Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHidcabrer	LUZ DARY CABRERA FRANCO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2022-12-15-4:28 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2422 de fecha 2022-01-27. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	41022	**Fecha Registro:**	2022-05-02	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-041-000000 SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	6.500.000,00	**Valor Total Operaciones:**	3.000.000,00			**Valor Actual:**	9.500.000,00	**Saldo x Obligar:**	3.929.183,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	813010553	**Razón Social:**	CLINICAS ODONTOLOGICAS SONRISAS SANAS E.U.GARZON	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	038525856[illegible]	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	79538561	**Nombre:**	CANDIDO HERRERA GONZALEZ	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL HUILA

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.3671468	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2022-05-02

ITEM 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	2022-12-15	6.500.000,00	3.000.000,00		
					Total:	6.500.000,00	3.000.000,00	9.500.000,00	3.929.183,00

Objeto:	SERVICIO MÉDICO: CO1.PCCNTR.3671468 DE 2022, "PRESTAR LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL ÁREA DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA Y DEMÁS SERVICIOS AMBULATORIOS DE SALUD ORAL REMITIDOS POR EL ODONTÓLOGO ASESOR DE LA ENTIDAD, PARA LOS BENEFICIARIOS DEL SMA DEL SE

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-07-29	0,00	0,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-08-31	0,00	0,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-09-30	0,00	0,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-10-31	0,00	0,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-11-30	0,00	0,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-12-30	3.000.000,00	3.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-08-29	2.167.100,00	203.729,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-09-27	4.332.900,00	725.454,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por JACQUELINE MOLANO URRIAGO

JACQUELINE MOLANO URRIAGO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14824200611

(415)7707212489984(8020) 000001482420061 1

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

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
CLINICAS ODONTOLOGICAS SONRISAS SANAS E.U.GARZON

36. Nombre comercial	37. Sigla
CLINICAS ODONTOLOGICAS SONRISAS SANAS E.U. GARZON	SONRISAS SANAS GARZON - SS

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Garzón 2 9 8

41. Dirección principal
CC PS R O OF 3 012

42. Correo electrónico sonrisassanagarzoneu@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 4 1 9 3 2 8 0	3 0 2 3 1 3 1 9 3 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código
8 6 2 2	2 0 0 2 1 0 1 5	8 6 1 0	2 0 2 1 0 7 0 1		

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 8 9 1 4 4 2 4 8 5 2

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
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código	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 - 04 - 21 / 15 : 12: 27

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 CUELLAR QUINTERO SANDRA
985. Cargo Representante legal Certificado

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: 14824200611

(415)7707212489984(8020) 000001482420061 1

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	0 1
72. Número	0 1	9 9 9 9
73. Fecha	2 0 0 2 0 9 0 7	2 0 0 3 0 9 0 9
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 2 1 0 1 5	2 0 0 5 0 2 1 6
77. No. Matrícula mercantil	0 0 1 2 2 3 5 9	0 0 1 2 2 3 5 9
78. Departamento	4 1	4 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1

Vigencia

80. Desde	2 0 0 2 1 0 1 5
81. Hasta	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia Nacional de Salud — 1 0

Estado y Beneficio

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

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

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14824200611

(415)7707212489984(8020) 000001482420061 1

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 5 0 3 0 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	5 5 0 6 2 4 6 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CUELLAR	QUINTERO	SANDRA	

