Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante:	MHdejimene	DEYSY ESPERANZA JIMENEZ ARANGUREN
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-085-000000	SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2020-07-17-8:06 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 1820 de fecha 2020-01-17. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	9220	**Fecha Registro:**	2020-07-17	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	36-02-00-085-000000 SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	3.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**			**Valor Actual:**	3.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	3.000.000,00
TERCERO ORIGINAL								
Identificación: NIT	900638684	**Razon Social:**	CENTRO ODONTOLOGICO & MAXILOFACIAL DR. JUAN DAVID DIAZ B. S.A.S.				**Medio de Pago:**	Abono en cuenta
CUENTA BANCARIA								
Numero:	286060001471	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.			**Tipo:**	Corriente	**Estado:** Registro Previo
ORDENADOR DEL GASTO								
Identificacion:	39620536	**Nombre:**	JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA		**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL CASANARE		
CAJA MENOR				**DOCUMENTO SOPORTE**				
Identificacion:		**Fecha de Registro:**		**Numero:**	CO1.PCCNTR.1681896	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:** 2020-07-17

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO/ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF		3.000.000,00			
					Total:	3.000.000,00		3.000.000,00	3.000.000,00

Objeto:	CONTRATAR EL SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA PARA LA ATENCIÓN EN SALUD DE LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL, SENA REGIONAL CASANARE

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-085-000000	SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-08-28	600.000.00	600.000.00	NINGUNO
36-02-00-085-000000	SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-09-28	600.000.00	600.000.00	NINGUNO
36-02-00-085-000000	SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-10-28	600.000.00	600.000.00	NINGUNO
36-02-00-085-000000	SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-11-27	600.000.00	600.000.00	NINGUNO
36-02-00-085-000000	SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-12-23	600.000.00	600.000.00	NINGUNO

VIANEY PASTRANA CHAPARRO
COORDINADORA GRUPO MIXTO APOYO ADMINISTRATIVO (E)

SIIF Nación

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHdejimene	DEYSY ESPERANZA JIMENEZ ARANGUREN
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-085-000000	SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2020-01-17-5:00 p. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Numero:	1820	**Fecha Registro:**	2020-01-17	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	36-02-00-085-000000 SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno		
Valor Inicial:	7.931.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	7.931.000,00	**Saldo x Comprometer:**	7.931.000,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	1920	**Fecha Registro:**	2020-01-17	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF						
					Total:	7.931.000,00	0,00	7.931.000,00	7.931.000,00	0,00

Objeto:	CON EL FIN DE GESTIONAR EL PAGO DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL.

MIRIAM RAMIREZ RINCON
COORDINADORA GRUPO MIXTO APOYO ADMINISTRATIVO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14701585901

(415)7707212489984(8020) 000001470158590 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 3 8 6 8 4	1	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CENTRO ODONTOLOGICO & MAXILOFACIAL DR. JUAN DAVID DIAZ B. S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal
CL 9 N 24 25

42. Correo electrónico centroodontologicomaxilofacial@yahoo.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 3 4 7 4 0 1 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 2	2 0 1 3 0 7 1 9							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1	4	1	6	4	2	5	2															

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2020 - 08 - 04 / 12 : 52: 28

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14701585901

(415)7707212489984(8020) **000001470158590 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 6 3 8 6 8 4	1	Impuestos y Aduanas de Yopal	4 4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	0 0 0 0 1	
73. Fecha	2 0 1 3 0 7 1 9	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 3 0 7 2 4	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 0 1 8 4 4	
78. Departamento	8 5	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia

80. Desde	2 0 1 3 0 7 1 9
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 3 0 7 2 4		-
2	8 0	2 0 1 7 0 1 0 1		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14701585901

(415)7707212489984(8020) **000001470158590 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 3 8 6 8 4	1	Impuestos y Aduanas de Yopal	4 4

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 3 0 7 2 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	9 5 3 0 6 0 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
DIAZ	BARRERA	JUAN	DAVID

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

LINA ROCIO DIAZ ACEVEDO CONTADOR PUBLICO TITULADO IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 1118558265 DE YOPAL Y CON TARJETA PROFESIONAL No. 235914-T DE LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES, OBRANDO EN MI CALIDAD DE CONTADOR PUBLICO DE LA EMPRESA CENTRO ODONTOLOGICO & MAXILOFACIAL DR JUAN DAVID DIAZ B. S.A.S; NIT. 900.638.684-1

CERTIFICO

Que en cumplimiento a lo establecido por el Decreto 1406 y el Articulo 50 de la Ley 789 de 2002 la empresa **CENTRO ODONTOLOGICO & MAXILOFACIAL DR JUAN DAVID DIAZ B. S.A.S; NIT. 900.638.684-1** cancela oportunamente las obligaciones por aportes de que trata la legislación de Seguridad Social y aportes a (Sena, ICBF, Caja de Compensación Familiar, Salud, Pensión y Riesgos Profesionales).

