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:	2022-11-15-10:51 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:**	51.881.730,00

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	51.881.730,00

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	0,00	0,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-08-22	0,00	0,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-09-22	0,00	0,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-10-21	0,00	0,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-11-22	50.084.690,00	32.897.336,00	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	18.984.394,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Nexia Montes & Asociados

M&A:DA:0991: 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 15 días del mes de noviembre 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:

669660C458A8108E5

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 * * *

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	FEL136616
Fecha de Emision	2022-10-31 17:46:04
Fecha de Vencimiento	2022-11-30
Fecha de Expedición	2022-10-31T17:47:06

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: VASQUEZ SALAZAR XIMENA
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	997300	1	AtenciÃ³n en promociÃ³n y prevenciÃ³n educaciÃ³n. control de	37.500	37.500	0	0	37.500
2	997300	1	AtenciÃ³n en promociÃ³n y prevenciÃ³n educaciÃ³n. control de	37.500	37.500	0	0	37.500
3	954107	1	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO	36.300	36.300	0	0	36.300
4	954107	1	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO	36.300	36.300	0	0	36.300
5	954107	1	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO	36.300	36.300	0	0	36.300
6	954107	1	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO	36.300	36.300	0	0	36.300
7	053113	5	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	54.300	271.500	0	0	271.500
8	053113	5	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	54.300	271.500	0	0	271.500
9	053113	5	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	54.300	271.500	0	0	271.500
10	053113	5	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	54.300	271.500	0	0	271.500
11	890342	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERM	57.700	57.700	0	0	57.700
12	890366	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDI	57.700	57.700	0	0	57.700
13	890366	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDI	57.700	57.700	0	0	57.700
14	890383	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDI	57.700	57.700	0	0	57.700
15	890384	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQ	57.700	57.700	0	0	57.700
16	890306	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETIC	29.000	29.000	0	0	29.000
17	890303	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	37.620	37.620	0	0	37.620
18	890303	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	37.620	37.620	0	0	37.620
19	890303	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	37.620	37.620	0	0	37.620
20	890303	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	37.620	37.620	0	0	37.620
21	890303	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	37.620	37.620	0	0	37.620
22	890240	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	107.000	107.000	0	0	107.000
23	890242	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	57.700	57.700	0	0	57.700
24	890242	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	57.700	57.700	0	0	57.700
25	890242	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	57.700	57.700	0	0	57.700
26	890242	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	57.700	57.700	0	0	57.700
27	890242	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	57.700	57.700	0	0	57.700
28	890249	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA	107.000	107.000	0	0	107.000
29	890249	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA	107.000	107.000	0	0	107.000
30	890249	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA	107.000	107.000	0	0	107.000
31	890249	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA	107.000	107.000	0	0	107.000
32	890249	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA	107.000	107.000	0	0	107.000
33	890249	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA	107.000	107.000	0	0	107.000
34	890249	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA	107.000	107.000	0	0	107.000
35	890250	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBS	57.700	57.700	0	0	57.700
36	890250	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBS	57.700	57.700	0	0	57.700
37	890264	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y	57.700	57.700	0	0	57.700
38	890266	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	57.700	57.700	0	0	57.700
39	890266	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	57.700	57.700	0	0	57.700
40	890266	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	57.700	57.700	0	0	57.700
41	890266	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	57.700	57.700	0	0	57.700
42	890274	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	107.000	107.000	0	0	107.000
43	890274	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	107.000	107.000	0	0	107.000
44	890274	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	107.000	107.000	0	0	107.000
45	890280	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUM	57.700	57.700	0	0	57.700
46	890280	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUM	57.700	57.700	0	0	57.700
47	890282	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLO	57.700	57.700	0	0	57.700
48	890283	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	57.700	57.700	0	0	57.700
49	890284	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	57.700	57.700	0	0	57.700
50	890210	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	23.100	23.100	0	0	23.100
51	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
52	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
53	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
54	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
55	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
56	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
57	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	FEL136616
Fecha de Emision	2022-10-31 17:46:04
Fecha de Vencimiento	2022-11-30
Fecha de Expedición	2022-10-31T17:47:06

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: VASQUEZ SALAZAR XIMENA
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	FEL136616
Fecha de Emision	2022-10-31 17:46:04
Fecha de Vencimiento	2022-11-30
Fecha de Expedición	2022-10-31T17:47:06

