Cartagena, 21 septiembre de 2026

Doctora
INES DEL CARMEN YEPES SIERRA
Directora SENA Regional-Bolívar Centro
Multisectorial – SENA Ternera Klmt 1
Vía Turbaco
Cartagena

Asunto: Pago Factura CLINICA GENERAL DEL CARIBE

Respetado Doctora Yepes:

Se remite factura presentada por CLINICA GENERAL DEL CARIBE, dentro de la ejecución del contrato No. CO1.PCCNTR.9623087 6/07/2026

Se anexa:

- Factura No.1CE190951 valor a pagar:812.300
- Copia Compromiso SIIF.51226
- Certificación del Supervisor del Contrato
- Relación de soporte de los servicios prestados
- Certificación Pago Aportes Parafiscales.
- Formato Acta de recibo de satisfacción

Cordial saludo,

NELSY TINOCO OTERO
Coordinador Servicio Médico Asistencial
Regional Bolívar

Proyectó: Laura González P
Folios viente cinco (25)

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHlyserna	LENNIN YAFITH SERNA CAMPO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-013-000000	SENA REGIONAL BOLIVAR-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2026-09-03-4:48 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2326 de fecha 2026-01-15. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	51226	**Fecha Registro:**	2026-07-21	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-013-000000 SENA REGIONAL BOLIVAR-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	50.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	50.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	50.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900233294	**Razón Social:**	CLINICA GENERAL DEL CARIBE S.A.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	93943718412	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	88147752	**Nombre:**	JAIME TORRADO CASADIEGOS	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL BOLIVAR

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.9623087	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2026-07-21

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-20-20305C-3603025-03 TRANSF. CTES. - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Nación	10	CSF		50.000.000,00	0,00		
					Total:	50.000.000,00	0,00	50.000.000,00	50.000.000,00

Objeto:	SERVICIOS MEDICOS: Prestar Servicios en salud niveles I, II y III para consulta externa en Pediatría, Gineco-Obstetricia, ortopedia, Medicina Interna, dermatología, Otorrinolaringología, cirugía maxilofacial, cirugía pediátrica, cirugía ginecológica,

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-013-000000	SENA REGIONAL BOLIVAR-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-07-21	50.000.000,00	50.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

PROCESO					
GESTIÓN CONTRACTUAL					
NOMBRE DEL FORMATO					
INFORME DE SUPERVISIÓN					
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública		Pública Clasificada		Pública Reservada	

Julio de 2026

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol

Generalidades:

1) Este formato tiene dos objetivos: (i) En el caso de los contratos originados en procesos para la adquisición de bienes y servicios, el formato da cuenta del seguimiento a la ejecución del contrato para efectos de pago o modificación. (ii) En el caso de los contratos de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, el documento sirve **únicamente** como justificación para la modificación del contrato.
2) El formato está asociado al Manual de Contratación (GCCON-M-001) y al Manual Supervisión e Interventoría (GCCON-M-002), así como a los procedimientos que rigen la gestión contractual de la entidad.
3) El formato puede ser utilizado con ocasión de la ejecución de cualquier negocio jurídico, sea contrato, convenio u otro.
4) Este formato es diligenciado por el supervisor y/o interventor del contrato, con el apoyo a la supervisión cuando exista. De igual forma, también podrá ser suscrito por el ordenador del gasto en los casos en que este haya asumido formalmente la supervisión del contrato.
5) Su diligenciamiento se realiza cada vez que se requiera.
6) El formato unifica el informe de supervisión para los contratos de servicios personales y los contratos de bienes y servicios. **La información que no corresponda al uno o al otro, deberá ser eliminada.**
7) **Este formato no requiere ser impreso.** Sin embargo, debe ser cargado en las plataformas administradas por Colombia Compra Eficiente.
8) El formato, una vez diligenciado, deberá archivarse de conformidad con lo establecido en las tablas de retención documental de la entidad.
9) El contenido que se encuentra en color diferente a negro, entre paréntesis o con el signo "/" son orientaciones para el diligenciamiento del formato.
10) El formato puede ser modificado en aquellos apartados en que así se indique.
11) Las notas internas son situaciones o recomendaciones que se deben tener en cuenta al momento de elaborar el formato. No obstante, las mismas deben ser eliminadas previa impresión o suscripción del mismo.
12) Todas las recomendaciones o sugerencias que busquen mejorar el presente documento pueden ser remitidas al correo de la Dirección jurídica del SENA.

