

Túquerres, 17 de noviembre de 2023

SENA - REGIONAL NARIÑO
RADICACIÓN RECIBIDA
No: 52-1-2023-003070
28/11/2023 1:57:22 p. m.
Destinatario: 529536

Doctor:

Jaime Marín Fajardo Daza

Subdirector (E) Centro Internacional de Producción Limpia Lope

SENA Regional Nariño

Calle 22 No. 11 E 05 Vía a Oriente

San Juan de Pasto

Asunto: factura No FE 10251, del 17 mes noviembre de 2023.

De manera atenta me permito remitir factura No. FE 10251, según contrato de prestación de servicios número CO1.PCCNTR.5267634, del 08 de agosto del año 2023, por concepto de "Contratar los servicios de laboratorio especializado en análisis y diagnostico veterinario requeridos para la prevención y el tratamiento de enfermedades de los animales ubicados en las unidades productivas: bovinos, caprinos, porcinos y cuyes del Centro Internacional de Producción Limpia Lope del SENA Regional Nariño".

Cordialmente,

ADV AYUDAS DIAGNÓSTICAS VETERINARIAS SAS

Nit: 901053210-6



ESTHER PIEDAD DELGADO ARCINIEGAS

CC: 1087414872



ADV SAS
ADV AYUDAS DIAGNÓSTICAS VETERINARIAS SAS - NIT
901053210-6
CALLE 21 N. 14-57 Barrio San Juan Bosco, Túquerres, Nariño, C.P.
525520
Tel: +57 3185118567 3176232240
advlaboratorioclinico@gmail.com ;

FACTURA ELECTRÓNICA DE
VENTA

No. FE10251
Responsable de IVA

SEÑOR(ES)	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)
DIRECCIÓN	CL 57 8 69, Bogotá D.C., Colombia, Bogotá, D.C., Bogotá D.C.	17/11/2023
TELÉFONO	5461500	FECHA DE VENCIMIENTO
	NIT 899999034-1	30/11/2023

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	CUADRO HEMÁTICO COMPLETO + CITOLOGIA SANGUÍNEA	Unidad	\$36,500.00	5		\$182,500.00
2	CALCIO (FECHA DE VENCIMIENTO: 23/02/2023)	Servicio	\$31,000.00	5		\$155,000.00
3	FÓSFORO (FECHA DE VENCIMIENTO: 23/02/2023)	Servicio	\$30,000.00	5		\$150,000.00
4	MAGNESIO (FECHA DE VENCIMIENTO: 23/02/2023)	Servicio	\$32,000.00	5		\$160,000.00
5	TÉCNICA MAC MÁSTER (PARÁSITOS GASTROINTESTINALES)	Unidad	\$27,025.00	5		\$135,125.00
6	TÉCNICA DENNIS (PARÁSITOS HEPÁTICOS)	Unidad	\$27,025.00	5		\$135,125.00
7	TÉCNICA BAERMAN (PARÁSITOS PULMONARES) (FECHA DE VENCIMIENTO: 23/02/2023)	Servicio	\$27,025.00	5		\$135,125.00
8	COPROLOGICO OBSERVACIÓN DIRECTA (FECHA DE VENCIMIENTO: 23/02/2023)	Servicio	\$27,025.00	5		\$135,125.00
9	CULTIVO BACTERIOLÓGICO - 41121706	Unidad	\$48,000.00	5		\$240,000.00
10	MIC - IDENTIFICACIÓN DE GÉNERO Y ESPECIE CEPAMICROBIOLÓGICA - 60104002	Unidad	\$109,000.00	5		\$545,000.00
11	CULTIVO BACTERIOLÓGICO (CULTIVO DE Salmonella: Materia fecal - tejidos) - 41121706	Unidad	\$159,800.00	5		\$799,000.00
12	CULTIVO BACTERIOLÓGICO (Actinobacillus: Secreciones) - 41121706	Unidad	\$159,800.00	5		\$799,000.00
13	PATOLOGIA (HISTOPATOLOGÍA: Biopsia-tejido en formol al 10%. Poner el tejido en formol una vez tomada la muestra) (FECHA DE VENCIMIENTO: 23/02/2023)	Unidad	\$146,000.00	3		\$438,000.00



Proveedor tecnológico: Soluciones Alegria S.A.S - Software: Alegria - NIT 900.559.088-2



ADV SAS
ADV AYUDAS DIAGNÓSTICAS VETERINARIAS SAS - NIT
901053210-6
CALLE 21 N. 14-57 Barrio San Juan Bosco, Túquerres, Nariño, C.P.
525520
Tel: +57 3185118567 3176232240
advlaboratorioclinico@gmail.com ;