Que el **CENTRO ODONTOLOGICO & MAXILOFACIAL DR JUAN DAVID DIAZ B. S.A.S; NIT. 900.638.684-1** si ha cumplido con la obligación de efectuar los aportes correspondientes a mes de la fecha de la expedición del presente certificado y por los últimos seis (6) meses del mismo año conforme a lo establecido en la Ley.

Dado en Yopal a los veintinueve (29) días del mes de Enero del año Dos mil veintiuno (2021).

Cordialmente,

LINA ROCIO DIAZ ACEVEDO
Contador Público T.P. 235914-T

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

235914-T



LINA ROCIO
DIAZ ACEVEDO
C.C. 1118558265
RES. INSCRIPCION 7 DEL 02/01/2018
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

241752 OSCAR EDUARDO FUENTES P
DIRECTOR GENERAL 260080

VALIDO PARA CENTRO ODONTOLOGICO & MAXILOFACIAL DR JUAN DAVID DIAZ B. S.A.S; NIT. 900.638.684-1

Identificación Plástica S.A. 170014/0113

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta ...único documento que lo acredita como Contador Público de ac... establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

...s a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) ... devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 ...ogotá D.C

FIRMA

29-01-2021

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LINA ROCIO DIAZ ACEVEDO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1118558265 de YOPAL (CASANARE) Y Tarjeta Profesional No 235914-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Noviembre de 2020 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

24-01-2021

en linea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900638684	1	CENTRO ODONTOLOGICO MAXILOFACIAL DR JUAN DAVID DIAZ B SAS	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	PRINCIPAL	CL 9 24 25	YOPAL-CASANARE	6345222	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-02	898043097	9416392801	E	2021/02/18	2021/02/19	BANCO DAVIVIENDA	1	$8,877,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	9523169	DIAZ BARRERA CARLOS ADOLFO	25-14	30	$908,526	$145,400	EPS005	30	$908,526	$36,400	CCF69	30	$908,526	$36,400	14-23	30	$908,526	$22,200	30	$0	$0
2	CC	9530600	DIAZ BARRERA JUAN DAVID	25-14	28	$16,800,000	$2,956,800	EPS005	28	$16,800,000	$2,100,000	CCF69	28	$16,800,000	$672,000	14-23	28	$16,800,000	$409,300	28	$16,800,000	$840,000
3	CC	9530600	DIAZ BARRERA JUAN DAVID	25-14	2	$266,667	$47,100	EPS005	2	$266,667	$33,400	CCF69	2	$266,667	$10,700	14-23	2	$266,667	$0	2	$266,667	$13,500
4	CC	47435668	MONQUIRA TUMAY FENNY	230301	29	$878,242	$228,400	EPS005	29	$878,242	$35,200	CCF69	29	$878,242	$35,200	14-23	29	$878,242	$21,400	29	$0	$0
5	CC	47435668	MONQUIRA TUMAY FENNY	230301	1	$30,285	$7,900	EPS005	1	$30,285	$1,300	CCF69	1	$29,260	$1,200	14-23	1	$30,285	$0	1	$0	$0
6	CC	47437599	MORENO VELA NEILA LUCERO	25-14	30	$908,526	$145,400	EPS037	30	$908,526	$36,400	CCF69	30	$908,526	$36,400	14-23	30	$908,526	$22,200	30	$0	$0
7	CC	1118559856	RODRIGUEZ FANDIÑO JENNIFER ELIANA	230201	25	$757,105	$121,200	EPS005	25	$757,105	$30,300	CCF69	25	$757,105	$30,300	14-23	25	$757,105	$18,500	25	$0	$0
8	CC	1118559856	RODRIGUEZ FANDIÑO JENNIFER ELIANA	230201	5	$151,421	$24,300	EPS005	5	$151,421	$6,100	CCF69	5	$149,888	$6,000	14-23	5	$151,421	$0	5	$0	$0
9	CC	1118566429	SANCHEZ HIGUERA ERIKA TATIANA	230301	30	$1,027,803	$164,500	EPS005	30	$1,027,803	$41,200	CCF69	30	$1,027,803	$41,200	14-23	30	$1,027,803	$25,100	30	$0	$0
10	CC	1118552014	SARMIENTO MONTAÑA LEIDY YOHANA	230301	25	$757,105	$121,200	EPS005	25	$757,105	$30,300	CCF69	25	$757,105	$30,300	14-23	25	$757,105	$18,500	25	$0	$0
11	CC	1118552014	SARMIENTO MONTAÑA LEIDY YOHANA	230301	5	$151,421	$24,300	EPS005	5	$151,421	$6,100	CCF69	5	$146,301	$5,900	14-23	5	$151,421	$0	5	$0	$0
12	CC	1118576963	VEGA MORALES ANGIE CAROLINA	230301	27	$817,674	$130,900	EPSC25	27	$817,674	$32,800	CCF69	27	$817,674	$32,800	14-23	27	$817,674	$20,000	27	$0	$0
13	CC	1118576963	VEGA MORALES ANGIE CAROLINA	230301	3	$90,853	$14,600	EPSC25	3	$90,853	$3,700	CCF69	3	$87,781	$3,600	14-23	3	$90,853	$0	3	$0	$0
Total	**Afiliados(8)**					**$23,545,628**	**$4,132,000**			**$23,545,628**	**$2,393,200**			**$23,534,878**	**$942,000**			**$23,545,628**	**$557,200**		**$17,066,667**	**$853,500**