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14824200611

(415)7707212489984(8020) 000001482420061 1

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

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

1

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CUELLAR	QUINTERO	SANDRA	

119. Razón social

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

2

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

3

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

4

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

5

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

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

119. Razón social

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 813010553	3	CLINICAS ODONTOLOGICAS SONRISAS SANAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SANDRA CUELLAR QUINTERO	calle 6 n 10 32	GIGANTE-HUILA	3132729805	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-10		94399341482	E	2022/10/13			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	tag	ust	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC 98047460	CUELLAR SANDRA																		25-14	30	$2,000,000	$320,000	09005	30	$2,000,000	$80,000	CCF32	30	$2,000,000	$48,000	14-13	30	$2,000,000	$48,000	30	$0	$0	SI	$928,000
2	CC 1077850247	CIMBE HAYRA																		25-14	15	$790,000	$120,000		0	$0	$0	CCF32	15	$790,000	$30,000	14-13	30	$1,000,000	$24,400	15	$0	$0	NO	$174,400
3	CC 1077386179	OTALVARO NICOL																		23031	15	$790,000	$120,000		0	$0	$0	CCF32	15	$790,000	$30,000	14-13	30	$1,000,000	$24,400	15	$0	$0	NO	$174,400
Total	Afiliados(3)																					$3,580,000	$560,000			$2,000,000	$80,000			$4,580,000	$140,000			$4,000,000	$97,600		$0	$0		$877,600

2022/10/12 02:24 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 813010553	3	CLINICAS ODONTOLOGICAS SONRISAS SANAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SANDRA CUELLAR QUINTERO	CTO CIAL PASEO DEL ROSARIO LOC 3011	GARZON - HUILA	3132729905	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-11	1704036683	9439924182	E	2022/11/13	2022/11/13	BANCO DAVIVIENDA	30	$877,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$560,000	$0	$0	$560,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$440,000	$0	$0	$440,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$120,000	$0	$0	$120,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$97,600	$0	$0	$97,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$97,600	$0	$0	$97,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$140,000	$0	$0	$140,000
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	3	$140,000	$0	$0	$140,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$80,000	$0	$0	$80,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$80,000	$0	$0	$80,000
TOTAL				3	$877,600	$0	$0	$877,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 813010553	3	CLINICAS ODONTOLOGICAS SONRISAS SANAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SANDRA CUELLAR QUINTERO	calle 6 n 10 32	GIGANTE-HUILA	3132729905	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-12	1000001954	9444011081	E	2022/11/15	2022/12/12	BANCO BOGOTA	27	$902,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$560,000	$15,800	$0	$575,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$440,000	$12,400	$0	$452,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$120,000	$3,400	$0	$123,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$97,600	$2,800	$0	$100,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$97,600	$2,800	$0	$100,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$140,000	$4,000	$0	$144,000
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	3	$140,000	$4,000	$0	$144,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$80,000	$2,300	$0	$82,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$80,000	$2,300	$0	$82,300
TOTAL				3	$877,600	$24,900	$0	$902,500

Sonrisas sanas
I.P.S. CLINICAS ODONTOLÓGICAS

Garzón, 26 Diciembre 2022

EL CONTADOR PÚBLICO DE LAS CLINICAS ODONTOLOGICAS
SONRISAS SANAS E.U. GARZON
NIT:813.010.553-3

CERTIFICA QUE:

LAS CLINICAS ODONTOLOGICAS SONRISAS SANAS E.U. GARZON, se encuentra a paz y salvo en el pago de los aportes parafiscales, dando cumplimiento a lo previsto en el artículo No.23 de la ley 1150 de 2007.

Cordialmente,

CARLOS FERNANDO ARROYO MARLES
Contador Público TJT 21010 – T
C.C.19.258.205 de Bogotá

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B E 4 7 0 5 4 8 B B F D B 9 E B

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 **CARLOS FERNANDO ARROYO MARLES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19258205 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 21010-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 22 días del mes de Noviembre 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



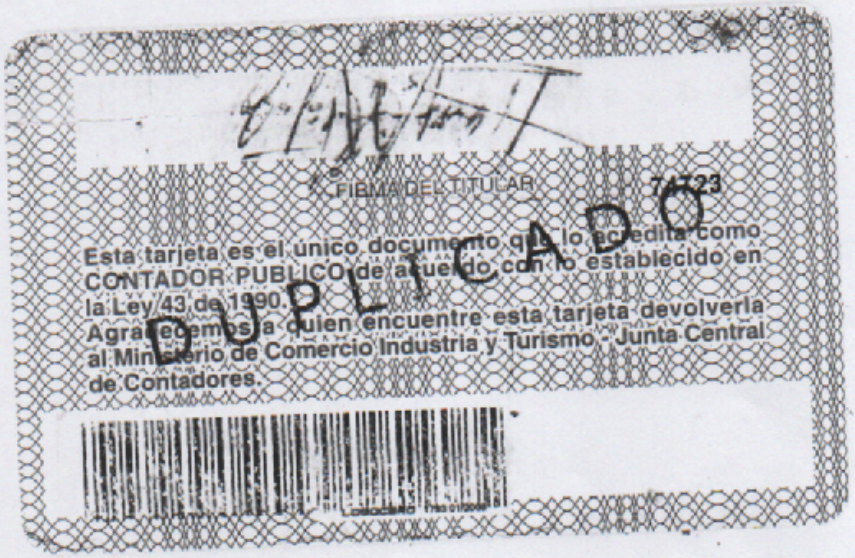
República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

