Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmarestre	MARIA ANTONIA RESTREPO CAPERA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2022-10-13-8:43 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3022 de fecha 2022-01-18. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	21722	**Fecha Registro:**	2022-04-01	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-017-000000 SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	120.203.258,00	**Valor Total Operaciones:**	60.101.629,00			**Valor Actual:**	180.304.887,00	**Saldo x Obligar:**	93.472.289,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	890806490	**Razón Social:**	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	50259373	**Banco:**	BANCO GNB SUDAMERIS S A	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	75079251	**Nombre:**	LUIS ALEJANDRO TREJOS RUIZ	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL CALDAS

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.3623722	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2022-03-25

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF	2022-06-24	120.203.258,00	60.101.629,00		
					Total:	120.203.258,00	60.101.629,00	180.304.887,00	93.472.289,00

Objeto:	SERVICIO MÉDICO: PRESTAR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AMBULATORIA, HOSPITALARIA Y DE URGENCIAS EN TODOS LOS NIVELES PARA EL SMA DE LA REG. CALDAS Y DE OTRAS REGIONALES QUE TENGAN SU LUGAR DE DOMICILIO EN LA CIUDAD DE MZLES. S/RAD 17-9-2022-003348.

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-04-22	0,00	0,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-05-23	0,00	0,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-06-22	0,00	0,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-07-22	10.016.938,00	10.016.938,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-08-22	10.016.938,00	10.016.938,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-09-22	10.016.938,00	10.016.938,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-10-21	10.016.938,00	10.016.938,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-11-22	10.016.938,00	10.016.938,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-12-16	130.220.197,00	43.387.599,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

M&A:DA:0844: 22

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL
DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CALDAS - CONFA
NIT. 890.806.490 -5

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con pruebas selectivas efectuadas consecuentemente con la norma de Aseguramiento 3000 *"Trabajos para Atestiguar distintos de Auditoría"* aceptada en Colombia; una vez revisados los recibos de pago mensuales de autoliquidación de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales, así como las planillas de las nóminas; la entidad ha cumplido con efectuar oportunamente los aportes al Sistema de seguridad social integral, correspondientes a los seis meses anteriores a la fecha de expedición de este documento, por concepto de pago de aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, del personal relacionado en las liquidaciones de nómina entregados para revisión, lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, modificado por el artículo 1 de la Ley 828 de 2003, la ley 1562 y su decreto reglamentario No. 723 del 15 de abril de 2013.

Los registros contables relacionados con los aportes al sistema de salud, riesgos laborales, fondos de pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, a la fecha de emisión de esta certificación, no han sido auditados, por lo cual, esta certificación se emite en relación con el pago, conforme a lo estipulado en el artículo 50 de la ley 789 del 2002.

El presente certificado se expide en Manizales a los 10 días del mes de octubre de 2022, a solicitud de la entidad para trámites donde sea requerida.

Atentamente,

JESÚS ANTONIO GÓMEZ LOAIZA
C.P. Revisor Fiscal con T.P. 35118 -T
En representación de **NEXIA MONTES & ASOCIADOS S.A.S.**

Elaboró: JAGL
Revisó: JAGL-
Aprobó: DLC

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6696 6C45 8AB1 D8E5

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 **JESUS ANTONIO GOMEZ LOAIZA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 10250548 de MANIZALES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 35118-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 26 días del mes de Septiembre 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.250.548**

GOMEZ LOAIZA

APELLIDOS

JESUS ANTONIO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-SEP-1960**

MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

04-ABR-1979 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0900100-00149073-M-0010250548-20090204 0009826214A 1 4520007166

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



35118-T

JESUS ANTONIO
GOMEZ LOAIZA
C.C. 10.250.548
RESOLUCION INSCRIPCION 047-T FECHA 25-III-93
UNIVERSIDAD FUNDEMA

Presidente

00042966

C CARVAJAL E.R. 02/02-20005

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14848312167

(415)7707212489984(8020) 000001484831216 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 8 0 6 4 9 0	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 31	

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
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
CONFA	CONFA

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Caldas 17	Manizales 001

41. Dirección principal
CR 25 CL 50 ESQ

42. Correo electrónico contabilidad@confamiliares.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
288	8783111	8783173

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8430	1984 02 09	8610	2009 02 09	8530	93	29		14

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	3	5	7	8	9	13	14	15	33	42	48	52	55													

03- Impuesto al patrimonio
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
13- Gran contribuyente
14- Informante de exogena
15- Autorretenedor
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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 2022 - 08 - 12 / 23 : 48: 15

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: 14848312167

(415)7707212489984(8020) **000001484831216 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 8 0 6 4 9 0	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		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	8	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 8
72. Número	2 2 9 6	2 2 9
73. Fecha	1 9 8 4 0 9 2 8	2 0 1 6 0 4 2 9
74. Número de notaría	1	
75. Entidad de registro	9 8	9 8
76. Fecha de registro	1 9 8 4 0 9 2 8	2 0 1 6 0 4 2 9
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 7	1 7
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1

Vigencia

80. Desde	1 9 8 4 0 9 2 8
81. Hasta	2 0 8 3 0 9 2 8

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 de Subsidio Familiar 6

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: 14848312167

(415)7707212489984(8020) **000001484831216 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 8 0 6 4 9 0	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 2 8 8 7 8 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ZULUAGA	PERNA	JUAN	EDUARDO

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 2 1 0 7 1 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 2 8 7 7 7 3		7 2 2 3 5 - T

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
QUINTERO	MEJIA	NELSON	MAURICIO

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 3 0 8 0 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	3 0 3 0 1 3 4 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ALARCON	GONZALEZ	LUZ	ADRIANA