LINA ROCIO DIAZ ACEVEDO CONTADOR PUBLICO TITULADO IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 1118558265 DE YOPAL Y CON TARJETA PROFESIONAL No. 235914-T DE LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES, OBRANDO EN MI CALIDAD DE CONTADOR PUBLICO DE LA EMPRESA CENTRO ODONTOLOGICO & MAXILOFACIAL DR JUAN DAVID DIAZ B. S.A.S; NIT. 900.638.684-1

CERTIFICO

Que en cumplimiento a lo establecido por el Decreto 1406 y el Articulo 50 de la Ley 789 de 2002 la empresa **CENTRO ODONTOLOGICO & MAXILOFACIAL DR JUAN DAVID DIAZ B. S.A.S; NIT. 900.638.684-1** cancela oportunamente las obligaciones por aportes de que trata la legislación de Seguridad Social y aportes a (Sena, ICBF, Caja de Compensación Familiar, Salud, Pensión y Riesgos Profesionales).

Que el **CENTRO ODONTOLOGICO & MAXILOFACIAL DR JUAN DAVID DIAZ B. S.A.S; NIT. 900.638.684-1** si ha cumplido con la obligación de efectuar los aportes correspondientes a mes de la fecha de la expedición del presente certificado y por los últimos seis (6) meses del mismo año conforme a lo establecido en la Ley.

Dado en Yopal a los veintinueve (29) días del mes de marzo del año Dos mil veintiuno (2021).

Cordialmente,

LINA ROCIO DIAZ ACEVEDO
Contador Público T.P. 235914-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

235914-T



LINA ROCIO
DIAZ ACEVEDO
C.C. 1118558265
RES. INSCRIPCION 7 DEL 02/01/2018
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

OSCAR EDUARDO [illegible]S PEÑA
DIRECTOR [illegible]

241752 260080

VALIDO PARA CENTRO ODONTOLOGICO & MAXILOFACIAL DR JUAN DAVID DIAZ. B NIT900638684-1

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2BA5B48A0B68737 1

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LINA ROCIO DIAZ ACEVEDO** Identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1118558265 de YOPAL (CASANARE) Y Tarjeta Profesional No 235914-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 29 días del mes de Marzo de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

