MEDIAGNOSTICA TECMEDI TECNOLOGIA MEDICA DIAGNOSTICA S.A.S.

NIT.800214230 - 9

Centro Empresarial Oikos Of318 Tel -3152367909

Tocancipá - Colombia

Email: documentoselectronicos@mediagnostica.com

FACTURA ELECTRONICA DUITAMA

No. DTA-5636

Numeración autorizada por la DIAN, prefijo DTA del 00001 hasta 10000 según resolución 18764053963136 del 17 de agosto de 2023 al 17 de agosto de 2024

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		**Fecha y hora de expedición**
NIT:	899999034-1		5 de dic. de 2023 4:34:43 p. m.
Dirección:	CARRERA 9 71 N° 60		**Fecha vencimiento**
Ciudad / Dpto:	Sogamoso-BOYACA		4 de ene. de 2024
Teléfono	5461500		
		Tipo Usuario: **NA**	

CUFE: 4070637486ac620dd832ac363c9b25c40e3dc376b7d21d6b901d711575c306da24a2119fd574263b416520f5431d435a		**Fecha validación:**	5/12/2023 4:34 p. m.

Convenio:	SENA 2023	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2023-11-22	**Fecha final:**	2023-11-28
Cajero:	YESICA PAOLA NOY ABRIL		
Modalidad contratación y pago:	Pago por tipo de servicio	**Cobertura o plan beneficios:**	Presupuesto máximo
Número póliza:	NA	**Número contrato:**	**SENA2023 - CO1.PCCNTR.4988046 DE 2023**

ELIZABETH CELY DE MUNEVAR — Cédula ciudadanía 23274891

CÓDIGO	CÓDIGO ATC/CUM	DESCRIPCIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	AUTORIZACIÓN	MIPRESS	ENTREGA MIPRES	RECAUDO
882317	/	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	1	$137.760	$137.760				0

EMILIANO ANTONIO JIMENEZ CORREDOR — Cédula ciudadanía 13446479

CÓDIGO	CÓDIGO ATC/CUM	DESCRIPCIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	AUTORIZACIÓN	MIPRESS	ENTREGA MIPRES	RECAUDO
890328	/	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	1	$141.000	$141.000				0

GRACIELA HENAO CIFUENTES — Cédula ciudadanía 46350278

CÓDIGO	CÓDIGO ATC/CUM	DESCRIPCIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	AUTORIZACIÓN	MIPRESS	ENTREGA MIPRES	RECAUDO
890228	/	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	1	$173.000	$173.000				0

LUZ AMANDA PINEDA NIÑO — Cédula ciudadanía 46661657

CÓDIGO	CÓDIGO ATC/CUM	DESCRIPCIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	AUTORIZACIÓN	MIPRESS	ENTREGA MIPRES	RECAUDO

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PANACEA

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO. ART. 774 Y 884 DEL CODIGO DE COMERCIO

Las glosas u objeciones deben ser informadas dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura. De lo contrario se hace efectiva esta factura en su totalidad. (Artículo 57 Ley 1438 de 2011).

VIGILADO Supersalud

876802	/	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA, BILATERAL	1	$190.260	$190.260				0
TERESA ESPERANZA CASTILLO FIGUEREDO				Cédula ciudadanía		46360288			

CÓDIGO	CÓDIGO ATC/CUM	DESCRIPCIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	AUTORIZACIÓN	MIPRESS	ENTREGA MIPRES	RECAUDO
886012	/	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL DE RAYOS X [DEXA]	1	$234.430	$234.430				0

OBSERVACIONES
#$36-02-00-015-000000;3596865;lspardo@sena.edu.co#$
VALOR TOTAL EN LETRAS: OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESO COLOMBIANO

Medio de pago	Efectivo	**Forma de pago**	Crédito
Plazo (Días)	30		

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$876.450,00
COPAGOS Ó CUOTAS MODERADORAS	$0,00
DESCUENTOS	$0,00
TOTAL A PAGAR	$876.450,00

NO SOMOS AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA, NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, NO SOMOS RESPONSABLES DE IVA.
SOMOS AGENTES DE RETENCIÓN EN RENTA E INDUSTRIA Y COMERCIO
SOMOS IPS FAVOR REALIZAR RETENCIÓN EN LA FUENTE DEL 2% (SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD)

ACTIVIDAD ECONÓMICA CIIU
PRINCIPAL 8691
SECUNDARIO 8692

RECIBÍ CONFORME / FIRMA Y SELLO / FECHA

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PANACEA
ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO. ART. 774 Y 884 DEL CODIGO DE COMERCIO

Las glosas u objeciones deben ser informadas dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura. De lo contrario se hace efectiva esta factura en su totalidad. (Artículo 57 Ley 1438 de 2011).

