Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHcmgalleg	CLAUDIA MABER GALLEGO GIL
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-066-000000	SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2024-10-16-11:29 a. 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:	37024	**Fecha Registro:**	2024-04-12	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-066-000000 SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	40.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	20.000.000,00			**Valor Actual:**	60.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	39.404.599,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	891480000	**Razón Social:**	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE RISARALDA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	5782075162	**Banco:**	SCOTIABANK COLPATRIA SA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

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.6192487	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2024-04-12

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	2024-10-16	40.000.000,00	20.000.000,00		
					Total:	40.000.000,00	20.000.000,00	60.000.000,00	39.404.599,00

Objeto:	SERVICIO MÉDICO: PRESTACIÓN SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD PARA HOSPITALIZACIÓN(MEDICO QUIRÚRGICA),CONSULTA INTRAHOSPITALARIA,URGENCIAS 24 HORAS,LABORATORIO CLÍNICO,IMAGENOLOGÍA,INTERVENCIONES,PROCEDIMIENTOS DE AYUDAS DIAGNOSTICAS E INSUMOS.LOTE 2

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 REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-12-31	60.000.000,00	39.404.599,00	NINGUNO

HAIDEN DE JESUS CASTILLO BARBOSA
Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto



56471853
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE RISARALDA - NIT: 891480000-1
Dirección: AV CIRCUNVALAR 3 01
Email: comfarda@comfamiliar.com - PBX: 3135600
Somos Autorretenedores de ICA para:
Pereira - Dosquebradas - Santa Rosa - La Virginia - Quinchía
Entidad sin ánimo de lucro - Responsables de IVA
RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN DIAN Nº18764071193137
HABILITACIÓN DEL 2024-05-23 AL 2025-11-23 PREFIJO EI55 RANGO DESDE 137 HASTA 187444

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº EI55350

FECHA: 2024-11-19
HORA: 09:11:46

CUFE:

41f4dd020c621d41fc2d456e49db0231a9f5e66cf6351769793212f049cce4c2f68c7ef36e67
91df359dcd8e6625ba94

FECHA Y HORA DE VALIDACION: 2024-11-19 09:57:55-05:00
LUGAR DE CREACIÓN: PEREIRA, RISARALDA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
TIPO DOCUMENTO: NI | NUMERO DE DOCUMENTO: 899999034 - 1 | EMAIL: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHAC
DIRECCIÓN: CALLE 57 8-69, BOGOTÁ D.C. | CIUDAD: Pereira | TEL: 3135800 | PLAN: CO1.PCCNTR.6

IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO DEL SERVICIO

NOMBRE:ANA SOPHIA CARVAJAL GARCES | TIPO DOCUMENTO: CC | NUMERO DE DOCUMENTO:1092455926 | EDAD: 18
GÉNERO: FEMENINO | TIPO DE AFILIADO: AFILIADO

DATOS DEL SERVICIO

SERVICIO POR: CLINICA COMFAMILIAR

TIPO DE SERVICIO: SERVICIOS CLINICA

ITEM	COD. SERVICIO	ACTIVIDAD	CAT	CANTIDAD	UNID	VR. UNIT.	BASE	% IMP.	RETE IVA.	VALOR
1	1	SERVICIOS DE SALUD (ANEXO E.CTA)		1	unidad	155,019.00	0,00	0,00%	0.00	155.019,00

1

TOTAL ANTES DE IMPUESTOS	155.019,00

RESUMEN

TIPO	BASE	VALOR IMPUESTO	TOTAL
GRAVADO TG	0,00	0,00	0,00
GRAVADO 5%	0,00	0,00	0,00
EXCLUIDO	155.019,00	0,00	155.019,00
EXENTO	0,00	0,00	0,00
RETEIVA	0,00	0,00	0,00
IMPOCONSUMO 8%	0,00	0,00	0,00
GRAN TOTAL	155.019,00	0,00	155.019,00
VALOR TOTAL LETRAS	CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL DIECINUEVE PESOS		