21010-T

CARLOS FERNANDO
ARROYO MARLESS
C.C. 19258205
RESOLUCION INSCRIPCION 1433 FECHA 22/06/1988
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

PRESIDENTE

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 18669



FIRMA DEL TITULAR 74723

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 Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

DUPLICADO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **19.258.205**

ARROYO MARLES

APELLIDOS

CARLOS FERNANDO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-DIC-1956**

NEIVA
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-ENE-1976 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1903400-00281271-M-0019258205-20110217 0025837430A 1 5020532131

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **CLINICAS ODONTOLOGIAS SONRISAS SANAS E.U.GAR** identificado(a) con **número 813.010.553** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130385000200258561** aperturada el **22 de septiembre de 2021**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **385258561**
10 dígitos: **0385258561**
16 dígitos: **0385000200258561**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **02** de **noviembre** de **2022** a las **09:09**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

FACTURA ELECTRONICA
Nro. Doc.: SFEL 5,179
Fecha Emisión: 2022-12-23
Fecha validación: 2022-12-23 22:06:02-05:00
Fec. Vcto.: 23/12/2022

RESOLUCION DIAN No. 18764021496971 AUTORIZA DESDE EL SFEL Nro. 5001 AL SFEL 6000 DEL 2021-11-19 VIGENCIA 12 MESES

Datos del Emisor

Razón social/Nombre: CLINICAS ODONTOLOGICAS SONRISAS SANAS E.U. GARZON
NIT: 813010553 - 3
Actividad Económica: 4,526.00
Responsabilidad: Autorretenedor - No aplica - Otros
Dirección: Dirección: CC PS RO OF 3 012

Teléfonos: Tel: 8330848
Contacto: SANDRA CUELLAR QUINTERO
E-mail: sonrisassanagarzoneu@hotmail.com

Datos del Emisor

Razón social/Nombre: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Cedula de ciudadania: 899999034
Dirección: CARRERA 5 NO.16-16 NEIVA - HUILA

E-mail: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	870114	1	WSD	RADIOGRAFIA PANORAMICA	23,942	IVA 0.00	0.00	0.00	23,942
2	997310	2	WSD	PLACA HAWLEY	207,509	IVA 0.00	0.00	0.00	415,018
3	247201	1	WSD	SEGUNDO PAGO ORTODONCIA CORRECTIVA	510,796	IVA 0.00	0.00	0.00	510,796
4	247202	1	WSD	TERCER PAGO ORTODOCIA CORRECTIVA	638,495	IVA 0.00	0.00	0.00	638,495
5	237303	1	WSD	TERAPIA DE CONDUCTO MULTIRRADICULAR DIENTE	351,171	IVA 0.00	0.00	0.00	351,171
6	997500	1	WSD	PROFILAXIS Y FLUORIZACION	47,886	IVA 0.00	0.00	0.00	47,886
7	997301	7	WSD	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	63,849	IVA 0.00	0.00	0.00	446,943
8	232102	13	WSD	OBTURACION DE 1 SUPERFICIE DE RESINA DE FOTOCURADO	39,904	IVA 0.00	0.00	0.00	518,752
9	231301	5	WSD	EXODONCIA DIENTE INCLUIDO SOD	191,547	IVA 0.00	0.00	0.00	957,735

Total Items 9

FACTURA ELECTRONICA
Nro. Doc.: SFEL 5,179
Fecha Emisión: 2022-12-23
Fecha validación: 2022-12-23 22:06:02-05:00
Fec. Vcto.: 23/12/2022