VIGILADO Supersalud

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764053963136

(415)7707212489984(8020) 001876405396313 6

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8 0 0 2 1 4 2 3 0	9				

11. Razón social
MEDIAGNOSTICA TECMEDI TECNOLOGIA MEDICA DIAGNOSTICA S.A.S.

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

Cód. 3 2

24. Dirección
VDA CANAVITA CENTRO EMPRESARIAL OIKOS OF 318 OF 320 AUT VIA BOGOTA-TUNJA COSTADO ORIENTAL

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Cundinamarca	Tocancipá

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

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2023-08-17 / 10:03:11 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

1001. Apellidos y nombres BLANCO ROJAS GERMAN EDUARDO
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 7223492 1004. DV 3
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización MEDIAGNOSTICA TECMEDI TECNOLOGIA MEDICA DIAGNOST

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

997. Fecha formalización 2023-08-17/10:03:11

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764053963136

(415)7707212489984(8020) 001876405396313 6

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8 0 0 2 1 4 2 3 0	9				

11. Razón social

MEDIAGNOSTICA TECMEDI TECNOLOGIA MEDICA DIAGNOSTICA S.A.S.

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	MEDIAGNOSTICA SEDE 2 RNM CL 28 17 146	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	DTA	1	10,000	12	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14877456678

(415)7707212489984(8020) 000001487745667 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 1 4 2 3 0	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

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
MEDIAGNOSTICA TECMEDI TECNOLOGIA MEDICA DIAGNOSTICA S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
MEDIAGNOSTICA TECMEDI S.A.S	MEDIAGNOSTICA TECMEDI S.A.S.

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Tocancipá 8 1 7

41. Dirección principal
VDA CANAVITA CENTRO EMPRESARIAL OIKOS OF 318 OF 320 AUT VIA BOGOTA-TUNJA COSTADO ORIENTAL

42. Correo electrónico contabilidad@mediagnostica.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 5 1 0 1 0	3 1 5 2 3 6 7 9 0 9	3 1 5 8 6 6 2 5 9 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 6 9 1	1 9 9 3 1 2 0 3	8 6 9 2	1 9 9 3 1 2 0 3		8 6 2 1	7 0 1 0

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
	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	8	1	4	1	6	4	2	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
08- Retención timbre nacional
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
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 - 11 - 21 / 10 : 27: 23

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 BLANCO ROJAS GERMAN EDUARDO
985. Cargo Representante legal Certificado

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 800214230	9	MEDIAGNOSTICA TECMEDI SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	DUITAMA	VDA CANAVITA CENTRO EMPRESARIAL OI	DUITAMA-BOYACA	7616070	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	306861540	9459739427	E	2023/11/09	2023/11/30	BANCOLOMBIA	21	$12,971,993

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$8,433,200	$176,200	$0	$8,609,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$935,000	$19,600	$0	$954,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$3,201,300	$66,800	$0	$3,268,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$2,148,100	$44,900	$0	$2,193,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$2,148,800	$44,900	$0	$2,193,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$635,300	$13,400	$83,907	$564,793
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	9	$635,300	$13,400	$83,907	$564,793
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$1,865,600	$39,100	$0	$1,904,700
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	9	$1,865,600	$39,100	$0	$1,904,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$1,854,300	$38,800	$0	$1,893,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$677,000	$14,200	$0	$691,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$8,800	$200	$0	$9,000
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$220,000	$4,600	$0	$224,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$948,500	$19,800	$0	$968,300
TOTAL				9	$12,788,400	$267,500	$83,907	$12,971,993

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 800214230	9	MEDIAGNOSTICA TECMEDI SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	DUITAMA	VDA CANAVITA CENTRO EMPRESARIAL OI	DUITAMA-BOYACA	7616070	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	306962441	9459739411	E	2023/11/09	2023/11/30	BANCO DAVIVIENDA	21	$67,529,053