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: VASQUEZ SALAZAR XIMENA
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	890206	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	29.000	29.000	0	0	29.000
136	890203	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	37.600	37.600	0	0	37.600
137	890203	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	37.600	37.600	0	0	37.600
138	890203	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	37.600	37.600	0	0	37.600
139	890203	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	37.600	37.600	0	0	37.600
140	890203	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	37.600	37.600	0	0	37.600
141	890203	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	37.600	37.600	0	0	37.600
142	890703	1	CONSULTA DE URGENCIAS. POR ODONTOLOGIA GENERAL (282)	62.400	62.400	0	0	62.400
143	890703	1	CONSULTA DE URGENCIAS. POR ODONTOLOGIA GENERAL (282)	62.400	62.400	0	0	62.400
144	890208	1	CONSULTA POR PSICOLOGIA	27.300	27.300	0	0	27.300
145	890208	1	CONSULTA POR PSICOLOGIA	27.300	27.300	0	0	27.300
146	890208	1	CONSULTA POR PSICOLOGIA	27.300	27.300	0	0	27.300
147	890208	1	CONSULTA POR PSICOLOGIA	27.300	27.300	0	0	27.300
148	997300	1	DETARTRAJE SUPRA GINGIVAL	45.750	45.750	0	0	45.750
149	881202	1	ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR	618.600	618.600	0	0	618.600
150	930860	2	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD UNO O MAS MUSCULOS	70.700	141.400	0	0	141.400
151	930860	2	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD UNO O MAS MUSCULOS	70.700	141.400	0	0	141.400
152	891702	1	ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO COMPLETO (CON OXIMETRIA)	1.690.700	1.690.700	0	0	1.690.700
153	230102	1	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	37.500	37.500	0	0	37.500
154	S22201	1	HASTA 20 UVR - SALA DE PROCEDIMIENTOS ESPECIAL	145.200	145.200	0	0	145.200
155	S22201	1	HASTA 20 UVR - SALA DE PROCEDIMIENTOS ESPECIAL	145.200	145.200	0	0	145.200
156	25710	1	Herpes Zoster Zostavax MSD	391.254	391.254	0	0	391.254
157	954302	1	INMITANCIA ACUSTICA (IMPEDANCIOMETRIA)	38.100	38.100	0	0	38.100
158	954302	1	INMITANCIA ACUSTICA (IMPEDANCIOMETRIA)	38.100	38.100	0	0	38.100
159	954302	1	INMITANCIA ACUSTICA (IMPEDANCIOMETRIA)	38.100	38.100	0	0	38.100
160	954301	1	LOGOAUDIOMETRIA	36.300	36.300	0	0	36.300
161	954301	1	LOGOAUDIOMETRIA	36.300	36.300	0	0	36.300
162	954301	1	LOGOAUDIOMETRIA	36.300	36.300	0	0	36.300
163	S55114	1	MATERIAL DE SUTURA Y CURACION. AGENTES Y GASES ANESTESICOS. E	69.300	69.300	0	0	69.300
164	S55114	1	MATERIAL DE SUTURA Y CURACION. AGENTES Y GASES ANESTESICOS. E	69.300	69.300	0	0	69.300
165	891508	4	NEUROCONDUCCION POR CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS NERVIOS)	58.300	233.200	0	0	233.200
166	891508	4	NEUROCONDUCCION POR CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS NERVIOS)	58.300	233.200	0	0	233.200
167	232102	5	OBTURACION ADICIONAL DE RESINA EN ANTERIORES	20.186	100.930	0	0	100.930
168	232102	1	OBTURACION ADICIONAL DE RESINA EN ANTERIORES	20.186	20.186	0	0	20.186
169	232102	1	OBTURACION ADICIONAL DE RESINA EN ANTERIORES	20.186	20.186	0	0	20.186

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	FEL136616
Fecha de Emision	2022-10-31 17:46:04
Fecha de Vencimiento	2022-11-30
Fecha de Expedición	2022-10-31T17:47:06

