FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 14bafd7b79316207bca21c46c0895677225e8e25adbc472691324fde590f83c306f1eac687fa0c4ee1e0db4ca7498edf

Número de Factura: FEUN-28
Fecha de Emisión: 08/07/2023
Fecha de Vencimiento: 07/08/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: UNASALUD UT
Nombre Comercial: UNASALUD UT
Nit del Emisor: 900518650
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8710

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Sogamoso
Dirección: CL 22 11 A 73
Teléfono / Móvil: 3153162667
Correo: clinicassogamosout@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999034
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Sogamoso
Dirección: CRA 12 55A 51
Teléfono / Móvil: 3123576360
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	de venta
1	8510	Servicios de salud	NIU	1,00	$ 2.672.490,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.672.490,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

#$36-02-00-015-000000;CO1.PCCNTR.4896776DE2023;lspardo@sena.edu.co#$
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-07-08 11:14:11
Documento generado el: 2023-07-08 11:14:10
Generado por:Solución Gratuita DIAN Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		2.672.490,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		2.672.490,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		2.672.490,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 2.672.490,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764048911042 Rango desde: 26 Rango hasta: 500 Vigencia: 2024-05-11

Nota Crédito de la Factura Electrónica de Venta

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de documento electrónico - CUDE : 2f8804601d1e0854380a555b68d9a5ee0c398d13c114e35b8fad46fd6609cbfd0bd872247fbd1c33648d7e9137e7d882

Número de Factura: FEUN6
Fecha de Emisión: 04/08/2023
Fecha de Vencimiento: 04/08/2023
Tipo de Operación: 20 - Nota Crédito que referencia una factura electrónica

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del emisor / vendedor

Razón Social: UNASALUD UT
Nombre Comercial: UNASALUD UT
Nit del Emisor: 900518650
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8710

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Sogamoso
Dirección: CL 22 11 A 73
Teléfono / Móvil: 3153162667
Correo: clinicassogamosout@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999034
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Sogamoso
Dirección: CRA 12 55A 51
Teléfono / Móvil: 3123576360
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Valor de Venta por Item
								IVA	%	INC	%	
1	8510	Servicios de salud	NIU	1,00	$ 36.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 36.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia	Razón de Referencia
Factura Electrónica	FEUN28	2023-07-08	DEVOLUCION PARCIAL SERVICIO

CUFE : 14bafd7b79316207bca21c46c0895677225e8e25adbc472691324fde590f83c306f1eac687fa0c4ee1e0db4ca7498edf

Notas Finales

#$36-02-00-015-000000;CO1.PCCNTR.4896776DE2023;lspardo@sena.edu.co#$
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-08-04 09:40:20
Documento generado el: 2023-08-04 09:40:19
Generado por:Solución Gratuita DIAN Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			36.000,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			36.000,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			36.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	36.000,00

Numero de Autorización: 0 Rango desde: 1 Rango hasta: 500 Vigencia: 2026-07-22

Nota Crédito de la Factura Electrónica de Venta

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de documento electrónico - CUDE : 14931fa3aeb5bf40aab11d0eac3029ffa54b8866a54e8b2c a16e9639e5ce256ea269f512117df6dd5d4191eb9f22a3c5

Número de Factura: FEUN7
Fecha de Emisión: 08/08/2023
Fecha de Vencimiento: 08/08/2023
Tipo de Operación: 20 - Nota Crédito que referencia una factura electrónica

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del emisor / vendedor

Razón Social: UNASALUD UT
Nombre Comercial: UNASALUD UT
Nit del Emisor: 900518650
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8710

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Sogamoso
Dirección: CL 22 11 A 73
Teléfono / Móvil: 3153162667
Correo: clinicassogamosout@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999034
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Sogamoso
Dirección: CRA 12 55A 51
Teléfono / Móvil: 3123576360
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Valor de Venta por Item
								IVA	%	INC	%	
1	8510	Servicios de salud	NIU	1,00	$ 9.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 9.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia	Razón de Referencia
Factura Electrónica	28	2023-07-08	DEVOLUCION PARCIAL DEL SERVICIO