FACTURA ELECTRÓNICA DE
VENTA

No. FE10251
Responsable de IVA

SEÑOR(ES)	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)
DIRECCIÓN	CL 57 8 69, Bogotá D.C., Colombia, Bogotá, D.C., Bogotá D.C.	17/11/2023
TELÉFONO	5461500	FECHA DE VENCIMIENTO
	NIT 899999034-1	30/11/2023

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
14	PERFIL REPRODUCTIVO BOVINOS(LEPTOSPIROSIS (AL MENOS 6 SEROVARES), RINOTRAQUEITIS INFECCIOSA BOVINA (IBR), LEUCOSIS BOVINA ENZOOTICA, NEOSPOSA CANINUM, DIARREA VIRAL BOVINA, BRUCELOSIS BOVINA: Microaglutinación MAT Y ELISA)	Unidad	\$331,200.00	5		\$1,656,000.00
15	PERFIL REPRODUCTIVO PORCINOS(LEPTOSPIRA, PRRS, PARVOVIRUS, CIRCOVIRUS, MYCOPLASMA) - 30161805	Unidad	\$335,000.00	5		\$1,675,000.00
16	SINDROME RESPIRATORIO Y REPRODUCTIVO PORCINOS PRRS: ELISA(PRRS EN SUERO SANGUÍNEO)	Unidad	\$38,700.00	5		\$193,500.00
17	MICOPLASMOSIS PORCINA:(ELISA)	Unidad	\$50,000.00	5		\$250,000.00
18	LEPTOSPIRA (MAT)(mínimo 6 serovares)	Unidad	\$56,000.00	5		\$280,000.00
19	PARVOVIROSIS PORCINA(HI)	Unidad	\$18,200.00	5		\$91,000.00
20	INFLUENZA PORCINA H1N1(Inhibición de la hemaglutinación HI)	Unidad	\$47,500.00	5		\$237,500.00



Moneda: COP
Generado: 2023-11-17 11:39:30-05:00
Validación DIAN: 2023-11-17 11:40:31-05:00
Tipo de factura: Factura de venta
Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Crédito

#\$36-02-00-052-953610;CO1.PCCNTR.5267634;lenriquez@sena.edu.co#

CUFE: 5917b53384b575c9bb0477fce09e9bc6fea45f1fc92f648cd6b02f7ddaa33e39c780fe9d033cab2c44ee73dd8060a649

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal \$8,392,000.00

Total \$8,392,000.00

Total de líneas: 20

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764055174601 de 2023-09-01 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FE10001 hasta FE20000 con vigencia hasta 2024-09-01

Representación gráfica de la factura electrónica



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante: MHmacordob MARGARITA AMPARO CORDOBA MUNOZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-052-953610 CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCIÓN LIMPIA - LOPE-NARIÑO
Fecha y Hora Sistema: 2023-08-03-5:54 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 2623 de fecha 2023-01-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	112523	Fecha Registro:	2023-08-03		Unidad / Subunidad Ejecutora:	36-02-00-052-953610 CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCIÓN LIMPIA - LOPE-NARIÑO							
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00				
Valor Inicial:	8.392.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	8.392.000,00	Saldo x Obligar:	8.392.000,00				
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: NIT	901053210	Razón Social:	ADV AYUDAS DIAGNOSTICAS VETERINARIAS S A S						Medio de Pago:	Abono en cuenta			
CUENTA BANCARIA													
Número:	88576147851	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa			
ORDENADOR DEL GASTO													
Identificación:	12972280	Nombre:	JAIME MARIN FAJARDO DAZA			Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCION LIMPIA - NARIÑO						
CAJA MENOR			VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE						
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	CO1.PCCNTR.5267634	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2023-08-03
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR				
953634 CENTRO INTERNACIONAL DE	C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Propios	20	CSF		8.392.000,00	0,00						
					Total:	8.392.000,00	0,00	8.392.000,00	8.392.000,00				

Objeto:	MATERIALES FORMACION: Contratar los servicios de Laboratorio especializado en análisis y diagnóstico veterinario requeridos para la prevención y el tratamiento de enfermedades de animales ubicados en las unidades productivas. Bovinos, caprinos, porci											
PLAN DE PAGOS												
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR		LINEA DE PAGO				
36-02-00-052-953610	CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCIÓN LIMPIA – LOPE-NARIÑO	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2023-09-03	2.098.000,00	2.098.000,00		NINGUNO				
36-02-00-052-953610	CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCIÓN LIMPIA – LOPE-NARIÑO	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2023-10-03	2.098.000,00	2.098.000,00		NINGUNO				
36-02-00-052-953610	CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCIÓN LIMPIA – LOPE-NARIÑO	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2023-11-03	2.098.000,00	2.098.000,00		NINGUNO				
36-02-00-052-953610	CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCIÓN LIMPIA – LOPE-NARIÑO	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2023-12-04	2.098.000,00	2.098.000,00		NINGUNO				