FORMAS DE PAGO

FORMA DE PAGO	CREDITO	PLAZO PAGO	30 DIAS
EFECTIVO-ANTICIPO	0,00		
CREDITO A ENTIDAD	155.019,00		

OBSERVACIONES

OBSERVACION
AUT.-#$36-02-00-066-000000;CONTRATO-NO-CO1.PCCNTR.2445991;JBRAMIREZL@SENA.EDU.CO#$-AUT.-AUT.-#$36-02-00-066-000000;CONTRATO-NO-CO1.PCCNTR.2445991;JBRAMIREZL@SENA.EDU.CO#$---EL-ESTADO-DE-CUENTA-HACE-PARTE-INTEGRAL-DE-LA-FACTURA - TOTAL CREDITO ENTIDAD : $155,019 (CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL DIECINUEVE PESOS 00/100 M/CTE) - FECHA VENCIMIENTO: 2024-12-19

AREA: CLINICA COMFAMILIAR | PROCESO: CLINICA COMFAMILIAR
CAJA: 20 | USUARIO: KEVIN ARIAS ACEVEDO

Entidad sin ánimo de lucro - Responsables de IVA
Favor abstenerse de efectuar retención a título de RENTA por actividades meritorias Art. 359 E.T.|Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio y presta mérito ejecutivo al tenor del Art. 621, 772, 773, 774, 837 y siguientes de la C.C. par el cobro del valor de esa factura y causa intereses por mora a la máxima tasa legal permitida si no es pagada dentro del término pactado. Los servicios y mercancías arriba descritas fueron recibidas a satisfacción por el usuario.

Representación Impresa de la Factura electrónica.
Firma Electronica:

jAH8BJU5RqcRY1m7MBNhIg3lvaVmbyBvX1y+3z1GHdQKwvWspAfFsmRuVa7nbok1mLei4hZNQ8DsbjnS5A0B8/oc02EA4waLMo6TEalbsqgv0xlPnlm0MSqu/ltkkepqvMVwkVTgO8Ym3K5agsQGDDf7S2Mve4T206/m3N/GrC2+A37i86tmycDWNMAy9jNjetDr2qSBy+athce52fH8sS7aROyiuS6FDdd9zBA/WKPW1tmaRW5LpL53VI+GkqQwkbR1sq1a+ZSSlKf5BwuNkzy9u+IPQk4kxpsPomZRR4CRzj8eDUKCCh/2ol87024FklSKrlvlg0hs6L0YQOp1BQ==

NOMBRE DEL FABRICANTE DEL SOTWARE (PROVEEDOR TECNOLOGICO): OPENTECNOLOGIA SA NIT: 830135010 NOMBRE DEL SOFTWARE: OPEN-V2

Comfamiliar RISARALDA

56472761

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE RISARALDA - NIT: 891480000-1
Dirección: AV CIRCUNVALAR 3 01
Email: comfarda@comfamiliar.com - PBX: 3135600
Somos Autorretenedores de ICA para:
Pereira - Dosquebradas - Santa Rosa - La Virginia - Quinchía
Entidad sin ánimo de lucro - Responsables de IVA
RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN DIAN Nº18764071193137
HABILITACIÓN DEL 2024-05-23 AL 2025-11-23 PREFIJO EI55 RANGO DESDE 137 HASTA 187444

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº EI55369

FECHA: 2024-11-19
HORA: 14:11:26

CUFE:

a9142c7ab5198f94eab7a92fa98fccd86917516b809e3d5671b130ff5220204e61b7220c8c7
fa2ed26b12a26c174fb50

FECHA Y HORA DE VALIDACION: 2024-11-19 14:14:37-05:00
LUGAR DE CREACIÓN: PEREIRA, RISARALDA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
TIPO DOCUMENTO: NI | NUMERO DE DOCUMENTO: 899999034 - 1 | EMAIL: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHAC
DIRECCIÓN: CALLE 57 8-69, BOGOTÁ D.C. | CIUDAD: Pereira | TEL: 3135800 | PLAN: CO1.PCCNTR.6

IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO DEL SERVICIO

NOMBRE:MARIA IDALBA ARRUBLA TABORDA | TIPO DOCUMENTO: CC | NUMERO DE DOCUMENTO:24938864 | EDAD: 78
GÉNERO: FEMENINO | TIPO DE AFILIADO: AFILIADO

