

**Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.**

Usuario Solicitante:

MHhbonilla

HAROLD BONILLA RIVAS

Unidad ó Subunidad

36-02-00-076-

CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE

Ejecutora Solicitante:

931110

SERVICIOS-VALLE

Fecha y Hora Sistema:

18/04/2023 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4523 de fecha 2023-03-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	50823	Fecha Registro:	2023-04-18	Unidad / Subunidad Ejecutora:		36-02-00-076-931110 CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	30.809.400,00	Valor Total Operaciones:			0,00	Valor Actual:	30.809.400,00	Saldo x Obligar:	30.809.400,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900617163	Razón Social:	I.P.S. MEDI - SALUD S.A.S.					Medio de Pago:	Abono en cuenta
---------------------	-----------	---------------	----------------------------	--	--	--	--	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	46697353895	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	-------------	--------	------------------	--	--	--	-------	--------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	79450648	Nombre:	EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO			Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION TECNOLOGICA DE SERVICIOS - VALLE			
-----------------	----------	---------	------------------------------	--	--	--------	--	--	--	--

CAJA MENOR**VIÁTICOS****DOCUMENTO SOPORTE**

Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	COL.PCCNTR.4874183	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2023-04-18
-----------------	--	--------------------	--	------------------	----	-----------------------------	--	---------	--------------------	-------	-------------------------------------	--------	------------

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
931110 CENTRO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA DE	C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Nación	10	CSF		30.809.400,00	0,00		
Total:						30.809.400,00	0,00	30.809.400,00	30.809.400,00

Objeto:	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO CALIFICADO Y PROFESIONAL DE VACUNACIÓN PARA LOS APRENDICES DE LOS PROGRAMAS DEL CENTRO CGTS DEL SENA.
---------	--

PLAN DE PAGOS

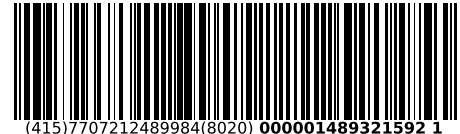
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-076-931110	CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-05-31	30.809.400,00	30.809.400,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por
Francisco Jose Luna RamirezFRANCISCO JOSE LUNA RAMIREZ
COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14893215921



(415)7707212489984(8020) 000001489321592 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 6 1 7 1 6 3

6

Impuestos y Aduanas de Florencia

2 8

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

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

I.P.S. MEDI - SALUD S.A.S.

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Caquetá

1 8

40. Ciudad/Municipio

Florencia

0 0 1

41. Dirección principal

CL 6 9 B 10 BRR LAS AVENIDAS

42. Correo electrónico

ipsmedisaludsas@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 8 4 3 5 8 3 0 0

45. Teléfono 2

3 1 7 4 2 0 9 7 1 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

8 6 2 1

2 0 1 3 0 3 2 2

8 6 9 9

2 0 1 3 0 3 2 2

8 6 9 1

7 0 2 0

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 4 2 4 7 4 8 5 2 5 5

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

47- Régimen Simple de Tributación - SIM

48- Impuesto sobre las ventas - IVA

52- Facturador electrónico

55- Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

Exportadores

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

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 - 02 - 02 / 15 : 01: 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:

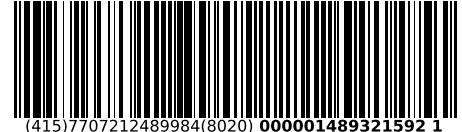
984. Nombre MORALES BOHORQUEZ ANGELA MARIA

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14893215921



(415)7707212489984(8020) 000001489321592 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 6 1 7 1 6 3 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Florencia

14. Buzón electrónico

2 8

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 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

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 4

72. Número

1

73. Fecha

2 0 1 3 0 3 1 6

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

0 3

76. Fecha de registro

2 0 1 3 0 3 2 2

77. No. Matrícula mercantil

8 3 7 0 7

78. Departamento

1 8

79. Ciudad/Municipio

4 1

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

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 5 0 1 0 1	-	-
2	1 1 7	2 0 2 3 0 2 0 2	-	-
3			-	-
4			-	-
5			-	-