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 1 0 7 1 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	3 0 3 2 5 5 7 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VALENCIA	GALEANO	INES	ADRIANA

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: 14848312167

(415)7707212489984(8020) **000001484831216 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 8 0 6 4 9 0	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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	4 3 8 5 4 4 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ALVAREZ		JAHIR	DE JESUS

119. Razón social

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

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 4 3 4 7 1 3 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
YEPES	JARAMILLO	NATHALIA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 5 1 2 0 3	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 2 4 9 5 1 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
LOPEZ	GOMEZ	GERMAN	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 5 1 2 0 3	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	3 0 3 9 9 7 4 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
OROZCO	GIRALDO	ANGELICA	MARIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 5 1 2 0 3	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	4 3 7 2 1 1 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SILVA	SERNA	JUAN	JOSE

119. Razón social

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

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: 14848312167

(415)7707212489984(8020) **000001484831216 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 8 0 6 4 9 0	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

	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
1	Cédula de Ciudada 1 3	4 3 4 8 2 4 0		COLOMBIA 1 6 9	CARDONA	MARIN	MARIO	DE JESUS				2 0 1 5 1 2 0 3	
2	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 2 5 9 3 6 5		COLOMBIA 1 6 9	LOPEZ	POSADA	JOSE					2 0 1 5 1 2 0 3	
3	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 2 8 2 8 8 4		COLOMBIA 1 6 9	MARTINEZ	GIL	JUAN	CARLOS				2 0 1 8 0 7 2 3	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	3 0 3 2 5 4 5 3		COLOMBIA 1 6 9	GIRALDO	GIRALDO	CLAUDIA	MARIA				2 0 1 8 0 7 2 3	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 2 7 4 2 9 2		COLOMBIA 1 6 9	GARCIA	GARCIA	JORGE	HERNAN				2 0 1 8 0 7 2 3	

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: 14848312167

(415)7707212489984(8020) **000001484831216 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 8 0 6 4 9 0	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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	1 0 2 5 0 5 4 8		3 5 1 1 8 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
GOMEZ	LOAIZA	JESUS	ANTONIO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
8 0 0 0 8 8 3 5 7	4	NEXIA INTERNATIONAL MONTES & ASOCIADOS S.A.S

135. Fecha de nombramiento: 2 0 1 3 0 6 2 5

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	9 8 6 6 7 7 7 3		1 2 9 3 4 8 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
LOPEZ	VILLA	RICARDO	EMILIO

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada
8 3 0 0 0 0 8 1 8	9	CROWE CO S.A.S

147. Fecha de nombramiento: 2 0 1 8 0 9 1 0

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 0 3 9 9 9 7 8		1 2 8 8 9 4 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
RONCANCIO	QUINTERO	ANGELA	IBETH

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 4 0 1 0 1

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: 14848312167

(415)7707212489984(8020) **000001484831216 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 8 0 6 4 9 0	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sede 0 9	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento: CONFA VERSALLES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

165. Dirección: CR 25 CL 50 ESQ

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono	169. Fecha de cierre
8 7 8 3 1 1 1	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sede 0 9	Actividades inmobiliarias realizadas a cambio de una retribución o por contra 6 8 2 0

162. Nombre del establecimiento: CONFA SAN MARCEL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

165. Dirección: CR 30 93 25

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono	169. Fecha de cierre
8 7 4 8 6 8 0	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sede 0 9	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento: CONFA ASUNCION

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

165. Dirección: CL 51 F 16 A 19 K

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono	169. Fecha de cierre
8 8 5 4 6 0 0	

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: 14848312167

(415)7707212489984(8020) **000001484831216 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 8 0 6 4 9 0	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sede 0 9	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento: OFICINAS DE ADMINISTRACION

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

165. Dirección: CL 23 23 48

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono	169. Fecha de cierre
8 7 8 3 1 1 1	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Centro de explotación de ser 0 7	Otras actividades recreativas y de esparcimiento n.c.p. 9 3 2 9

162. Nombre del establecimiento: CENTRO VACACIONAL LA ROCHELA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Palestina 5 2 4

165. Dirección: KM 32 VIA ARAUCA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono	169. Fecha de cierre
8 7 1 5 0 6 0	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Centro de explotación de ser 0 7	Otras actividades recreativas y de esparcimiento n.c.p. 9 3 2 9

162. Nombre del establecimiento: CENTRO VACACIONAL SANTAGUEDA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Palestina 5 2 4

165. Dirección: KM 29 VIA ARAUCA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono	169. Fecha de cierre
8 7 1 5 0 6 3	

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: 14848312167

(415)7707212489984(8020) **000001484831216 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 8 0 6 4 9 0	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Centro de explotación de ser 0 7	Otras actividades recreativas y de esparcimiento n.c.p. 9 3 2 9

162. Nombre del establecimiento: CENTRO VACACIONAL EL BOSQUE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Pensilvania 5 4 1

165. Dirección: VIA PENSILVANIA CALDAS

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono	169. Fecha de cierre
8 5 5 5 0 9 9	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento: CONFA SALAMINA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Salamina 6 5 3

165. Dirección: CL 7 6 13

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono	169. Fecha de cierre
8 5 9 5 1 3 2	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sede 0 9	Actividades de agencias de gestión y colocación de empleo. 7 8 1 0

162. Nombre del establecimiento: OFICINA DE COLOCACIÓN DE EMPLEO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

165. Dirección: CR 23 62 39

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono	169. Fecha de cierre
8 7 8 3 1 1 1	

