Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHjramireg	JUALIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-066-000000	SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	11/04/2024 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 8324 de fecha 2024-03-04. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	34724	**Fecha Registro:**	2024-04-11	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-066-000000 SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	9.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	9.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	9.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	805010659	**Razón Social:**	AMANECER MEDICO SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	468669643	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA S. A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Registrada

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	8739782	**Nombre:**	CARLOS ALBERTO PALACIOS CHAVERRA	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL RISARALDA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.6193329	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2024-04-11

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-15-20305C-3603025-03 TRANSF. CTES. - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF		9.000.000,00	0,00		
					Total:	9.000.000,00	0,00	9.000.000,00	9.000.000,00

Objeto:	SERVICIO MÉDICO: PRESTAR SERVICIO INTEGRAL DE OXIGENOTERAPIA, OXÍGENO DOMICILIARIO, ALQUILER DE EQUIPOS E INSUMOS, QUE REQUIERAN LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DE LA REGIONAL RISARALDA, DURANTE LA VIGENCIA 2024.LOTE 6

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-066-000000	SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-12-31	9.000.000,00	9.000.000,00	NINGUNO



LUZ DARY COLORADO PEREZ

Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

NIT: 805.010.659-6 - REGIMEN : Responsable sobre las ventas - IVA

Direccion: Avenida 30 De Agosto Nº 49-36 - (606) 340 0592

Documento Oficial de Numeracion de Facturacion No. 18764070398435 F.RES 08/05/2024 - F.VEN 08/10/2026 Rango desde EPER 30001 Hasta EPER 50000 Somos grandes contribuyentes en el municipio de Santiago de Cali - Bucaramanga

Sucursal: PEREIRA **Fecha**: 04/12/2024 - **Fecha Vencimiento** :03/01/2025 **Factura Electronica de Venta No. EPER35629**

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

NIT/ID/RUT : 899999034
Ciudad : BOGOTA
Barrio :
Telefonos : 3135800 - 0
Dirección : CL 57 8 69
Email : siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;esalinasq@sena

Paciente : JOSE LUIS MEJIA MARIN

Id : 1408731
Ciudad : PEREIRA
Barrio : SAN JORGE
Telefonos : 3132277621 ------ 3132277621
Dirección : CL 21 BIS 2 12

Codigo	Descripión del concepto	Cant.	Precio	Dcto.	Precio Dtco.	IVA	Subtotal
A208	SUMINISTRO CONCENTRADOR DE OXIGENO DE BAJO FLUJO NUVO LITE Desde 01/11/2024 Hasta 30/11/2024	30	4.667	0,0	4.667	0	140.000
	Series : A20855						

Forma de Pago: Credito **Condición de Pago**: (VEN) - Crédito 30 días **Medio de Pago**: Acuerdo mutuo **Total Lineas**: 1

Observaciones:
#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR. 6193329; esalinasq@sena.edu.co #$

SUB-TOTAL:	140.000
Descuento :	0% - 0
Impuesto :	0
Copago :	0
Total :	140.000

Son: CIENTO CUARENTA MIL PESOS

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio según ART 774 del código de comercio y podra causar intereses de mora al máximo legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento.

Autorizo a Amanecer Medico SAS a consultar y reportar en las centrales de riesgo las facturas de cobro que se causen por el servicio que estoy tomando a partir de la fecha

Usuario : DIANA CAROLINA MEJIA Fecha y Hora : 04/12/2024 - 8:09:44

Recibido

cufe:85ddc66a1a566bdc36dc9b087169596032ce6edc925f3d06c3fbc73bf230799a4361b324d08d2eef2a3e7e538d52ba46

Factura impresa por computador, software Propio SAP Business ONE: AMANECER MEDICO SAS NIT 805010659-6