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública		Pública Clasificada		Pública Reservada	

INFORME DE SUPERVISIÓN – CONTRATOS DE BIENES Y SERVICIOS CONTRATO NRO. CO1.PCCNTR.9623087 DE 2026

1. ASPECTOS GENERALES

CONTRATANTE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL /DIRECCION REGIONAL
CONTRATO NRO.	CO1.PCCNTR.9623087 DE 2026
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	6/07/2026
OBJETO	Prestar Servicios en salud niveles I, II y III para consulta externa en Pediatría, Gineco-Obstetricia, ortopedia, Medicina Interna, dermatología, Otorrinolaringología, cirugía maxilofacial, cirugía pediátrica, cirugía ginecológica, cirugía de columna, cirugía de mama, fisioterapia, procedimientos y ayudas diagnósticas intrahospitalaria, hospitalización, UCI Adultos, UCI Pediátrica, urgencias y/o cita prioritaria, para atención a los beneficiarios afiliados al Servicio Médico Asistencial del SENA
CONTRATISTA	CLÍNICA GENERAL DEL CARIBE S.A.
CC o NIT	900233294
LUGAR DE EJECUCIÓN	CARTAGENA, BOLIVAR
FECHA DE INICIO	3/09/2026
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	3 MESES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	CINCUENTA MILLONES PESOS ($50.000.000) M/C
PRÓRROGA NRO.	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2026
ADICIÓN NRO.	N/A
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	$ 50.000.000
FORMA DE PAGO	POR EVENTO DE ACUERDO CON LA FACTURACION PRESENTADA
INFORME DE SUPERVISIÓN NRO.	1
PERIODO DEL INFORME	Desde el 21 septiembre 2026

1.1. Garantías contractuales

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO	
ASEGURADORA	SEGUROS MUNDIAL
NRO. DE PÓLIZA	CG-1077447
CERTIFICADO O ANEXO	40254439

FECHA EXPEDICIÓN	17/07/2026		
FECHA APROBACIÓN			
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Cumplimiento	10/07/2026	30/04/2027	5.000.000
Devolución del pago anticipado			
Salarios y prestaciones sociales			
Calidad del servicio	10/07/2026	30/04/2027	5.000.000

GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL			
ASEGURADORA	SEGUROS MUNDIAL		
NRO. DE PÓLIZA	CG-1077447		
CERTIFICADO O DE ANEXO	40254439		
FECHA EXPEDICIÓN	17/07/2026		
FECHA APROBACIÓN			
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Responsabilidad civil extracontractual	10/07/2026	30/04/2027	350.181.000

2. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO O EVIDENCIA
PRESTAR LOS SERVICIOS DE SALUD y CONSULTA EXTERNA DE EN PEDIATRIA ,GINECOOBSTETRICIA, ORTOPEDIA, MEDICINA INTERNA ,DERMATOLOGIA,OTORRINOLARINGOLOGIA ,CIRUGIA MAXILOFACIAL,CIRUGIA PEDIATRICA CIRUGIA GINECOLOGICA, CIRUGIA DE COLUMNA, CIRUGIA DE MAMA,FISIOTERAPIA,PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS INTRAHOSPITALARIA,HOSPITALIZACION,UCI ADULTO,UCI PEDIATRICA , URGENCIAS ,PARA ATENCION A LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SERVICIO MEDICO ASISTNCIAL DEL SENA EN LA REGIONAL BOLIVAR.	REALIZACION DE CONSULTA EXTERNA DE EN PEDIATRIA ,GINECOOBSTETRICIA, ORTOPEDIA, MEDICINA INTERNA,DERMATOLOGIA,OTORRINOLARINGOLOGIA ,CIRUGIA MAXILOFACIAL,CIRUGIA PEDIATRICA CIRUGIA GINECOLOGICA, CIRUGIA DE COLUMNA, CIRUGIA DE MAMA,FISIOTERAPIA,PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS INTRAHOSPITALARIA,HOSPITALIZACION,UCI ADULTO,UCI PEDIATRICA , URGENCIAS ,PARA ATENCION A LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SERVICIO MEDICO ASISTNCIAL DEL SENA EN LA REGIONAL BOLIVAR CONFORME AL OBJETO DEL CONTRATO.	ATENCIONES REALIZADAS
OTORGAR CITA PARA LA ATENCIO N Y REALIZACIO N DE LAS CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNO STICAS REQUERIDOS POR EL BENEFICIARIO DEL SERVICIO ME DICO DEL SENA, DENTRO DE LOS CINCO (5) DI AS HA BILES SIGUIENTES A LA SOLICITUD REALIZADA POR EL BENEFICIARIO DEL SERVICIO ME DICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL BOLI VAR.	ASIGNACIÓN DE CITAS	PACIENTES ATENDIDOS

