FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FBU55254
FECHA: 29/06/2022 15:26:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito , Vence: 29/07/2022

CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

NIT: 804002599-5 Cod. Prestador salud: 680010114101
CRA 37 N. 51 - 126 CABECERA. CABECERA
Tel: 5956660
Bucaramanga, Santander, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

NIT: 899999034-1
CALLE 57 8 69.
Tel: 5461500
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 91f39585d53aa3a8fb487bc8dbc7523d4da0acb1f06035c66269e278e43610ae81d7b3b00cbdff449e2875b46e32b59d

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2022-06-01 **hasta** 2022-06-29								
Datos del paciente: CC - 1098777535 - AHILLYNG YINNEZA VIZCAINO CANTILLO - Contributivo cotizante								
1	VAC00061	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1092014810 - ANA CAROLINA SANDOVAL - Sin régimen								
1	VAC00061	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1005077780 - ANDERSON YESID MONCADA ARIAS - Contributivo cotizante								
1	VAC00056	Toxoide tetanico purificado 40UI-Susp.Inyect.-Vi alx0.5ml-CJX10viales -DELTA	1,00	$ 14.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 14.000,00
2	VAC00061	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
3	VAC00024	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofil izado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00
Datos del paciente: CC - 1043584658 - ANDREA CAROLINA ARIZA JIMENEZ - Sin régimen								
1	VAC00061	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1045719666 - ANDREA CAROLINA IGUAVITA ACOSTA - Contributivo beneficiario								
1	VAC00061	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1098823100 - ANGELA DANIELA MANTILLA SANABRIA - Contributivo beneficiario								

1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1095838825 - ANGELA FERNANDA CASTIBLANCO AREVALO - Contributivo cotizante								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: TI - 1097094260 - ANGIE LORENA MONSALVE MORALES - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1095831653 - ANGIE STEFANY QUIJANO PLATA - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1065895182 - ANLLELINE GUZMAN MARIN - Sin régimen								
1	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofil izado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00
2	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 63393846 - BERNARDA SUAREZ MAYORGA - Sin régimen								
1	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofil izado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00
Datos del paciente: TI - 1098627652 - BRIGGITE SIERRA RODRIGUEZ - Sin régimen								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
2	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofil izado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00
Datos del paciente: TI - 1095908296 - CARLOS ALBERTO PINEDA RABELO - Sin régimen								
1	**VAC00056**	Toxoide tetanico purificado 40UI-Susp.Inyect.-Vi alx0.5ml-CJX10viales -DELTA	1,00	$ 14.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 14.000,00
2	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: TI - 1095300305 - CAROL VALERIA CASTELLANOS MARTINEZ - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1127343763 - CAROLINA LUNA VEGA - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: TI - 1097093972 - CATALINA DEVINE RIVERA - Sin régimen								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
2	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofil izado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00
Datos del paciente: CC - 63518487 - CLAUDIA PATRICIA ARIZA VARGAS - Contributivo cotizante								
1	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofil izado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00

Datos del paciente: CC - 1005149322 - DANIEL STIVBEN DIAZ RAMIREZ - Subsidiado								
1	**VAC00056**	Toxoide tetanico purificado 40UI-Susp.Inyect.-Vi alx0.5ml-CJX10viales -DELTA	1,00	$ 14.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 14.000,00
2	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
3	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofil izado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00
Datos del paciente: CC - 1098820194 - DANIELA CACERES MONTAÑEZ - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1098784903 - DANNA MIRLEY BAUTISTA GONZALEZ - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1095580167 - DARWIN ALEXANDER CABREJO TAMI - Sin régimen								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
2	**VAC00056**	Toxoide tetanico purificado 40UI-Susp.Inyect.-Vi alx0.5ml-CJX10viales -DELTA	1,00	$ 14.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 14.000,00
Datos del paciente: CC - 1098818152 - DAVID ANDREY AGUIRRE ALVAREZ - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
2	**VAC00056**	Toxoide tetanico purificado 40UI-Susp.Inyect.-Vi alx0.5ml-CJX10viales -DELTA	1,00	$ 14.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 14.000,00
Datos del paciente: CC - 1095935594 - DAYANA MARCELA JAIMES ARDILA - Contributivo beneficiario								
1	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofil izado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00
2	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1115744300 - DERLY JISETH SERNA CONTRERAS - Contributivo beneficiario								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1095950841 - DIANA MARCELA PEÑALOZA PEREZ - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
2	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofil izado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00
Datos del paciente: CC - 1099735033 - DIANA MARIA SANGUINO QUINTERO - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1098771490 - EDNA GRACIELA FORERO MARTINEZ - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1098820068 - ERIKA FERNANDA VILLABONA - Contributivo beneficiario								

