Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHjegonzal	JHON EDWAR GONZALEZ GARCIA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-076-	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	14/08/2024 12:00:00 p. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Numero:	14124	**Fecha Registro:**	2024-08-14	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	36-02-00-076-000000 SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno		
Valor Inicial:	12.357.875,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	12.357.875,00	**Saldo x Comprometer:**	12.357.875,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	14124	**Fecha Registro:**	2024-08-14	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-15-20305C-3603025-03 TRANSF. CTES. - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL -	Nación	10	CSF						
					Total:	12.357.875,00	0,00	12.357.875,00	12.357.875,00	0,00

Objeto:	SERVICIO MEDICO: CONTRATAR LA COMPRA VENTA DE INSUMOS PARA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA Y MEDICA DE LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL VALLE

Firmado digitalmente por Francisco Jose Luna Ramirez

FRANCISCO JOSE LUNA RAMIREZ

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14915760804

(415)7707212489984(8020) 000001491576080 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 1 3 4 8 0	1	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
ULTRADENTAL S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
ULTRADENTAL S.A.S.	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Cota 2 1 4

41. Dirección principal
AUT MEDELLIN KM 3 PAR INDUSTRIAL PORTOS SABANA 80 BG 34

42. Correo electrónico gerencia@ultradental.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 5 0 0 1 7	7 4 4 6 4 6 4	3 1 2 4 8 0 1 3 3 1

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
4 6 4 5	2 0 1 4 0 1 0 1	4 6 5 9	2 0 1 4 0 1 0 1	4 7 7 3				

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	0	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5											

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
1	1	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 - 05 - 23 / 08 : 38: 26

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BETANCUR BOLIVAR JUAN CARLOS

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14915760804

(415)7707212489984(8020) **000001491576080 4**

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

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 5	0 5
72. Número	5 4 4 7	7 0 9 9
73. Fecha	1 9 9 0 1 1 2 3	2 0 0 9 1 2 0 1
74. Número de notaría	3	2 4
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 1 0 9 1 1	2 0 0 9 1 2 1 4
77. No. Matrícula mercantil	2 2 8 5 5	0 1 3 4 7 2 0 3
78. Departamento	0 5	1 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	4

Vigencia

80. Desde	1 9 9 0 1 1 2 3
81. Hasta	2 0 1 0 1 1 2 3

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 6 0 1 0 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

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14915760804

(415)7707212489984(8020) **000001491576080 4**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 4 0 3 2 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 1 6 3 9 5 3 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BETANCUR	BOLIVAR	JUAN	CARLOS

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 0 4 0 3 2 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	4 3 6 7 5 3 7 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
FORONDA	SOTO	NANCY	ALEJANDRA

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14915760804

(415)7707212489984(8020) **000001491576080 4**

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

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 1 6 3 9 5 3 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BETANCUR	BOLIVAR	JUAN	CARLOS

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 4 0 3 2 3	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 3 6 7 5 3 7 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
FORONDA	SOTO	NANCY	ALEJANDRA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 4 0 3 2 3	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 1 7 1 0 9 4 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BETANCUR	BOLIVAR	FABIO	ALBERTO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 4 0 3 2 3	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14915760804

(415)7707212489984(8020) **000001491576080 4**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 5 9 3 9 8 9		5 3 2 1 1 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
PENAGOS	NEUTA	CESAR	AUGUSTO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento: 2 0 0 8 0 3 1 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 9 4 6 7 1 3 1		2 0 7 3 6 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
HURTADO	PENAGOS	NELSON	

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento: 2 0 0 8 0 3 1 1

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	8 3 2 4 7 8 1 1		5 8 5 9 8 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
GARCIA	GAITAN	JOSE	FARID

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 3 0 3 0 1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14915760804

(415)7707212489984(8020) **000001491576080 4**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sede 0 9	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ULTRADENTAL S.A.S

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cundinamarca 2 5	Cota 2 1 4

165. Dirección: KM 3 AUT MEDELLLIN PAR INDUSTRIAL PORTOS SABANA OCHENTA BG 34

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 4 2 5 8 6 9	2 0 0 4 1 0 2 5
168. Teléfono: 7 4 4 6 4 6 4	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Bogotá D.C., 30 de octubre de 2024

Señores
A QUIEN LE INTERESE
Ciudad

Nos permitimos certificar que nuestro cliente ULTRADENTAL S A S identificado con NIT Nro. 8001134801, se encuentra vinculado a nuestra entidad financiera desde 01-08-2006 a través del (los) producto (s):

Producto	Nro Producto	Estado	Fecha Apertura
Cuenta Corriente	005454814	Activo	19/09/2011

La(s) cuenta(s) corriente(s) o de ahorros que se incluyen en este certificado, pertenece (n) al código 06 para transferencias ACH.

La expedición del presente documento no acredita como exonerado al cliente por las obligaciones respaldadas a título de codeudor, avalista, garante y/o a favor de un tercero. Si existen obligaciones pendientes con avalistas o garantes de su obligación, esta certificación no se extiende a dichas operaciones, las cuales estarán facultadas a cobrar las sumas que hubieran cancelado a Itaú.

En caso de error y/o inconsistencia en cualquier liquidación de las obligaciones expresamente mencionadas en este documento, se podrán hacer las correcciones a las que haya lugar en los términos del artículo 880 del Código de Comercio, con el propósito de obtener su rectificación.

Las anteriores sumas de dinero corresponden a saldos a la fecha, no incluyen otros gastos, costos, honorarios que se causen con ocasión de la cobranza extrajudicial o judicial adelantada y se modifican diariamente de conformidad con la causación de intereses. Todo prepago o mora podrá dar lugar a la modificación del valor contenido en el presente documento.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los 30 días del mes de octubre de 2024, en atención a la solicitud No. 918457563.

Cordialmente,



Gerencia de Servicio

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Itaú. Establecimiento bancario.

CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002,

CERTIFICO QUE:

La sociedad **ULTRADENTAL SAS** identificada con Nit 800.113.480-1 ha cumplido en forma oportuna y completa en los últimos seis meses del año 2024, con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar hasta el 30 de septiembre del 2024.

La presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los 31 días del mes de octubre del año dos mil veinticuatro (2024).

Atentamente,



CESAR AUGUSTO PENAGOS NEUTA
REVISOR FISCAL PRINCIPAL
T.P No 53211-T
DESIGNADO POR CAP CONSULTORES ASOCIADOS SAS

Dirección:
CRA 21 NO. 63 A 05

Teléfono:
(031)7042079

Correo:
cap@capconsultores.com.co





ULTRADENTAL S.A.S.
NIT. 800.113.480-1
Responsable del impuesto - IVA
No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad económica renta 4659
Responsable ICA municipio COTA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. CR 173462

Resolución DIAN No 18764068138843-
2024/04/01 al 2025/04/01
Rangos CR 168043 AL 180000

CUFE: 38661d270890410a61fdedbf9dfe9360c387662929963d1eb9ef6dfa2f02705355aec8dc77941874d57565cf70f151a5

Cota - Cundinamarca, Autopista Medellin Km 3 Parque Industrial portos Sabana 80 Bodega 34, PBX: +57 333 602 6073 ext 202, 211
Email: servicioalcliente@ultradental.com.co www.ultradental.com.co

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Fecha Factura:**	25/10/2024
Identificación:	899999034-1 **Grupo:** Entidad	**Fecha Vencimiento:**	25/11/2024
Dirección:	CL 57 8 69	**Forma de Pago:**	30 días
Ciudad:	BOGOTÁ **Teléfono:** (1) 5461500	**Pedido No:**	90603
Vendedor:	12 VIVIAN PATRICIA ESPINAL VASQU	**Ordèn de compra:**	

CÓDIGO	DESCRIPCION DE LO FACTURADO	MARCA	LOTE/SERIE	FECHA VTO. LOTE	CANT.	REGISTRO SANITARIO	V/R. UNITARIO	IVA	V/R. TOTAL
NAL241	ACEITE LUBRICANTE MAYORDENT P/PIEZAS DE MANO FCO X 500 CC	NACIONAL	2308158		1	NO REQUIERE	53.865,55	19%	53.865,55
94	ADHESIVO ESPE SINGLE BON 2 3M FCO X 6ML	NACIONAL	10892933	21/03/2027	2	2017DM-0017339	145.000,00	0%	290.000,00
G41103001	AGUA DESIONIZADA P/AUTOCLAVE GLOBALDENT GALON	GLOBALDENT	23082024	23/02/2026	5	NO REQUIERE 2010021665	14.000,00	0%	70.000,00
08921	AGUJAS CORTAS DENJECT CA30 X 21MM CJ X 100	NEW STETIC	8H240418	30/04/2029	1	2022DM.0026044	21.680,67	19%	21.680,67
8921	AGUJAS LARGAS DENJECT CA27 X 30MM CJ X 100	NEW STETIC	4H231014	13/10/2028	1	2022DM.0026044	21.680,67	19%	21.680,67
PT000013	ALCOHOL ANTISEPTICO OSA AL 70% FCO X 700 ML	NACIONAL	5762	30/09/2026	25	2020M-009828-R2	8.100,00	0%	202.500,00
NAL189	ALGODON EN ROLLO DOCHEM PQT X 1000	IMPOR. DENTAL	230306	31/12/2028	3	2024DM-0028386	22.000,00	0%	66.000,00
1415	ALGODON EN TORUNDA ESTERIL HIGIETEX BLS X 500 G	NACIONAL	RD48	30/11/2028	2	2017DM-0000295-R3	25.750,00	0%	51.500,00
ASE3	ANESTESIA AL 3% ODONTOCAINA CJ X 50 CARPULES	NEW STETIC	170524	31/05/2026	1	2013M-0002332-R1	72.000,00	0%	72.000,00
87230	ANESTESIA LIDOCAINA AL 2% CON VASO CJ X 50 CARPULES	NEW STETIC	110824	31/08/2026	1	2019M-0001183-R2	59.000,00	0%	59.000,00

ULTRADENTAL S.A.S.
NIT. 800.113.480-1
Responsable del impuesto - IVA
No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad económica renta 4659
Responsable ICA municipio COTA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. CR 173462

Resolución DIAN No 18764068138843-
2024/04/01 al 2025/04/01
Rangos CR 168043 AL 180000

Cota - Cundinamarca, Autopista Medellin Km 3 Parque Industrial portos Sabana 80 Bodega 34, PBX: +57 333 602 6073 ext 202, 211
Email: servicioalcliente@ultradental.com.co www.ultradental.com.co

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Fecha Factura:**	25/10/2024
Identificación:	899999034-1 **Grupo:** Entidad	**Fecha Vencimiento:**	25/11/2024
Dirección:	CL 57 8 69	**Forma de Pago:**	30 días
Ciudad:	BOGOTÁ **Teléfono:** (1) 5461500	**Pedido No:**	90336
Vendedor:	12 VIVIAN PATRICIA ESPINAL VASQU	**Ordèn de compra:**	

CÓDIGO	DESCRIPCION DE LO FACTURADO	MARCA	LOTE/SERIE	FECHA VTO. LOTE	CANT.	REGISTRO SANITARIO	V/R. UNITARIO	IVA	V/R. TOTAL
NAL122	BABERO DESECHABLE TROQUELADO AZUL OTAI BLS X 50	NEW STETIC	BT50-24102023	30/10/2028	3	NO REQUIERE 2016002977	17.226,89	19%	51.680,67
NAL180	BARNIZ DE FLÚOR AL 5% ULTRADENT MONODOSIS X 0,4ML	NACIONAL	BZGLV	28/02/2026	50	2016DM-014338	5.852,00	0%	292.600,00
HP132	BENZALDINA GF X 4000CC	NACIONAL	MC131-3	30/09/2026	1	NO REQUIERE	85.000,00	0%	85.000,00
00310	BOLSA P/ESTERILIZAR 90MM X 260MM CJ X 200	NEW STETIC	YIPAK05-23041 YIPAK05-23070	31/07/2028 30/12/2028	8 2	2015DM-0013603	27.058,82	19%	270.588,20
CE-1	CEPILLO P/PROFILAXIS FEN CJ X 144	OMEDIS	240816		2	2019DM-0003947	40.168,07	19%	80.336,14
41103801	CLORURO DE ALUMINIO 20% HEMODENT FCO X 7ML	PRODONT	074HM07	11/07/2027	1	2023DM-0002176-R2	10.500,00	0%	10.500,00
01COMET	COPAS DE CAUCHO CON PIN METALICO CJ X 144	OMEDIS	230301		1	2019DM-0003947	50.672,26	19%	50.672,26
ALKAZYME	DETERGENTE ENZIMATICO ALKAZYME PAQ X 12 (20 G c/u)	NACIONAL	3511	30/12/2025	10	2017DM 0016112	72.000,00	0%	720.000,00
7702314121275	ENJUAGUE BUCAL SIN ALCOHOL PROQUIDENT ZERO FCO X 500 ML	PROQUIDENT	0707924	30/07/2026	5	NO REQUIERE NSOC22222-23CO	15.546,22	19%	77.731,10
52432-U	ESPECULO DESECHABLE PARA OTOSCOPIO DE: 2.75MM WELCH ALLYN BLS X 34	NACIONAL	(10)1148861		20	2017DM-0017343	10.420,17	19%	208.403,40

ULTRADENTAL S.A.S.
NIT. 800.113.480-1
Responsable del impuesto - IVA
No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad económica renta 4659
Responsable ICA municipio COTA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. CR 173462

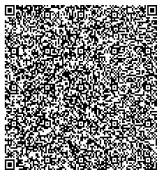
Resolución DIAN No 18764068138843-
2024/04/01 al 2025/04/01
Rangos CR 168043 AL 180000

Cota - Cundinamarca, Autopista Medellin Km 3 Parque Industrial portos Sabana 80 Bodega 34, PBX: +57 333 602 6073 ext 202, 211
Email: servicioalcliente@ultradental.com.co www.ultradental.com.co

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			**Fecha Factura:**	25/10/2024
Identificación:	899999034-1	**Grupo:**	Entidad	**Fecha Vencimiento:**	25/11/2024
Dirección:	CL 57 8 69			**Forma de Pago:**	30 días
Ciudad:	BOGOTÁ	**Teléfono:**	(1) 5461500	**Pedido No:**	90727
Vendedor:	12 VIVIAN PATRICIA ESPINAL VASQU			**Ordèn de compra:**	

CÓDIGO	DESCRIPCION DE LO FACTURADO	MARCA	LOTE/SERIE	FECHA VTO. LOTE	CANT.	REGISTRO SANITARIO	V/R. UNITARIO	IVA	V/R. TOTAL
1003088	GASA TEJIDA ESTERIL KRAMER CJA* 50	NACIONAL	GE0623 GE0424 GE1024	30/06/2027 30/04/2028 30/10/2028	30 140 130	2016DM-0000315-R2	38.000,00	0%	228.000,00
NAL198	GUANTE DE NITRILO SIN POLVO OTAI ULTRA SENSITIVE TALLA S CJ X 100	NEW STETIC	8754		5	2021DM-0006817-R1	47.731,00	19%	238.655,00
24582	GUANTES OTAI DESECHABLES LATEX BLANCO CJ X 100 TALLA L	NACIONAL	0926	31/05/2029	3	2020DM-0021520	16.050,42	19%	48.151,26
24581	GUANTES OTAI DESECHABLES LATEX BLANCO CJ X 100 TALLA M	NACIONAL	0113	30/05/2029	3	2020DM-0021520	16.050,42	19%	48.151,26
24581S	GUANTES OTAI DESECHABLES LATEX BLANCO CJ X 100 TALLA S	NEW STETIC	0926	31/05/2029	4	2020DM-0021520	16.050,42	19%	64.201,68
7702314240426	HILO RETRACTOR PROQUIDENT X 2MT	PROQUIDENT	0516124	30/11/2027	1	2024DM-0011661 – R1	18.067,23	19%	18.067,23
1524	IONOMERO DE VIDRIO RESTAURADOR AUTOC IONOFIL PLUS - LIQUIDO X 10Ml	VOCO	2431556	31/05/2029	1	2017DM-0017249	0,00	0%	0,00
1525	IONOMERO DE VIDRIO RESTAURADOR AUTOC IONOFIL PLUS - POLVO X 15Gr A2	VOCO	2431606	30/06/2029	1	2017DM-0017249	0,00	0%	0,00
1524/1525	IONOMERO DE VIDRIO RESTAURADOR AUTOC IONOFIL PLUS -KIT * LIQUIDO X 10Ml+POLVO X 15Gr	VOCO			1	2017DM-0017249	132.800,00	0%	132.800,00
NAL196	KIT PROFESIONAL PIEZAS DE MANO NSK PRO PANA-MAX PLUS FX (INCLUYE: PIEZA DE MANO	LA MUELA	00029621		1	2019DM-0004820 – R1	2.857.142,86	19%	2.857.142,86





ULTRADENTAL S.A.S.
NIT. 800.113.480-1
Responsable del impuesto - IVA
No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad económica renta 4659
Responsable ICA municipio COTA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. CR 173462

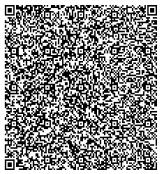
Resolución DIAN No 18764068138843-
2024/04/01 al 2025/04/01
Rangos CR 168043 AL 180000

Cota - Cundinamarca, Autopista Medellin Km 3 Parque Industrial portos Sabana 80 Bodega 34, PBX: +57 333 602 6073 ext 202, 211
Email: servicioalcliente@ultradental.com.co www.ultradental.com.co

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			**Fecha Factura:**	25/10/2024
Identificación:	899999034-1	**Grupo:**	Entidad	**Fecha Vencimiento:**	25/11/2024
Dirección:	CL 57 8 69			**Forma de Pago:**	30 días
Ciudad:	BOGOTÁ	**Teléfono:**	(1) 5461500	**Pedido No:**	90336
Vendedor:	12 VIVIAN PATRICIA ESPINAL VASQU			**Ordèn de compra:**	

CÓDIGO	DESCRIPCION DE LO FACTURADO	MARCA	LOTE/SERIE	FECHA VTO. LOTE	CANT.	REGISTRO SANITARIO	V/R. UNITARIO	IVA	V/R. TOTAL
20102011L	LIMAS K-FILE PRIME LINE #15 25mm CJ x 6	MICROMEGA	859432		1	2021DM-0023212	18.487,39	19%	18.487,39
20102014L	LIMAS K-FILE PRIME LINE #20 25mm CJ x 6	MICROMEGA	887069		1	2021DM-0023212	18.487,39	19%	18.487,39
20102017L	LIMAS K-FILE PRIME LINE #25 25mm CJ x 6	MICROMEGA	738128		1	2021DM-0023212	18.487,39	19%	18.487,39
NAL184	MARTILLOS P/ REFLEJOS SUPERDENT	SUPERDENT	PSI#850		7	2017DM-0015982	28.991,60	19%	202.941,20
41304702	PASTA P/PROFILAXIS SYLKAPRO POTE X 50GR	PRODONT	094SF71	30/09/2027	15	2023DM-0001963-R2	9.915,97	19%	148.739,55
NAL181	SABANA RESORTADA ALSARO (2MT X 1MT) BLS X 10	NACIONAL	SR-16102024	30/10/2029	10	NO REQUIERE	29.411,76	19%	294.117,60
41405303	SIGRAB GEL ACIDO FOSFORICO 37% DESMINERALIZANTE JER X 10ML	PRODONT	074SA06	17/07/2027	5	2023DM-0002270-R2	10.800,00	0%	54.000,00
TQDD	TAPABOCAS DESECHABLE TELA QUIRÚRGICA OTAI BLANCO CJ X 50	NEW STETIC	1416-20230323	23/03/2028	30	2019DM-0019788	9.663,88	19%	289.916,40