DATOS DEL SERVICIO

SERVICIO POR: CLINICA COMFAMILIAR

TIPO DE SERVICIO: SERVICIOS CLINICA

ITEM	COD. SERVICIO	ACTIVIDAD	CAT	CANTIDAD	UNID	VR. UNIT.	BASE	% IMP.	RETE IVA.	VALOR
1	1	SERVICIOS DE SALUD (ANEXO E.CTA)		1	unidad	89,218.00	0,00	0,00%	0.00	89.218,00

1

TOTAL ANTES DE IMPUESTOS	89.218,00

RESUMEN

TIPO	BASE	VALOR IMPUESTO	TOTAL
GRAVADO TG	0,00	0,00	0,00
GRAVADO 5%	0,00	0,00	0,00
EXCLUIDO	89.218,00	0,00	89.218,00
EXENTO	0,00	0,00	0,00
RETEIVA	0,00	0,00	0,00
IMPOCONSUMO 8%	0,00	0,00	0,00
GRAN TOTAL	89.218,00	0,00	89.218,00
VALOR TOTAL LETRAS	OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO PESOS		

FORMAS DE PAGO

FORMA DE PAGO	CREDITO	PLAZO PAGO	30 DIAS
EFECTIVO-ANTICIPO	0,00		
CREDITO A ENTIDAD	89.218,00		

OBSERVACIONES

OBSERVACION
AUT.ACTIVO-#$36-02-00-066-000000;CONTRATO-NO-CO1.PCCNTR.2445991;JBRAMIREZL@SENA.EDU.CO#$-AUT.-AUT.ACTIVO-#$36-02-00-066-000000;CONTRATO-NO-CO1.PCCNTR.2445991;JBRAMIREZL@SENA.EDU.CO#$---EL-ESTADO-DE-CUENTA-HACE-PARTE-INTEGRAL-DE-LA-FACTURA - TOTAL CREDITO ENTIDAD : $89,218 (OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO PESOS 00/100 M/CTE) - FECHA VENCIMIENTO: 2024-12-19

AREA: CLINICA COMFAMILIAR | PROCESO: CLINICA COMFAMILIAR
CAJA: 20 | USUARIO: KEVIN ARIAS ACEVEDO

Entidad sin ánimo de lucro - Responsables de IVA

Favor abstenerse de efectuar retención a título de RENTA por actividades meritorias Art. 359 E.T.|Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio y presta mérito ejecutivo al tenor del Art. 621, 772, 773, 774, 837 y siguientes de la C.C. par el cobro del valor de esa factura y causa intereses por mora a la máxima tasa legal permitida si no es pagada dentro del término pactado. Los servicios y mercancías arriba descritas fueron recibidas a satisfacción por el usuario.

Representación Impresa de la Factura electrónica.

Firma Electronica:

Go5hEZgtpYobfrY3J9BMnDx/WY1kAXxrU9tsyCcq1ZHIv1x/4ylKpZ7rz/GLBqaaLteLO32eyOOgSp1DF32m3t+GO5uCoseyUPYwlYNnmx7osrSMQ6NenBjr+pKPKR+pHiS7/wNnT
JCbMREkI0j9jAMlnIJZ4Wll9jNB5ZBRpGl6SkbKXtaRk0/5d9bEI0z1EIIcVGpXMFDSDpXEp9aCM5dPOKCdv85tKqrRHqBS66ElX+k4cfEW8BFp7H9XoJVltQtIXMcFx9Q3waSm1n
D+0EGUBF9z61ynEKn5fY70DSArIW7zspNd1fn1LYOXDiktKeylCnDcAiDCs4dvbQNNjA==