1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1095950004 - ERIKA YULIANA PALACIO MORENO - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1007678895 - ESLENDI SANCHEZ SUAREZ - Contributivo beneficiario								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
2	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofil izado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00
Datos del paciente: CC - 1098776338 - GABRIEL VEGA VARGAS - Subsidiado								
1	**VAC00056**	Toxoide tetanico purificado 40UI-Susp.Inyect.-Vi alx0.5ml-CJX10viales -DELTA	1,00	$ 14.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 14.000,00
2	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofil izado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00
3	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1005369337 - GABRIELA ALEXANDRA AGUDELO REYES - Contributivo beneficiario								
1	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofil izado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00
2	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: TI - 1095301357 - GABRIELA FERNANDEZ AFANADOR - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1005160803 - GABRIELA LUCIA JAIMES TORRES - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1148453645 - GLENDY YURIDZA VILLAMIZAR SANTOS - Contributivo cotizante								
1	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofil izado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00
Datos del paciente: TI - 1095580872 - GLINDOR STEVEN HOYOS CONTRERAS - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
2	**VAC00056**	Toxoide tetanico purificado 40UI-Susp.Inyect.-Vi alx0.5ml-CJX10viales -DELTA	1,00	$ 14.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 14.000,00
Datos del paciente: CC - 1005307754 - HERNAN DARIO MALDONADO DURAN - Contributivo cotizante								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
2	**VAC00056**	Toxoide tetanico purificado 40UI-Susp.Inyect.-Vi alx0.5ml-CJX10viales -DELTA	1,00	$ 14.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 14.000,00
3	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofil izado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00
Datos del paciente: CC - 1095841348 - INGRID MILENA ANGEL TORRES - Contributivo cotizante								

1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
2	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofil izado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00
Datos del paciente: CC - 1098726191 - INGRID PAOLA GUTIERREZ MARTINEZ - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1007889770 - ISIS JANNIN HERNANDEZ SALCEDO - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1232890517 - IVAN CASTILLA ALZATE - Contributivo beneficiario								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
2	**VAC00056**	Toxoide tetanico purificado 40UI-Susp.Inyect.-Vi alx0.5ml-CJX10viales -DELTA	1,00	$ 14.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 14.000,00
Datos del paciente: TI - 1098632335 - IVONE FABIANA MARTINEZ VARGAS - Contributivo beneficiario								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1006889570 - JAHIDY ALEJANDRA CAICEDO OSPINO - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1005288383 - JAIME ALEXANDER BASTO SUAREZ - Contributivo beneficiario								
1	**VAC00056**	Toxoide tetanico purificado 40UI-Susp.Inyect.-Vi alx0.5ml-CJX10viales -DELTA	1,00	$ 14.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 14.000,00
2	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofil izado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00
3	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1005346463 - JEFREY SANTIAGOA PEREZ RANGEL - Subsidiado								
1	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofil izado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00
2	**VAC00056**	Toxoide tetanico purificado 40UI-Susp.Inyect.-Vi alx0.5ml-CJX10viales -DELTA	1,00	$ 14.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 14.000,00
3	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: TI - 1095580901 - JENNIFER DANIELA BLANCO CONDE - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1098790734 - JENNIFER RODRIGUEZ ARENAS - Subsidiado - No. Contrato: 0								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1098833152 - JESSICA MAYERLINA DELGADO CORTEZ - Subsidiado								