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: VASQUEZ SALAZAR XIMENA
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	232102	2	OBTURACION DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN RESINA EN POSTERIOR	20.186	40.372	0	0	40.372
171	232102	1	OBTURACION DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN RESINA EN POSTERIOR	20.186	20.186	0	0	20.186
172	232102	3	OBTURACION DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN RESINA EN POSTERIOR	20.186	60.558	0	0	60.558
173	232102	1	OBTURACION DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN RESINA EN POSTERIOR	20.186	20.186	0	0	20.186
174	232102	11	OBTURACION DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN RESINA EN POSTERIOR	20.186	222.046	0	0	222.046
175	232102	3	OBTURACION DENTAL . CON RESINA DE FOTOCURADO (47)	31.539	94.617	0	0	94.617
176	232102	1	OBTURACION DENTAL . CON RESINA DE FOTOCURADO (47)	31.539	31.539	0	0	31.539
177	232102	1	OBTURACION DENTAL . CON RESINA DE FOTOCURADO (47)	31.539	31.539	0	0	31.539
178	232102	12	OBTURACION DENTAL . CON RESINA DE FOTOCURADO (47)	31.539	378.468	0	0	378.468
179	232102	14	OBTURACION DENTAL . CON RESINA DE FOTOCURADO (47)	31.539	441.546	0	0	441.546
180	232102	4	OBTURACION DENTAL . CON RESINA DE FOTOCURADO (47)	31.539	126.156	0	0	126.156
181	232102	6	OBTURACION DENTAL . CON RESINA DE FOTOCURADO (47)	31.539	189.234	0	0	189.234
182	232102	3	OBTURACION DENTAL . CON RESINA DE FOTOCURADO (47)	31.539	94.617	0	0	94.617
183	232102	5	OBTURACION DENTAL . CON RESINA DE FOTOCURADO (47)	31.539	157.695	0	0	157.695
184	931001	1	REHABILITACION DE PISO PELVICO	79.300	79.300	0	0	79.300
185	931001	1	REHABILITACION DE PISO PELVICO	79.300	79.300	0	0	79.300
186	931001	1	REHABILITACION DE PISO PELVICO	79.300	79.300	0	0	79.300
187	931001	1	REHABILITACION DE PISO PELVICO	79.300	79.300	0	0	79.300
188	931001	1	REHABILITACION DE PISO PELVICO	79.300	79.300	0	0	79.300
189	931001	1	REHABILITACION DE PISO PELVICO	79.300	79.300	0	0	79.300
190	931001	1	REHABILITACION DE PISO PELVICO	79.300	79.300	0	0	79.300
191	931001	1	REHABILITACION DE PISO PELVICO	79.300	79.300	0	0	79.300
192	931001	1	REHABILITACION DE PISO PELVICO	79.300	79.300	0	0	79.300
193	931001	1	REHABILITACION DE PISO PELVICO	79.300	79.300	0	0	79.300
194	863102	1	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION	158.400	158.400	0	0	158.400
195	863102	1	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION	158.400	158.400	0	0	158.400
196	879131	1	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	428.600	428.600	0	0	428.600
197	881302	1	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL : HIGADO. PANCREAS. VESICULA	259.000	259.000	0	0	259.000
198	881602	1	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERI	133.300	133.300	0	0	133.300
199	881201	1	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA. CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ	140.700	140.700	0	0	140.700
200	881141	1	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7	133.300	133.300	0	0	133.300
201	881401	1	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	137.000	137.000	0	0	137.000
202	19263	1	VACUNA PNEUMOCOCO POLIVALENTEINDICACIONES DIFERENTES AL ACUER	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	16.558.072	Total impoconsumo	0
		Total factura $	16.558.072
		Descuento $	0
		Copago:	0
		ReteIVA	0
		ReteICA	0
		Total a Pagar	16.558.072

CUFE:
fe4c8710af2b66eedb152abd14eb7e29d88c4f304899e5e02078087433157faeeec8c8ebee4df607bee73c21b8b6aa30
Por valor de:
Dieciseis millones quinientos cincuenta y ocho mil setenta y dos 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	FEL136826
Fecha de Emision	2022-10-31 21:07:12
Fecha de Vencimiento	2022-11-30
Fecha de Expedición	2022-10-31T21:08:43