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: 14848312167

(415)7707212489984(8020) **000001484831216 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 8 0 6 4 9 0	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Agencia 0 1	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0	

162. Nombre del establecimiento: CONFA CHINCHINA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Caldas 1 7	Chinchiná 1 7 4	

165. Dirección: CR 9 9 66 LC 5

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	

168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
8 5 0 7 2 3 6		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Agencia 0 1	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0	

162. Nombre del establecimiento: CONFA ANSERMA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Caldas 1 7	Anserma 0 4 2	

165. Dirección: CR 4 7 16

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	

168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
8 5 3 1 3 4 6		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Agencia 0 1	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0	

162. Nombre del establecimiento: CONFA PENSILVANIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Caldas 1 7	Pensilvania 5 4 1	

165. Dirección: CL 4 6 35

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	

168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
8 5 5 5 4 2 3		

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: 14848312167

(415)7707212489984(8020) **000001484831216 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 8 0 6 4 9 0	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento: CONFA RIOSUCIO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Riosucio 6 1 4

165. Dirección: CR 6 6 13

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono	169. Fecha de cierre
8 5 9 1 1 6 9	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento: CONFA LA DORADA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	La Dorada 3 8 0

165. Dirección: CR 3 14 49

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono	169. Fecha de cierre
8 5 7 2 9 4 0	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Centro de explotación de ser 0 7	Otras actividades recreativas y de esparcimiento n.c.p. 9 3 2 9

162. Nombre del establecimiento: CENTRO RECREACIONAL ALEGRIA TROPICAL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	La Dorada 3 8 0

165. Dirección: CR 6 A VTE VIA BOGOTA MEDELLIN A 5 O O M T

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono	169. Fecha de cierre
8 5 7 2 9 4 0	

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: 14848312167

(415)7707212489984(8020) **000001484831216 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 8 0 6 4 9 0	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Centro de explotación de ser 0 7	Otras actividades recreativas y de esparcimiento n.c.p. 9 3 2 9

162. Nombre del establecimiento: GIMNASIO CONFA VERSALLES PLAZA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

165. Dirección: AV PARALELA 51 72 ED VERSALLES PLAZA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono	169. Fecha de cierre
8 7 8 3 1 1 1	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Oficina 0 8	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CALDAS OFICINA MALL PLAZA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

165. Dirección: AV KEVIN ANGEL 55 D 251 P 1 M 107

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono	169. Fecha de cierre
8 7 8 3 1 1 1	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Oficina 0 8	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CALDAS OFICINA INFIMANIZALES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

165. Dirección: CR 21 29 29

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono	169. Fecha de cierre
8 7 8 3 1 1 1	

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: 14848312167

(415)7707212489984(8020) **000001484831216 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 8 0 6 4 9 0	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Oficina 0 8	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento: CONFA VILLAMARIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Villamaría 8 7 3

165. Dirección: CL 6 8 28

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono	169. Fecha de cierre
8 7 8 3 1 1 1	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Oficina 0 8	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento: CONFA SUPIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Supía 7 7 7

165. Dirección: CL 33 5 19

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono	169. Fecha de cierre
8 7 8 3 1 1 1	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Oficina 0 8	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento: CONFA MANZANARES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Manzanares 4 3 3

165. Dirección: CR 5 CL 3 309

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono	169. Fecha de cierre
8 7 8 3 1 1 1	

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: 14848312167

(415)7707212489984(8020) **000001484831216 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 8 0 6 4 9 0	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Oficina 0 8	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento: CONFA CHEC ESTACIÓN URIBE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

165. Dirección: KM 1 AUT DEL CAFE

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono	169. Fecha de cierre
8 7 8 3 1 1 1	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Oficina 0 8	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento: CONFA RECREACIÓN CAFE LIOFILIZADO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Chinchiná 1 7 4

165. Dirección: CR 4 16 50

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono	169. Fecha de cierre
8 7 8 3 1 1 1	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Oficina 0 8	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento: CONFA AGUADAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Aguadas 0 1 3

165. Dirección: CL 6 6 23

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono	169. Fecha de cierre
3 2 1 7 3 9 2 4 6 4	

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: 14848312167

(415)7707212489984(8020) **000001484831216 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 8 0 6 4 9 0	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Oficina 0 8	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0	

162. Nombre del establecimiento: CONFA TERNIUM

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Caldas 1 7	Manizales 0 0 1	

165. Dirección: KM 2 VIA TERMALES LA ENEA

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Oficina 0 8	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0	

162. Nombre del establecimiento: CONFA UNIVERSIDAD DE CALDAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Caldas 1 7	Manizales 0 0 1	

165. Dirección: CL 65 26 10

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

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS
890.806.490-5
CRA 30 93-25, CALDAS, MANIZALES

Factura Electrónica de Venta	FEL132544
Fecha de Emision	2022-09-30 18:19:22
Fecha de Vencimiento	2022-10-30
Fecha de Expedición	2022-09-30T18:20:04

Razón social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nit: 899999034
Dirección: Km 10 VÃ-a Al Magdalena
Ciudad: Manizales