VERIFICAR QUE EL BENEFICIARIO PRESENTE EL RESPECTIVO CARNE VIGENTE PARA ACCEDER A TODOS LOS SERVICIOS. LLEVAR LA HISTORIA CLI NICA DEBIDAMENTE DILIGENCIADA, DEJAR CONSTANCIA CON FECHA EXACTA DE CADA ATENCIO N O CONTROL QUE SE HAYA PRESTADO AL PACIENTE Y CUMPLIR CON LAS EXIGENCIAS LEGALES Y E TICAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLI NICA DE LOS PACIENTES, REMITIENDO LA EVOLUCIO N DE LA ATENCIO N AL SERVICIO ME DICO DEL SENA EN LA REGIONAL BOLI VAR	TENER INFORME DEL BENEFICIARIO ACTUALIZADO ACCEDER AL SERVICIODE SALUD..	HISTORIA CLINICA ACTUALIZADAS EN EL APLICATIVO DEL SMA

CONTAR EN TODO MOMENTO CON UNA RED DE SERVICIOS QUE LE PERMITA CUBRIR A CABALIDAD LA ATENCIO N DE LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO ME DICO ASISTENCIAL.	REPORTE TODOS LOS SERVICIOS PRESTADOS	HISTORIAS CLINICA ACTUALIZADAS
ELABORAR MENSUALMENTE LAS CUENTAS DE COBRO; LAS CUENTAS EN NINGU N CASO PODRA N PRESENTARSE POR SUMAS SUPERIORES A LAS TARIFAS PACTADAS Y DEBERA N ESTAR SOPORTADAS POR LAS O RDENES EMITIDAS POR EL SENA.	FACTURAS REPORTADAS EN EL SECOP II.	FACTURAS REPORTADAS EN EL SECOP II
PRESENTAR Y MANTENER VIGENTES LOS PERMISOS, LICENCIAS Y TI TULOS ESPECIALES EXIGIDOS POR PARTE DE LA LEY O LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS, CIVILES O SANITARIAS, PARA EL EJERCICIO DEL SERVICIO PRESTADO	PRODUCTOS, IPS HABILITADAS.	IPS HABILITADA

RENDIR INFORMES SOLICITADOS POR LA COORDINACIO N DEL GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO, ELABORAR INFORMES SOBRE ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS, PREVIO A LA PRESENTACIO N DE CUENTA DE COBRO MENSUAL, ATENDIENDO A QUE DENTRO DE LAS FUNCIONES ASIGNADAS A LA REGIONAL NO ESTA CREADO POR RESOLUCIO N EL GRUPO DE SERVICIO ME DICO ASISTENCIAL, ESTE SERVICIO DEPENDE DIRECTAMENTE DEL COORDINADOR DEL GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO SEGU N DELEGACIONES REALIZADAS POR LA ENTIDAD. POR LO QUE EL COORDINADOR DEL GRUPO MIXTO TENGA UN PERSONAL A CARGO Y SE APOYA EN UN FUNCIONARIO DE PLANTA PARA LA REALIZACIO N DE ACTIVIDADES DENTRO DEL SMA.	ELABORACIO N DE INFORMES SOBRE ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS PREVIO A LA PRESENTACIO N DE CUENTA DE COBRO MENSUAL	HISTORIAS CLINICAS ACTUALIZADAS

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

A la fecha de presentación del presente informe, se certifica como supervisor del contrato, que se ha dado cabal cumplimiento a las obligaciones contractuales.

3. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

FECHA DEL INFORME	NRO. DE FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
21/09/2026	1CE190951	**812.300**	**812.300**	**$ 49.187.700**	**1.62%**

Porcentaje de ejecución física:1.62%

4. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

SALUD, PENSIÓN Y ARL	**Periodo reportado** julio 07	**Planilla nro.** 9510918922 del 2026/09/08

5. MULTAS Y SANCIONES

A la fecha de presentación del presente informe, se certifica como supervisor 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

N/A

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 adicionar el presente contrato.

9. OBSERVACIONES

El contrato anteriormente relacionado, está siendo ejecutado de manera satisfactoria, oportuna y permanente en relación con los servicios determinados en el objeto, que el contrato actualmente presenta una ejecución del 1.62%, con relación al valor inicial del contrato.

Para constancia se firma Cartagena, el 21 de septiembre de 2026

NELSY TINOCO OTERO
Supervisor del Contrato CO1.PCCNTR.9506077
Profesional G01 - SMA



Revisó: Nelsy Tinoco Otero – Profesional G01
Elaboró: Laura Gonzalez – Aux. Administrativa

RELACIÓN DE FACTURAS A ENTREGAR

CLINICA GENERAL DEL CARIBE S.A.

NI No 900233294
La Castellana Sector Contadora Transv. 71B No. 31-67 -
Tel. 6943373-6932462-6931770 - 6931770

Empresa:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Periodo:	Desde :1/06/2026 hasta 30/06/2026
Impresion:	30/06/2026
Pagina:	1

Factura	Paciente	Fecha	Nº Folio	Valor	Radicado
1CE190951	AMALFI DEL CARMEN TATIS PACHECO (CC - 331	19-jun.-2026	0	812,300.00	
	Cantidad de facturas: 1	**Valor total:**		**$ 812,300.00**	

SENA
REGIONAL BOLIVAR
COORDINADOR S.M.A

Jeura 6
17-07-2026

Powered by CamScanner

CLINICA GENERAL DEL CARIBE S.A.

Nit: 900233294 - 3 Código de Habilitación: 130010204801
Regimen: Régimen Común
La Castellana Sector Contadora Transv. 71B No. 31-67 TEL.: 6943373-6932462-6931770

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
1CE190951
Autorización

Fecha Factura: 2026-06-19 Fecha Vencimiento: 2026-08-19 Fecha Ingreso: 2026-06-17 Fecha Egreso: 2026-06-17 Admisión: --

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Dirección: La Castellana Cll 3ra No. 31-34 P3 Ofc. 301
Ciudad: Cartagena
Teléfono: 6530743
Código CUCON:
Factura Sin Contrato: ATENCION DE URGENCIAS

NIT : 899999034
Servicio: CONSULTA EXTERNA
Contrato No: 001119

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	AMALFI DEL CARMEN TATIS PACHECO	Tipo de Usuario:	Beneficiario
Identificación Pcte.:	CC - 33151893	Sexo:	F Nivel: 1
Edad:	71 Años(s)	Régimen:	Subsidiado
Dirección:	DANIEL LMETRE CALLE 69B #15-43	Teléfono:	3153238788