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

#	Codigo	Cantidad	Descripción	$Unitario	$Item	% Imp	$Impuesto	$Valor Total
1	60613802	1	CATETER IV PERIFERICO POLIURETANO SEGURIDAD 20G X 1 14 PULGAD	5.381	5.381	0	0	5.381
2	60613802	1	CATETER IV PERIFERICO POLIURETANO SEGURIDAD 20G X 1 14 PULGAD	5.381	5.381	0	0	5.381
3	7910419	1	CATETER IV PERIFERICO VIALON 22G X 1 PULGADA UNI	5.803	5.803	0	0	5.803
4	000029523-	2	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/100 ML	3.663	7.326	0	0	7.326
5	000029523-	2	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/100 ML	3.663	7.326	0	0	7.326
6	901107	1	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	4.620	4.620	0	0	4.620
7	901107	1	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	4.620	4.620	0	0	4.620
8	3358936250	1	CONECTOR MICRO CLAVE LUER LIBRE DE AGUJA Y SELLO DE SILICON U	10.779	10.779	0	0	10.779
9	3358936250	1	CONECTOR MICRO CLAVE LUER LIBRE DE AGUJA Y SELLO DE SILICON U	10.779	10.779	0	0	10.779
10	890701	1	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICO GENERAL	45.000	45.000	0	0	45.000
11	890701	1	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICO GENERAL	45.000	45.000	0	0	45.000
12	890701	1	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICO GENERAL	45.000	45.000	0	0	45.000
13	890701	1	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICO GENERAL	45.000	45.000	0	0	45.000
14	903895	1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	4.590	4.590	0	0	4.590
15	019934768-	1	DICLOFENACO SODICO IV- IM SOLUCION INYECTABLE 75 MG/3 ML	1.005	1.005	0	0	1.005
16	019993036-	1	DIPIRONA SODICA SOLUCION INYECTABLE 1 G/2 ML	2.065	2.065	0	0	2.065
17	019922562-	1	DIPIRONA SODICA SOLUCION INYECTABLE 1 G/2 ML	2.065	2.065	0	0	2.065
18	8010593	1	EQUIPO MACROGOTEO 10GOT/CC SA UND	4.919	4.919	0	0	4.919
19	8010593	1	EQUIPO MACROGOTEO 10GOT/CC SA UND	4.919	4.919	0	0	4.919
20	8010593	1	EQUIPO MACROGOTEO 10GOT/CC SA UND	4.919	4.919	0	0	4.919
21	902210	1	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS	11.550	11.550	0	0	11.550
22	902210	1	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS	11.550	11.550	0	0	11.550
23	019997616-	1	HIOSCINA NBUTIL BROMURO SOLUCION INYECTABLE 20 MGML1 ML	3.175	3.175	0	0	3.175
24	000225064-	1	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML/1 ML	3.175	3.175	0	0	3.175
25	93210736	2	JERINGA 3P 10ML CA 21G 1 1/2" LL (LUEK LOCK) UND	637	1.274	0	0	1.274
26	93210736	1	JERINGA 3P 10ML CA 21G 1 1/2" LL (LUEK LOCK) UND	637	637	0	0	637
27	93210736	1	JERINGA 3P 10ML CA 21G 1 1/2" LL (LUEK LOCK) UND	637	637	0	0	637
28	000032606-	1	LACTATO DE HARTMAN (RINGER) (LACTATO DE SODIO/CLORURO DE SODI	4.601	4.601	0	0	4.601
29	000032606-	2	LACTATO DE HARTMAN (RINGER) (LACTATO DE SODIO/CLORURO DE SODI	4.601	9.202	0	0	9.202
30	000032606-	1	LACTATO DE HARTMAN (RINGER) (LACTATO DE SODIO/CLORURO DE SODI	4.601	4.601	0	0	4.601
31	S41605	1	MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS	45.300	45.300	0	0	45.300
32	020043363-	1	METOCLOPRAMIDA EN S.S. SOLUCION INYECTABLE 1+0.9 %/100 ML	6.131	6.131	0	0	6.131
33	385920	1	OCLUSION ENDOLUMINAL DE VENA SAFENA MAYOR. MEDIANTE ABLACION	4.834.925	4.834.925	0	0	4.834.925
34	906914	1	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	11.890	11.890	0	0	11.890
35	906914	1	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	11.890	11.890	0	0	11.890
36	S20201	1	SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA SOD - SALA DE OBSERVACION DE URG	108.000	108.000	0	0	108.000
37	881332	1	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÃ'ONES. VEJIGA Y PROSTA	157.000	157.000	0	0	157.000
38	907106	1	UROANALISIS	7.810	7.810	0	0	7.810
39	907106	1	UROANALISIS	7.810	7.810	0	0	7.810

OBSERVACIONES: #$36-02-00-017-000000; CO1.PCCNTR.3623722; dcmartinez@sena.edu.co#$

Total base gravada	0	Total IVA	0
Total base exenta	5.507.655	Total impoconsumo	0
		Total factura $	5.507.655
		Descuento $	0
		Copago:	0
		ReteIVA	0
		ReteICA	0
		Total a Pagar	5.507.655

CUFE:
e13d122b0a44ba8f5f459f5678c766957680c032741ff6f202fe52dc46bf45b7e2f60fa5549857c25b729f19de84f7b3
Por valor de:
Cinco millones quinientos siete mil seiscientos cincuenta y cinco 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