



**Siempre
Santander**
GOBERNACIÓN



**INDER
Santander**

**RESOLUCIÓN N° 106
(Mayo 24 de 2022)**

**“POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE AUXILIO PARA ADQUISICION DE GAFAS
(LENTES Y MONTURAS) A UN FUNCIONARIO DEL INDERSANTANDER”**

EL DIRECTOR DEL INDERSANTANDER en uso de sus facultades legales y en especial las conferidas por el Decreto No. 054 de Febrero 18 de 1.997, el Acuerdo No.001 de 2006 y la Resolución No.302 de 2021.

CONSIDERANDO:

Que el INDERSANTANDER es un establecimiento público de orden Departamental, el cual tiene como misión, la promoción y fomento de la cultura física y el desarrollo deportivo a nivel recreativo, formativo y competitivo, como elementos esenciales del desarrollo social, contribuyendo al mejoramiento de la calidad de vida de los Santandereanos, a través de una gestión transparente, eficaz, eficiente, articulada con la comunidad y demás entes institucionales, con un recurso humano comprometido e identificado con la institución.

Que mediante Resolución N° 068 de abril 07 de 2022, el Instituto Departamental de Recreación y Deportes-INDERSANTANDER, adoptó los Planes Institucional de Capacitación y Plan de Bienestar Social e Incentivos para la vigencia 2022.

Que el Sindicato de Empleados Públicos y Trabajadores Oficiales del Departamento de Santander-SINTRADEPSANDER, presenta a través del pliego de solicitudes, propuestas para mejorar las condiciones del empleado y la regulación de las relaciones de trabajo en el INDERSANTANDER.

Que de conformidad al Acta final de negociación N° 05 de mayo 05 de 2022 entre el Sindicato de Empleados Públicos y Trabajadores Oficiales del Departamento de Santander-SINTRADEPSANDER y el INDERSANTANDER, se fija acuerdo sindical, donde el Instituto reconoce auxilio económico al funcionario que requiera adquirir gafas para el mejoramiento de su salud visual, el cual cubre el 100% del valor de los lentes y el 50% del valor de las monturas, sin exceder la el valor de SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS (\$650.000) MCTE, previo examen realizado por especialista de la EPS, donde se encuentre afiliado el funcionario.

Que mediante Resolución No.094 del 10 de mayo de 2022, se adopta el Acuerdo de Negociación Colectiva entre SINTRADEPSANDER y el INDERSANTANDER.

Por lo anteriormente expuesto,

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Reconocer y pagar a la señora **MARCELA DUARTE MANTILLA**, identificada con la cedula de ciudadanía No.51.725.695, el auxilio económico para la cancelación del costo de los lentes y montura que requiere la funcionaria, para el mejoramiento de su salud visual previo examen de la EPS SURA, por la suma de **SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$650.000) MCTE**, según Certificado de Disponibilidad N° **00000259** de mayo 24 de 2022, y de conformidad con la parte motiva del presente acto administrativo.

ARTICULO SEGUNDO: Contra la presente Resolución no procede recurso alguno.

ARTÍCULO TERCERO: La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNIQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bucaramanga, a los veinticuatro (24) días del mes de mayo de 2022.


PEDRO BELÉN CARRILLO CÁRDENAS
Director Indersantander

Proyectó: María Amparo Castellanos Amado – P.U. Administrativa y Financiera
Revisó aspectos jurídicos: Camilo Andrés Rivero Rendón-CPS Abogado Oficina Jurídica
Vo.Bo.: Mayra Alejandra Téllez Romero – Jefe Oficina Jurídica



Cra 30 # 14-45
Bucaramanga



indersantander.gov.co



direcciongeneralindersantander@gmail.com
NIT: 804004370-5



InderSantander
@InderSantander
@InderSantander

REPUBLICA DE COLOMBIA



INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACION Y DEPORTE - INDERSANTANDER

Nit 804.004.370-5.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Nro. 000000000259

Expedido el: 24-mayo-2022

EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO

Según el artículo 49 de la ley 179 de 1994

HACE CONSTAR

Que en el presupuesto de gastos de la vigencia **2022**, se registra una partida por valor de **\$ 650.000,00 =**
(SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE)

Rubro: 2.1.2.02.02.009.02 - Servicios de esparcimiento culturales y deportivos funcionarios