29-03-2021

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900638684	1	CENTRO ODONTOLOGICO MAXILOFACIAL DR JUAN DAVID DIAZ B SAS	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	PRINCIPAL	CL 9 24 25	YOPAL-CASANARE	6345222	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-03	913658134	9417211088	E	2021/03/18	2021/03/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$9,515,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	9523169	DIAZ BARRERA CARLOS ADOLFO	25-14	30	$908,526	$145,400	EPS005	30	$908,526	$36,400	CCF69	30	$908,526	$36,400	14-23	30	$908,526	$22,200	30	$0	$0
2	CC	9530600	DIAZ BARRERA JUAN DAVID	25-14	30	$18,000,000	$3,204,000	EPS005	30	$18,000,000	$2,250,000	CCF69	30	$18,000,000	$720,000	14-23	30	$18,000,000	$438,500	30	$18,000,000	$900,000
3	CC	47435668	MONQUIRA TUMAY FENNY	230301	30	$999,378	$259,900	EPS005	30	$999,378	$40,000	CCF69	30	$999,378	$40,000	14-23	30	$999,378	$24,400	30	$0	$0
4	CC	47437599	MORENO VELA NEILA LUCERO	25-14	30	$1,033,448	$165,400	EPS037	30	$1,033,448	$41,400	CCF69	30	$1,033,448	$41,400	14-23	30	$1,033,448	$25,200	30	$0	$0
5	CC	1118559856	RODRIGUEZ FANDIÑO JENNIFER ELIANA	230201	30	$1,073,196	$171,800	EPS005	30	$1,073,196	$43,000	CCF69	30	$1,073,196	$43,000	14-23	30	$1,073,196	$26,200	30	$0	$0
6	CC	1118566429	SANCHEZ HIGUERA ERIKA TATIANA	230301	30	$1,112,944	$178,100	EPS005	30	$1,112,944	$44,600	CCF69	30	$1,112,944	$44,600	14-23	30	$1,112,944	$27,200	30	$0	$0
7	CC	1118552014	SARMIENTO MONTAÑA LEIDY YOHANA	230301	30	$1,033,448	$165,400	EPS005	30	$1,033,448	$41,400	CCF69	30	$1,033,448	$41,400	14-23	30	$1,033,448	$25,200	30	$0	$0
8	CC	1118576963	VEGA MORALES ANGIE CAROLINA	230301	30	$1,033,448	$165,400	EPSC25	30	$1,033,448	$41,400	CCF69	30	$1,033,448	$41,400	14-23	30	$1,033,448	$25,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(8)**					**$25,194,388**	**$4,455,400**			**$25,194,388**	**$2,538,200**			**$25,194,388**	**$1,008,200**			**$25,194,388**	**$614,100**		**$18,000,000**	**$900,000**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$4,455,400	$0	$0	$4,455,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$3,514,800	$0	$0	$3,514,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$768,800	$0	$0	$768,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$171,800	$0	$0	$171,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$614,100	$0	$0	$614,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	8	$614,100	$0	$0	$614,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$1,008,200	$0	$0	$1,008,200
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	8	$1,008,200	$0	$0	$1,008,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$2,538,200	$0	$0	$2,538,200
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$41,400	$0	$0	$41,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$41,400	$0	$0	$41,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$2,455,400	$0	$0	$2,455,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$540,000	$0	$0	$540,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$540,000	$0	$0	$540,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$360,000	$0	$0	$360,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$360,000	$0	$0	$360,000
TOTAL				8	$9,515,900	$0	$0	$9,515,900

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

235914-T



LINA ROCIO
DIAZ ACEVEDO
C.C. 1118558265
RES. INSCRIPCION 7 **DEL 02/01/2018**
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