CUFE : 14bafd7b79316207bca21c46c0895677225e8e25adbc472691324fde590f83c306f1eac687fa0c4ee1e0db4ca7498edf

Notas Finales

Linea de negocio: #$36-02-00-015-000000;CO1.PCCNTR.4896776DE2023;lspardo@sena.edu.co#$

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-08-08 15:26:41
Documento generado el: 2023-08-08 15:26:40
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		9.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		9.000,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		9.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 9.000,00

Numero de Autorización: 0 Rango desde: 1 Rango hasta: 500 Vigencia: 2026-07-22

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764048911042

(415)7707212489984(8020) 001876404891104 2

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

11. Razón social
UNASALUD UT

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Sogamoso

Cód. 2 6

24. Dirección
CL 22 11 A 73

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Boyacá	Sogamoso

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
2023-05-11 / 06:09:06 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 ESTEBAN ALONSO MARIA CRISTINA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 51773332 1004. DV 2
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización UNASALUD UT

997. Fecha formalización 2023-05-11 18:09:06

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764048911042

(415)7707212489984(8020) 001876404891104 2

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900518650	7				

11. Razón social

UNASALUD UT

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	UNASALUD UT CL 22 11 A 73	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FEUN	26	500	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 2 0 Actualización de Responsabilidades

4. Número de formulario 14902232961

(415)7707212489984(8020) 000001490223296 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 1 8 6 5 0	7	Impuestos y Aduanas de Sogamoso 2 6	

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
UNASALUD UT

36. Nombre comercial	37. Sigla
UNASALUD	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Sogamoso 7 5 9

41. Dirección principal
CL 22 11 A 73

42. Correo electrónico clinicassogamosout@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 3 1 6 2 6 6 7	3 1 2 3 7 7 3 0 0 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 7 1 0	2 0 1 2 0 4 2 4					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

16- Obligación facturar por ingresos bienes

52 - Facturador electrónico

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 03 - 11 / 16 : 39: 50

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 ALVAREZ CHACON LINA MARCELA
985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14902232961

(415)7707212489984(8020) **000001490223296 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 1 8 6 5 0	7	Impuestos y Aduanas de Sogamoso 2 6	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		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	7	69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

80. Desde	2 0 1 2 0 4 2 4
81. Hasta	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14902232961

(415)7707212489984(8020) **000001490223296 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 1 8 6 5 0	7	Impuestos y Aduanas de Sogamoso	2 6

Representación

1

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

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ESTEBAN	ALONSO	MARIA	CRISTINA

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 1 2 0 4 2 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 9 3 4 4 9 9 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BALLESTEROS	MORENO	JESUS	ARMANDO

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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: 14902232961

(415)7707212489984(8020) **000001490223296 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 1 8 6 5 0	7	Impuestos y Aduanas de Sogamoso 2 6	

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	5 1 7 7 3 3 3 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ESTEBAN	ALONSO	MARIA	CRISTINA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 2 0 4 2 4	

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 891856372	1	CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SOGAMOSO	CRA 9A 14-17	SOGAMOSO-BOYACA	7704400	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-06	2133750634	9452145371	E	2023/06/20	2023/06/13	BANCO DE BOGOTA	0	$216,478,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				269	$123,802,000	$0	$0	$123,802,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	7	$2,409,900	$0	$0	$2,409,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	125	$64,099,800	$0	$0	$64,099,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	110	$44,872,100	$0	$0	$44,872,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	26	$11,476,500	$0	$0	$11,476,500
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$943,700	$0	$0	$943,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				280	$18,361,400	$0	$0	$18,361,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	280	$18,361,400	$0	$0	$18,361,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				271	$29,934,400	$0	$0	$29,934,400
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	271	$29,934,400	$0	$0	$29,934,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				281	$39,535,000	$0	$0	$39,535,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	45	$5,196,500	$0	$0	$5,196,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	5	$436,800	$0	$0	$436,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$1,500,000	$0	$0	$1,500,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	13	$1,422,300	$0	$0	$1,422,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	85	$10,987,100	$0	$0	$10,987,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	25	$2,097,300	$0	$0	$2,097,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$111,400	$0	$0	$111,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	106	$17,783,600	$0	$0	$17,783,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$2,907,600	$0	$0	$2,907,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	7	$2,907,600	$0	$0	$2,907,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$1,938,400	$0	$0	$1,938,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	7	$1,938,400	$0	$0	$1,938,400
TOTAL				281	$216,478,800	$0	$0	$216,478,800