Desc. Pago: Neto a 30 dias
Categoria:
Facturador: ORTIZ DUQUE YULIZA
Caja: 0

Sede: CONFA CLINICA SAN MARCEL P -1
Poliza: NA
Forma de Pago: Credito

CC 30400742 PACIENTE AURA ANDREA PATIÃƒÂ‘O GRISALES

#	Codigo	Cantidad	Descripción	$Unitario	$Item	% Imp	$Impuesto	$Valor Total
1	890226	1	CONSULTA PREANESTESICA	49.300	49.300	0	0	49.300
2	S55113	1	DE 151 HASTA 170 UVR - MATERIALES	471.600	471.600	0	0	471.600
3	S23300	1	DE 201 HASTA 230 UVR - SALA DE CIRUGIA Y DE PARTO	898.500	898.500	0	0	898.500
4	898101	2	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	106.500	213.000	0	0	213.000
5	898241	1	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MA	193.500	193.500	0	0	193.500
6	684020	1	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	175.800	175.800	0	0	175.800
7	684020	1	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	382.800	382.800	0	0	382.800
8	684020	1	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	175.800	175.800	0	0	175.800
9	S41605	1	MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS	45.300	45.300	0	0	45.300
10	S20201	1	SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA SOD - SALA DE OBSERVACION DE URG	108.000	108.000	0	0	108.000

OBSERVACIONES:

Total base gravada	0
Total base exenta	2.713.600

Total IVA	0
Total impoconsumo	0
Total factura $	2.713.600
Descuento $	0
Copago:	0
ReteIVA	0
ReteICA	0
Total a Pagar	2.713.600

CUFE:
58538c87a9bf5d1bd60354898e511537d0dc5f3a28b8aa74f89ea13b5470eb5bffb4d558de8f6c9b2ba80cfe8041e759
Por valor de:
Dos millones setecientos trece mil seiscientos Pesos

DESCUENTO PRONTO PAGO MENOR a 30 DIAS $0

Somos grandes contribuyentes Res.9061 Dic 10/20. Agente retenedor de IVA. Responsables de IVA. Autorretenedores del impuesto de renta Res. 0191 feb 13 /91.
Resolución DIAN No 18764036844196 fecha 2022-09-27 Hasta 2024-03-27 Rango de facturación FEL 130001 a 260000
En lo pertinente a esta factura se aplicarán las normas relativas a la letra de cambio. Art. 5 Ley 1231 de 2008. La factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario del servicio, si no reclamare en contra de su contenido, bien sea mediante devolución de la misma y de los documentos de despacho, según el caso, o bien mediante reclamo escrito dirigido al emisor o tenedor del título, dentro de los 3 días hábiles siguientes a su recepción. ART 2º LEY 1231 DE 2008. El no pago oportuno de la factura causará intereses moratorios a la tasa máxima autorizada por la Ley.
FAVOR CANCELAR SUS FACTURAS EN: BANCO SUDAMERIS-CUENTA CORRIENTE-NÂ° 50-259142

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: INNAPSIS APPFLOW S.A.S NIT: 900.738.794-2 SOFTWARE INNAPSIS V2 - www.innapsis.com.co

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS
890.806.490-5
CRA 30 93-25, CALDAS, MANIZALES

Factura Electrónica de Venta	FEL132674
Fecha de Emision	2022-09-30 19:59:53
Fecha de Vencimiento	2022-10-30
Fecha de Expedición	2022-09-30T20:01:21

Razón social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nit: 899999034
Dirección: Km 10 VÃ-a Al Magdalena
Ciudad: Manizales

Desc. Pago: Neto a 30 dias
Categoria:
Facturador: MARIN MARTINEZ ELIANA
Caja: 0

Sede: CONFA CLINICA SAN MARCEL P -1
Poliza: NA
Forma de Pago: Credito

#	Codigo	Cantidad	Descripción	$Unitario	$Item	% Imp	$Impuesto	$Valor Total
1	03202	1	ADACEL VACUNA CONTRA TETANOSDIFTERIA Y PERTUSIS ACELULAR DPA	110.741	110.741	0	0	110.741
2	997102	3	APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO	22.164	66.492	0	0	66.492
3	997300	1	AtenciÃ³n en promociÃ³n y prevenciÃ³n educaciÃ³n. control de	37.500	37.500	0	0	37.500
4	997300	1	AtenciÃ³n en promociÃ³n y prevenciÃ³n educaciÃ³n. control de	37.500	37.500	0	0	37.500
5	997300	1	AtenciÃ³n en promociÃ³n y prevenciÃ³n educaciÃ³n. control de	37.500	37.500	0	0	37.500
6	997300	1	AtenciÃ³n en promociÃ³n y prevenciÃ³n educaciÃ³n. control de	37.500	37.500	0	0	37.500
7	997300	1	AtenciÃ³n en promociÃ³n y prevenciÃ³n educaciÃ³n. control de	37.500	37.500	0	0	37.500
8	997300	1	AtenciÃ³n en promociÃ³n y prevenciÃ³n educaciÃ³n. control de	37.500	37.500	0	0	37.500
9	997300	1	AtenciÃ³n en promociÃ³n y prevenciÃ³n educaciÃ³n. control de	37.500	37.500	0	0	37.500
10	25710	1	CEPA VIVA ATENUADA OKA/MERCK DEL VIRUS DE VARICELA-ZOSTER - Z	391.254	391.254	0	0	391.254
11	25710	1	CEPA VIVA ATENUADA OKA/MERCK DEL VIRUS DE VARICELA-ZOSTER - Z	391.254	391.254	0	0	391.254
12	890339	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRU	107.000	107.000	0	0	107.000
13	890340	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRU	107.000	107.000	0	0	107.000
14	890342	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERM	57.700	57.700	0	0	57.700
15	890342	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERM	57.700	57.700	0	0	57.700
16	890342	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERM	57.700	57.700	0	0	57.700
17	890366	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDI	57.700	57.700	0	0	57.700
18	890382	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTOR	57.700	57.700	0	0	57.700
19	890383	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDI	57.700	57.700	0	0	57.700
20	890383	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDI	57.700	57.700	0	0	57.700
21	890303	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	36.700	36.700	0	0	36.700
22	890303	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	36.700	36.700	0	0	36.700
23	890303	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	36.700	36.700	0	0	36.700
24	890303	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	36.700	36.700	0	0	36.700
25	890303	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	36.700	36.700	0	0	36.700
26	890303	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	36.700	36.700	0	0	36.700
27	890303	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	36.700	36.700	0	0	36.700
28	890303	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	36.700	36.700	0	0	36.700
29	890204	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFAC	49.500	49.500	0	0	49.500
30	890241	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGIA	107.000	107.000	0	0	107.000
31	890242	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	57.700	57.700	0	0	57.700
32	890242	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	57.700	57.700	0	0	57.700
33	890242	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	57.700	57.700	0	0	57.700
34	890249	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA	107.000	107.000	0	0	107.000
35	890249	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA	107.000	107.000	0	0	107.000
36	890249	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA	107.000	107.000	0	0	107.000
37	890249	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA	107.000	107.000	0	0	107.000
38	890250	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBS	57.700	57.700	0	0	57.700
39	890250	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBS	57.700	57.700	0	0	57.700
40	890250	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBS	57.700	57.700	0	0	57.700
41	890255	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA	107.000	107.000	0	0	107.000
42	890264	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y	57.700	57.700	0	0	57.700
43	890266	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	57.700	57.700	0	0	57.700
44	890266	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	57.700	57.700	0	0	57.700
45	890266	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	57.700	57.700	0	0	57.700
46	890266	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	57.700	57.700	0	0	57.700
47	890266	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	57.700	57.700	0	0	57.700
48	890280	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUM	57.700	57.700	0	0	57.700
49	890280	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUM	57.700	57.700	0	0	57.700
50	890282	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLO	57.700	57.700	0	0	57.700
51	890283	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	57.700	57.700	0	0	57.700
52	890283	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	57.700	57.700	0	0	57.700
53	890284	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	57.700	57.700	0	0	57.700
54	890284	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	57.700	57.700	0	0	57.700
55	890284	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	57.700	57.700	0	0	57.700
56	890294	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	57.700	57.700	0	0	57.700
57	890294	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	57.700	57.700	0	0	57.700