OSCAR EDUARDO F S PEÑA
DIRECTOR

241752 260080

VALIDO PARA CENTRO ODONTOLOGICO & MAXILOFACIAL DR JUAN DAVID DIAZ B NIT900638684-1

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900638684	1	CENTRO ODONTOLOGICO MAXILOFACIAL DR JUAN DAVID DIAZ B SAS	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	PRINCIPAL	CL 9 24 25	YOPAL-CASANARE	6345222	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-04	948966800	9418448685	E	2021/04/22	2021/04/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$9,477,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	9523169	DIAZ BARRERA CARLOS ADOLFO	25-14	10	$302,842	$48,500	EPS005	10	$302,842	$12,200	CCF69	10	$302,842	$12,200	14-23	10	$302,842	$7,400	10	$0	$0
2	CC	9523169	DIAZ BARRERA CARLOS ADOLFO	25-14	20	$605,684	$97,000	EPS005	20	$605,684	$24,300	CCF69	0	$0	$0	14-23	20	$605,684	$0	0	$0	$0
3	CC	9530600	DIAZ BARRERA JUAN DAVID	25-14	30	$18,000,000	$3,204,000	EPS005	30	$18,000,000	$2,250,000	CCF69	30	$18,000,000	$720,000	14-23	30	$18,000,000	$438,500	30	$18,000,000	$900,000
4	CC	47435668	MONQUIRA TUMAY FENNY	230301	30	$999,378	$259,900	EPS005	30	$999,378	$40,000	CCF69	30	$999,378	$40,000	14-23	30	$999,378	$24,400	30	$0	$0
5	CC	47437599	MORENO VELA NEILA LUCERO	25-14	30	$1,033,448	$165,400	EPS037	30	$1,033,448	$41,400	CCF69	30	$1,033,448	$41,400	14-23	30	$1,033,448	$25,200	30	$0	$0
6	CC	1118559856	RODRIGUEZ FANDIÑO JENNIFER ELIANA	230201	30	$1,073,196	$171,800	EPS005	30	$1,073,196	$43,000	CCF69	30	$1,073,196	$43,000	14-23	30	$1,073,196	$26,200	30	$0	$0
7	CC	1118566429	SANCHEZ HIGUERA ERIKA TATIANA	230301	30	$1,112,944	$178,100	EPS005	30	$1,112,944	$44,600	CCF69	30	$1,112,944	$44,600	14-23	30	$1,112,944	$27,200	30	$0	$0
8	CC	1118552014	SARMIENTO MONTAÑA LEIDY YOHANA	230301	30	$1,033,448	$165,400	EPS005	30	$1,033,448	$41,400	CCF69	30	$1,033,448	$41,400	14-23	30	$1,033,448	$25,200	30	$0	$0
9	CC	1118576963	VEGA MORALES ANGIE CAROLINA	230301	30	$1,033,448	$165,400	EPSC25	30	$1,033,448	$41,400	CCF69	30	$1,033,448	$41,400	14-23	30	$1,033,448	$25,200	30	$0	$0
Total			**Afiliados(8)**			**$25,194,388**	**$4,455,500**			**$25,194,388**	**$2,538,300**			**$24,588,704**	**$984,000**			**$25,194,388**	**$599,300**		**$18,000,000**	**$900,000**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$4,455,500	$0	$0	$4,455,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$3,514,900	$0	$0	$3,514,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$768,800	$0	$0	$768,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$171,800	$0	$0	$171,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$599,300	$0	$0	$599,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	8	$599,300	$0	$0	$599,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$984,000	$0	$0	$984,000
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	8	$984,000	$0	$0	$984,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$2,538,300	$0	$0	$2,538,300
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$41,400	$0	$0	$41,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$41,400	$0	$0	$41,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$2,455,500	$0	$0	$2,455,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$540,000	$0	$0	$540,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$540,000	$0	$0	$540,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$360,000	$0	$0	$360,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$360,000	$0	$0	$360,000
TOTAL				8	$9,477,100	$0	$0	$9,477,100

CENTRO ODONTOLOGICO & MAXILOFACIAL
Dr. Juan David Diaz B.

LINA ROCIO DIAZ ACEVEDO CONTADOR PUBLICO TITULADO IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 1118558265 DE YOPAL Y CON TARJETA PROFESIONAL No. 235914-T DE LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES, OBRANDO EN MI CALIDAD DE CONTADOR PUBLICO DE LA EMPRESA CENTRO ODONTOLOGICO & MAXILOFACIAL DR JUAN DAVID DIAZ B. S.A.S; NIT. 900.638.684-1

CERTIFICO

Que en cumplimiento a lo establecido por el Decreto 1406 y el Articulo 50 de la Ley 789 de 2002 la empresa **CENTRO ODONTOLOGICO & MAXILOFACIAL DR JUAN DAVID DIAZ B. S.A.S; NIT. 900.638.684-1** cancela oportunamente las obligaciones por aportes de que trata la legislación de Seguridad Social y aportes a (Sena, ICBF, Caja de Compensación Familiar, Salud, Pensión y Riesgos Profesionales).

Que el **CENTRO ODONTOLOGICO & MAXILOFACIAL DR JUAN DAVID DIAZ B. S.A.S; NIT. 900.638.684-1** si ha cumplido con la obligación de efectuar los aportes correspondientes a mes de la fecha de la expedición del presente certificado y por los últimos seis (6) meses del mismo año conforme a lo establecido en la Ley.

Dado en Yopal a los Cuatro (04) días del mes de Junio del año Dos mil veintiuno (2021).