CENTRO ATN.: CLINICA GENERAL DEL CARIBE | PLAN: PLAN SENA - MANUAL TARIFARIO: - 2019

Fecha	Código	Detalle	Autorización	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
17/06/2026	902209	Hemograma III [hemoglobina, hematocrito, recuento de eritrocitos, indices eritrocitarios, leucograma, recuento de plaquetas, indices plaquetarios y morfologia electronica] metodo automatico	1035	1.00	25,600.00	25,600.00
17/06/2026	903841	Glucosa en suero, LCR u otro fluido diferente a orina	1035	1.00	15,400.00	15,400.00
17/06/2026	903815	Colesterol HDL	1035	1.00	25,900.00	25,900.00
17/06/2026	903816	Colesterol LDL	1035	1.00	30,500.00	30,500.00
17/06/2026	903818	Colesterol total	1035	1.00	31,500.00	31,500.00
17/06/2026	903868	Triglicoridos	1035	1.00	17,300.00	17,300.00
17/06/2026	903856	Nitrogeno ureico	1035	1.00	12,300.00	12,300.00
17/06/2026	903822	Creatina	1035	1.00	17,300.00	17,300.00
17/06/2026	903026	Microalbuminuria	1035	1.00	46,900.00	46,900.00
17/06/2026	903813	Cloro (Cloruro)	1035	1.00	11,700.00	11,700.00
17/06/2026	903864	Sodio	1035	1.00	30,200.00	30,200.00
17/06/2026	903859	Potasio	1035	1.00	36,700.00	36,700.00
17/06/2026	903604	Calcio Ionico	1035	1.00	21,900.00	21,900.00
17/06/2026	903705	Vitamina B 6	1035	1.00	135,700.00	135,700.00
17/06/2026	903703	Vitamina B12	1035	1.00	135,700.00	135,700.00
17/06/2026	903706	Vitamina D 25 Dihidroxi	1035	1.00	135,700.00	135,700.00
17/06/2026	903106	Acido Folico en eritrocitos	1035	1.00	65,700.00	65,700.00
17/06/2026	907106	Uroanálisis	1035	1.00	16,300.00	16,300.00

Total Plan:	812,300.00
SubTotal:	812,300.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	812,300.00

OCHOCIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS PESOS M/CT.

SENA REGIONAL BOLÍVAR
COORDINADOR S.M.A

Jaura 6
17-07-2026

EDUARDO GARCÍA
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

MTORRES
Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: 2a773952be08b4b9b239508bdc401e2c887310b6ab2a5415bc003211d5ab9ab2af3847f1d76226bd1b9d5ab67d6141fd

Nuestros Servicios son Excluidos Del IVA (Art. 476 Numeral 1) Favor efectuar Retención en la Fuente por Servicios del 2%(Art.392.4)
A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.
Factura Electrónica rango 1CE177646 a 1CE200000. Resolucion DIAN No 18764098620681 15 Sept 2025 a 15 Sept 2026

Powered by CamScanner

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 12/09/2026 10:29:31 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **92187795** y Nombre: **EDUARDO ENRIQUE GARCIA ANAYA.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **147540344** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN , Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112

GOV.CO

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 302819099

PIB
10:09:06

Bogotá DC, 12 de septiembre del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) EDUARDO ENRIQUE GARCIA ANAYA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 92187795:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 11 de septiembre de 2026, a las 16:37:30, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	92187795
Código de Verificación	92187795260911163730

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 10:23:30 AM horas del 12/09/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **92187795**
Apellidos y Nombres: **GARCIA ANAYA EDUARDO ENRIQUE**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Certificado
Bancario

Miércoles, 13 de agosto de 2026

Señor(a)
A QUIEN INTERESE

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA identificado(a) con NIT 900233294, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	93946579139	2021/03/31	ACTIVA