NOMBRE DEL FABRICANTE DEL SOTWARE (PROVEEDOR TECNOLOGICO): OPENTECNOLOGIA SA NIT: 830135010 NOMBRE DEL SOFTWARE: OPEN-V2



56482719
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE RISARALDA - NIT: 891480000-1
Dirección: AV CIRCUNVALAR 3 01
Email: comfarda@comfamiliar.com - PBX: 3135600
Somos Autorretenedores de ICA para:
Pereira - Dosquebradas - Santa Rosa - La Virginia - Quinchía
Entidad sin ánimo de lucro - Responsables de IVA
RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN DIAN Nº18764071193137
HABILITACIÓN DEL 2024-05-23 AL 2025-11-23 PREFIJO EI55 RANGO DESDE 137 HASTA 187444

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº EI55517

FECHA: 2024-11-25
HORA: 08:11:42

CUFE:

9abc9eecbafed65a3277751ed381aa3624ce120d03ca6c33905ea8b4ccf252130f3cfb37afc
7be2d03b8f652cf52caea

FECHA Y HORA DE VALIDACION: 2024-11-25 08:40:55-05:00
LUGAR DE CREACIÓN: PEREIRA, RISARALDA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
TIPO DOCUMENTO: NI | NUMERO DE DOCUMENTO: 899999034 - 1 | EMAIL: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHAC
DIRECCIÓN: CALLE 57 8-69, BOGOTÁ D.C. | CIUDAD: Pereira | TEL: 3135800 | PLAN: CO1.PCCNTR.6

IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO DEL SERVICIO

NOMBRE:SARA MELISSA TAMAYO OROZCO | TIPO DOCUMENTO: CC | NUMERO DE DOCUMENTO:1088355641 | EDAD: 25
GÉNERO: FEMENINO | TIPO DE AFILIADO: AFILIADO

DATOS DEL SERVICIO

SERVICIO POR: CLINICA COMFAMILIAR

TIPO DE SERVICIO: SERVICIOS CLINICA

ITEM	COD. SERVICIO	ACTIVIDAD	CAT	CANTIDAD	UNID	VR. UNIT.	BASE	% IMP.	RETE IVA.	VALOR
1	1	SERVICIOS DE SALUD (ANEXO E.CTA)		1	unidad	37,838.00	0,00	0,00%	0.00	37.838,00

1

TOTAL ANTES DE IMPUESTOS	37.838,00

RESUMEN

TIPO	BASE	VALOR IMPUESTO	TOTAL
GRAVADO TG	0,00	0,00	0,00
GRAVADO 5%	0,00	0,00	0,00
EXCLUIDO	37.838,00	0,00	37.838,00
EXENTO	0,00	0,00	0,00
RETEIVA	0,00	0,00	0,00
IMPOCONSUMO 8%	0,00	0,00	0,00
GRAN TOTAL	37.838,00	0,00	37.838,00
VALOR TOTAL LETRAS	TREINTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS		

FORMAS DE PAGO

FORMA DE PAGO	CREDITO	PLAZO PAGO	30 DIAS
EFECTIVO-ANTICIPO	0,00		
CREDITO A ENTIDAD	37.838,00		

OBSERVACIONES

OBSERVACION
AUT.-AUT.0-#$36-02-00-066-000000;CONTRATO-NO-CO1.PCCNTR.2445991;JBRAMIREZL@SENA.EDU.CO#$-AUT.-AUT.-AUT.0-#$36-02-00-066-000000;CONTRATO-NO-CO1.PCCNTR.2445991;JBRAMIREZL@SENA.EDU.CO#$---EL-ESTADO-DE-CUENTA-HACE-PARTE-INTEGRAL-DE-LA-FACTURA - TOTAL CREDITO ENTIDAD : $37,838 (TREINTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 00/100 M/CTE) - FECHA VENCIMIENTO: 2024-12-25

AREA: CLINICA COMFAMILIAR | PROCESO: CLINICA COMFAMILIAR
CAJA: 20 | USUARIO: KEVIN ARIAS ACEVEDO

Entidad sin ánimo de lucro - Responsables de IVA
Favor abstenerse de efectuar retención a título de RENTA por actividades meritorias Art. 359 E.T.|Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio y presta mérito ejecutivo al tenor del Art. 621, 772, 773, 774, 837 y siguientes de la C.C. par el cobro del valor de esa factura y causa intereses por mora a la máxima tasa legal permitida si no es pagada dentro del término pactado. Los servicios y mercancías arriba descritas fueron recibidas a satisfacción por el usuario.