OBSERVACIONES: #$36-02-00-017-000000; CO1.PCCNTR.2605811; dcmartinez@sena.edu.co#$

CUFE:

DESCUENTO PRONTO PAGO MENOR a 30 DIAS $0

Somos grandes contribuyentes Res.9061 Dic 10/20. Agente retenedor de IVA. Responsables de IVA. Autorretenedores del impuesto de renta Res. 0191 feb 13 /91.
Resolución DIAN No 18764036844196 fecha 2022-09-27 Hasta 2024-03-27 Rango de facturación FEL 130001 a 260000
En lo pertinente a esta factura se aplicarán las normas relativas a la letra de cambio. Art. 5 Ley 1231 de 2008. La factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario del servicio, si no reclamare en contra de su contenido, bien sea mediante devolución de la misma y de los documentos de despacho, según el caso, o bien mediante reclamo escrito dirigido al emisor o tenedor del título, dentro de los 3 días hábiles siguientes a su recepción. ART 2º LEY 1231 DE 2008. El no pago oportuno de la factura causará intereses moratorios a la tasa máxima autorizada por la Ley.
FAVOR CANCELAR SUS FACTURAS EN: BANCO SUDAMERIS-CUENTA CORRIENTE-NÂ° 50-259142

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: INNAPSIS APPFLOW S.A.S NIT: 900.738.794-2 SOFTWARE INNAPSIS V2 - www.innapsis.com.co

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS
890.806.490-5
CRA 30 93-25, CALDAS, MANIZALES

Factura Electrónica de Venta	FEL132674
Fecha de Emision	2022-09-30 19:59:53
Fecha de Vencimiento	2022-10-30
Fecha de Expedición	2022-09-30T20:01:21

Razón social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nit: 899999034
Dirección: Km 10 VÃ-a Al Magdalena
Ciudad: Manizales

Desc. Pago: Neto a 30 dias
Categoria:
Facturador: MARIN MARTINEZ ELIANA
Caja: 0

Sede: CONFA CLINICA SAN MARCEL P -1
Poliza: NA
Forma de Pago: Credito

#	Codigo	Cantidad	Descripción	$ Unitario	$ Item	% Imp	$ Impuesto	Valor Total
58	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
59	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
60	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
61	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
62	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
63	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
64	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
65	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
66	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
67	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
68	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
69	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
70	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
71	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
72	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
73	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
74	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
75	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
76	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
77	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
78	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
79	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
80	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
81	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
82	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
83	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
84	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
85	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
86	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
87	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
88	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
89	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
90	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
91	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
92	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
93	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
94	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
95	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
96	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
97	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
98	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
99	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
100	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
101	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
102	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
103	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
104	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
105	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
106	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
107	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
108	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
109	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
110	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
111	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
112	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
113	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-017-000000; CO1.PCCNTR.2605811; dcmartinez@sena.edu.co#$

CUFE:

DESCUENTO PRONTO PAGO MENOR a 30 DIAS $0

Somos grandes contribuyentes Res.9061 Dic 10/20. Agente retenedor de IVA. Responsables de IVA. Autorretenedores del impuesto de renta Res. 0191 feb 13 /91.
Resolución DIAN No 18764036844196 fecha 2022-09-27 Hasta 2024-03-27 Rango de facturación FEL 130001 a 260000
En lo pertinente a esta factura se aplicarán las normas relativas a la letra de cambio. Art. 5 Ley 1231 de 2008. La factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario del servicio, si no reclamare en contra de su contenido, bien sea mediante devolución de la misma y de los documentos de despacho, según el caso, o bien mediante reclamo escrito dirigido al emisor o tenedor del título, dentro de los 3 días hábiles siguientes a su recepción. ART 2º LEY 1231 DE 2008. El no pago oportuno de la factura causará intereses moratorios a la tasa máxima autorizada por la Ley.
FAVOR CANCELAR SUS FACTURAS EN: BANCO SUDAMERIS-CUENTA CORRIENTE-NÂ° 50-259142