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

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 900233294	3	CLINICA GENERAL DEL CARIBE S.A.	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	Castellana sector contadora	CARTAGENA-BOLIVAR	6943373	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	636804571	9510918922	E	2026/07/24	2026/09/08	BANCOLOMBIA	46	$218,962,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				266	$128,710,000	$4,441,500					$0	$133,151,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	17	$6,795,100	$234,500	$0	$0	$0	$0	$0	$7,029,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	55	$35,467,700	$1,223,900	$294,800	$10,200	$294,800	$10,200	$0	$36,691,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	174	$77,375,400	$2,670,000	$36,400	$1,300	$36,400	$1,300	$0	$80,045,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	20	$9,071,800	$313,100	$0	$0	$0	$0	$0	$9,384,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				269	$19,232,000	$663,700					$0	$19,895,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	269	$19,232,000	$663,700	$0	$0	$0	$0	$0	$19,895,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				269	$31,720,400	$1,094,600					$0	$32,815,000
COMFAMILIAR CARTAGENA	CCF09	890,480,110	1	269	$31,720,400	$1,094,600	$0	$0	$0	$0	$0	$32,815,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 12)				269	$31,995,500	$1,104,600					$0	$33,100,100
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	5	$457,700	$15,800	$0	$0	$0	$0	$0	$473,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	11	$1,371,200	$47,400	$0	$0	$0	$0	$0	$1,418,600
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	2	$117,700	$4,100	$0	$0	$0	$0	$0	$121,800
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	38	$4,486,500	$154,900	$0	$0	$0	$0	$0	$4,641,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	44	$6,523,000	$225,100	$0	$0	$0	$0	$0	$6,748,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$201,000	$7,000	$0	$0	$0	$0	$0	$208,000
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$517,600	$17,900	$0	$0	$0	$0	$0	$535,500
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	28	$3,265,600	$112,700	$0	$0	$0	$0	$0	$3,378,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$259,200	$9,000	$0	$0	$0	$0	$0	$268,200
PROTEGER	CCFC55	901,543,211	6	3	$339,600	$11,800	$0	$0	$0	$0	$0	$351,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	109	$11,675,900	$402,900	$0	$0	$0	$0	$0	$12,078,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	23	$2,780,500	$96,000	$0	$0	$0	$0	$0	$2,876,500
TOTAL				**269**	**$211,657,900**	**$7,304,400**	**$331,200**	**$11,500**	**$331,200**	**$11,500**	**$0**	**$218,962,300**

2026/09/09 08:00 AM

SENA	Versión: 08
	Código: GIL-F-010

PROCESO

GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública: ☐ Pública Clasificada: ☐ Pública Reservada: ☐

Acta N° _____

FECHA:	21/09/2026	CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA
COD REGIONAL:	13	REGIONAL	BOLIVAR
CENTRO DE COSTO:	DESPACHO REGIONAL BOLIVAR		
COD CENTRO DE COSTO:	1010		
TIPO DE ADQUISICIÓN:	CONTRATO	TIPO DE ENTREGA:	SUMINISTRO
N° DE ACTO ADMINISTRATIVO:	CO1.PCCNTR.9623087	FECHA ACTO ADMINISTRATIVO:	29/01/2026
RUBRO PRESUPUESTAL	C-3603-1300-20-20305C-3603025-03		
PROVEEDOR CONTRATISTA:	CLINICA GENERAL DEL CARIBE		
NIT/CEDULA DE CIUDADANIA:	900233294		
VALOR TOTAL:	$ 50.000.000		
FECHA DE VENCIMIENTO:	31/12/2026		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicios en salud niveles I, II y III para consulta externa en Pediatría, Gineco-Obstetricia, ortopedia, Medicina Interna, dermatología, Otorrinolaringología, cirugía maxilofacial, cirugía pediátrica, cirugía ginecológica

CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVOS 0 CANTIDAD BIENES DE CONSUM(0

RECIBIDO A SATISFACCION:

A través del siguiente documento certifico que los bienes recibidos cumplen con las características técnicas y físicas establecidas por el SENA en el acto administrativo.

OBSERVACIONES

Especificaciones según documentos soportes: 1 Facturas de venta (facturas original) del proveedor CLINICA GENERAL DEL CARIBE SAS. El supervisor certifica que verifico que el contratista se encuentre al día con los pagos relativos al Sistema de Seguridad Social Integral , de conformidad con lo dispuesto en el Art.23 de la ley 1150 de 2007, para la cual se anexa certificación y pagos correspondientes.

FIRMA SUPERVISOR			
NOMBRE COMPLETO	NELSY DEL CARMENTINOCO OTERO		
N° DE IDENTIFICACIÓN	45691120		
CORREO INSTITUCIONAL	nctinocot@sena.edu.co		
CARGO	COORDINADOR (F) SERVICIO MEDICOASISTENCIAL	N° DE CONTACTO	317340853