NIT: 805.010.659-6 - REGIMEN : Responsable sobre las ventas - IVA

Direccion: Avenida 30 De Agosto Nº 49-36 - (606) 340 0592

Documento Oficial de Numeracion de Facturacion No. 18764070398435 F.RES 08/05/2024 - F.VEN 08/10/2026 Rango desde EPER 30001 Hasta EPER 50000 Somos grandes contribuyentes en el municipio de Santiago de Cali - Bucaramanga

Sucursal: PEREIRA **Fecha**: 04/12/2024 - **Fecha Vencimiento** :03/01/2025 **Factura Electronica de Venta No. EPER35630**

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

NIT/ID/RUT : 899999034
Ciudad : BOGOTA
Barrio :
Telefonos : 3135800 - 0
Dirección : CL 57 8 69
Email : siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;esalinasq@sena

Paciente : ISABEL RAMIREZ DE GRAJALES

Id : 24890128
Ciudad : PEREIRA
Barrio : PINARES CAMPESTRE
Telefonos : 3128956003 ------ 3137767869
Dirección : CR 20 3 A 51 TO 3 AP 3031

Codigo	Descripión del concepto	Cant.	Precio	Dcto.	Precio Dtco.	IVA	Subtotal
A206	SUMINISTRO CONCENTRADOR DE OXIGENO DE BAJO FLUJO LONGFIAN Desde 01/11/2024 Hasta 30/11/2024	30	4.667	0,0	4.667	0	140.000
	Series : A2061391						

Forma de Pago: Credito **Condición de Pago**: (VEN) - Crédito 30 días **Medio de Pago**: Acuerdo mutuo **Total Lineas**: 1

Observaciones:
#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR. 6193329; esalinasq@sena.edu.co #$

SUB-TOTAL:	140.000
Descuento :	0% - 0
Impuesto :	0
Copago :	0
Total :	140.000

Son: CIENTO CUARENTA MIL PESOS

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio según ART 774 del código de comercio y podra causar intereses de mora al máximo legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento.

Autorizo a Amanecer Medico SAS a consultar y reportar en las centrales de riesgo las facturas de cobro que se causen por el servicio que estoy tomando a partir de la fecha

Usuario : DIANA CAROLINA MEJIA Fecha y Hora : 04/12/2024 - 8:11:44

Recibido

cufe:5c9a160112e7d9e36707c32d1dbfebbc3720bcf0f564efbad3996ad47e4504ab6fe3c477f17d74dbc2e5df75217dfe9d

Factura impresa por computador, software Propio SAP Business ONE: AMANECER MEDICO SAS NIT 805010659-6

NIT: 805.010.659-6 - REGIMEN : Responsable sobre las ventas - IVA

Direccion: Avenida 30 De Agosto Nº 49-36 - (606) 340 0592

Documento Oficial de Numeracion de Facturacion No. 18764070398435 F.RES 08/05/2024 - F.VEN 08/10/2026 Rango desde EPER 30001 Hasta EPER 50000 Somos grandes contribuyentes en el municipio de Santiago de Cali - Bucaramanga

Sucursal: PEREIRA **Fecha**: 04/12/2024 - **Fecha Vencimiento** :03/01/2025 **Factura Electronica de Venta No. EPER35631**

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

NIT/ID/RUT : 899999034
Ciudad : BOGOTA
Barrio :
Telefonos : 3135800 - 0
Dirección : CL 57 8 69
Email : siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;esalinasq@sena

Paciente : LIGIA RENGIFO DE TORRES

Id : 24897159
Ciudad : PEREIRA
Barrio : OLAYA HERRERA
Telefonos : 3152117126 ------ 3137234797
Dirección : CR 15 19 68

Codigo	Descripión del concepto	Cant.	Precio	Dcto.	Precio Dtco.	IVA	Subtotal
A041	SUMINISTRO CONCENTRADOR DE OXIGENO DE BAJO FLUJO EVERFLO 1020003 Desde 01/11/2024 Hasta 30/11/2024	30	4.667	0,0	4.667	0	140.000
	Series : A0419847						

Forma de Pago: Credito **Condición de Pago**: (VEN) - Crédito 30 días **Medio de Pago**: Acuerdo mutuo **Total Lineas**: 1

Observaciones:
#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR. 6193329; esalinasq@sena.edu.co #$

SUB-TOTAL:	140.000
Descuento :	0% - 0
Impuesto :	0
Copago :	0
Total :	140.000

Son: CIENTO CUARENTA MIL PESOS

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio según ART 774 del código de comercio y podra causar intereses de mora al máximo legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento.