ULTRADENTAL S.A.S.
NIT. 800.113.480-1
Responsable del impuesto - IVA
No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad económica renta 4659
Responsable ICA municipio COTA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. CR 173462

Resolución DIAN No 18764068138843-
2024/04/01 al 2025/04/01
Rangos CR 168043 AL 180000

Cota - Cundinamarca, Autopista Medellin Km 3 Parque Industrial portos Sabana 80 Bodega 34, PBX: +57 333 602 6073 ext 202, 211
Email: servicioalcliente@ultradental.com.co www.ultradental.com.co

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			**Fecha Factura:**	25/10/2024
Identificación:	899999034-1	**Grupo:**	Entidad	**Fecha Vencimiento:**	25/11/2024
Dirección:	CL 57 8 69			**Forma de Pago:**	30 días
Ciudad:	BOGOTÁ	**Teléfono:**	(1) 5461500	**Pedido No:**	90336
Vendedor:	12 VIVIAN PATRICIA ESPINAL VASQU			**Ordèn de compra:**	

CÓDIGO	DESCRIPCION DE LO FACTURADO	MARCA	LOTE/SERIE	FECHA VTO. LOTE	CANT.	REGISTRO SANITARIO	V/R. UNITARIO	IVA	V/R. TOTAL

SON: OCHO MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS COLOMBIANOS

SUBTOTAL:	7.436.084,87
IVA:	969.415,13
RTE. FUENTE:	185.902,12
RTE. IVA:	0,00
RTE. ICA:	0,00
DESCUENTO:	0,00
TOTAL:	8.219.597,88

Si realiza consignación o transferencia tener en cuenta lo siguiente:

BANCOLOMBIA (07)
Cuenta Corriente
69831026858
Convenio 28074

ITAU CORPBANCA COLOMBIA S.A.
(Antiguo Helm Bank)
Cuenta Corriente
005454814

Aceptamos pagos por PSE
http://ultradental.com.co
ir Banco CorpBanca
Centro de pagos PSE - Comercializadoras
o gire cheque Cruzado a Ultradental S.A.S.

Observaciones: CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6823938 Basado en Pedidos de cliente 74850.Basado en Entregas 90336. 90603. 90727.

REPORTE SU PAGO A: cartera@ultradental.com.co

Esta factura de venta se asimila en todos los efectos legales a la letra de cambio de conformidad con el Art. 722 del código de comercio modificado por la ley 1231 de 2008 que la convierte en titulo valor negociable, previo cumplimiento de los requisitos legales contemplados en la misma ley. Nos reservamos el dominio de las mercancías esta haber sido canceladas en su totalidad de conformidad con el Art. 952 del Código de comercio. Cobraremos el 20% de las sanciones sobre el valor total de todo cheque que sea devuelto de conformidad con el Art. 731 del código de comercio. Una vez que el comprador recibe esta factura, éste deberá devolverla al emisor dentro del término máximo de **tres (3) días hábiles siguientes a su recepción,** junto con un reclamo escrito debidamente motivado, en el cual especifique las razones por las cuales no acepta el contenido de la misma; de lo contrario, se entenderá que la factura fue aceptada irrevocablemente y tendrá los efectos jurídicos señalados en el artículo 773 del Código de Comercio.

"En concordancia con la normatividad civil y comercial vigente, si el valor de la presente factura no es pagado dentro del plazo establecido, se generarán intereses de mora y se liquidarán a la tasa máxima legal vigente establecida por la superintendencia financiera de Colombia o la entidad que lo regule "

Aceptación Expresa Cliente

Nombre:

NIT o CC: Fecha:

Firma y Sello