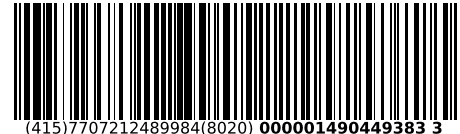
TARIK ALEXANDER LUNA VILLARREAL
COORD. GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14904493833



(415)7707212489984(8020) 000001490449383 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 0 5 3 2 1 0

6

Impuestos y Aduanas de Pasto

1 4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

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

ADV AYUDAS DIAGNOSTICAS VETERINARIAS S A S

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1

39. Departamento

Nariño

5

40. Ciudad/Municipio

Túquerres

8 3 8

41. Dirección principal

CL 21 14 57 BRR DON BOSCO

42. Correo electrónico

adv.gerencia1@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 8 5 1 1 8 5 6 7

45. Teléfono 2

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

7 5 0 0

2 0 1 7 0 1 3 1

4 7 7 3

2 0 1 7 0 1 3 1

7 0 2 0

7 1 2 0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

09- Retención en la fuente en el impuesto

14- Informante de exogena

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

DOCUMENTO SIN EFECTOS

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 - 03 - 23 / 12 : 24: 48

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:

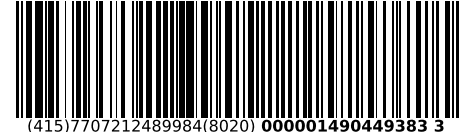
984. Nombre DELGADO ARCINIEGAS ESTHER PIEDAD

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14904493833



(415)7707212489984(8020) 000001490449383 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 0 5 3 2 1 0

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pasto

14. Buzón electrónico

1 4

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

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 4

72. Número

73. Fecha

2 0 1 7 0 1 3 1

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

0 3

76. Fecha de registro

2 0 1 7 0 2 1 0

77. No. Matrícula mercantil

0 0 0 0 1 7 1 3 3 9

78. Departamento

5 2

79. Ciudad/Municipio

8 3 8

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				-
2				-
3				-
4				-
5				-

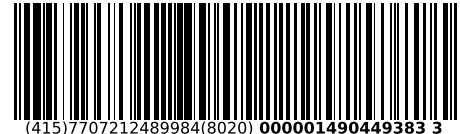
Vinculación económica

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

14904493833



(415)7707212489984(8020) 000001490449383 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 5 3 2 1 0	6	Impuestos y Aduanas de Pasto	1 4

Representación

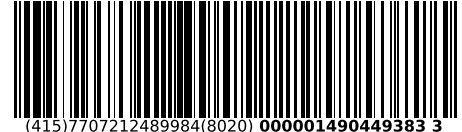
1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN		99. Fecha inicio ejercicio representación 1 8		2 0 1 7 0 2 1 0	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní	101. Número de identificación 1 3	102. DV	103. Número de tarjeta profesional		
	104. Primer apellido DELGADO	105. Segundo apellido ARCINIEGAS	106. Primer nombre ESTHER	107. Otros nombres PIEDAD		
	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			

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14904493833



(415)7707212489984(8020) 000001490449383 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 0 5 3 2 1 0

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pasto

14. Buzón electrónico

1 4

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación		126. DV	127. Número de tarjeta profesional
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido		130. Primer nombre	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada		
	135. Fecha de nombramiento				
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación		138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido		142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada		
	147. Fecha de nombramiento				
Contador	148. Tipo de documento	149. Número de identificación		150. DV	151. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 7 4 1 6 7 2 0			2 3 0 5 3 6 T
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres	
	CHARFUELAN	JIMENEZ	CAMILO	ANDRES	
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV	158. Sociedad o firma designada		
159. Fecha de nombramiento					
2 0 2 2 0 2 0 1					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901053210	6	ADV AYUDAS DIAGNOSTICAS VETERINARIAS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	UNICA	CALL 21#14-57	TUQUERRES-NARIÑO	5555555	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-10	2023-11	265550000	9458581584	E	2023/11/03	2023/11/08	BANCOLOMBIA	\$666,500

