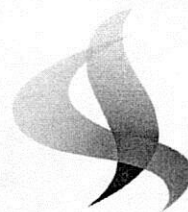




**Siempre
Santander**
GOBERNACIÓN



**INDER
Santander**

**RESOLUCIÓN N° 200
(octubre 18/2022)**

“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 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 **MAYRA ALEJANDRA SUAREZ MILLER**, identificada con la cedula de ciudadanía No.1096.955.822, el auxilio económico para la cancelación del costo de los lentes y montura que requiere el funcionario, para el mejoramiento de su salud visual previo examen de la EPS SANITAS, por la suma de **QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS PESOS (\$534.300) MCTE**, según Certificado de Disponibilidad N° 0000000561 de octubre 18 de 2022, y de conformidad con la parte motiva del presente acto administrativo.





**Siempre
Santander**
GOBERNACIÓN



INDER
Santander

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 dieciocho (18) días del mes de octubre de 2022.



PEDRO BELEN CARRILLO CARDENAS
Director

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

Copia: carpeta Plan de Bienestar Social



200/18

REPUBLICA DE COLOMBIA



INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACION Y DEPORTE - INDERSANTANDER

Nit 804.004.370-5.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Nro. 000000000561

Expedido el: 18-octubre-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 **\$ 534.300,00 =**
(*QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS 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

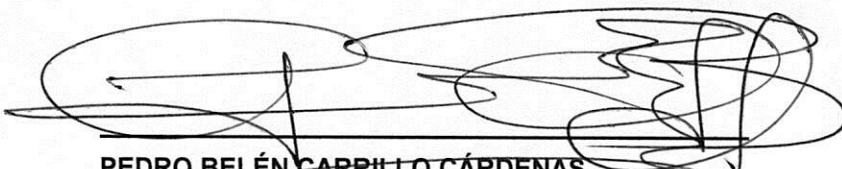
Vigencia: 5 Días

Codigo Proyecto: N.A

Concepto: AUXILIO ECONÓMICO PARA EL PAGO DE LENTES Y MONTURAS (GAFAS) QUE REQUIERE
MAYRA ALJENDRA SUAREZ MILLER 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, Octubre 18 de 2022

Funcionaria
LUZ DELINA SILVA PORTILLA
 Aux. Advo. - Presupuesto
 Indersantander
 Presente

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:	QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS PESOS (\$534.300) MCTE
OBJETO:	AUXILIO ECONOMICO PARA PAGO DE LENTES Y MONTURAS (GAFAS) QUE REQUIERE MAYRA ALEJANDRA SUAREZ MILLER FUNCIONARIA DEL INDERSANTANDER
PLAZO:	CINCO (5) DIAS
FUENTE DE FINACIACION:	RECURSOS PROPIOS
OFICINA GESTORA:	ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

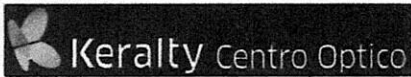
OBJETO DEL GASTO:	Funcionamiento ☒ Inversión ☐
-------------------	---

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 BELEN CARRILLO CARDENAS
 Director


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



OPTICA COLSANITAS S.A.S
Identificación Sucursal: 281521
Sede: Centro Optico Keralty Bucaramanga
Dirección: Calle 50 #25-66 local 1 y 2
Teléfono: 6979698

ORDEN DE TRABAJO Centro Optico Keralty Bucaramanga No 3512793

Paciente	MAYRA ALEJANDRA SUAREZ MILLER		Telefono Fijo:	2010297	
Identificación:	10	96955822	Edad:	27 AÑOS	
Dirección	Ca	Ue 45 # 1e-20 apto 508 conjunto campomar 2		Celular:	3217411198
No Autorización:			No Contrato:	EPS SANITAS - null	
			No de Bonos:		