Autorizo a Amanecer Medico SAS a consultar y reportar en las centrales de riesgo las facturas de cobro que se causen por el servicio que estoy tomando a partir de la fecha

Usuario : DIANA CAROLINA MEJIA Fecha y Hora : 04/12/2024 - 8:13:07

Recibido

cufe:e8ef5d1dafc8274902877106df1472fab0d2c62e1419807e06415a5cbf431a4b3dc727f661f28ff779680300a21ac889

Factura impresa por computador, software Propio SAP Business ONE: AMANECER MEDICO SAS NIT 805010659-6

NIT: 805.010.659-6 - REGIMEN : Responsable sobre las ventas - IVA

Direccion: Avenida 30 De Agosto Nº 49-36 - (606) 340 0592

Documento Oficial de Numeracion de Facturacion No. 18764070398435 F.RES 08/05/2024 - F.VEN 08/10/2026 Rango desde EPER 30001 Hasta EPER 50000 Somos grandes contribuyentes en el municipio de Santiago de Cali - Bucaramanga

Sucursal: PEREIRA **Fecha**: 04/12/2024 - **Fecha Vencimiento** :03/01/2025 **Factura Electronica de Venta No. EPER35632**

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

NIT/ID/RUT : 899999034
Ciudad : BOGOTA
Barrio :
Telefonos : 3135800 - 0
Dirección : CL 57 8 69
Email : siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;esalinasq@sena

Paciente : OCTAVIO MEJIA ESTRADA

Id : 2475776
Ciudad : PEREIRA
Barrio : CONDOMINIO EL MIRADOR 2 VIA CERRITOS-CARTAGO
Telefonos : 3122594623 ------ 3218516504
Dirección : CS 4

Codigo	Descripión del concepto	Cant.	Precio	Dcto.	Precio Dtco.	IVA	Subtotal
A041	SUMINISTRO CONCENTRADOR DE OXIGENO DE BAJO FLUJO EVERFLO 1020003 Desde 01/11/2024 Hasta 30/11/2024	30	4.667	0,0	4.667	0	140.000
	Series : A0414486						

Forma de Pago: Credito **Condición de Pago**: (VEN) - Crédito 30 días **Medio de Pago**: Acuerdo mutuo **Total Lineas**: 1

Observaciones:
#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR. 6193329; esalinasq@sena.edu.co #$

SUB-TOTAL:	140.000
Descuento :	0% - 0
Impuesto :	0
Copago :	0
Total :	140.000

Son: CIENTO CUARENTA MIL PESOS

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio según ART 774 del código de comercio y podra causar intereses de mora al máximo legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento.

Autorizo a Amanecer Medico SAS a consultar y reportar en las centrales de riesgo las facturas de cobro que se causen por el servicio que estoy tomando a partir de la fecha

Usuario : DIANA CAROLINA MEJIA Fecha y Hora : 04/12/2024 - 8:21:10

Recibido

cufe:c7b2a64072e56f08aba46d4fb2df1816d5a9093ca00169f16bb84e89ef3a12f71bed4dcdffa9fc7fa4a11e5fb64504e4

Factura impresa por computador, software Propio SAP Business ONE: AMANECER MEDICO SAS NIT 805010659-6