Recurso: Rec.Propios

Soporte Legal: DECRETO 696/2021

Centro de costo: INDER

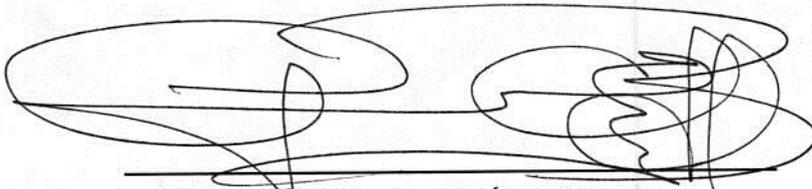
Vigencia: 5 Dias

Codigo Proyecto: N.A

Concepto: AUXILIO ECONÓMICO PARA PAGO DE LENTES Y MONTURAS (GAFAS) QUE REQUIERE MARCELA DUARTE MANTILLA FUNCIONARIA DEL INDERSANTANDER /* Fin */

Observaciones:

Registrado por: LUZ DELINA SILVA


PEDRO BELÉN CARRILLO CÁRDENAS
Director

Generó: LUZ DELINA SILVA

Revisado por:

SIA Versión: 3.0.0.2

	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE SANTANDER	VERSION: 03
	SOLICITUD CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CÓDIGO: FOAF05-03
		Página 1 de 1

Bucaramanga, Mayo 24 de 2022

Señora
LUZ DELINA SILVA PORTILLA
 Auxiliar Administrativo-Presupuesto
 Indersantander
 Presente

*Recibido 106
17/05/22*

Solicito de manera formal se sirva expedir el Certificado de Disponibilidad presupuestal CDP

CODIGO PRESUPUESTAL :	2.1.2.02.02.009.02
NOMBRE DEL CODIGO PRESUPUESTAL :	SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO CULTURAL Y DEPORTIVOS
VALOR :	SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$650.000) MCTE
OBJETO :	AUXILIO ECONOMICO PARA PAGO DE LENTES Y MONTURAS (GAFAS) QUE REQUIERE MARCELA DUARTE MANTILLA FUNCIONARIA DEL INDERSANTANDER
PLAZO:	CINCO (5) DIAS
FUENTE DE FINACIACION :	RECURSOS PROPIOS
OFICINA GESTORA :	ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

OBJETO DEL GASTO :	Funcionamiento <input checked="" type="checkbox"/> Inversión <input type="checkbox"/>
--------------------	---

En caso de viáticos y gastos de viaje :	
SUELDO :	\$ 0.00
DIAS AUTORIZADOS	XX (X)
VALOR VIATICOS	\$ 0.00
VALOR GASTOS TRANSPORTE	\$ 0.00

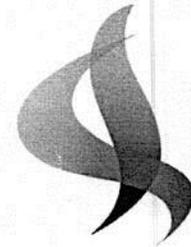
Cordialmente,


PEDRO BELÉN CARRILLO GÁRDENAS
 Director General


MARIA AMPARO CASTELLANOS AMADO
 P.U. Administrativa y Financiera-T.H



**Siempre
Santander**
GOBERNACIÓN



**INDER
Santander**

Bucaramanga, 24 de mayo 2022



FECHA: 24-05-22.

[Handwritten signature]
Recibido Dirección

*Res 1106
Mayo 24*

Doctor
PEDRO BELÉN CARRILLO CÁRDENAS
Director INDERSANTANDER
Ciudad

[Handwritten signature]

ASUNTO: AUXILIO PARA LENTES Y MONTURAS

De manera respetuosa me dirijo a Usted con el fin de solicitarle, se autorice el pago del Auxilio para Lentes y Monturas de acuerdo a la "NEGOCIACIÓN DEL PLIEGO DE SOLICITUDES PRESENTADO POR EL SINDICATO DE EMPLEADOS PUBLICOS Y TRABAJADORES OFICIALES DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER "SINTRADEPSANDER" AL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACION Y DEPORTE DE SANTANDER "INDERSANTANDER".

Adjunto historia clínica, fórmula y factura.