PLAN SALUD	DESCRIPCION	ESF	CL	EJE	ADD	DIP	ALT	TOTAL ASEGURADORA	TOTAL PACIENTE	DESCUENTO
EPS SANITAS (NACIONAL)	OD ACCLIMATES POLY GRIS CON AR TERMINADO (SERV/OPTICA)	+0.25	-1	0	0	29/31		14.250	214.650	
EPS SANITAS (NACIONAL)	OD ACCLIMATES POLY GRIS CON AR TERMINADO (SERV/OPTICA)	+0	-1	15	0	29/31		14.250	214.650	

PLAN SALUD	DESCRIPCION	CANT	TOTAL ASEGURADORA	TOTAL PACIENTE	DESCUENTO
EPS SANITAS (NACIONAL)	MONTURAS OPTICAS POLAROID PLD D453 807 52 807 52 COMPLETA 19 PC INJECTION 52	1	0	176.471	+33.579

OBSERVACIONES:
MONTURAS OPTICAS POLAROID PLD D453 807 52 807 52 COMPLETA 19 PC INJECTION 52/MO29417 AUT
LENTES MONOFOCALLES ACCLIMATES POLY GRIS CON AR TERMINADO ALT: 25mm
SUC 11
SE EXPLICAN DIFERENCIAS EN ANTIRREFLEJOS, PROTECCIONES Y FOTOSENSIBLES

VALOR TOTAL IVA ASEGURADORA:	0
VALOR CARGO ASEGURADORA:	28.500
TOTAL ASEGURADORA:	28.500
VALOR TOTAL IVA PACIENTE:	33.529
VALOR TOTAL CARGO PACIENTE:	639.300
TOTAL ABONOS PACIENTE:	319.650
SALDO PENDIENTE PACIENTE:	319.650

MAYRA ALEJANDRA NIÑO RUGELES
PROFESIONAL

ORIGINAL

Después de 60 días no respondemos por trabajos y no se hará devolución de dinero.

"Señor paciente: recuerde las recomendaciones dadas por su Optómetra para el uso de sus gafas o lentes de contacto."

Fecha y hora de impresión: 12/10/2022 11.16 AM

Pag 1 de 1



OPTISANITAS SUCURSAL 11

CL 50 25 66 LOC 1 2
08:28:17 12/10/2022

TRANSACCION APROBADA
VENTA

CU: 011557766

TER: 00004910

AFVS10_C05 /REGECJ==

AUT: R089653

MASTERCARD

CREDITO

CUOTAS: 10

TSI: 98026800

TVR: 9506800000000000

RBN: 705182

AID: A0000000004101

Cr-Iptograma: B1C32965F0103002

RECIBO: 0001705 COPIA

COMPRA NETA : \$323.350

TOTAL (COP) : \$323.350

MAYRA-A SUAREZ M

429.300 = lentes
105.000 = papel
534.300



Centro Optico Keralty Bucaramanga
2810172
Calle 50 #25-56 local 1 y 2
0979086

HISTORIA CLINICA OPTOMETRIA

Paciente: SUAREZ MILLER MAYRA ALEJANDRA Telefono Fijo: 2010287 Celular: 3217411198
Identificación: 109655822 Fecha Consulta: 2022-10-12 07:16 Calle 45 # 1w-20 apto 508 conjunto tampanaz 2
Edad: 27 AÑOS Residencia: MOTIVO CONSULTA

AGUDEZA VISUAL HABITUAL					
Corrección	Tipos de corrección	Otros	Planchita Vision Proxima		
San					
AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCION OJO DERECHO					
Estereotipo OD					
Visión próxima OD 0.50 M					
AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCION OJO IZQUIERDO					
Estereotipo OI					
Visión próxima OI 0.50 M					
AGUDEZA VISUAL CON CORRECCION OJO DERECHO					
Estereotipo OD					
Visión próxima OD 0.50 M					
AGUDEZA VISUAL CON CORRECCION OJO IZQUIERDO					
Estereotipo OI					
Visión próxima OI 0.50 M					
1. LENTES EN USO OJO DERECHO					
Esfera OD Cilindro OD Eje OD Adición OD					
0.00 -0.75 0 0					
1. LENTES EN USO OJO IZQUIERDO					
Esfera OI Cilindro OI Eje OI Adición OI					
0.00 -1.00 5 0					
REFRACCION Refracción					
REFRACCION OJO DERECHO					
Esfera OD Cilindro OD Eje OD Observación					
+0.25 -1.00 0 0					
REFRACCION OJO IZQUIERDO					
Esfera OI Cilindro OI Eje OI Observación					
0.00 -1.00 15 0					
SUBJETIVO OJO DERECHO					
Esfera OD Cilindro OD Eje OD A.V. Lejos OD A.V. Lejos OD Visión próxima OD					
+0.25 -1.00 0 20/20 20/20 0.50 m					
SUBJETIVO OJO IZQUIERDO					
Esfera OI Cilindro OI Eje OI A.V. Lejos OI A.V. Lejos OI Visión próxima OI					
0.00 -1.00 15 20/20 20/20 0.50 m					
FORMULA FINAL					
ESF	CIL	EJE	ADD	AV	V.P
OD +0.25	-1.00	0	0	20/20	0.50 m
OI 0.00	-1.00	15	0	20/20	0.50 m
-SE DA MONOFOCAL - SE SUGIERE LENTE CON FILTRO ANTIRREFLEJOS CONTROL 1 AÑO PARA SU CITA CONTROL FAVOR LLAMAR DIRECTAMENTE AL CALL CENTER 6055001 SIN REMISION DE					
Distancia interpupilar (mm) Distancia Napeapupilar OD (mm) Tipo de Multifocal Plan tratamiento RX					
20/31					
Filtros SI					
SEGUNDA FORMULA					
ESF	CIL	EJE	ADD	AV	V.P
OD					
OI					

EXAMEN EXTERNO		EXAMEN EXTERNO	
EXAMEN EXTERNO NORMAL	SIN ALTERACIONES APARENTEMENTE	EXAMEN EXTERNO	OBSERVACIONES
COVER TEST			
LEJOS			
CERCA			
OFTALMOSCOPIA			
OJO DERECHO			
OBSERVACIONES			
OJO IZQUIERDO			
OBSERVACIONES			
ESTEREOPSIS			
OBSERVACIONES			
VISION CROMATICA			
OBSERVACIONES			
QUERATOMETRIA			
QUERATOMETRIA OJO DERECHO			
Meridiano mas plano Meridiano mas curvo Eje OD Observación Queratometria OD			
0 0 0 NO SE REALIZA			
QUERATOMETRIA OJO IZQUIERDO			
Meridiano mas plano Meridiano mas curvo Eje OI Observación Queratometria OI			
0 0 0 0			
DIAGNOSTICO			
ASTIGMATISMO CIE 10 H522			
Evento adverso después de los diagnósticos			
NO			
Visión de ahora			
NO			
CONDUCTA A SEGUIR			
CORRECCION OPTICA			
SI			
REMISION			
CUAL			

Profesional: ORTIZ MANTILLA CLAUDIA MILENA

FORMULA LENTES OFTALMICOS

Paciente:	SUAREZ MILLER MAYRA ALEJANDRA			Telefono Fijo:	2010297
Identificación:	1096955822			Celular:	3217411198
Edad:	27 AÑOS	Fecha Consulta:	2022-10-12 07:16		
Direccion	Calle 45 # 1w-20 apto 508 conjunto campomar 2				