Cordialmente,

LINA ROCIO DIAZ ACEVEDO
Contador Público T.P. 235914-T



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

235914-T

LINA ROCIO
DIAZ ACEVEDO
C.C. 1118558265
RES. INSCRIPCION 7 **DEL 02/01/2018**
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

OSCAR EDUARDO FUENTES P
DIRECTOR GENERAL

241752 260080

VALIDO PARA CENTRO ODONTOLOGICO & MAXILOFACIAL DR JUAN DAVID DIAZ B. S.A.S; NIT. 900.638.684-1



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta ...único documento que lo acredita como Contador Público de ac... establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

...s a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) ... devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 ...ogotá D.C

FIRMA

06-06-2021

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2BA5648A0B68737 1

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LINA ROCIO DIAZ ACEVEDO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1118558265 de YOPAL (CASANARE) Y Tarjeta Profesional No 235914-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 29 días del mes de Marzo de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expediciòn.

DIRECTOR GENERAL

04-06-2021

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

en línea

ATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
T 900638684	1	CENTRO ODONTOLOGICO MAXILOFACIAL DR JUAN DAVID DIAZ B SAS	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	PRINCIPAL	CL 9 24 25	YOPAL-CASANARE	6345222	Si

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
21-04	2021-05	989177126	9419813486	E	2021/05/21	2021/05/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$9,498,600

QUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	9523169	DIAZ BARRERA CARLOS ADOLFO	25-14	30	$908,526	$145,400	EPS005	30	$908,526	$36,400	CCF69	30	$908,526	$36,400	14-23	30	$908,526	$22,200	30	$0	$0
2	CC	9530600	DIAZ BARRERA JUAN DAVID	25-14	30	$18,000,000	$3,204,000	EPS005	30	$18,000,000	$2,250,000	CCF69	30	$18,000,000	$720,000	14-23	30	$18,000,000	$438,500	30	$18,000,000	$900,000
3	CC	47435668	MONQUIRA TUMAY FENNY	230301	30	$999,378	$259,900	EPS005	30	$999,378	$40,000	CCF69	30	$999,378	$40,000	14-23	30	$999,378	$24,400	30	$0	$0
4	CC	47437599	MORENO VELA NEILA LUCERO	25-14	30	$1,033,448	$165,400	EPS037	30	$1,033,448	$41,400	CCF69	30	$1,033,448	$41,400	14-23	30	$1,033,448	$25,200	30	$0	$0
5	CC	1118559856	RODRIGUEZ FANDIÑO JENNIFER ELIANA	230201	15	$536,598	$85,900	EPS005	15	$536,598	$21,500	CCF69	15	$536,598	$21,500	14-23	15	$536,598	$0	15	$0	$0
6	CC	1118559856	RODRIGUEZ FANDIÑO JENNIFER ELIANA	230201	15	$536,598	$85,900	EPS005	15	$536,598	$21,500	CCF69	15	$536,598	$21,500	14-23	15	$536,598	$13,100	15	$0	$0
7	CC	1118566429	SANCHEZ HIGUERA ERIKA TATIANA	230301	30	$1,112,944	$178,100	EPS005	30	$1,112,944	$44,600	CCF69	30	$1,112,944	$44,600	14-23	30	$1,112,944	$27,200	30	$0	$0
8	CC	1118552014	SARMIENTO MONTAÑA LEIDY YOHANA	230301	30	$1,033,448	$165,400	EPS005	30	$1,033,448	$41,400	CCF69	30	$1,033,448	$41,400	14-23	30	$1,033,448	$25,200	30	$0	$0
9	CC	1118576963	VEGA MORALES ANGIE CAROLINA	230301	5	$172,241	$27,600	EPSC25	5	$172,241	$6,900	CCF69	5	$172,241	$6,900	14-23	5	$172,241	$0	5	$0	$0
10	CC	1118576963	VEGA MORALES ANGIE CAROLINA	230301	25	$861,207	$137,800	EPSC25	25	$861,207	$34,500	CCF69	25	$861,207	$34,500	14-23	25	$861,207	$21,000	25	$0	$0
otal	Afiliados(8)					$25,194,388	$4,455,400			$25,194,388	$2,538,200			$25,194,388	$1,008,200			$25,194,388	$596,800		$18,000,000	$900,000

ESUMEN DE PAGO

ESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
P (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$4,455,400	$0	$0	$4,455,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$3,514,800	$0	$0	$3,514,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$768,800	$0	$0	$768,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$171,800	$0	$0	$171,800
L (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$596,800	$0	$0	$596,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	8	$596,800	$0	$0	$596,800
F (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$1,008,200	$0	$0	$1,008,200
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	8	$1,008,200	$0	$0	$1,008,200
S (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$2,538,200	$0	$0	$2,538,200
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$41,400	$0	$0	$41,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$41,400	$0	$0	$41,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$2,455,400	$0	$0	$2,455,400
BF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$540,000	$0	$0	$540,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR AMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$540,000	$0	$0	$540,000
NA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$360,000	$0	$0	$360,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$360,000	$0	$0	$360,000
OTAL				8	$9,498,600	$0	$0	$9,498,600

