04
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	17.210.900,00	0,00	17.210.900,00				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 %	688.436,00	688.436,00	
2-03-05-01	UNIVERSIDAD POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	890900286	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	0,400 %	68.844,00	68.844,00	
2-01-06-04	RETENCION ESTAMPILLAS PRO-UNIVERSIDADES DEPARTAMENTAL Y/O MUNICIPAL	890900286	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	0,400 %	68.844,00	68.844,00	
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	890905211	DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN	0,180 %	30.980,00	30.980,00	

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	2025-08-04	17.210.900,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)