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: INNAPSIS APPFLOW S.A.S NIT: 900.738.794-2 SOFTWARE INNAPSIS V2 - www.innapsis.com.co

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS
890.806.490-5
CRA 30 93-25, CALDAS, MANIZALES

Factura Electrónica de Venta	FEL132674
Fecha de Emision	2022-09-30 19:59:53
Fecha de Vencimiento	2022-10-30
Fecha de Expedición	2022-09-30T20:01:21

Razón social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nit: 899999034
Dirección: Km 10 VÃ-a Al Magdalena
Ciudad: Manizales

Desc. Pago: Neto a 30 dias
Categoria:
Facturador: MARIN MARTINEZ ELIANA
Caja: 0

Sede: CONFA CLINICA SAN MARCEL P -1
Poliza: NA
Forma de Pago: Credito

#	Codigo	Cantidad	Descripción	$ Unitario	$ Item	% Imp	$ Impuesto	Valor Total
114	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
115	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
116	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
117	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
118	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
119	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
120	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
121	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
122	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
123	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
124	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
125	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
126	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
127	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
128	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
129	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
130	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
131	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
132	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
133	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
134	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
135	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
136	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
137	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
138	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
139	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
140	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
141	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
142	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
143	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
144	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
145	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
146	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
147	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
148	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
149	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
150	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
151	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
152	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
153	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
154	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
155	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
156	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
157	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
158	890206	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	29.000	29.000	0	0	29.000
159	890203	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	37.600	37.600	0	0	37.600
160	890203	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	37.600	37.600	0	0	37.600
161	890203	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	37.600	37.600	0	0	37.600
162	890203	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	37.600	37.600	0	0	37.600
163	890203	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	37.600	37.600	0	0	37.600
164	890203	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	37.600	37.600	0	0	37.600
165	890203	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	37.600	37.600	0	0	37.600
166	890203	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	37.600	37.600	0	0	37.600
167	890202	1	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA NEFROLOGIA	107.000	107.000	0	0	107.000
168	890202	1	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA NEUMOLOGIA	110.000	110.000	0	0	110.000
169	890208	1	CONSULTA POR PSICOLOGIA	27.300	27.300	0	0	27.300

OBSERVACIONES: #$36-02-00-017-000000; CO1.PCCNTR.2605811; dcmartinez@sena.edu.co#$

CUFE:

DESCUENTO PRONTO PAGO MENOR a 30 DIAS $0

Somos grandes contribuyentes Res.9061 Dic 10/20. Agente retenedor de IVA. Responsables de IVA. Autorretenedores del impuesto de renta Res. 0191 feb 13 /91.
Resolución DIAN No 18764036844196 fecha 2022-09-27 Hasta 2024-03-27 Rango de facturación FEL 130001 a 260000
En lo pertinente a esta factura se aplicarán las normas relativas a la letra de cambio. Art. 5 Ley 1231 de 2008. La factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario del servicio, si no reclamare en contra de su contenido, bien sea mediante devolución de la misma y de los documentos de despacho, según el caso, o bien mediante reclamo escrito dirigido al emisor o tenedor del título, dentro de los 3 días hábiles siguientes a su recepción. ART 2º LEY 1231 DE 2008. El no pago oportuno de la factura causará intereses moratorios a la tasa máxima autorizada por la Ley.
FAVOR CANCELAR SUS FACTURAS EN: BANCO SUDAMERIS-CUENTA CORRIENTE-NÂ° 50-259142

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: INNAPSIS APPFLOW S.A.S NIT: 900.738.794-2 SOFTWARE INNAPSIS V2 - www.innapsis.com.co

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS
890.806.490-5
CRA 30 93-25, CALDAS, MANIZALES

Factura Electrónica de Venta	FEL132674
Fecha de Emision	2022-09-30 19:59:53
Fecha de Vencimiento	2022-10-30
Fecha de Expedición	2022-09-30T20:01:21

Razón social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nit: 899999034
Dirección: Km 10 VÃ-a Al Magdalena
Ciudad: Manizales