RESOLUCION DIAN No. 18764021496971 AUTORIZA DESDE EL SFEL Nro. 5001 AL SFEL 6000 DEL 2021-11-19 VIGENCIA 12 MESES

Datos del Emisor

Razón social/Nombre: CLINICAS ODONTOLOGICAS SONRISAS SANAS E.U. GARZON
NIT: 813010553 - 3
Actividad Económica: 4,526.00
Responsabilidad: Autorretenedor - No aplica - Otros
Dirección: Dirección: CC PS RO OF 3 012

Teléfonos: Tel: 8330848
Contacto: SANDRA CUELLAR QUINTERO
E-mail: sonrisassanagarzoneu@hotmail.com

Datos del Emisor

Razón social/Nombre: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Cedula de ciudadania: 899999034
Dirección: CARRERA 5 NO.16-16 NEIVA - HUILA

E-mail: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total

Impuestos

Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA 0.00%	$ 3,910,738.00	0.00

Totales

SUBTOTAL:	$ 3,910,738.00
TOTAL Base imponible:	$ 3,910,738.00
IVA	$ 0.00
TOTAL Descuento Global:	
TOTAL:	$ 3,910,738.00
TOTAL en letras: Tres Millones Novecientos Diez Mil Setecientos Treinta y Ocho Pesos M/cte	
Redondeo Aplicado:	0.00

Datos del Usuario

Nombres y Apellidos	Documento Identidad

Información adicional

#$36-02-00-041-000000; 3671468; lmrodriguezm@sena.edu.co #$

Medios de Pago

Método de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
FORMA DE PAGO:CONSIGNACION $ 3,910,738.00									

CUFE: d6dd9590098bd86efc2c708349394494e9ca5266decb5926e43de7b0387ba30697df4c7ceba5c3fe5d29b530a422735e

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +571-746.08.12 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-676
Impreso por J3 SYSTEM LTDA. Nit. 900279556-6

DIAN
POR UNA COLOMBIA AL 100% HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764021496971

(415)7707212489984(8020) 001876402149697 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
813010553	3				

11. Razón social
CLINICAS ODONTOLOGICAS SONRISAS SANAS E.U.GARZON

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Neiva

Cód. 13

24. Dirección
CC PS R O OF 3 012

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Huila	Garzón

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

DIAN
2021-11-19 / 11:15:39 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres CUELLAR QUINTERO SANDRA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 55062460 1004. DV 0
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización CLINICAS ODONTOLOGICAS SONRISAS SANAS E.U.GARZON

997. Fecha formalización 2021-11-19/23:15:39

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 18764021496971

(415)7707212486984(8020) 0018764021496971

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8130105533					

11. Razón social

CLINICAS ODONTOLOGICAS SONRISAS SANAS E.U.GARZON

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	CLINICAS ODONTOLOGICAS SONRISAS SANAS E.U.GARZON CC PS R O OF 3 012	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	SFEL	5,001	6,000	12	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764040317533

(415)7707212489964(8020) 001876404031753 3

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8 1 3 0 1 0 5 5 3	3				

11. Razón social
CLINICAS ODONTOLOGICAS SONRISAS SANAS E.U.GARZON

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Neiva — Cód. 1 3

24. Dirección
CC PS R O OF 3 012

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Huila	Garzón

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T.

Firma del solicitante

DIAN
2022-11-28 / 12:05:47 PM
Fecha Acuse de Recibo
- Firmado -

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres CUELLAR QUINTERO SANDRA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 55062460 1004. DV 0
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización CLINICAS ODONTOLOGICAS SONRISAS SANAS E.U.GARZON

997. Fecha formalización 2022-11-28/12:05:47

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 18764040317533

(415)7707212489984(8020) 001876404031753 3

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8 1 3 0 1 0 5 5 3	3				

11. Razón social
CLINICAS ODONTOLOGICAS SONRISAS SANAS E.U.GARZON

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	CLINICAS ODONTOLOGICAS SONRISAS SANAS E.U.GARZON CC PS R O OF 3 012	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	SFEL	5,001	6,000	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO