Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHalenis	AMANDA BELEN LENIS BENAVIDES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-086-000000	SENA REGIONAL PUTUMAYO-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	11/10/2022 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 5622 de fecha 2022-08-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	24122	**Fecha Registro:**	2022-10-11	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-086-000000	SENA REGIONAL PUTUMAYO-DIRECCION REGIONAL		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	14.975.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	14.975.000,00	**Saldo x Obligar:**	14.975.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900506634	**Razón Social:**	IPS SAMYSALUD SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	598238186	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Registrada

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	4616303	**Nombre:**	WILLIAM JAMES RODRIGUEZ ORTIZ	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL PUTUMAYO

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.4110213 DE 2022	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2022-10-11

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101009 SALUD OCUPACIONAL	A-03-04-02-021 SERVICIOS MÉDICOS CONVENCIONALES (NO DE PENSIONES)	Propios	27	CSF		12.169.700,00	0,00		
					Total:	12.169.700,00	0,00	12.169.700,00	12.169.700,00

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101009 SALUD OCUPACIONAL	C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF		2.805.300,00	0,00		
					Total:	2.805.300,00	0,00	2.805.300,00	2.805.300,00

Objeto:	Contratar el servicio de laboratorio clínico, pruebas paraclínicas y vacunación para dar cumplimiento a los objetivos del eje de medicina preventiva con respecto a exámenes ocupacionales, promoción de la salud laboral, prevención de la enfermedad y s

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-086-000000	SENA REGIONAL PUTUMAYO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-12-15	2.805.300,00	2.805.300,00	NINGUNO
36-02-00-086-000000	SENA REGIONAL PUTUMAYO-DIRECCION REGIONAL	7-3	TRANSFERENCIAS CTES Y CAPITAL PROPIOS CSF	2022-12-15	12.169.700,00	12.169.700,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14857007145

(415)7707212489984(8020) 000001485700714 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 0 6 6 3 4	7	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 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
IPS SAMYSALUD SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Mocoa 0 0 1

41. Dirección principal
CR 7 B 17 B 40 BRR VILLA NATALIA

42. Correo electrónico ipssamysalud@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 2 8 1 9 4 6 8 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 1 2 0 1 2 0	8 6 9 9	2 0 1 2 0 1 2 0		8 6 9 1	5 2 2 9		1

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	5	7	9	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5													

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar 55 - Informante de Beneficiarios Finales
07- Retención en la fuente a título de rent
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

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 08 - 30 / 16 : 39: 49

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14857007145

(415)7707212489984(8020) **000001485700714 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 5 0 6 6 3 4	7	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís	4 6	

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

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	1	0
73. Fecha	2 0 1 2 0 3 0 9	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 2 0 3 0 9	
77. No. Matrícula mercantil	4 5 2 2 3 - 1 6	
78. Departamento	8 6	
79. Ciudad/Municipio	4 6	

Vigencia

80. Desde		
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

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14857007145

(415)7707212489984(8020) **000001485700714 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 0 6 6 3 4	7	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 8 1 2 1 8		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadaní 1 3	6 9 0 0 7 4 5 1		8 6 3 6 6 0 3
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
ORTEGA	JAMIOY	LUZ	DARY
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	
9 0 0 5 0 6 6 3 4	7	IPS SAMYSALUD SAS	

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**	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900506634	7	IPS SAMYSALUD SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SALUD	barrio el peñon	MOCOA-PUTUMAYO	4200035	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-12	1789124283	9443210549	E	2022/12/09	2022/12/02	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$2,607,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: SALUD (7 Afiliados)						$6,066,668	$970,800			$6,066,668	$758,400			$6,066,668	$242,800			$6,066,668	$332,000		$6,066,668	$303,600
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (1 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$48,800		$2,000,000	$100,000
Ciudad: MOCOA Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$48,800		$2,000,000	$100,000
1	CC	69007451	ORTEGA LUZ	25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$250,000	CCF63	30	$2,000,000	$80,000	14-23	30	$2,000,000	$48,800	30	$2,000,000	$100,000
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (6 Afiliados)						$4,066,668	$650,800			$4,066,668	$508,400			$4,066,668	$162,800			$4,066,668	$283,200		$4,066,668	$203,600
Ciudad: MOCOA Depto: PUTUMAYO (6 Afiliados)						$4,066,668	$650,800			$4,066,668	$508,400			$4,066,668	$162,800			$4,066,668	$283,200		$4,066,668	$203,600
2	CC	1007013042	CRIOLLO DIANA	230301	30	$1,000,000	$160,000	ESSC18	30	$1,000,000	$125,000	CCF63	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$69,600	30	$1,000,000	$50,000
3	CC	27362138	DE LA CRUZ DIANA	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$125,000	CCF63	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$69,600	30	$1,000,000	$50,000
4	CC	1125180428	GOMEZ YERLIS	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPSIC3	30	$1,000,000	$125,000	CCF63	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$69,600	30	$1,000,000	$50,000
5	CC	1033787284	PALMA ELBAR	25-14	1	$33,334	$5,400	EPS037	1	$33,334	$4,200	CCF63	1	$33,334	$1,400	14-23	1	$33,334	$2,400	1	$33,334	$1,800
6	CC	1121507247	PUERCHAMBUD ALVARO	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$125,000	CCF63	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$69,600	30	$1,000,000	$50,000
7	CC	1123202504	TAPIA MARIA	25-14	1	$33,334	$5,400	EPS037	1	$33,334	$4,200	CCF63	1	$33,334	$1,400	14-23	1	$33,334	$2,400	1	$33,334	$1,800
Total			**Afiliados(7)**			$6,066,668	$970,800			$6,066,668	$758,400			$6,066,668	$242,800			$6,066,668	$332,000		$6,066,668	$303,600

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900506634	7	IPS SAMYSALUD SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SALUD	barrio el peñon	MOCOA-PUTUMAYO	4200035	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-12	1789124283	9443210549	E	2022/12/09	2022/12/02	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$2,607,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				7	$970,800	$0	$0	$970,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$490,800	$0	$0	$490,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$480,000	$0	$0	$480,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$332,000	$0	$0	$332,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	7	$332,000	$0	$0	$332,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$242,800	$0	$0	$242,800
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	7	$242,800	$0	$0	$242,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				7	$758,400	$0	$0	$758,400
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	$125,000	$0	$0	$125,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$125,000	$0	$0	$125,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$508,400	$0	$0	$508,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$182,200	$0	$0	$182,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	7	$182,200	$0	$0	$182,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$121,400	$0	$0	$121,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	7	$121,400	$0	$0	$121,400
TOTAL				**7**	**$2,607,600**	**$0**	**$0**	**$2,607,600**

2022/12/02 10:20 AM

DE CUMPLIMIENTO

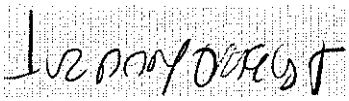
ARTICULO 50 LEY 789/2002

YO, **LUZ DARY ORTEGA JAMIOY**, identificada con cedula de ciudadanía No. 39.007.451 de Mocoa - Putumayo, Representante Legal de la **IPS SAMYSALUD SAS,** Identificada con NIT 900506634-7 (EN ADELANTE LA EMPRESA) MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE LA EMPRESA HA CUMPLIDO DURANTE LOS SEIS (6) MESES ANTERIORES A LA FECHA DE ENTREGA DE LA PRESENTE CERTIFICACION, CON LOS PAGOS A PARAFISCALES Y AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES Y RIESGOS LABORALES CORRESPONDIENTES. POR LO QUE DECLARO QUE SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO CON LAS EMPRESAS PROMOTORAS DE SALUD EPS, A LAS EMPRESAS PROMOTORAS DE PENSIONES, ADMINISTRADORAS DE RIESGOS LABORALES ARL Y PARAFISCALES.

SE EXPIDE EL UNO (01) DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2022

ATENTAMENTE,

Luz 71 29rtesa3-
Repr ? tre Legal_
IPS s vsAduo SAS



LUZ DARY ORTEGA JAMIOY
Representante Legal
Nº ce- 69.007.451de Mocoa

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **IPS SAMYSALUD SAS** identificado(a) con **número 900.506.634** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130598000200238186** aperturada el **25 de mayo de 2012**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **01** de **septiembre** de **2022** a las **14:39**, con destino a **Quien Interese.**

Para BBVA es importante que estés enterado de cómo usar tu cuenta, ten presente que para otros trámites puedes usar las siguientes opciones:

16 dígitos: **0598000200238186** Transferencias nacionales y/o otros
20 dígitos: **00130598000200238186** Transferencias internacionales

---

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO



*Régimen Ordinario de Tributacion
*IVA Régimen Común
*Actividad Económica DIAN 8621 CODIGO ACTIVIDAD PRINCIPAL
*NO RESPONSABLE DE IVA
*Facturación Electrónica

Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18764027881805 de 19/04/2022 hasta 19/04/2023
Rango Autorizado del FEV80750 al FEV2000000

IPS SAMYSALUD SAS
NIT 900506634-7

Carrera 7B N° 17B - 40 B/ VILLA NATALIA
TEL (038) 4204779 Mocoa - Colombia

SEÑORES:

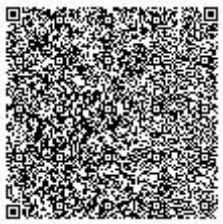
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Tipo documento: NIT
No.: 899999034-1

Dirección: CL 57 8 69 BOGOTA DISTRITO CAPITAL - Colombia

Factura electrónica de venta No.:	**FEV81601**
Fecha de emisión:	23/12/2022
Fecha de vencimiento:	21/01/2023
Forma de pago:	Contado
Medio de pago:	Transferencia Débito Bancaria

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UND	CANT	VALOR UNITARIO	% DESC	VALOR IMPTO	VALOR TOTAL
1	204	BILIRUBINA	94	7	15,500.00	0	0.00	108,500.00
2	903841	GLUCOSA	94	48	10,000.00	0	0.00	480,000.00
3	19304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	94	19	13,000.00	0	0.00	247,000.00
4	903869	PERFIL LIPIDICO	94	48	28,000.00	0	0.00	1,344,000.00
5	903856	NITROGENO UREICO [BUN] *	94	10	17,000.00	0	0.00	170,000.00
6	903825	CREATININA EN SUERO. ORINA U OTROS	94	9	13,000.00	0	0.00	117,000.00
7	203	FOSFATASA ALKALINA	94	8	17,000.00	0	0.00	136,000.00
8	903867	TRANSFERASA [TGO-AST]	94	11	18,000.00	0	0.00	198,000.00
9	903866	ALANINO AMINOTRANSFERASAS -ALT TGP-	94	11	18,000.00	0	0.00	198,000.00
10	906611	ANTiGENO ESPECiFICO DE PROSTATA. FRACCIoN LIBRE	94	16	60,000.00	0	0.00	960,000.00
11	208	TEST DROGAS X 5	94	16	60,000.00	0	0.00	960,000.00
12	200	COLINESTERASA	94	7	55,000.00	0	0.00	385,000.00
13	907002	COPROLOGICO	94	3	10,000.00	0	0.00	30,000.00
14	250	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	94	2	50,000.00	0	0.00	100,000.00
15	251	BRUCELOSIS	94	7	60,000.00	0	0.00	420,000.00
16	901311	KOH UÑAS	94	2	13,000.00	0	0.00	26,000.00
17	950201	VISIOMETRIA	94	55	30,000.00	0	0.00	1,650,000.00
18	954103	AUDIOMETRIA	94	43	22,000.00	0	0.00	946,000.00
19	893700	ESPIROMETRIA SIMPLE	94	27	35,000.00	0	0.00	945,000.00
20	212	ANTIGENO PARA HEPATITIS B	94	3	70,000.00	0	0.00	210,000.00
21	1926	PRUEBA PSICOSENSOMETRICA	94	15	40,000.00	0	0.00	600,000.00



GIRAR CHEQUE A NOMBRE DE IPS SAMYSALUD S.A.S CUENTA DE AHORROS N° 598238186.

LA PRESENTE FACTURA ES UN TITULO VALOR DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DE COMERCIO Y LEY 1231/ 08.

Fecha y hora de generación: 12/23/2022 8:21 AM Fecha y hora de expedición: 12/23/2022 8:21 AM

CUFE: e9463e930004782f56f4604e6b7859185f81143d9b708e9451f2d5e5af5ef48f813e7370d2076776d0da621cf6c0670e

Generado por: Documénteme by Mentum Group

*Régimen Ordinario de Tributacion
*IVA Régimen Común
*Actividad Económica DIAN 8621 CODIGO ACTIVIDAD PRINCIPAL
*NO RESPONSABLE DE IVA
*Facturación Electrónica

Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18764027881805 de 19/04/2022 hasta 19/04/2023
Rango Autorizado del FEV80750 al FEV2000000

IPS SAMYSALUD SAS
NIT 900506634-7

Carrera 7B N° 17B - 40 B/ VILLA NATALIA
TEL (038) 4204779 Mocoa - Colombia

SEÑORES:

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Tipo documento: NIT
No.: 899999034-1

Dirección: CL 57 8 69 BOGOTA DISTRITO CAPITAL - Colombia

Factura electrónica de venta No.:	**FEV81601**
Fecha de emisión:	23/12/2022
Fecha de vencimiento:	21/02/2023
Forma de pago:	Contado
Medio de pago:	Transferencia Débito Bancaria

22	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	94	15	45,000.00	0	0.00	675,000.00
23	15023	VACUNA DE INFLUENZA	94	45	70,000.00	0	0.00	3,150,000.00
24	199	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	94	6	15,000.00	0	0.00	90,000.00

24 Items

Observaciones: NIT: 899999034-1 IDENTIFICAION: 899999034-1 PACIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE FECHA INGRESO: 22/12/2022 03:54:00 p. m. FECHA EGRESO: 22/12/2022 03:54:00 p. m. DIAGNOSTICO: Z100 CODIGO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE CONTRATO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE REGIMEN: 4 Particular AUTORIZACION:

CATORCE MILLONES CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS COLOMBIANOS

SUBTOTAL	14,145,500.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 0%	0.00
COPAGO	0.00
TOTAL	14,145,500.00

Responsabilidad fiscal: R-99-PN
Razón social: BIT CONSULTING S.A.S
NIT: 830005677
Nombre software: DOCUMENTEME
Código proveedor tecnológico: 010

Firma electrónica: EV+n4abdhbumYjKRlScj8eln4NB4lNnMCVYx7u1mr4qOi6tbUyGet00t9PFzUoYX9MKg30n
+SFgzfrdE9TgmXfVlAsVy+c
+rCcn/2wOT5Z8cPYpsZZDvL2Rbx/qIOzNP6jC7mNNEV7RFJ7zvhI3VP6WF4VGlsfM85wp7FogVtDn93iANm6xFHp
dK3CkxOUF5WAbY
+14QUmdKeglDy/EcQwhzLKyudCCRE5RYtXJ5qtds9+b148JTDNImEvhnJP1wDmfZ4cIRJ5vfwX/lxK/
+i4DWW69K3xji0ozYWUBKcQnN//BTxlBR+yzL9h4s+cEXFG2T5t9Th7q+J6eEr3fEoQ==

GIRAR CHEQUE A NOMBRE DE IPS SAMYSALUD S.A.S CUENTA DE AHORROS N° 598238186.

LA PRESENTE FACTURA ES UN TITULO VALOR DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DE COMERCIO Y LEY 1231/ 08.

Fecha y hora de generación: 12/23/2022 8:21 AM Fecha y hora de expedición: 12/23/2022 8:21 AM

CUFE: e9463e930004782f56f4604e6b7859185f81143d9b708e9451f2d5e5af5ef48f813e7370d2076776d0da621cf6c0670e