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				131	$36,667,000	$763,800	$0	$37,430,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	5	$949,000	$19,800	$0	$968,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	43	$16,778,900	$349,500	$0	$17,128,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	75	$17,316,400	$360,600	$0	$17,677,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	8	$1,622,700	$33,900	$0	$1,656,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				140	$4,673,000	$97,400	$587,347	$4,183,053
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	140	$4,673,000	$97,400	$587,347	$4,183,053
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				134	$10,240,200	$213,200	$0	$10,453,400
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	134	$10,240,200	$213,200	$0	$10,453,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				140	$12,568,000	$262,700	$0	$12,830,700
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$50,600	$1,100	$0	$51,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	31	$1,728,500	$36,200	$0	$1,764,700
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	3	$243,900	$5,200	$0	$249,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$97,300	$2,100	$0	$99,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	14	$1,004,000	$21,100	$0	$1,025,100
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	2	$154,300	$3,300	$0	$157,600
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$145,000	$3,100	$0	$148,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	23	$1,342,700	$28,000	$0	$1,370,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	5	$376,000	$7,900	$0	$383,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$46,700	$1,000	$0	$47,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	57	$7,379,000	$153,700	$0	$7,532,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,546,400	$32,200	$0	$1,578,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$1,546,400	$32,200	$0	$1,578,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,031,000	$21,500	$0	$1,052,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$1,031,000	$21,500	$0	$1,052,500
TOTAL				**140**	**$66,725,600**	**$1,390,800**	**$587,347**	**$67,529,053**

EL REPRESENTANTE LEGAL DE
MEDIAGNOSTICA TECMEDI S.A.S.
Nit. 800.214.230-9

CERTIFICA QUE:

Yo, GERMAN EDUARDO BLANCO ROJAS Identificado con c.c. No. 7.223.492 de Duitama en calidad de Representante Legal de MEDIAGNOSTICA TECMEDI S.A.S. Garantizo que la Institución se encuentra al día en sus aportes a salud, pensión, riesgos profesionales, así como el pago oportuno de los aportes parafiscales (SENA, ICBF Y CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR) en el mes de Noviembre y los seis meses anteriores a la expedición de la misma, como se determina el la Ley 789/2011 ART. 50 y Ley 828/2003 ART1.

Esta certificación se expide al primer (01) día del mes de Diciembre del año 2023.

Atentamente,

MEDIAGNOSTICA
TECMEDI S.A.S.
Nit. 800214230-9

GERMAN EDUARDO BLANCO ROJAS
Gerente General y Representante Legal
MEDIAGNÓSTICA TECMEDI S.A.S.

VIGILADO Supersalud

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

DUITAMA, BOYACÁ, 29/11/2023

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **MEDIAGNOSTICA TECMEDI SAS** con NIT **8002142309** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 0560246069999810

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	24/05/2023 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4123 de fecha 2023-04-13. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	49123	**Fecha Registro:**	2023-05-24	**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:	20.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	20.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	20.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	800214230	**Razón Social:**	MEDIAGNOSTICA TECMEDI TECNOLOGIA MEDICA DIAGNOSTICA S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	246069999810	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**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.4988046	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2023-05-24

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		20.000.000,00	0,00		
					Total:	20.000.000,00	0,00	20.000.000,00	20.000.000,00

Objeto:	SERVICIO MEDICO: RADICADO 15-9-2023-005963. CONTRATAR LOS SERVICIOS DE IMAGENOLOGÍA DIAGNÓSTICA PARA LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL QUE SEAN REMITIDOS POR LOS MÉDICOS ASESORES DE LA REGIONAL BOYACÁ DEL SENA, PARA LAS CIUDADES DE SO

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	2023-05-29	500.000,00	500.000,00	NINGUNO
36-02-00-015-000000	SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-06-20	2.785.714,00	2.785.714,00	NINGUNO
36-02-00-015-000000	SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-07-21	2.785.714,00	2.785.714,00	NINGUNO
36-02-00-015-000000	SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-08-22	2.785.714,00	2.785.714,00	NINGUNO
36-02-00-015-000000	SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-09-21	2.785.714,00	2.785.714,00	NINGUNO
36-02-00-015-000000	SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-10-20	2.785.714,00	2.785.714,00	NINGUNO
36-02-00-015-000000	SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-11-21	2.785.714,00	2.785.714,00	NINGUNO
36-02-00-015-000000	SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-12-21	2.785.716,00	2.785.716,00	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	7444835			
Contratista:	MEDIAGNOSTICA TECMEDI SAS			
C.C. / Nit / Identificación Contratista:	8002142309			
Objeto del Contrato	Prestación de servicios de salud			
Contratante:	SENA	C.C. / Nit / Identificación	899999034	
	Numero de Contrato:	4988046	Vigencia:	2023
	Base Gravable	$3300000	Tarifa: 1% del valor neto de cada contrato	$ 33,000.00
	Fecha de Pago:	05/12/2023		

PAGADO