1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1095299338 - JESUS DAVID SUAREZ ANAYA - Sin régimen - No. Contrato: 0								
1	**VAC00056**	Toxoide tetanico purificado 40UI-Susp.Inyect.-Vi alx0.5ml-CJX10viales -DELTA	1,00	$ 14.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 14.000,00
2	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: TI - 1005153253 - JESYCA MARCELA RUEDA AGUILAR - Especiales o de Excepción beneficiario - No. Contrato: 0								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1005083592 - JHON ALEXANDER GONZALES - Subsidiado								
1	**VAC00056**	Toxoide tetanico purificado 40UI-Susp.Inyect.-Vi alx0.5ml-CJX10viales -DELTA	1,00	$ 14.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 14.000,00
2	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1093906373 - JHON JAIME VEGA VILLAMIZAR - Sin régimen								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
2	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofilizado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00
3	**VAC00056**	Toxoide tetanico purificado 40UI-Susp.Inyect.-Vi alx0.5ml-CJX10viales -DELTA	1,00	$ 14.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 14.000,00
Datos del paciente: CC - 1036250046 - JOHAN SEBASTIAN ARAUJO VILLAMIZAR - Subsidiado								
1	**VAC00056**	Toxoide tetanico purificado 40UI-Susp.Inyect.-Vi alx0.5ml-CJX10viales -DELTA	1,00	$ 14.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 14.000,00
2	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1098830318 - JOHNDRE ALBERTO LOPEZ ROZO - Contributivo cotizante								
1	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofilizado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00
2	**VAC00056**	Toxoide tetanico purificado 40UI-Susp.Inyect.-Vi alx0.5ml-CJX10viales -DELTA	1,00	$ 14.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 14.000,00
3	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1005160904 - JONATHAN FERNANDO GONZALEZ ROJAS - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
2	**VAC00056**	Toxoide tetanico purificado 40UI-Susp.Inyect.-Vi alx0.5ml-CJX10viales -DELTA	1,00	$ 14.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 14.000,00
Datos del paciente: CC - 1005371834 - JONNY BUENO CORREA - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
2	**VAC00056**	Toxoide tetanico purificado 40UI-Susp.Inyect.-Vi alx0.5ml-CJX10viales -DELTA	1,00	$ 14.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 14.000,00

Datos del paciente: CC - 1005289384 - JOSE GERARDO SUAREZ PRADA - Contributivo beneficiario								
1	**VAC00056**	Toxoide tetanico purificado 40UI-Susp.Inyect.-Vi alx0.5ml-CJX10viales -DELTA	1,00	$ 14.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 14.000,00
2	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1097304228 - JUAN CARLOS RINCON GALVIS - Subsidiado - No. Contrato: 0								
1	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofilizado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00
2	**VAC00056**	Toxoide tetanico purificado 40UI-Susp.Inyect.-Vi alx0.5ml-CJX10viales -DELTA	1,00	$ 14.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 14.000,00
3	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: TI - 1095908669 - JUAN DAVID VELAZCO MONTAÑO - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
2	**VAC00056**	Toxoide tetanico purificado 40UI-Susp.Inyect.-Vi alx0.5ml-CJX10viales -DELTA	1,00	$ 14.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 14.000,00
Datos del paciente: CC - 1005257439 - JUAN DAVID VILLABONA MARTINEZ - Subsidiado								
1	**VAC00056**	Toxoide tetanico purificado 40UI-Susp.Inyect.-Vi alx0.5ml-CJX10viales -DELTA	1,00	$ 14.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 14.000,00
2	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: TI - 1098625473 - JUAN JOSE QUINTERO TRUJILLO - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
2	**VAC00056**	Toxoide tetanico purificado 40UI-Susp.Inyect.-Vi alx0.5ml-CJX10viales -DELTA	1,00	$ 14.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 14.000,00
Datos del paciente: CC - 1234340612 - JUNIOR TRINANA LOPEZ - Contributivo beneficiario								
1	**VAC00056**	Toxoide tetanico purificado 40UI-Susp.Inyect.-Vi alx0.5ml-CJX10viales -DELTA	1,00	$ 14.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 14.000,00
2	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofilizado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00
Datos del paciente: TI - 1095908482 - KAREN DANIELA CUADROS VILLAREAL - Sin régimen								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
2	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofilizado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00
Datos del paciente: TI - 1097094356 - KAREN DAYANA NIÑO CARDENAS - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: NU - 1096064372 - KAREN DAYANA RIVERO BAUTISTA - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1005236781 - KAREN DAYANA SALAZAR SARMIENTO - Subsidiado								