Desc. Pago: Neto a 30 dias
Categoria:
Facturador: MARIN MARTINEZ ELIANA
Caja: 0

Sede: CONFA CLINICA SAN MARCEL P -1
Poliza: NA
Forma de Pago: Credito

#	Codigo	Cantidad	Descripción	$ Unitario	$ Item	% Imp	$ Impuesto	Valor Total
170	890208	1	CONSULTA POR PSICOLOGIA	27.300	27.300	0	0	27.300
171	997300	1	DETARTRAJE SUPRA GINGIVAL	45.750	45.750	0	0	45.750
172	997300	1	DETARTRAJE SUPRA GINGIVAL	45.750	45.750	0	0	45.750
173	997300	2	DETARTRAJE SUPRA GINGIVAL	45.750	91.500	0	0	91.500
174	882318	2	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEM	378.900	757.800	0	0	757.800
175	881202	1	ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR	618.600	618.600	0	0	618.600
176	232102	1	OBTURACION ADICIONAL DE RESINA EN ANTERIORES	20.186	20.186	0	0	20.186
177	232102	2	OBTURACION ADICIONAL DE RESINA EN ANTERIORES	20.186	40.372	0	0	40.372
178	232102	1	OBTURACION ADICIONAL DE RESINA EN ANTERIORES	20.186	20.186	0	0	20.186
179	232102	2	OBTURACION DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN RESINA EN POSTERIOR	20.186	40.372	0	0	40.372
180	232102	2	OBTURACION DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN RESINA EN POSTERIOR	20.186	40.372	0	0	40.372
181	232102	1	OBTURACION DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN RESINA EN POSTERIOR	20.186	20.186	0	0	20.186
182	232102	2	OBTURACION DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN RESINA EN POSTERIOR	20.186	40.372	0	0	40.372
183	232102	2	OBTURACION DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN RESINA EN POSTERIOR	20.186	40.372	0	0	40.372
184	232102	3	OBTURACION DENTAL . CON RESINA DE FOTOCURADO (47)	31.539	94.617	0	0	94.617
185	232102	3	OBTURACION DENTAL . CON RESINA DE FOTOCURADO (47)	31.539	94.617	0	0	94.617
186	232102	1	OBTURACION DENTAL . CON RESINA DE FOTOCURADO (47)	31.539	31.539	0	0	31.539
187	232102	1	OBTURACION DENTAL . CON RESINA DE FOTOCURADO (47)	31.539	31.539	0	0	31.539
188	232102	1	OBTURACION DENTAL . CON RESINA DE FOTOCURADO (47)	31.539	31.539	0	0	31.539
189	232102	10	OBTURACION DENTAL . CON RESINA DE FOTOCURADO (47)	31.539	315.390	0	0	315.390
190	232102	3	OBTURACION DENTAL . CON RESINA DE FOTOCURADO (47)	31.539	94.617	0	0	94.617
191	232102	1	OBTURACION DENTAL . CON RESINA DE FOTOCURADO (47)	31.539	31.539	0	0	31.539
192	232102	5	OBTURACION DENTAL . CON RESINA DE FOTOCURADO (47)	31.539	157.695	0	0	157.695
193	232102	1	OBTURACION DENTAL . CON RESINA DE FOTOCURADO (47)	31.539	31.539	0	0	31.539
194	232102	1	OBTURACION DENTAL . CON RESINA DE FOTOCURADO (47)	31.539	31.539	0	0	31.539
195	232102	1	OBTURACION DENTAL . CON RESINA DE FOTOCURADO (47)	31.539	31.539	0	0	31.539
196	870114-4	1	ORTOPANTOMOGRAFIA. PERFILOGRAMA. MODELOS DE ESTUDIO Y JUEGO D	100.200	100.200	0	0	100.200
197	886012	1	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL DE RAYOS X [DEXA]	288.700	288.700	0	0	288.700
198	871040	1	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	78.900	78.900	0	0	78.900
199	871020	1	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	63.200	63.200	0	0	63.200
200	232102	1	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL CON RESINA DE FOTOCURADO	79.482	79.482	0	0	79.482
201	997104	1	TERAPIA DE MNTTO + PROFILAXIS + TC	25.168	25.168	0	0	25.168
202	954610	1	TERAPIA DE REHABILITACIÃ“N VESTIBULAR PERIFÃ‰RICA	69.500	69.500	0	0	69.500
203	954610	1	TERAPIA DE REHABILITACIÃ“N VESTIBULAR PERIFÃ‰RICA	69.500	69.500	0	0	69.500
204	954610	1	TERAPIA DE REHABILITACIÃ“N VESTIBULAR PERIFÃ‰RICA	69.500	69.500	0	0	69.500
205	954610	1	TERAPIA DE REHABILITACIÃ“N VESTIBULAR PERIFÃ‰RICA	69.500	69.500	0	0	69.500
206	954610	1	TERAPIA DE REHABILITACIÃ“N VESTIBULAR PERIFÃ‰RICA	69.500	69.500	0	0	69.500
207	954610	1	TERAPIA DE REHABILITACIÃ“N VESTIBULAR PERIFÃ‰RICA	69.500	69.500	0	0	69.500
208	954610	1	TERAPIA DE REHABILITACIÃ“N VESTIBULAR PERIFÃ‰RICA	69.500	69.500	0	0	69.500
209	954610	1	TERAPIA DE REHABILITACIÃ“N VESTIBULAR PERIFÃ‰RICA	69.500	69.500	0	0	69.500
210	954610	1	TERAPIA DE REHABILITACIÃ“N VESTIBULAR PERIFÃ‰RICA	69.500	69.500	0	0	69.500
211	954610	1	TERAPIA DE REHABILITACIÃ“N VESTIBULAR PERIFÃ‰RICA	69.500	69.500	0	0	69.500
212	954610	1	TERAPIA DE REHABILITACIÃ“N VESTIBULAR PERIFÃ‰RICA	69.500	69.500	0	0	69.500
213	954610	1	TERAPIA DE REHABILITACIÃ“N VESTIBULAR PERIFÃ‰RICA	69.500	69.500	0	0	69.500
214	954610	1	TERAPIA DE REHABILITACIÃ“N VESTIBULAR PERIFÃ‰RICA	69.500	69.500	0	0	69.500
215	954610	1	TERAPIA DE REHABILITACIÃ“N VESTIBULAR PERIFÃ‰RICA	69.500	69.500	0	0	69.500
216	954610	1	TERAPIA DE REHABILITACIÃ“N VESTIBULAR PERIFÃ‰RICA	69.500	69.500	0	0	69.500
217	997106	1	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	44.109	44.109	0	0	44.109
218	881610	2	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	140.000	280.000	0	0	280.000
219	881305	1	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO. PANCREAS. VIAS B	205.700	205.700	0	0	205.700
220	881302	1	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL : HIGADO. PANCREAS. VESICULA	259.000	259.000	0	0	259.000
221	881201	1	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA. CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ	140.700	140.700	0	0	140.700
222	881401	1	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	137.000	137.000	0	0	137.000
223	993104	1	VACUNA ANTI INFLUENZA DE VIRUS FRACCIONADOS INACTIVADOS PURIF	46.910	46.910	0	0	46.910
224	993104	1	VACUNA ANTI INFLUENZA DE VIRUS FRACCIONADOS INACTIVADOS PURIF	46.910	46.910	0	0	46.910
225	19263	1	VACUNA PNEUMOCOCO POLIVALENTE-INDICACIONES DIFERENTES AL ACUE	139.707	139.707	0	0	139.707