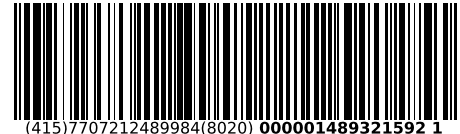
Vinculación económica

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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14893215921



(415)7707212489984(8020) 000001489321592 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 6 1 7 1 6 3

6

Impuestos y Aduanas de Florencia

2 8

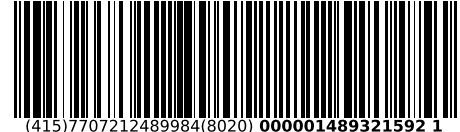
Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN		99. Fecha inicio ejercicio representación 1 8		2 0 1 3 0 3 2 2	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní	101. Número de identificación 1 3	102. DV 3	103. Número de tarjeta profesional 4	104. Primer apellido MORALES	105. Segundo apellido BOHORQUEZ
	106. Primer nombre ANGELA	107. Otros nombres MARIA	108. Número de Identificación Tributaria (NIT) 3	109. DV 4	110. Razón social representante legal 5	111. Razón social representante legal 6
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	111. 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	111. 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	111. 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	111. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14893215921



(415)7707212489984(8020) 000001489321592 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 6 1 7 1 6 3

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Florencia

14. Buzón electrónico

2 8

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

1	160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
	Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1
	162. Nombre del establecimiento	
	I. P.S. MEDI - SALUD S.A.S.	
	163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1
	165. Dirección	
	CL 6 9 B 10 BRR LAS AVENIDAS	
	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
	0 8 3 7 1 1	2 0 1 3 0 3 2 2
	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
	3 1 4 6 6 1 2 4 0 7	
2	160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
	162. Nombre del establecimiento	
	163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
3	165. Dirección	
	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
	168. Teléfono	169. Fecha de cierre



**EL SUSCRITO CONTADOR, EN USO DE SUS FACULTADES CONFERIDAS
POR LA LEY.**

CERTIFICA

1. Que la empresa **I.P.S MEDI-SALUD IPS S.A.S** identificada con Nit. **900.617.163-6**, está inscrita en la cámara de comercio de Florencia “Caquetá” con el N° 83707 y domicilio en el municipio de Florencia.
2. Que la empresa **I.P.S MEDI-SALUD IPS S.A.S**, se encuentra a paz y salvo por concepto de salarios, prestaciones sociales, seguridad social y aportes de nómina así:
 - A la caja de compensación familiar, al instituto colombiano de bienestar familiar “ICBF” y al servicio nacional de aprendizaje “SENA”
 - a las entidades promotoras de salud “EPS”
 - A las entidades administradoras de fondos de pensiones.
 - A las entidades administradoras de riesgos laborales.
 - A las entidades administradoras de fondo de cesantías.

La presente se expide en la ciudad de Florencia (Caquetá) a los Venti uno Dias días (21) del mes de De Septiembre 2023.

Angela M^a Morales B

Angela Maria Morales Bohorquez
Representante Legal
IPS MEDISALUD SAS



**EL SUSCRITO CONTADOR, EN USO DE SUS FACULTADES CONFERIDAS
POR LA LEY.**

CERTIFICA

Que la empresa **I.P.S MEDI-SALUD IPS S.A.S** identificada con Nit. **900.617.163 -6**, está inscrita en la cámara de comercio de Florencia “Caquetá” con el N° 83707 y domicilio en el municipio de Florencia.

Se encuentra exonerada de los aportes que sobre la nómina se efectúan a “SENA – I.C.B.F y los obligatorios a salud, todos a cargo del empleador para aquellos contribuyentes responsables del impuesto sobre la renta para la equidad “CREE” beneficios creados con la **ley 1607 de 2012**. De igual manera la **ley 1819 del 29 diciembre de 2016 en su art 65** mantiene dicha exoneración para las personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios.