1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: TI - 1098623627 - KAREN JUELIETH VERA CASTAÑEDA - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1098752969 - KAREN JULIETH FONTECHA - Contributivo cotizante								
1	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofil izado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00
2	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: TI - 1099736608 - KAREN LZBETH CALDERON GUERRERO - Sin régimen								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1007193794 - KAREN ROCIO JIMENEZ TORRES - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1007421458 - KAREN TATIANA PEREZ BARON - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: TI - 1098071409 - KARINA ALVAREZ MARTINEZ - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: TI - 1095792397 - KAROL ANDREA SILVA ROJAS - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1005288758 - KAROL DANIELA MENDOZA DUARTE - Contributivo cotizante								
1	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofil izado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00
Datos del paciente: CC - 1005330495 - KAROL VANESA SAMACA TORRES - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: TI - 1098621810 - KAROLL DYANA RODIGUEZ VEGA - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1005370866 - KERLY YULITHZA SUAREZ RAMIREZ - Contributivo cotizante								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
2	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofil izado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00
Datos del paciente: CC - 1005235147 - KEVIN SAMIR NIÑO SERPA - Contributivo cotizante								
1	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofil izado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00

2	**VAC00056**	Toxoide tetanico purificado 40UI-Susp.Inyect.-Vi alx0.5ml-CJX10viales -DELTA	1,00	$ 14.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 14.000,00
3	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1005329184 - KEVIN VELANDIA CASTILLOA - Contributivo beneficiario								
1	**VAC00056**	Toxoide tetanico purificado 40UI-Susp.Inyect.-Vi alx0.5ml-CJX10viales -DELTA	1,00	$ 14.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 14.000,00
2	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: TI - 1095910319 - LADY JULIANA MARINO RODRIGUEZ - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1005157482 - LAURA JULIANA PEÑALOZA LOPEZ - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1005334893 - LAURA VALENTINA CACERES ROJAS - Contributivo cotizante								
1	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofilizado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00
Datos del paciente: CC - 1050543481 - LINA MARCELA PINEDA GALVIS - Sin régimen								
1	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofilizado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00
2	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1091352503 - LISETH CAMILA SOLANO DELGADO - Contributivo beneficiario								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1007715353 - LIZETH KARINA JAIMES AMAYA - Contributivo cotizante								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
2	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofilizado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00
Datos del paciente: CC - 1095299373 - LUISA FERNANDA MARTINEZ ALVAREZ - Sin régimen								
1	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofilizado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00
2	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: TI - 1095301342 - LUISA FERNANDA QUINTERO CASTILLO - Sin régimen								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
2	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofilizado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00
Datos del paciente: CC - 1005327231 - LUISA FERNANDA SUAREZ ARIAS - Contributivo beneficiario - No. Contrato: 0								

1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1095947545 - LUZ JOHANNA DIAZ BECERRA - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1096225744 - MANUEL ALBERTO ARRIETA - Contributivo cotizante								
1	**VAC00056**	Toxoide tetanico purificado 40UI-Susp.Inyect.-Vi alx0.5ml-CJX10viales -DELTA	1,00	$ 14.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 14.000,00
2	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
3	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofil izado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00
Datos del paciente: CC - 1095922789 - MANUEL ALEJANDRO MONROY QUINTERO - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
2	**VAC00056**	Toxoide tetanico purificado 40UI-Susp.Inyect.-Vi alx0.5ml-CJX10viales -DELTA	1,00	$ 14.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 14.000,00
Datos del paciente: CC - 1193075131 - MARIA ALEJANDRA SEQUEIRA HERNANDEZ - Contributivo beneficiario								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1098764362 - MARIA ALEXANDRA CRUZ MARQUEZ - Sin régimen								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: TI - 1095300866 - MARIA CAMILA PEÑALOZA GOMEZ - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: TI - 1099737034 - MARIA FERNANDA PULIDO HERNANDEZ - Sin régimen - No. Contrato: 0								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
2	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofil izado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00
Datos del paciente: CC - 1004926381 - MARIA LUZ ACOSTA CALA - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1095580932 - MARIA PAULA ROA DURAN - Contributivo beneficiario								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1095298233 - MARIANA DUARTE FRANCO - Contributivo beneficiario								
1	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofil izado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00
2	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00

Datos del paciente: CC - 37581591 - MARISOL OLIVERA RODRIGUEZ - Contributivo cotizante								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1005541596 - MARLON YESID CARREÑO ALMEIDA - Contributivo cotizante								
1	**VAC00056**	Toxoide tetanico purificado 40UI-Susp.Inyect.-Vi alx0.5ml-CJX10viales -DELTA	1,00	$ 14.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 14.000,00
Datos del paciente: TI - 1091969002 - MARLYN JUDITH CATAÑO FUENTES - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 63325536 - MARTHA ACEVEDO GONZALEZ - Contributivo cotizante								
1	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofil izado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00
Datos del paciente: TI - 1102634596 - MAYRA ALEJANDRA RAVELO LOPEZ - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: TI - 1097781753 - MAYRA LIZETH MOJICA GELVEZ - Contributivo cotizante								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: TI - 1099735915 - MICHELL LORRAINE GARCIA BAYONA - Contributivo beneficiario								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1098070005 - MILEXY JOHANA SOLANO RODRIGUEZ - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1005330835 - NEIDY FERNANDA RINCON PORTILLA - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1004945055 - NEIL SAID MALDONADO - Contributivo beneficiario								
1	**VAC00056**	Toxoide tetanico purificado 40UI-Susp.Inyect.-Vi alx0.5ml-CJX10viales -DELTA	1,00	$ 14.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 14.000,00
2	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1143462704 - NELSON STEVEN SANABRIA REYES - Sin régimen								
1	**VAC00056**	Toxoide tetanico purificado 40UI-Susp.Inyect.-Vi alx0.5ml-CJX10viales -DELTA	1,00	$ 14.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 14.000,00
2	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: TI - 1096947666 - NICOL DANIELA SOLANO - Sin régimen								
1	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofil izado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00
2	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00

Datos del paciente: CC - 1099362542 - NICOL DAYANA SIERRA SERRANO - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: TI - 1049290245 - NINI YOJANIS MORALES MENDOZA - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1005282543 - NURITH BANESA PEDRAZA CALVO - Contributivo beneficiario								
1	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofil izado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00
Datos del paciente: TI - 1098071274 - PAULA ANDREA DUEÑAS JIMENEZ - Contributivo beneficiario								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1005541371 - PAULA ANDREA HERRERA GOMEZ - Contributivo cotizante								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
2	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofil izado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00
Datos del paciente: CC - 1098070431 - PAULA ANDRERA OREJARENA CORREA - Sin régimen								
1	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofil izado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00
Datos del paciente: CC - 1005260177 - RAUL AGUSTO FUENTES GIL - Subsidiado								
1	**VAC00056**	Toxoide tetanico purificado 40UI-Susp.Inyect.-Vi alx0.5ml-CJX10viales -DELTA	1,00	$ 14.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 14.000,00
2	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: TI - 1065869013 - SHAROL JULIANA DE HOYOS SAN JUAN - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1005210474 - SILVIA JULIANA VILLALBA CHORA - Sin régimen								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: TI - 1098071295 - STEFANIA LUNA GOMEZ - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: TI - 1095301193 - VALENTINA LOZANO ARDILA - Sin régimen								
1	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofil izado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00
2	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1005150517 - VALENTINA PEREIRA ROSAS - Sin régimen								
1	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofil izado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00

2	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: TI - 1098626962 - VANESSA ALEXANDRA RANGEL LACHE - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1098823931 - VICTOR FABIAN GALEANO LOPEZ - Contributivo cotizante								
1	**VAC00056**	Toxoide tetanico purificado 40UI-Susp.Inyect.-Vi alx0.5ml-CJX10viales -DELTA	1,00	$ 14.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 14.000,00
2	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofil izado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00
3	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1098769415 - WUENDY LILIANA LEGUIZAMON FALCON - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1232888147 - YADIS LORENA GUERRERO BAUTISTA - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1063590094 - YANEYDIS YANETH RINCON QUINTERO - Contributivo cotizante								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: TI - 1232888110 - YEIMI TATIANA VARGAS ORTEGA - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1001815111 - YINETT DAYABA TRINA - Especiales o de Excepción cotizante - No. Contrato: 0								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1004817723 - YISLENIS MALBACEDA GUERRERO - Contributivo cotizante								
1	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofil izado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00
2	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: TI - 1098712550 - YOLIMA VALBUENA VALBUENA - Subsidiado								
1	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofil izado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00
2	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1007861969 - YULY ACEVEDO ARANGO - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00
Datos del paciente: CC - 1102386060 - YULY MARCELA GARNICA REY - Contributivo cotizante								