CENTRO ODONTOLOGICO & MAXILOFACIAL
Dr. Juan David Diaz B.
U. Montpellier - France

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 1288

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764001349309 que habilita desde FE 1001 hasta FE 100000. Vence 2021-07-29

CENTRO ODONTOLOGICO & MAXILOFACIAL DR JUAN DAVID DIAZ B SAS
Nit 900638684 1

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA CLINI 4000.00 X 1000

CLIENTE	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
NIT	899999034 1		
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO
CARRERA 19 #36-68		Yopal	

POR CONCEPTO DE
SERVICIOS PRESTADOS A USUARIOS SENA MES DE FEBRERO 2021

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
03/03/2021	03/03/2021	LEIDY JOHANA SARMIENTO MONTAÑA	Credito

	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	890304	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGÍA.	1	Und.	34.073	0%	0	34.073

Total items: 1

Valor en Letras
TREINTA Y CUATRO MIL SETENTA Y TRES PESOS M/CTE

SUBTOTAL	34.073
DESCUENTO	0
IVA	0
IMPUESTO AL CONSUMO	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	34.073
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	34.073

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 03/03/2021 18:44:51

CL 9 24 25 Teléfono 6325222 Yopal
Correo Electrónico centroodontologicomaxilofacial@yahoo.es

Cancelada 19-03-2021

CUFE: b241a2cfcda0f1795b7fb989fe2c938da7d791c7847e2818b132c6ef6c9dd133343baa5d1eaf840537e1713a2451a8b2--Expedición:03/03/2021 06:47 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CENTRO ODONTOLOGICO & MAXILOFACIAL
Dr. Juan David Diaz B.
U Montpellier - France

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 1293

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764001349309 que habilita desde FE 1001 hasta FE 100000. Vence 2021-07-29

CENTRO ODONTOLOGICO & MAXILOFACIAL DR JUAN DAVID DIAZ B SAS
Nit 900638684 1

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA CLINI 4000.00 X 1000

CLIENTE	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT	899999034 1

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CARRERA 19 #36-68	Yopal	

POR CONCEPTO DE
SERVICIOS PRESTADOS A USUARIOS SENA MES DE MARZO 2021

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/04/2021	06/04/2021	LEIDY JOHANA SARMIENTO MONTAÑA	Credito

	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	90203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	4	Und.	43.159	0%	0	172.636
2	890322	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA	1	Und.	34.073	0%	0	34.073
3	35003000	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO UNA SUPERFICIE	4	Und.	35.821	0%	0	143.284
4	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	4	Und.	22.926	0%	0	91.704
5	870114	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR (ORTOPANTOMOGRAFIA)	1	Und.	21.492	0%	0	21.492
6	240200	DETARTRAJE SUBGINGIVAL	2	Und.	57.316	0%	0	114.632
7	4545	FLUORIZACION Y O PROFILAXIS	1	Und.	42.986	0%	0	42.986

Total items: 7

Valor en Letras
SEISCIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	620.807
DESCUENTO	0
IVA	0
IMPUESTO AL CONSUMO	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	620.807
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	620.807

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 06/04/2021 16:15:28

CL 9 24 25 Teléfono 6325222 Yopal
Correo Electrónico centroodontologicomaxilofacial@yahoo.es

CUFE: 41e0b11f63375ad0f904723e8d77337c48a8b86dd5194b49d0c30c88101f73556a20b7027cc036aac2c55b7a7d8b00bc–Expedición:06/04/2021 04:27 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CENTRO ODONTOLOGICO & MAXILOFACIAL
Dr. Juan David Diaz B.
U Montpellier - France

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 1299

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764001349309 que habilita desde FE 1001 hasta FE 100000. Vence 2021-07-29

CENTRO ODONTOLOGICO & MAXILOFACIAL DR JUAN DAVID DIAZ B SAS
Nit 900638684 1

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA CLINI 4000.00 X 1000

CLIENTE	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
NIT	899999034 1		
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO
CARRERA 19 #36-68		Yopal	