2023/06/13 09:23 AM

LA SUSCRITA

Revisora Fiscal de la Clínica de Especialistas SA.

CERTIFICA:

Que, La Clínica de Especialistas SA. Identificada con Nit 891.856.372-1, durante el mes de mayo de 2023 ha cumplido con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos laborales y profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud –EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales –ARL-, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA-

La presente se expide a los dieciséis (10) días del mes de julio de 2023.

Cordialmente;

CATALINA ARCINIEGAS RODRIGUEZ
REVISOR FISCAL
CLINICA DE ESPECIALISTAS SA
TP:145696-T


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
46.384.923
ARCINIEGAS RODRIGUEZ
CATALINA


13-JUL-1983
SOGAMOSO
(BOYACA)
1.73
O+
F
19-MAR-2002 SOGAMOSO


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
145696-T
CATALINA
ARCINIEGAS RODRIGUEZ
C.C. 46384923
RESOLUCION INSCRIPCION 349
UNIVERSIDAD U.P.T.C.
FECHA 19/11/2009
PRESIDENTE
LEONARDO SANCHEZ GARRIDO
156312

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

116EC433B24B3D12

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 **CATALINA ARCINIEGAS RODRIGUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 46384923 de SOGAMOSO (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 145696-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 29 días del mes de Junio de 2023 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

EMIR S.A E.S.P.
EMPRESA REGIONAL PARA EL MANEJO INTEGRAL DE RESODUOS S.A E.S.P.
Soluciones ambientales a la mano.

CERTIFICADO DE DISPOSICIÓN FINAL No. 12822

La empresa: Clinica de Especialistas, Identificada con NIT 891856372-0, localizada en la ciudad de Sogamoso con dirección Carrera 9 A # 14 17, Tel: 7708686, por intermedio de EMIR SA ESP, realizó la **recolección, almacenamiento temporal, tratamiento y disposición final** de los residuos recibidos, de acuerdo con las siguientes especificaciones:

F RECOL / RECEP	SOLICITUD / ÍTEM	NOMBRE TÉCNICO	CORRIENTE Y - A	MANEJO	SEDE / PR	PESO / Kg	Notas
2023/06/30	T8035/1	Biosanitarios	Y1-A4020	Autoclave calor húmedo	CLINICA DE ESPECIALISTAS LTDA C.I	2511	
2023/06/30	T8036/1	Biosanitarios	Y1-A4020	Autoclave calor húmedo	CRA 10	103	

Los residuos que se certifican fueron tratados de acuerdo al amparo de la resolución 1406 del 27 de octubre 2009, y la modificación # 2958 del 30 de agosto de 2018, expedida por CORPOBOYACA que autoriza la gestión integral para el almacenamiento temporal, tratamiento por medio de un sistema de desactivación y/o esterilización en tres autoclaves que funcionan por vapor y presión, a nombre de la EMPRESA REGIONAL PARA EL MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS SA ESP- “EMIR SA ESP” con NIT 900210774-8.

La presente certificación se expide a los 06 día(s) del mes 07 de 2023 en la ciudad de Sogamoso

Cordialmente,

Michael Nielsen Avella
EMIR SA ESP
Parque Industrial Calle 52ª # 11 - 85, Sogamoso-Boyacá Móvil 3103430986 (038) 7733923
Email: emirsaesp@gmail.com
www.emirsaesp.com
Sogamoso Colombia

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 891856161	4	CLINICA EL LAGUITO S.A.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 22 11A 73	SOGAMOSO-BOYACA	7703680	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-06	2138678539	9452287428	E	2023/06/15	2023/06/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$68,715,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				127	$40,649,100	$0	$0	$40,649,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$372,600	$0	$0	$372,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	46	$17,107,600	$0	$0	$17,107,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	68	$19,014,200	$0	$0	$19,014,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	10	$4,154,700	$0	$0	$4,154,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				130	$6,698,400	$0	$0	$6,698,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	130	$6,698,400	$0	$0	$6,698,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				130	$10,730,400	$0	$0	$10,730,400
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	130	$10,730,400	$0	$0	$10,730,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 10)				131	$10,638,000	$0	$0	$10,638,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	2	$106,000	$0	$0	$106,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	41	$3,043,200	$0	$0	$3,043,200
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$131,900	$0	$0	$131,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$128,000	$0	$0	$128,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	14	$909,300	$0	$0	$909,300
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	2	$124,900	$0	$0	$124,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	33	$2,683,900	$0	$0	$2,683,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$69,300	$0	$0	$69,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$141,200	$0	$0	$141,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	34	$3,300,300	$0	$0	$3,300,300
TOTAL				130	$68,715,900	$0	$0	$68,715,900

CLINICA EL LAGUITO S.A.
NIT: 891.856.161-4
SERVICIO MEDICO PERMANENTE
Calle 22 No. 11A-73 • Tels: 770 3680 – 770 3849 • SOGAMOSO
clinicalaguito@gmail.com • clinicalaguito@hotmail.com

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA SOCIEDAD
CLINICA EL LAGUITO S.A.
NIT. 891.856.161-4

CERTIFICA:

Que la sociedad **CLÍNICA EL LAGUITO S.A. NIT. 891.856.161-4** se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales, SENA, ICBF, CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR, y aportes a la seguridad social integral de sus empleados al mes de mayo de 2023, de acuerdo con el Art. 50 de la ley 789 de 2002, en concordancia con el Art. 1 Ley 828 del 2003.

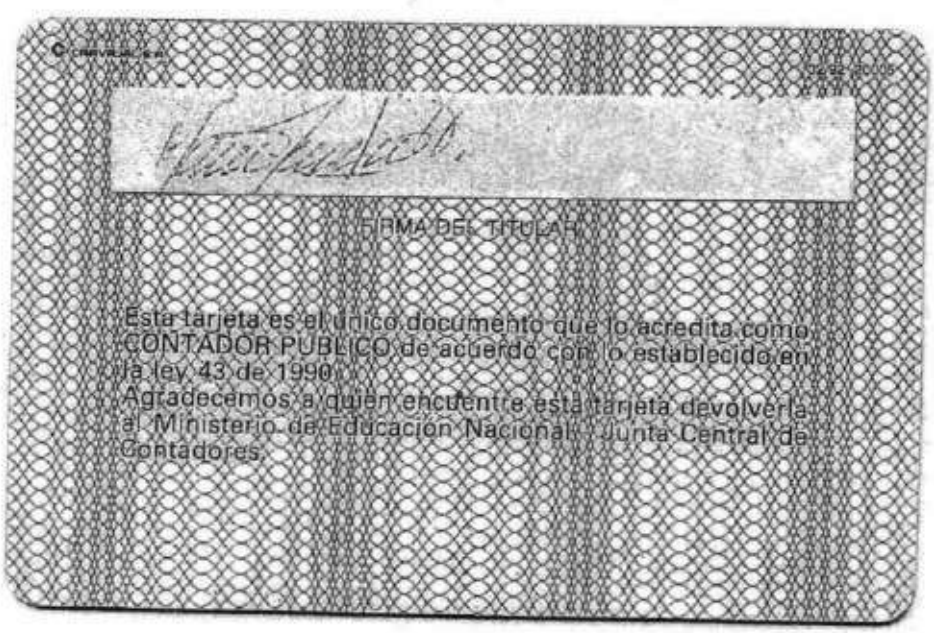
La presente se expide en Sogamoso, con destino **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE** al día cuatro (04) del mes de julio de dos mil veintitrés (2023).

Cordialmente,



MANUEL JOSE ALVARADO ALVARADO
Revisor Fiscal
Clínica El Laguito S.A.


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
33062-T
MANUEL JOSE
ALVARADO ALVARADO
C.C. 3.525.790
RESOLUCION INSCRIPCION 041-T FECHA 11-VI-92
UNIVERSIDAD U.P.T.C.
Presidente


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.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

503274BA50888212

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 **MANUEL JOSE ALVARADO ALVARADO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 9525790 de SOGAMOSO (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 33062-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 26 días del mes de Mayo de 2023 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

EMIR S.A E.S.P.
EMPRESA REGIONAL PARA EL MANEJO INTEGRAL DE RESODUOS S.A E.S.P.
Soluciones ambientales a la mano.

CERTIFICADO DE DISPOSICIÓN FINAL No. 12759

La empresa: CLINICA EL LAGUITO S.A., Identificada con NIT 891856161, localizada en la ciudad de Sogamoso con dirección CALLE 22 # 11a-73, Tel: 7707323/7703849, por intermedio de EMIR SA ESP, realizó la **recolección, almacenamiento temporal, tratamiento y disposición final** de los residuos recibidos, de acuerdo con las siguientes especificaciones:

F RECOL / RECEP	SOLICITUD / ÍTEM	NOMBRE TÉCNICO	CORRIENTE Y - A	MANEJO	SEDE / PR	PESO / Kg	Notas
2023/06/30	T8024/1	Biosanitarios	Y1-A4020	Autoclave calor húmedo	CLINICA EL LAGUITO S.A	1243	

Los residuos que se certifican fueron tratados de acuerdo al amparo de la resolución 1406 del 27 de octubre 2009, y la modificación # 2958 del 30 de agosto de 2018, expedida por CORPOBOYACA que autoriza la gestión integral para el almacenamiento temporal, tratamiento por medio de un sistema de desactivación y/o esterilización en tres autoclaves que funcionan por vapor y presión, a nombre de la EMPRESA REGIONAL PARA EL MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS SA ESP- “EMIR SA ESP” con NIT 900210774-8.

La presente certificación se expide a los 04 día(s) del mes 07 de 2023 en la ciudad de Sogamoso

Cordialmente,

Michael Nielsen Avella
EMIR SA ESP
Parque Industrial Calle 52ª # 11 - 85, Sogamoso-Boyacá Móvil 3103430986 (038) 7733923
Email: emirsaesp@gmail.com
www.emirsaesp.com
Sogamoso Colombia

Banco AV Villas

NIT 860.035.827-5

BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"

NIT 860.035.827-5

CRA 13 No 27 – 47 P 24 BOGOTA D.C.

CERTIFICA

Que UNASALUD UT, con NIT 900.518.650-7 posee una cuenta en la oficina 720 Sogamoso, la cuenta de ahorros 720-17076-0 desde el 26 de abril de 2.012 la cual se encuentra activa

La presnete solicitud se expide a los 05 dias del mes de junio del año 2023 a solicitud del interesado

Atentamente,

P/ [illegible]

Gerente Oficina Sogamoso

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHarcamarg ANA RUTH CAMARGO ESPITIA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-015- SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION

Fecha y Hora Sistema: 26/04/2023 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3923 de fecha 2023-03-28. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	37123	**Fecha Registro:**	2023-04-26	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-015-000000 SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	35.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	35.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	35.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900518650	**Razón Social:**	UNASALUD UT	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	720170760	**Banco:**	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	7219380	**Nombre:**	RAMON ANSELMO VARGAS LOPEZ	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL BOYACA

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.4896776	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2023-04-26