1	**VAC00024**	VACUNA VARICELA Vial0.5mLPolvoLiofilizado-cjx1-(VARILRIX)-GSK	1,00	$ 138.200,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 138.200,00
Datos del paciente: TI - 1123402760 - YUSBEI VANESSA BUENO VILLAR - Subsidiado								
1	**VAC00061**	VACUNA HEPATITIS B (UNIDOSIS) SOLUCION INYECTABLE -AMPOLLA X1 ML- (SERUM INSTITUTE OF INDIA)	1,00	$ 34.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 34.000,00

Subtotal	**$ 10.863.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 10.863.000,00**

Numeración autorizada del FBU40001 al FBU80000 resolución DIAN #18764023861136 del 07/01/2022 hasta 07/01/2023.

Firma digital:

bWDv35+vHHZOQerCCzpzwuIHWXtzOsxCDhL7do2nw7/zi+t0PdGO/7B2uGrfZLIM7twBufKK/UACuChlfZdPyRXdaZVup9UpLjQ+DxcdVfd3y5ufiaw3TfWcYbIFeHwPRs
CbH+WINiqne6yDijI+7AMLcJ5ddhvYCsursjOKi1YilEb9SdLeV5VWKnBYw/rVe9cZrWFP3gfAfS2CyBtC2msJm2pHPZrb5usFoJiVYGPh56GEET0id8Yb8YeGe8ZjKWPN
WGhjxmbQbWh39wpjR+DNTR9iDF2kHFFWMw8Lmgk3IBIymd9ASadNOPImGD6Me9N1t7WqvsFSsZgys9Ft/A==

Observación:
#$36-02-00-068-930910; CO1.PCCNTR.3672924 ; bmurallas@sena.edu.co#$

Factura Impresa por Computador Art. 617 del E.T. Esta Factura cambiaria de compra-venta se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio.
Avances Software

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmcmurill	MARIA CAMILA MURILLO MANTILLA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	2022-04-29-4:54 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3722 de fecha 2022-01-06. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	45122	**Fecha Registro:**	2022-04-29	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-068-930910 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	29.894.031,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	29.894.031,00	**Saldo x Obligar:**	29.894.031,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	804002599	**Razón Social:**	CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS S.A CDI S.A	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	08900645976	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	91177987	**Nombre:**	LEONARDO HERNANDEZ SILVA	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.3672924	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2022-04-29

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930910 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS	C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF		29.894.031,00	0,00		
					Total:	29.894.031,00	0,00	29.894.031,00	29.894.031,00

Objeto:	SERVICIOS PERSONALES: SUMINISTRO Y APLICACION ESQUEMA DE VACUNACION PARA APRENDICES DE PROGRAMAS ASISTENCIALES DE LA RED SALUD Y DE PROGRAMAS PRIORIZADOS TOXOIDE DIFTERICO SOLO APRENDICES DE SEXO MASCULINO DE OTRAS REDES DE CONOCIMIENTO CSET PL 218D

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-05-30	4.270.576,00	4.270.576,00	NINGUNO
36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-06-30	4.270.576,00	4.270.576,00	NINGUNO
36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-07-30	4.270.576,00	4.270.576,00	NINGUNO
36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-08-30	4.270.576,00	4.270.576,00	NINGUNO
36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-09-30	4.270.576,00	4.270.576,00	NINGUNO
36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-10-29	4.270.576,00	4.270.576,00	NINGUNO
36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-11-30	4.270.575,00	4.270.575,00	NINGUNO



CAMPO ELIAS GUTIERREZ POLANIA
COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14795272238

(415)7707212489984(8020) 000001479527223 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 4 0 0 2 5 9 9	5	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 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 DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS S.A CDI S.A

36. Nombre comercial	37. Sigla
CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS CDI	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal
CR 37 51 126 BRR CABECERA

42. Correo electrónico gerencia@cdi.net.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0	6 9 7 0 8 8 8	3 1 7 6 4 3 1 2 6 6

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 1	1 9 9 6 0 9 3 0	8 6 9 2	1 9 9 6 0 9 3 0		8 6 9 1	7 2 1 0		4

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	0	1	4	1	9	4	2	4	8	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
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
19- Productor de bienes y/o servicios exen
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

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

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
1	2	57. Modo	1		
		58. CPC	8 1		

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 2021 - 11 - 02 / 09 : 40: 54

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 NIÑO LOPEZ OLGA CECILIA
985. Cargo Representante legal Certificado

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: 14795272238

(415)7707212489984(8020) **000001479527223 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 4 0 0 2 5 9 9	5	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	3	64. Entidades o institutos 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 5	0 5
72. Número	2 0 2 9	2 1 9 8
73. Fecha	1 9 9 6 0 9 1 1	2 0 1 0 0 9 2 9
74. Número de notaría	8	9
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 6 0 9 3 0	2 0 1 0 1 0 1 3
77. No. Matrícula mercantil	0 5 0 5 7 3 0 3 0 4	0 5 0 5 7 3 0 3 0 4
78. Departamento	6 8	6 8
79. Ciudad/Municipio	5	5
Vigencia		
80. Desde	1 9 9 6 0 9 1 1	
81. Hasta	2 0 2 2 0 9 1 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: Superintendencia Nacional de Salud — 1 0

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
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: 14795272238

(415)7707212489984(8020) **000001479527223 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 4 0 0 2 5 9 9	5	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	1 9 9 7 1 0 1 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	6 3 2 9 6 6 8 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
NIÑO	LOPEZ	OLGA	CECILIA

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 0 3 1 2 0 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	9 1 2 3 5 5 1 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
NIEDERBACHER	VELASQUEZ	JURG	

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14795272238

(415)7707212489984(8020) **000001479527223 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 4 0 0 2 5 9 9	5	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	6 3 5 0 6 1 9 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ROJAS	GARRIDO	ELSA	MARINA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 7 0 4 3 0	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	5 6 0 6 0 6 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BOLIVAR	GRIMALDOS	FABIO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 3 0 3 1 2	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	9 1 2 3 5 5 1 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
NIEDERBACHER	VELASQUEZ	JURG	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 3 0 3 1 2	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 3 8 3 3 2 3 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
NUÑEZ	PATIÑO	LUIS	ALFREDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 3 0 3 1 2	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 3 8 4 7 9 4 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VILLAR	CENTENO	LUIS	ANGEL

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 3 0 3 1 2	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14795272238

(415)7707212489984(8020) **000001479527223 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 4 0 0 2 5 9 9	5	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 3 8 1 8 3 1 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
HIGUERA	ESCALANTE	FERNANDO	APARICIO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 1 0 1	2 0 1 9 1 2 3 1

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 0 5 2 6 0 7 8 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
HIGUERA	BOO	MARIA	JOSE

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 1 2 3 1	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 2 6 3 1 2 9 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BOO	ARAUJO	MIRIAM	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 1 2 3 1	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 2 0 8 1 9 5 9 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
HIGUERA	BOO	DANIEL	FERNANDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 1 2 3 1	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14795272238

(415)7707212489984(8020) **000001479527223 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 4 0 0 2 5 9 9	5	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 8 6 1 8 9 8		1 4 7 6 4 6 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
MEDINA	MARTINEZ	FREDDY	GIOVANNI

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
8 0 0 0 5 9 3 1 1	2	KRESTON RM S.A.

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 1 0 6 2 8

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 8 7 3 8 1 2 0		2 7 9 7 1 5 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
GUZMAN	RINCON	KEVIN	MAURICIO

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada
8 0 0 0 5 9 3 1 1	2	KRESTON RM S.A.

147. Fecha de nombramiento: 2 0 2 0 0 8 1 3

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	6 3 3 4 7 8 3 0		1 7 0 2 5 8 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ALVARADO	VARGAS	CARMENZA	

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 6 0 7 1 9

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14795272238

(415)7707212489984(8020) **000001479527223 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 4 0 0 2 5 9 9	5	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sede 0 9	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9	

162. Nombre del establecimiento: CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS S.A.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1	

165. Dirección: CR 37 51 126 BRR CABECERA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
5 6 2 3 8	1 9 9 6 0 9 3 0	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 9 7 0 8 8 8		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sede 0 9	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9	

162. Nombre del establecimiento: CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS S.A.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1	

165. Dirección: CL 5 0 E 30 BRR QUINTA BOSCH

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 1 3 4 4 6 1	2 0 0 5 0 2 0 3	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 6 8 7 6 9 0 1 5		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sede 0 9	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9	

162. Nombre del establecimiento: CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS S.A.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1	

165. Dirección: CL 54 24 64 BRR GALAN

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
8 0 4 1 3	2 0 1 1 0 4 1 1	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 8 3 7 3 1 7 5 2		

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14795272238

(415)7707212489984(8020) **000001479527223 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 4 0 0 2 5 9 9	5	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9

162. Nombre del establecimiento: CENTRO DE ATENCION Y GIAGONSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS CDI PRINCIPAL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

165. Dirección: CL 52 36 19

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 0 1 7 4 3	2 0 1 4 0 7 2 9
168. Teléfono: 6 4 3 1 6 6 6	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado Bancario

Sábado, 19 de marzo de 2022

Señor(a)
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CENTRO DE ATENCION Y DIAG DE ENFERMEDADE identificado(a) con NIT 804002599, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	08900645976	1997/07/11	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: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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 14.

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

Bancolombia

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DEL

CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS SA CDI S.A
NIT: 804.002.599-5

CERTIFICA QUE:

1. De acuerdo con el resultado de las pruebas selectivas realizadas sobre los documentos y registros de contabilidad, de conformidad con las Normas Internacionales de Auditoría y de Aseguramiento de la Información, certifico que el **CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS SA CDI S.A** ha cumplido en forma adecuada y oportuna con el pago de los aportes de sus trabajadores a los sistemas de Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

2. El **CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS SA CDI S.A**, se encuentra a paz y salvo con las obligaciones referentes a los sistemas de Salud, Pensiones, ARL y obligaciones parafiscales, señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2.002, modificada por la Ley 828 de 2.003. Igualmente certifico que por concepto de salarios (nomina) correspondiente al mes de diciembre de 2021, fue cancelada de manera oportuna dentro de los términos acordados por el **CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS SA CDI S.A**.

3. De acuerdo con registros contables y la planilla de aportes parafiscales número: 7833743718 y 7833716338, la Compañía efectuó el pago dentro de los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:

   - Las Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Laborales "ARL", Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA al 31 de marzo de 2022.

   - Las Entidades Promotoras de Salud correspondiente al mes de abril de 2022.

Se expide la presente certificación a los veintiocho (28) días del mes de abril de 2022 con destino a QUIEN PUEDA INTERESAR



FREDDY GIOVANNI MEDINA MARTÍNEZ
Revisor Fiscal
T.P 147646-T
CER-1229-22
Por delegación de
KRESTON RM S.A.
Consultores, Auditores, Asesores
Kreston Colombia
Miembro de Kreston International Ltd.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	804002599
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 37 51-126	TELÉFONO:	6970888
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - CDI. SA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7836856335**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: abril AÑO: 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: mayo AÑO: 2022		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/05/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1442427478		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	16	$ 7.806.100
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	15	$ 12.470.700
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 480.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	11	$ 5.103.000
SUBTOTAL:			43	**$ 25.859.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 29.200
900914254	EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1	$ 136.000
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	5	$ 329.000
901037916	MIN001	MIN001-ADRES	3	$ 664.000
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 66.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	9	$ 932.300
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	9	$ 1.381.400
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	18	$ 6.959.300
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 133.000
SUBTOTAL:			49	**$ 10.630.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890500516	CCF37	CCF37-COMFANORTE	4	$ 438.000
890200106	CCF39	CCF39-CAJASAN	42	$ 6.873.700
SUBTOTAL:			46	**$ 7.311.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	47	$ 3.640.400
SUBTOTAL:			47	**$ 3.640.400**
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	2	$ 728.800

Planilla Pagada

899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	2	$ 1.093.200
SUBTOTAL:				**$ 1.822.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 49.264.100**







VALIDO PARA REGISTRO DE CÁMARA DE COMERCIO CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS S.A_ JUNIO 2021

Certificado No:

84F9CD1308865DBE

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 **FREDDY GIOVANNI MEDINA MARTINEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79861898 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 147646-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 8 días del mes de Febrero de 2022 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