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: UNICA (3 Afiliados)						\$2,900,000	\$464,000			\$1,160,000	\$46,400			\$2,900,000	\$116,000			\$3,480,000	\$36,600		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: LABORATORIO (3 Afiliados)						\$2,900,000	\$464,000			\$1,160,000	\$46,400			\$2,900,000	\$116,000			\$3,480,000	\$36,600		\$0	\$0	
Ciudad: TUQUERRES Depto: NARIÑO (3 Afiliados)						\$2,900,000	\$464,000			\$1,160,000	\$46,400			\$2,900,000	\$116,000			\$3,480,000	\$36,600		\$0	\$0	
1	CC	1087414872	DELGADO ESTHER	25-14	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS037	30	\$1,160,000	\$46,400	CCF35	30	\$1,160,000	\$46,400	14-23	30	\$1,160,000	\$12,200	30	\$0	\$0	
2	CC	1087423919	GUERRERO JEENNYFER	230201	20	\$870,000	\$139,200		0	\$0	\$0	CCF35	20	\$870,000	\$34,800	14-23	30	\$1,160,000	\$12,200	20	\$0	\$0	
3	CC	59653482	MERA CLAUDIA	25-14	20	\$870,000	\$139,200		0	\$0	\$0	CCF35	20	\$870,000	\$34,800	14-23	30	\$1,160,000	\$12,200	20	\$0	\$0	
Total Afiliados(3)						\$2,900,000	\$464,000			\$1,160,000	\$46,400			\$2,900,000	\$116,000			\$3,480,000	\$36,600		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901053210	6	ADV AYUDAS DIAGNOSTICAS VETERINARIAS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	UNICA	CALL 21#14-57	TUQUERRES-NARIÑO	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-11	265550000	9458581584	E	2023/11/03	2023/11/08	BANCOLOMBIA		\$666,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$464,000	\$0	\$466,400		
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$324,800	\$0	\$326,500		
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$139,200	\$0	\$139,900		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$36,600	\$0	\$36,800		
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	\$36,600	\$0	\$36,800		
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$116,000	\$0	\$116,600		
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	3	\$116,000	\$0	\$116,600		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$46,400	\$0	\$46,700		
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$46,400	\$0	\$46,700		
TOTAL				3	\$663,000	\$0	\$666,500		



FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA

El Suscrito CAMILO ANDRES CHARFUELAN JIMENEZ , identificado con cédula de ciudadanía No. 1087416720 y tarjeta profesional No. 230536-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de la ADV AYUDAS DIAGNOSTICAS VETERINARIAS identificada con NIT 901053210-6, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de PASTO, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y al Servicio Nacional de Aprendizaje, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los 17 días del mes de NOVIEMBRE de 2023, en la Ciudad de TÚQUERRES.

Se firma según el caso por:

Tarjeta No. 230536-T
Revisor Fiscal

Firma Representante Legal
C.C. No. 1087414872



3185118567



📍 Calle 21 N 14- 57B/ San Juan Bosco Túquerres - Nariño

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

70A03E0A709AB313

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 **CAMILO ANDRES CHARFUELAN JIMENEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1087416720 de TUQUERRES (NARIÑO) Y Tarjeta Profesional No 230536-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 23 días del mes de Marzo 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

Registro en Comercio
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

230536-T

CAMILO ANDRES CHARFUELAN JIMENEZ
C.C. 1087416720
RES. INSCRIPCION 603 DEL 24/07/2017
INST UNIVERSITARIA CENTRO DE ESTUDIOS SUPERIORES MARIA GORETTI

235481 **OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA** **250715**
DIRECTOR GENERAL



Identificación Profesional S.A. 170014/0117

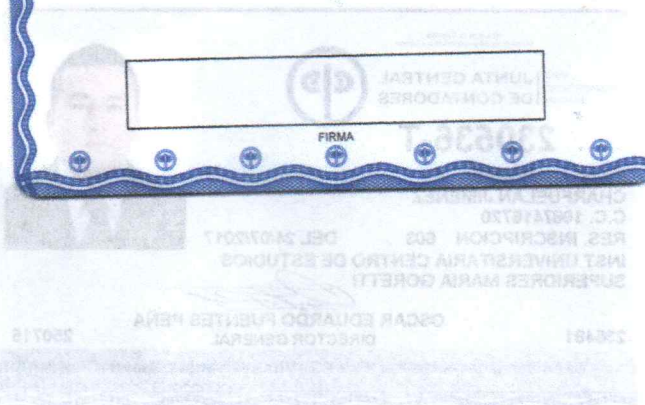
Registro en Comercio
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A - 21 Bogotá D.C.

FIRMA



Certificado Bancario

Martes, 18 de julio de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ADV AYUDAS DIAGNOSTICAS VETERINARIAS SAS identificado(a) con NIT 901053210, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	88576147851	2017/05/03	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.