De usted cordial saludo,

[Handwritten signature]
MARCELA DUARTE MANTILLA
Auxiliar Administrativo
Coordinación Deporte Asociado



Cra 30 # 14-45
Bucaramanga

www

indersantander.gov.co



direcciongeneralindersantander@gmail.com
NIT: 804004370-5



InderSantander



@InderSantander



@InderSantander



CEDCO S.A.S

Nit: 804013775

Código:	SCE.PR.01-FR.08
Versión:	4
Fecha:	25/04/2019

CONSULTA OPTOMETRIA

Página 1 de 2

Fecha ingreso 16/05/2022

Documento: **CC 51725595** Nombre: **MARCELA DUARTE MANTILLA** F. nacimiento: **28/12/1963** Edad: **59**
 Dirección: **CALLE30 # 22 - 140 ED VILLACAMPESTRE** Barrio: Municipio: **FLORIDABLANCA**
 Teléfonos: **3165567161** Sexo: **F** Estado Civil: **SOLTERO(A)**
 EPS: **EPS SURA** Médico tratante: **SIN MEDICO TRATANTE**
 Ocupación: **NO APLICA** Elaborado por: **ANNY CRISTINA CUELLO FUENTES**

Motivo consulta y/o enfermedad actual	Motivo remisión y antigüedad molestia
<p>PRINCIPAL MOLESTIA: PACIENTE ASISTE A CONSULTA REPORTANDO " VENGO PORQUE YA NO VEO MUY BIEN CON MIS GAFAS" NIEGA MOLESTIAS OCULARES ADICIONALES. ÚLTIMO CAMBIO DE CORRECCIÓN: HACE 2 AÑOS. TIEMPO DE EVOLUCIÓN: HACE MESES LOCALIZACIÓN: AMBOS OJOS INTENSIDAD DE LA MOLESTIA: MODERADA DOLOR EN ESCALA DE 1 A 10: NIEGA FACTOR EXACERBANTE: NIEGA FACTORES ASOCIADOS: NIEGA MEDICAMENTOS OFTÁLMICOS: NIEGA LOS SÍNTOMAS MEJORAN O NO CON ESE MEDICAMENTO: NIEGA</p>	<p>REMITE MEDICINA GENERAL</p>

Antecedentes	
Personales: NIEGA	Medicamentos: NIEGA
Familiares: NIEGA	Alérgicos: NIEGA
Pat Oculares: NIEGA	Cx. Oculares: NIEGA

Lectura	Ojo derecho	Ojo izquierdo
RX USO (ADD)	+2.00-0.50*35 ADICIÓN: +1.75 LENTE PROGRESIVO	+2.00 ESFÉRICO ADICIÓN: +1.75
AV-SC-VL	20/32	20/32
AV-SC-VP	20/400	20/400
QUERATOMETRIA	NO SE REALIZA	NO SE REALIZA
EX MOTOR VL VP	ORTOFORIA	ORTOFORIA
EXAMEN EXTERNO	SANO	SANO
FONDO DE OJO	POLO POSTERIOR APARENTEMENTE NORMAL	POLO POSTERIOR APARENTEMENTE NORMAL
REFRACCION	+1.50-0.50*35 20/20 ADICIÓN: +2.25	+1.25 ESFÉRICO 20/20 ADICIÓN: +2.25
RX FINAL	+1.50-0.50*35 20/20 ADICIÓN: +2.25	+1.50-0.50*35 20/20 ADICIÓN: +2.25



CEDCO S.A.S

Nit: 804013775

Código:	SCE.PR.01-FR.08
Versión:	4
Fecha:	25/04/2019

CONSULTA OPTOMETRIA

Fecha ingreso 16/05/2022

Pagina 2 de 2

Documento: CC 51725595	Nombre: MARCELA DUARTE MANTILLA	F. nacimiento: 28/12/1963	Edad: 59
Dirección: CALLE30 # 22 - 140 ED VILLACAMPESTRE	Barrio:	Municipio: FLORIDABLANCA	
Teléfonos: 3165567161	Sexo: F	Estado Civil: SOLTERO(A)	
EPS: EPS SURA	Médico tratante: SIN MEDICO TRATANTE		
Ocupación: NO APLICA	Elaborado por: ANNY CRISTINA CUELLO FUENTES		
AV-CC VL-VP	20/20		20/20

Diagnósticos

Principal H524 PRESBICIA
H522 ASTIGMATISMO - HIPERMETROPICO COMPUESTO OJO DERECHO
H520 HIPERMETROPIA - OJO IZQUIERDO

Plan de tratamiento

- SE DA CORRECCIÓN ÓPTICA.

NOTA: PACIENTE FUE VALORADO CON TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD SEGUN RECOMENDACIONES DE MINISTERIO DE SALUD Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL.

Si presenta disminución súbita de la visión, dolor ocular severo y permanente, visión de destellos luminosos o visión de múltiples manchas flotantes de reciente aparición consulte por urgencias en su EPS

"Según la resolución 839 de 2017, la historia clínica será conservada por la IPS. Su reimpresión o copia será entregada 5 días hábiles después a su solicitud por la oficina de atención al usuario"

DESPACHO: LEDYS G.