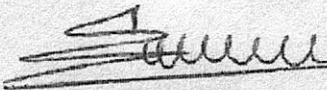
FORMULA FINAL

	ESF	CIL	EJE	ADD	AV	DP
					20/20	29/31
OD	+0.25	-1.00	0	0	20/20	
OI	0.00	-1.00	15	0		

VIGENCIA : 10/01/2023

-SE DA MONOFOCAL - SE SUGIERE LENTE CON FILTRO AR TRANSITIONS * CONTROL 1 AÑO * PARA SU CITA CONTROL FAVOR LLAMAR DIRECTAMENTE AL CALL CENTER: 6855001, SIN REMISION DE MEDICINA GENERAL* NO SE RESPONDERÁ POR FÓRMULAS REALIZADAS FUERA DE CENTRO ÓPTICO KERALTY. Asesoró (A)

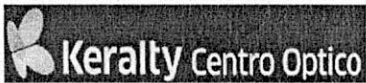
Apreciado paciente recuerde que cuenta con treinta (30) días para hacer la autorización en caso de tener subsidio de lentes


Profesional: ORTIZ MANTILLA CLAUDIA MILENA

Fecha y hora de impresión: 12/10/2022 8.30 AM

Resolución 200

2f27972fb4e8a244405b253031d90d48b187479c1ba814461958d990605fb9e7f86c067cd32cad942f44ef3ff43bd7d2



OPTICA COLSANITAS S.A.S

NIT 800.185.773-0

Dirección: CARRERA 14 # 95-69

Telefonos: PBX 6466060- Ext 5710742

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No 111 6336

FECHA DE GENERACIÓN HORA
18-10-2022 08:58:56

FECHA DE EXPEDICIÓN HORA
18-10-2022 09:00:13

FECHA INGRESO	FECHA EGRESO	CONDICIÓN DE PAGO		MEDIO DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO		
		Credito	Contado		DD	MM	AAAA
18-10-2022	18-10-2022	X			18-10-2022		

ENTIDAD: ADQUIRIENTE
MAYRA ALEJANDRA SUAREZ MILLER
NIT: 1096955822
NOMBRES: MAYRA ALEJANDRA SUAREZ MILLER
TIPO DE DOCUMENTO:
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:

PACIENTE
NOMBRE: MAYRA ALEJANDRA SUAREZ MILLER
IDENTIFICACIÓN: CC 1096955822
DIRECCIÓN: Calle 45 # 1w-20 apto 508 conjunto campomar 2
TELÉFONO: 3217411198

CODIGO	CONCEPTO	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	VALOR
MO20417	1-MONTURAS OPTICAS POLAROID PLD D453 807 52 807 52 COMPLETA 19 PC INJECTION 52 (MONTURAS)	176.471.00	1	176.471.00
22TEVS20	2-ACCLIMATES POLY GRIS CON AR TERMINADO (SERVIOPTICA)	214.650.00	2	429.300.00

SON: SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS	SUBTOTAL:	605.771.00
	RECAUDO DIRECTO AL PRESTADOR, PAGO MODERADOR O COPAGO:	
	MENOS DESCUENTOS:	
	19.00 IVA:	33.529.00
	VALOR NETO A PAGAR:	639.300.00

Total de items: 2	OBSERVACIONES
-------------------	---------------

Centro Optico Keralty Bucaramanga DIRECCIÓN: Calle 50 #25-66 local 1 y 2 TELÉFONO: 6979698 Bucaramanga
Somos Grandes Contribuyentes según la Resolución DIAN No. 9061 De 10-12-2020 - Responsables de IVA - Actividad Económica B/manga 306999

Tarifa ICA Bucaramanga 0.007
RESOLUCIÓN DIAN No. 18764013763784 DEL 2021-05-28, AUTORIZA FACTURA ELECTRÓNICA CON VALIDACIÓN PREVIA DESDE 111 2001 AL 111 7000 VIGENCIA 18 MESES

Emisor: NIÑO RUGELES MAYRA ALEJANDRA	Firma de quien revisa:	Datos de quien recibe a conformidad:
Firma: _____		Firma: _____
Nombre: _____		Nombre: _____
		No documento de identidad: _____
		Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa): _____

Monturas 210.000 / - 105.000 -
429.300
534.300