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 -	Nación	10	CSF		35.000.000,00	0,00		
					Total:	35.000.000,00	0,00	35.000.000,00	35.000.000,00

Objeto:	SERVICIO MÉDICO: RADICADO 15-9-2023-004673. CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD EN URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y DEMÁS EXÁMENES Y/O SERVICIOS NECESARIOS A LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉD

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-015-000000	SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-06-23	10.000.000,00	10.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-015-000000	SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-08-23	10.000.000,00	10.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-015-000000	SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-10-20	10.000.000,00	10.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-015-000000	SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-12-15	5.000.000,00	5.000.000,00	NINGUNO

LINA LORENA PEREZ SUAREZ
COORDINADORA GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

Uptc Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia	UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UPTC ORDENANZA 030 DE 2005	ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL DE ALTA CALIDAD MULTICAMPUS RESOLUCIÓN 3910 DE 2015 MEN / 6 AÑOS

Número Estampilla	7346808		
Contratista:	CLINICA DE ESPECIALISTAS SA		
C.C. / Nit / Identificación Contratista:	8918563721		
Objeto del Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD		
Contratante:	SENA	C.C. / Nit / Identificación	8999990341
	Numero de Contrato: 3589332	Vigencia:	2023
	Base Gravable $2151800	Tarifa: 1% del valor neto de cada contrato	$ 22,000.00
	Fecha de Pago: 05/07/2023		

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8918003301	**BANCO DE BOGOTA**	**92915138**	**28885318**	**05/07/2023 03:28:38-p.m.**

Razón Social: **UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA**

Usuario Pagador: **8918563721**

Descripción del Pago: **100000194 - Estampilla Pro-UPTC**

Dirección IP: **191.102.72.74**

Total Pagado **$ 22,000.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
100000194 - Estampilla Pro-	1	$ 22,000.00	COP$ 22,000.00

ecollect
Seguro para ti

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8918003301	**BANCO DE BOGOTA**	**92915138**	**28885318**	**05/07/2023 03:28:38-p.m.**

Tipo de Documento
NIT

Numero Identificación Contratista
8918563721

Nombre Contratista
CLINICA DE ESPECIALISTAS SA

Numero Identificación Contratante
8999990341

Nombre Contratante
SENA

Numero de Contrato
3589332

Vigencia
2023

Base Gravable
2151800

ecollect
Seguro para ti

Uptc Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia	UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UPTC ORDENANZA 030 DE 2005	ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL DE ALTA CALIDAD MULTICAMPUS RESOLUCIÓN 3910 DE 2015 MEN / 6 AÑOS

Número Estampilla	7349252			
Contratista:	CLINICA EL LAGUITO S.A.			
C.C. / Nit / Identificación Contratista:	8918561614			
Objeto del Contrato	´PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS			
Contratante:	SENA	C.C. / Nit / Identificación	8999990341	
	Numero de Contrato:	4896776	Vigencia:	2023
	Base Gravable	$559205	Tarifa: 1% del valor neto de cada contrato	$ 6,000.00
	Fecha de Pago:	07/07/2023		

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8918003301	**BANCO DAVIVIENDA**	**93098084**	**33908129**	**07/07/2023 04:07:02-p.m.**

Razón Social: **UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA**

Usuario Pagador: **8918561614**

Descripción del Pago: **100000194 - Estampilla Pro-UPTC**

Dirección IP: **200.21.85.246**

Total Pagado **$ 6,000.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
100000194 - Estampilla Pro-	1	$ 6,000.00	COP$ 6,000.00

ecollect
Seguro para ti

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8918003301	**BANCO DAVIVIENDA**	**93098084**	**33908129**	**07/07/2023 04:07:02-p.m.**

Tipo de Documento
NIT

Numero Identificación Contratista
8918561614

Nombre Contratista
CLINICA EL LAGUITO S.A.

Numero Identificación Contratante
8999990341

Nombre Contratante
SENA REGIONAL BOYACA

Numero de Contrato
4896776

Vigencia
2023

Base Gravable
559205

ecollect
Seguro para ti