OBSERVACIONES: #$36-02-00-017-000000; CO1.PCCNTR.2605811; dcmartinez@sena.edu.co#$

Total base gravada	0	Total IVA	0
Total base exenta	14.473.754	Total impoconsumo	0
		Total factura $	14.473.754
		Descuento $	0
		Copago:	0
		ReteIVA	0
		ReteICA	0
		Total a Pagar	14.473.754

CUFE:
9ff1e2223dd38d368b434db4a86a411f84ba8b1de24140d98af3c687be686dc37d07c6671b5b74bbb8673fcc8326ba40
Por valor de:
Catorce millones cuatrocientos setenta y tres mil setecientos cincuenta y cuatro Pesos

DESCUENTO PRONTO PAGO MENOR a 30 DIAS $0

Somos grandes contribuyentes Res.9061 Dic 10/20. Agente retenedor de IVA. Responsables de IVA. Autorretenedores del impuesto de renta Res. 0191 feb 13 /91.
Resolución DIAN No 18764036844196 fecha 2022-09-27 Hasta 2024-03-27 Rango de facturación FEL 130001 a 260000
En lo pertinente a esta factura se aplicarán las normas relativas a la letra de cambio. Art. 5 Ley 1231 de 2008. La factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario del servicio, si no reclamare en contra de su contenido, bien sea mediante devolución de la misma y de los documentos de despacho, según el caso, o bien mediante reclamo escrito dirigido al emisor o tenedor del título, dentro de los 3 días hábiles siguientes a su recepción. ART 2º LEY 1231 DE 2008. El no pago oportuno de la factura causará intereses moratorios a la tasa máxima autorizada por la Ley.
FAVOR CANCELAR SUS FACTURAS EN: BANCO SUDAMERIS-CUENTA CORRIENTE-NÂº 50-259142

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: INNAPSIS APPFLOW S.A.S NIT: 900.738.794-2 SOFTWARE INNAPSIS V2 - www.innapsis.com.co

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS
890.806.490-5
CRA 30 93-25, CALDAS, MANIZALES

Factura Electrónica de Venta	FEL132674
Fecha de Emision	2022-09-30 19:59:53
Fecha de Vencimiento	2022-10-30
Fecha de Expedición	2022-09-30T20:01:21

Razón social:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Desc. Pago:**	Neto a 30 dias	**Sede:**	CONFA CLINICA SAN MARCEL P -1
Nit:	899999034	**Categoria:**		**Poliza:**	NA
Dirección:	Km 10 VÃ-a Al Magdalena	**Facturador:**	MARIN MARTINEZ ELIANA		
Ciudad:	Manizales	**Caja:**	0	**Forma de Pago:**	Credito

#	Codigo	Cantidad	Descripción	$ Unitario	$ Item	% Imp	$ Impuesto	Valor Total

OBSERVACIONES: #$36-02-00-017-000000; CO1.PCCNTR.2605811; dcmartinez@sena.edu.co#$

Total base gravada	0
Total base exenta	14.473.754

Total IVA	0
Total impoconsumo	0
Total factura $	14.473.754
Descuento $	0
Copago:	0
ReteIVA	0
ReteICA	0
Total a Pagar	14.473.754

CUFE:
9ff1e2223dd38d368b434db4a86a411f84ba8b1de24140d98af3c687be686dc37d07c6671b5b74bbb8673fcc8326ba40

Por valor de:
Catorce millones cuatrocientos setenta y tres mil setecientos cincuenta y cuatro Pesos

DESCUENTO PRONTO PAGO MENOR a 30 DIAS $0

Somos grandes contribuyentes Res.9061 Dic 10/20. Agente retenedor de IVA. Responsables de IVA. Autorretenedores del impuesto de renta Res. 0191 feb 13 /91.
Resolución DIAN No 18764036844196 fecha 2022-09-27 Hasta 2024-03-27 Rango de facturación FEL 130001 a 260000
En lo pertinente a esta factura se aplicarán las normas relativas a la letra de cambio. Art. 5 Ley 1231 de 2008. La factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario del servicio, si no reclamare en contra de su contenido, bien sea mediante devolución de la misma y de los documentos de despacho, según el caso, o bien mediante reclamo escrito dirigido al emisor o tenedor del título, dentro de los 3 días hábiles siguientes a su recepción. ART 2º LEY 1231 DE 2008. El no pago oportuno de la factura causará intereses moratorios a la tasa máxima autorizada por la Ley.
FAVOR CANCELAR SUS FACTURAS EN: BANCO SUDAMERIS-CUENTA CORRIENTE-NÂ° 50-259142

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: INNAPSIS APPFLOW S.A.S NIT: 900.738.794-2 SOFTWARE INNAPSIS V2 - www.innapsis.com.co