POR CONCEPTO DE
SERVICIOS PRESTADOS A USUARIOS SENA MES DE ABRIL 2021

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
04/05/2021	04/05/2021	LEIDY JOHANA SARMIENTO MONTAÑA	Credito

	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	890222	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA EN ORTODONCIA	2	Und.	56.788	0%	0	113.576
2	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	1	Und.	43.159	0%	0	43.159
3	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	1	Und.	56.788	0%	0	56.788
4	890322	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA	1	Und.	34.073	0%	0	34.073
5	870114	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR (ORTOPANTOMOGRAFIA)	1	Und.	21.492	0%	0	21.492
6	240300	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD	4	Und.	57.316	0%	0	229.264
7	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	1	Und.	35.821	0%	0	35.821
8	S4235	PAQUETE ORTODONCIA(PANORAM-PERFIL- MODELOS-5 FOTOS)	1	Und.	80.000	0%	0	80.000

Total items:	9

Valor en Letras
SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y TRES PESOS M/CTE

SUBTOTAL	764.173
DESCUENTO	0
IVA	0
IMPUESTO AL CONSUMO	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	764.173
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	764.173



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 04/05/2021 09:35:33

CL 9 24 25 Teléfono 6325222 Yopal
Correo Electrónico centroodontologicomaxilofacial@yahoo.es

CUFE: 156afe0b8bac84c122f88b1c30f1a50924d5bd6c2a104c600489e56ceec52c56afb036e5682f0a5ba4845fef05d65786--Expedición:04/05/2021 09:56 AM

CENTRO ODONTOLOGICO & MAXILOFACIAL
Dr. Juan David Diaz B.
U Montpellier - France

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 1299

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764001349309 que habilita desde FE 1001 hasta FE 100000. Vence 2021-07-29

CENTRO ODONTOLOGICO & MAXILOFACIAL DR JUAN DAVID DIAZ B SAS
Nit 900638684 1

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA CLINI 4000.00 X 1000

CLIENTE	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT	899999034 1

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CARRERA 19 #36-68	Yopal	

POR CONCEPTO DE
SERVICIOS PRESTADOS A USUARIOS SENA MES DE ABRIL 2021

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
04/05/2021	04/05/2021	LEIDY JOHANA SARMIENTO MONTAÑA	Credito

	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
9	S6140	APARATOS EXTRA ORALES	1	Und.	150.000	0%	0	150.000

Total items:	9

Valor en Letras
SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y TRES PESOS M/CTE

SUBTOTAL	764.173
DESCUENTO	0
IVA	0
IMPUESTO AL CONSUMO	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	764.173
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	764.173

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 04/05/2021 09:35:33

CL 9 24 25 Teléfono 6325222 Yopal
Correo Electrónico centroodontologicomaxilofacial@yahoo.es

CUFE: 156afe0b8bac84c122f88b1c30f1a50924d5bd6c2a104c600489e56ceec52c56afb036e5682f0a5ba4845fef05d65786--Expedición:04/05/2021 09:56 AM

CENTRO ODONTOLOGICO & MAXILOFACIAL
Dr. Juan David Diaz B.
U Montpellier - France

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 1302

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764001349309 que habilita desde FE 1001 hasta FE 100000. Vence 2021-07-29

CENTRO ODONTOLOGICO & MAXILOFACIAL DR JUAN DAVID DIAZ B SAS
Nit 900638684 1

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA CLINI 4000.00 X 1000

CLIENTE	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
NIT	899999034 1		
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO
CARRERA 19 #36-68		Yopal	

POR CONCEPTO DE
SERVICIOS PRESTADOS A USUARIOS SENA REGIONAL CASANARE MES DE MAYO 2021

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
01/06/2021	01/06/2021	LEIDY JOHANA SARMIENTO MONTAÑA	Credito

	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	S4235	PAQUETE ORTODONCIA(PANORAM-PERFIL- MODELOS-5 FOTOS)	1	Und.	80.000	0%	0	80.000
2	515	CUOTA INICIAL ORTODONCIA CORRECTIVA	1	Und.	458.530	0%	0	458.530
3	P297	PLACA DE MORDIDA	1	Und.	58.693	0%	0	58.693

Total items: 3

Valor en Letras
QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE

SUBTOTAL	597.223
DESCUENTO	0
IVA	0
IMPUESTO AL CONSUMO	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	597.223
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	597.223

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 01/06/2021 15:24:46

CL 9 24 25 Teléfono 6325222 Yopal
Correo Electrónico centroodontologicomaxilofacial@yahoo.es