La presente se expide en la ciudad de Florencia (Caquetá) a los Venti uno Dias días (21) del mes de De Septiembre 2023.

Angela Ma Morales B

Angela Maria Morales Bohorquez
Representante Legal
IPS MEDISALUD SAS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900617163	6	IPS MEDI SALUD SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	IPS MEDI SALUD SAS	CL 6 9 B 10	FLORENCIA-CAQUETA	4358300	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-08	108893383	9455001007	E	2023/08/15	2023/08/17	BANCOLOMBIA	2	\$1,229,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																		
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes									
1	CC	1117539292	BERNAL MARCY																		230301	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS037	30	\$1,160,000	\$46,400	CCF13	30	\$1,160,000	\$46,400	14-23	30	\$1,160,000	\$28,300	30	\$0	\$0	Si	\$306,700									
2	CC	1061725253	CARVAJAL CRISTIAN																		230301	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS005	30	\$1,160,000	\$46,400	CCF13	30	\$1,160,000	\$46,400	14-23	30	\$1,160,000	\$28,300	30	\$0	\$0	Si	\$306,700									
3	CC	1117547537	HOYOS LEIDY																		230301	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS037	30	\$1,160,000	\$46,400	CCF13	30	\$1,160,000	\$46,400	14-23	30	\$1,160,000	\$28,300	30	\$0	\$0	Si	\$306,700									
4	CC	1117527339	ORTIZ NEIDA																		230301	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS037	30	\$1,160,000	\$46,400	CCF13	30	\$1,160,000	\$46,400	14-23	30	\$1,160,000	\$28,300	30	\$0	\$0	Si	\$306,700									
Total		Afiliados(4)																					\$4,640,000		\$742,400						\$4,640,000		\$185,600						\$4,640,000		\$113,200				\$0		\$0		\$1,226,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900617163	6	IPS MEDI SALUD SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	IPS MEDI SALUD SAS	CL 6 9 B 10	FLORENCIA-CAQUETA	4358300	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-08	108893383	9455001007	E	2023/08/15	2023/08/17	BANCOLOMBIA	2	\$1,229,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$742,400	\$1,700	\$0	\$744,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	\$742,400	\$1,700	\$0	\$744,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$113,200	\$300	\$0	\$113,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	\$113,200	\$300	\$0	\$113,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$185,600	\$500	\$0	\$186,100
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	4	\$185,600	\$500	\$0	\$186,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	\$185,600	\$600	\$0	\$186,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	\$139,200	\$400	\$0	\$139,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$46,400	\$200	\$0	\$46,600
TOTAL				4	\$1,226,800	\$3,100	\$0	\$1,229,900

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO
6802524

APELLIDOS
PAEZ ARTUNDUAGA

NOMBRES
CLIMACO

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 29-JUL-1981

BELEN DE LOS ANDAQUIES
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 ESTATURA O B.S. RH M SEXO

29-NOV-2000 FLORENCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



P44001006706835235-0006802524-20010601 0290901151A 01 098875700

Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

158211-T

CLIMACO
PAEZ ARTUNDUAGA
C.C. 6802524
RESOLUCION INSCRIPCION 107
UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA



FECHA 07/04/2011

PRESIDENTE

Mauricio Español León

MAURICIO ESPAÑOL LEON 158840



FIRMA DEL TITULAR 84053

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.



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

900993200791EE9E

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 **CLIMACO PAEZ ARTUNDUAGA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 6802524 de FLORENCIA (CAQUETA) Y Tarjeta Profesional No 158211-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 5 días del mes de Septiembre 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

Certificado Bancario

Martes, 10 de octubre de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que IPS MEDI SALUD SAS identificado(a) con NIT 900617163, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	46697353895	2013/05/15	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

SENA - REGIONAL VALLE
Radicación Recibida
No: 76-1-2023-013754
03/10/2023 19:23:30 a.m.
Destinatario: 769311



IPS MEDI-SALUD S.A.S.

Ips Medi Salud

Nit 900617163

Factura Electrónica De Venta

FEMS No. 3575

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No.
18764053328590 que habilita desde FEMS 3390 hasta FEMS 10000. Vence 2024-
08-09

Responsables de IVA No somos Agentes de
Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 8621 8.00 X 1000

CLIENTE	Servicio Nacional de Aprendizaje "SENA"			POR CONCEPTO DE					
NIT	899999034 1			#S36-02-00-076-931110;CO1.PCCNTR.4874183;nrossi@sena.edu.co#\$					
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO						
CL 57 8 69 Torre Central Piso 4		Bogota D.C.	5461500						
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAGO		MEDIO DE PAGO	
09/10/2023		09/11/2023		Leidy Vanesa Hoyos Perez		Credito			
Item	Código	Descripción		Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	Vac - 1	Texoide Tetanico " Tetano"		2	Und.	8.250	0%	0	16.500
2	Vac - 2	Hepavax "Hepatitis B"		57	Und.	21.700	0%	0	1.236.900
3	Vac - 8	Varicela		13	Und.	100.500	0%	0	1.306.500
4	Vac - 3	Agripal " Influenza"		25	Und.	31.000	0%	0	775.000
Total líneas o ítems: 4						SUBTOTAL		3.334.900	
Valor en Letras TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE Nota: Favor Abstenerse de practicar retencion en la fuente a titulo de renta e industria y comercio, Pertenece al regimen de tributacion Simple (RST)Art 74 Ley 2010 de 2019.						DESCUENTO		0	
						IVA		0	
						TOTAL DE LA OPERACIÓN		3.334.900	
						RETEFUENTE		0	
						RETEIVA		0	
						RETEICA		0	
						TOTAL MENOS RETENCIONES		3.334.900	



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 03/10/2023 19:57:33

cl 6 9 b 10 Teléfono 4358300

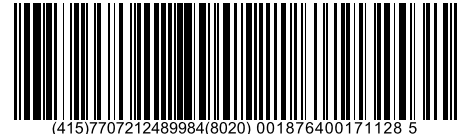
Correo Electrónico ipsmedisalsas@gmail.com

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764001711285



(415)7707212489984(8020) 001876400171128 5

5. Número de Identificación Tributaria - NIT 9 0 0 6 1 7 1 6 3	6. DV 6	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
11. Razón social I.P.S. MEDI - SALUD S.A.S.					
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Florencia					Cód. 2 8
24. Dirección CL 6 9 B 10 BRR LAS AVENIDAS					
25. País Colombia		26. Departamento Caquetá		27. Municipio Florencia	

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 trámite 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.

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 funcionario autorizado

Firma del solicitante



1001. Apellidos y nombres MORALES BOHORQUEZ ANGELA MARIA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 34536086 1004. DV 8
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización I.P.S. MEDI - SALUD S.A.S.

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia Subdirección de Gestión de Asistencia al Cliente
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

997. Fecha formalización 2 0 2 0 - 0 8 - 0 5 / 1 0 : 5 8 : 0 8

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764001711285



(415)7707212489984(8020) 001876400171128 5

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

11. Razón social
I.P.S. MEDI - SALUD S.A.S.

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

29. Establecimiento I. P.S. MEDI - SALUD S.A.S. CL 6 9 B 10 BRR LAS AVENIDAS								
1	30. Modalidad FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	Cód. 4	31. Prefijo FEMS	32. Desde el número 1	33. Hasta el número 10,000	38. Vigencia 12	34. Tipo solicitud AUTORIZACIÓN	Cód. 1
29. Establecimiento								
2	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
3	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
4	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
5	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
6	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
7	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
8	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
9	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
10	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
11	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.