FUI ATENDIDO A SATISFACCIÓN:

Anny Cristina Cuello

ANNY CRISTINA CUELLO FUENTES
Especialidad: OPTOMETRIA
CC: 1091682231 RM.

Paciente: MARCELA DUARTE MANTILLA
CC 51725595

CLL 48 N 27-49 / contratacion@cedco.com.co
CENTRAL DE CITAS (60+7) 6854676 - WHATSAPP 3112709782



FORMULACIÓN DE LENTES

Fecha ingreso: 16/05/2022 09:40:00

Página 1 de 1

Documento: **CC 51725595** Nombre: **MARCELA DUARTE MANTILLA** F.Nac: **28/12/1963** Edad: **59**
 Dirección: **CALLE30 # 22 - 140 ED VILLACAMPESTRE** Barrio: Municipio: **FLORIDABLANCA**
 Teléfonos: **3165567161** Sexo: **F** Estado Civil: **SOLTERO(A)**
 EPS: **EPS SURA** Médico tratante: **SIN MEDICO TRATANTE**
 Ocupación: **NO APLICA** Elaborado por: **ANNY CRISTINA CUELLO FUENTES**
 Régimen: **CONTRIBUTIVO**

Lectura	Ojo derecho	Ojo izquierdo
FORMULA FINAL LEJOS	+1.50-0.50*35	+1.25 ESFÉRICO
AGUDEZA VISUAL LEJOS	20/20	20/20
FORMULA FINAL CERCA	NO APLICA	NO APLICA
AGUDEZA VISUAL CERCA	NO APLICA	NO APLICA
ADICIÓN	+2.25	+2.25
LENTE	BIFOCAL	BIFOCAL
MATERIAL	CR-39	CR-39
SUGERENCIA	LENTE PROGRESIVO PRECISIÓN +AR	RECUERDE QUE EL LENTE SUGERIDO ES OPCIONAL Y NO ESTA EN LA OBLIGACION DE ADQUIRIRLO

SI VA REALIZAR SUS LENTES EN OTRAS INSTITUCION, RECUERDE QUE CEDCO NO SE HACE RESPONSABLE DE LOS MISMOS POR LA NO ADAPTACION O MEDIDAS ADICIONALES NECESARIAS. LE RECOMENDAMOS VERIFICACION DE LA FORMULA ANTES DE REALIZAR EL LENTE - VIGENCIA UN MES

Diagnósticos

Principal ZB15 FORMULACION LENTES

Anny Cristina Cuello

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : a2016d107dd90df8db0a4b40da1c5807e5043a1fd774851e62a14db943e96
d9fe63fef9816cd758dff4b5a16e5ed91d6
Número de Factura: FE-2
Fecha de Emisión: 24/05/2022
Fecha de Vencimiento: 24/05/2022
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Tarjeta Crédito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MASQUITTA SUAREZ JACKIELINE ELNAIRA
Nombre Comercial: MASQUITTA SUAREZ JACKIELINE ELNAIRA
Nit del Emisor: 1098724149
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 1 - IVA
Actividad Económica: 4774
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: AV SAMANES 9 140 LC 218 A CC ACROPOLIS
Teléfono / Móvil: 3168259178
Correo: contabilidadmioptica@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: DUARTE MANTILLA MARCELA
Nombre Comercial: DUARTE MANTILLA MARCELA
Tipo de Documento: Cédula de ciudadanía
Número Documento: 51725595
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CLL 30 N 22 140
Teléfono / Móvil: 3165567161
Correo: marceladuarte21@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	33731120-0	LENTE PROGRESIVO GAMA MEDIA ALTA BLUE PROTECT	NIU	1,00	\$ 610.000,00			\$ 0,00	0,00			\$ 610.000,00
2	33734100-5	MONTURA CAROLINA HERRERA	NIU	1,00	\$ 430.000,00			\$ 0,00	0,00			\$ 430.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Vabr
1	Descuento	03	DESCUENTO PRONTO PAGO	8,65	\$ 90.000,00

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Vabr Campo
	Anticipos	
Nro	Vabr	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia

Número Referencia

Fecha Referencia

Notas Finales

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2022-05-24 14:31:53
Documento generado el: 2022-05-24 14:31:52
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	1.130.000,00
Total Bruto Factura	1.040.000,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	1.040.000,00
Descuento Global (-)	90.000,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 950.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

Número de Autorización: 18764028112492

Rango desde: 1

Rango hasta: 10000

Vigencia: 2022-10-25