NIT: 805.010.659-6 - REGIMEN : Responsable sobre las ventas - IVA

Direccion: Avenida 30 De Agosto Nº 49-36 - (606) 340 0592

Documento Oficial de Numeracion de Facturacion No. 18764070398435 F.RES 08/05/2024 - F.VEN 08/10/2026 Rango desde EPER 30001 Hasta EPER 50000 Somos grandes contribuyentes en el municipio de Santiago de Cali - Bucaramanga

Sucursal: PEREIRA **Fecha**: 04/12/2024 - **Fecha Vencimiento** :03/01/2025 **Factura Electronica de Venta No. EPER35633**

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

NIT/ID/RUT : 899999034
Ciudad : BOGOTA
Barrio :
Telefonos : 3135800 - 0
Dirección : CL 57 8 69
Email : siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;esalinasq@sena

Paciente : MARIA BELEN BETANCUR JARAMILLO

Id : 24472111
Ciudad : PEREIRA
Barrio : AV LAS AMERICAS
Telefonos : 3008847902 ------ 3176430721
Dirección : AV LAS AMERICAS 100 75 CON LA ITALIA BL 4 CA 14

Codigo	Descripión del concepto	Cant.	Precio	Dcto.	Precio Dtco.	IVA	Subtotal
A204	SUMINISTRO CONCENTRADOR DE OXIGENO EVERFLO REF 1020002 Desde 08/11/2024 Hasta 30/11/2024	22	4.667	0,0	4.667	0	102.674
	Series : A20416032						

Forma de Pago: Credito **Condición de Pago**: (VEN) - Crédito 30 días **Medio de Pago**: Acuerdo mutuo **Total Lineas**: 1

Observaciones:
#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR. 6193329; esalinasq@sena.edu.co #$

SUB-TOTAL:	102.674
Descuento :	0% - 0
Impuesto :	0
Copago :	0
Total :	102.674

Son: CIENTO DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio según ART 774 del código de comercio y podra causar intereses de mora al máximo legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento.

Autorizo a Amanecer Medico SAS a consultar y reportar en las centrales de riesgo las facturas de cobro que se causen por el servicio que estoy tomando a partir de la fecha

Usuario : DIANA CAROLINA MEJIA Fecha y Hora : 04/12/2024 - 8:26:34

Recibido

ARMENIA: Av. Bolívar Nº 8N-67 Local 4 - Armenia Hotel TEL: (606) 736 2800
ARROYOHONDO: Calle 13 Nº 32-575 Bodega 7 TEL: (602) 330 0008
BARRANQUILLA: Carrera 49C Nº 79 - 66 TEL: (605) 385 0352
BOGOTA: Av. Calle 127 Nº 70D-62 TEL: (601) 744 3034
BUCARAMANGA: Carrera 33 Nº 56-56 TEL: (607) 697 8166
BUENAVENTURA: Calle 5 Nº 14-73 TEL: (602) 297 9046
CALI - IMBANACO: Carrera 38A # 5A - 35 Imbanaco TEL: (602) 489 3321
CALI - LIMONAR: Carrera 66 Nº 5-64 TEL: (602) 489 3335
CALI - NORTE: Av. Estación 3 Bis-10 TEL: (602) 489 3291
CARTAGENA: Carrera 71 Dg 31-65 Providencia TEL: (605) 693 0542
FLORENCIA: Calle 18 Nº 10-24 Centro TEL: (608) 437 7021
JARDIN CENTRAL 2: Calle 25 # 98-154 o Carrera 98 # 18-98 TEL: NA
MANIZALES: Calle 50 Carrera 26 Esquina TEL: (606) 896 2086
MEDELLIN: Carrera 81 Nº 30-24 Belén TEL: (604) 604 4380
NEIVA: CARRERA 6 #20-16 SUR TEL: HIULA
NEIVA: CARRERA 6 #20-16 SUR TEL: (311) 217 4332
NEIVA: CARRERA 6 +20-16 SUR TEL: (311) 217 4332
PASTO: Calle 18A Nº 41-21 TEL: (602) 738 2357
REINA VICTORIA: Calle 18A Norte Nº 5-26 Local 102 TEL: (602) 833 4712
RIONEGRO: Carrera 46 N° 47 – 11 TEL: (604) 614 8093
SANTA MARTA: Calle 22 Nº 14-55 Frente Clínica Benedicto TEL: (605) 436 5036
SINCELEJO: Carrera 20 17-32 loc. 106 Barrio La Ford TEL: N/A
TULUA: Calle 26 Nº 33A-33 Alvernia TEL: (602) 235 9930
VILLAVICENCIO: Calle 34 Nº 38-09 Esquina Barzal Alto TEL: (608) 684 8592
YOPAL: CARRERA 21 427-48 B/PROVIENDA TEL: 3124631294

cufe:5d1c33de4cc8e3de1c4ec0e0c9505478112afa17f6d8b8818d9a7e33e8155ec3e75220f38eaa1a0dce468a5c74f7289b

Factura impresa por computador, software Propio SAP Business ONE: AMANECER MEDICO SAS NIT 805010659-6

NIT: 805.010.659-6 - REGIMEN : Responsable sobre las ventas - IVA

Direccion: Avenida 30 De Agosto Nº 49-36 - (606) 340 0592

Documento Oficial de Numeracion de Facturacion No. 18764070398435 F.RES 08/05/2024 - F.VEN 08/10/2026 Rango desde EPER 30001 Hasta EPER 50000 Somos grandes contribuyentes en el municipio de Santiago de Cali - Bucaramanga

Sucursal: PEREIRA **Fecha**: 04/12/2024 - **Fecha Vencimiento** :03/01/2025 **Factura Electronica de Venta No. EPER35634**

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

NIT/ID/RUT : 899999034
Ciudad : BOGOTA
Barrio :
Telefonos : 3135800 - 0
Dirección : CL 57 8 69
Email : siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;esalinasq@sena

Paciente : JOSE LUIS MEJIA MARIN

Id : 1408731
Ciudad : PEREIRA
Barrio : SAN JORGE
Telefonos : 3132277621 ------ 3132277621
Dirección : CL 21 BIS 2 12

Codigo	Descripión del concepto	Cant.	Precio	Dcto.	Precio Dtco.	IVA	Subtotal
A208	SUMINISTRO CONCENTRADOR DE OXIGENO DE BAJO FLUJO NUVO LITE Desde 01/12/2024 Hasta 31/12/2024	30	4.667	0,0	4.667	0	140.000
	Series : A20855						

Forma de Pago: Credito **Condición de Pago**: (VEN) - Crédito 30 días **Medio de Pago**: Acuerdo mutuo **Total Lineas**: 1

Observaciones:
#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR. 6193329; esalinasq@sena.edu.co #$

SUB-TOTAL:	140.000
Descuento :	0% - 0
Impuesto :	0
Copago :	0
Total :	140.000

Son: CIENTO CUARENTA MIL PESOS

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio según ART 774 del código de comercio y podra causar intereses de mora al máximo legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento.

Autorizo a Amanecer Medico SAS a consultar y reportar en las centrales de riesgo las facturas de cobro que se causen por el servicio que estoy tomando a partir de la fecha

Usuario : DIANA CAROLINA MEJIA Fecha y Hora : 04/12/2024 - 11:22:23

Recibido

cufe:655a8a385ae32d012460da6f13d36cbbc7016997b0e4b57e01b1d78f5b0816a1cea9744962b18f4405d5986dd9606512

Factura impresa por computador, software Propio SAP Business ONE: AMANECER MEDICO SAS NIT 805010659-6

NIT: 805.010.659-6 - REGIMEN : Responsable sobre las ventas - IVA

Direccion: Avenida 30 De Agosto Nº 49-36 - (606) 340 0592

Documento Oficial de Numeracion de Facturacion No. 18764070398435 F.RES 08/05/2024 - F.VEN 08/10/2026 Rango desde EPER 30001 Hasta EPER 50000 Somos grandes contribuyentes en el municipio de Santiago de Cali - Bucaramanga

Sucursal: PEREIRA **Fecha**: 04/12/2024 - **Fecha Vencimiento** :03/01/2025 **Factura Electronica de Venta No. EPER35635**

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

NIT/ID/RUT : 899999034
Ciudad : BOGOTA
Barrio :
Telefonos : 3135800 - 0
Dirección : CL 57 8 69
Email : siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;esalinasq@sena

Paciente : ISABEL RAMIREZ DE GRAJALES

Id : 24890128
Ciudad : PEREIRA
Barrio : PINARES CAMPESTRE
Telefonos : 3128956003 ------ 3137767869
Dirección : CR 20 3 A 51 TO 3 AP 3031

Codigo	Descripión del concepto	Cant.	Precio	Dcto.	Precio Dtco.	IVA	Subtotal
A206	SUMINISTRO CONCENTRADOR DE OXIGENO DE BAJO FLUJO LONGFIAN Desde 01/12/2024 Hasta 31/12/2024	30	4.667	0,0	4.667	0	140.000
	Series : A2061391						

Forma de Pago: Credito **Condición de Pago**: (VEN) - Crédito 30 días **Medio de Pago**: Acuerdo mutuo **Total Lineas**: 1

Observaciones:
#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR. 6193329; esalinasq@sena.edu.co #$

SUB-TOTAL:	140.000
Descuento :	0% - 0
Impuesto :	0
Copago :	0
Total :	140.000

Son: CIENTO CUARENTA MIL PESOS

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio según ART 774 del código de comercio y podra causar intereses de mora al máximo legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento.

Autorizo a Amanecer Medico SAS a consultar y reportar en las centrales de riesgo las facturas de cobro que se causen por el servicio que estoy tomando a partir de la fecha

Usuario : DIANA CAROLINA MEJIA Fecha y Hora : 04/12/2024 - 11:23:34

Recibido

cufe:3f340a651627afc40aa8dae2b166295440e60542afd0569cd53582b9a75778d7e8203ca5cd16ec8694641e15b84b002c

Factura impresa por computador, software Propio SAP Business ONE: AMANECER MEDICO SAS NIT 805010659-6

NIT: 805.010.659-6 - REGIMEN : Responsable sobre las ventas - IVA

Direccion: Avenida 30 De Agosto Nº 49-36 - (606) 340 0592

Documento Oficial de Numeracion de Facturacion No. 18764070398435 F.RES 08/05/2024 - F.VEN 08/10/2026 Rango desde EPER 30001 Hasta EPER 50000 Somos grandes contribuyentes en el municipio de Santiago de Cali - Bucaramanga

Sucursal: PEREIRA **Fecha**: 04/12/2024 - **Fecha Vencimiento** :03/01/2025 **Factura Electronica de Venta No. EPER35636**

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

NIT/ID/RUT : 899999034
Ciudad : BOGOTA
Barrio :
Telefonos : 3135800 - 0
Dirección : CL 57 8 69
Email : siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;esalinasq@sena

Paciente : LIGIA RENGIFO DE TORRES

Id : 24897159
Ciudad : PEREIRA
Barrio : OLAYA HERRERA
Telefonos : 3152117126 ------ 3137234797
Dirección : CR 15 19 68

Codigo	Descripión del concepto	Cant.	Precio	Dcto.	Precio Dtco.	IVA	Subtotal
A041	SUMINISTRO CONCENTRADOR DE OXIGENO DE BAJO FLUJO EVERFLO 1020003 Desde 01/12/2024 Hasta 31/12/2024	30	4.667	0,0	4.667	0	140.000
	Series : A0419847						

Forma de Pago: Credito **Condición de Pago**: (VEN) - Crédito 30 días **Medio de Pago**: Acuerdo mutuo **Total Lineas**: 1

Observaciones:
#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR. 6193329; esalinasq@sena.edu.co #$

SUB-TOTAL:	140.000
Descuento :	0% - 0
Impuesto :	0
Copago :	0
Total :	140.000

Son: CIENTO CUARENTA MIL PESOS

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio según ART 774 del código de comercio y podra causar intereses de mora al máximo legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento.

Autorizo a Amanecer Medico SAS a consultar y reportar en las centrales de riesgo las facturas de cobro que se causen por el servicio que estoy tomando a partir de la fecha

Usuario : DIANA CAROLINA MEJIA Fecha y Hora : 04/12/2024 - 11:24:56

Recibido

cufe:4787e33eb20131b750b02d9f45183a35fcd7dd686938d60099ff8cd320e6848d84c9aca348e3a3cbf8941ab96e8e13c6

Factura impresa por computador, software Propio SAP Business ONE: AMANECER MEDICO SAS NIT 805010659-6

NIT: 805.010.659-6 - REGIMEN : Responsable sobre las ventas - IVA

Direccion: Avenida 30 De Agosto Nº 49-36 - (606) 340 0592

Documento Oficial de Numeracion de Facturacion No. 18764070398435 F.RES 08/05/2024 - F.VEN 08/10/2026 Rango desde EPER 30001 Hasta EPER 50000 Somos grandes contribuyentes en el municipio de Santiago de Cali - Bucaramanga

Sucursal: PEREIRA **Fecha**: 04/12/2024 - **Fecha Vencimiento** :03/01/2025 **Factura Electronica de Venta No. EPER35637**

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

NIT/ID/RUT : 899999034
Ciudad : BOGOTA
Barrio :
Telefonos : 3135800 - 0
Dirección : CL 57 8 69
Email : siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;esalinasq@sena

Paciente : OCTAVIO MEJIA ESTRADA

Id : 2475776
Ciudad : PEREIRA
Barrio : CONDOMINIO EL MIRADOR 2 VIA CERRITOS-CARTAGO
Telefonos : 3122594623 ------ 3218516504
Dirección : CS 4

Codigo	Descripión del concepto	Cant.	Precio	Dcto.	Precio Dtco.	IVA	Subtotal
A041	SUMINISTRO CONCENTRADOR DE OXIGENO DE BAJO FLUJO EVERFLO 1020003 Desde 01/12/2024 Hasta 31/12/2024	30	4.667	0,0	4.667	0	140.000
	Series : A0414486						

Forma de Pago: Credito **Condición de Pago**: (VEN) - Crédito 30 días **Medio de Pago**: Acuerdo mutuo **Total Lineas**: 1

Observaciones:
#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR. 6193329; esalinasq@sena.edu.co #$

SUB-TOTAL:	140.000
Descuento :	0% - 0
Impuesto :	0
Copago :	0
Total :	140.000

Son: CIENTO CUARENTA MIL PESOS

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio según ART 774 del código de comercio y podra causar intereses de mora al máximo legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento.

Autorizo a Amanecer Medico SAS a consultar y reportar en las centrales de riesgo las facturas de cobro que se causen por el servicio que estoy tomando a partir de la fecha

Usuario : DIANA CAROLINA MEJIA Fecha y Hora : 04/12/2024 - 11:27:27

Recibido

cufe:0da24eb4e078e6c91b5078fa4f1709d8e7caed1b58b4364dd85d29292e03757b99e1825b66d5299404e8c9594cf21fba

Factura impresa por computador, software Propio SAP Business ONE: AMANECER MEDICO SAS NIT 805010659-6

NIT: 805.010.659-6 - REGIMEN : Responsable sobre las ventas - IVA

Direccion: Avenida 30 De Agosto Nº 49-36 - (606) 340 0592

Documento Oficial de Numeracion de Facturacion No. 18764070398435 F.RES 08/05/2024 - F.VEN 08/10/2026 Rango desde EPER 30001 Hasta EPER 50000 Somos grandes contribuyentes en el municipio de Santiago de Cali - Bucaramanga

Sucursal: PEREIRA **Fecha**: 04/12/2024 - **Fecha Vencimiento** :03/01/2025 **Factura Electronica de Venta No. EPER35638**

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

NIT/ID/RUT : 899999034
Ciudad : BOGOTA
Barrio :
Telefonos : 3135800 - 0
Dirección : CL 57 8 69
Email : siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;esalinasq@sena

Paciente : MARIA BELEN BETANCUR JARAMILLO

Id : 24472111
Ciudad : PEREIRA
Barrio : AV LAS AMERICAS
Telefonos : 3008847902 ------ 3176430721
Dirección : AV LAS AMERICAS 100 75 CON LA ITALIA BL 4 CA 14

Codigo	Descripión del concepto	Cant.	Precio	Dcto.	Precio Dtco.	IVA	Subtotal
A204	SUMINISTRO CONCENTRADOR DE OXIGENO EVERFLO REF 1020002 Desde 01/12/2024 Hasta 31/12/2024	30	4.667	0,0	4.667	0	140.000
	Series : A20416032						

Forma de Pago: Credito **Condición de Pago**: (VEN) - Crédito 30 días **Medio de Pago**: Acuerdo mutuo **Total Lineas**: 1

Observaciones:
#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR. 6193329; esalinasq@sena.edu.co #$

SUB-TOTAL:	140.000
Descuento :	0% - 0
Impuesto :	0
Copago :	0
Total :	140.000

Son: CIENTO CUARENTA MIL PESOS

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio según ART 774 del código de comercio y podra causar intereses de mora al máximo legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento.

Autorizo a Amanecer Medico SAS a consultar y reportar en las centrales de riesgo las facturas de cobro que se causen por el servicio que estoy tomando a partir de la fecha

Usuario : DIANA CAROLINA MEJIA Fecha y Hora : 04/12/2024 - 11:28:32

Recibido

cufe:181a83f37ca80958e80ccd296eaf7396adb9ce08d74071d83f4ee6e92efb9e7700de7c5fe70f5f5d4166275a80c6bfc4

Factura impresa por computador, software Propio SAP Business ONE: AMANECER MEDICO SAS NIT 805010659-6

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14996873771

(415)7707212489984(8020) 000001499687377 1

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

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
AMANECER MEDICO SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
CR 66 5 64 BRR LIMONAR

42. Correo electrónico contabilidad@amanecermedico.com

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

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
7 7 3 0	1 9 9 8 0 6 0 8	4 7 7 3	1 9 9 8 0 6 0 8	8 6 9 9				3 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	1	0	1	4	1	6	4	2	4	8	5	2	5	5	5	9								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales
59 - Autorretención especial renta

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
3	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 2024 - 03 - 18 / 11 : 53: 39

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 GALINDO PABON ALBERTO

985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

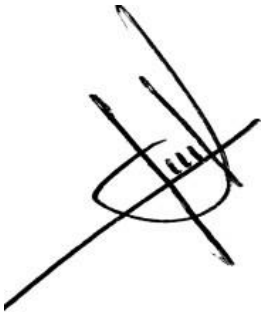
DECLARACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL CERTIFICA QUE

La empresa Amanecer Médico SAS con Nit 805010659-6 han cumplido con los pagos de los aportes correspondientes a la nómina de los últimos (06) meses al Sistema de Seguridad Social de los empleados vinculados con la actividad de Renta y Venta de equipos y dispositivos biomédicos y gases medicinales, por lo tanto, se encuentra a PAZ Y SALVO con los empleados, las Empresas Promotoras de Salud (EPS), Los Fondos de Pensiones, Las Administradoras de Riesgos Laborales (ARL), La Caja de Compensación Familiar, El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y FIC.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la Ley789 de 2002, a los 03 días del mes de diciembre 2024.

Cordialmente,



HUMBERTO RAMIREZ B
REVISOR FISCAL
MAT 19459-t