Representación Impresa de la Factura electrónica.
Firma Electronica:
iKSIFrd0PhH3lH+nxGp23N1fjchvE/9jq3qe2Rxi17h75wsjDEQ3yAgW+ZO6wlknd0L13GFA7Tcotsfv2rgEz4eEmPrBxWHHib3eekkwz6lmS6wC+DUeVkD2kDGNNsHPYfA1moqYTl6faD6eE+BcKBnY248l0vAaLxUWnvmwiwh7nLkekZGI4Um/sdBRoMAJC7VtgueH4tlt8GrKoSsdUTwQ7QY4R28OcKADTVR2kFkb/R2vKl/JED77MIMX3hFrhJAAeJ/O+zgu93szaAadi9CI7GVZF9QgdK8BajqMUTc0mBybwnJKQslj6HB30ybgtPwjxUNSQPmn1DyDpuluVg==

NOMBRE DEL FABRICANTE DEL SOTWARE (PROVEEDOR TECNOLOGICO): OPENTECNOLOGIA SA NIT: 830135010 NOMBRE DEL SOFTWARE: OPEN-V2



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº EI434763

FECHA: 2024-10-18
HORA: 09:10:37

56409399
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE RISARALDA - NIT: 891480000-1
Dirección: AV CIRCUNVALAR 3 01
Email: comfarda@comfamiliar.com - PBX: 3135600
Somos Autorretenedores de ICA para:
Pereira - Dosquebradas - Santa Rosa - La Virginia - Quinchía
Entidad sin ánimo de lucro - Responsables de IVA
RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN DIAN Nº18764071193137
HABILITACIÓN DEL 2024-05-23 AL 2025-11-23 PREFIJO EI43 RANGO DESDE 3534 HASTA 187444

CUFE:

fdfebe9efbd272f4693ce7c9b7d098630425bb0a1c6fa174167532ddfef289c6ec455e9d62c3
d726c653bbde5ff7e179

FECHA Y HORA DE VALIDACION: 2024-10-18 09:01:28-05:00
LUGAR DE CREACIÓN: PEREIRA, RISARALDA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
TIPO DOCUMENTO: NI | NUMERO DE DOCUMENTO: 899999034 - 1 | EMAIL: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHAC
DIRECCIÓN: CALLE 57 8-69, BOGOTÁ D.C. | CIUDAD: Pereira | TEL: 3135800 | PLAN: CO1.PCCNTR.6

IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO DEL SERVICIO

NOMBRE:ADELA HERRERA OROZCO | TIPO DOCUMENTO: CC | NUMERO DE DOCUMENTO:24381271 | EDAD: 88
GÉNERO: FEMENINO | TIPO DE AFILIADO: AFILIADO

DATOS DEL SERVICIO

SERVICIO POR: CLINICA COMFAMILIAR

TIPO DE SERVICIO: SERVICIOS CLINICA

ITEM	COD. SERVICIO	ACTIVIDAD	CAT	CANTIDAD	UNID	VR. UNIT.	BASE	% IMP.	RETE IVA.	VALOR
1	1	SERVICIOS DE SALUD (ANEXO E.CTA)		1	unidad	263,347.00	0,00	0,00%	0.00	263.347,00
1										

TOTAL ANTES DE IMPUESTOS	263.347,00

RESUMEN

TIPO	BASE	VALOR IMPUESTO	TOTAL
GRAVADO TG	0,00	0,00	0,00
GRAVADO 5%	0,00	0,00	0,00
EXCLUIDO	263.347,00	0,00	263.347,00
EXENTO	0,00	0,00	0,00
RETEIVA	0,00	0,00	0,00
IMPOCONSUMO 8%	0,00	0,00	0,00
GRAN TOTAL	263.347,00	0,00	263.347,00
VALOR TOTAL LETRAS	DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS		

FORMAS DE PAGO

FORMA DE PAGO	CREDITO	PLAZO PAGO	30 DIAS
EFECTIVO-ANTICIPO	0,00		
CREDITO A ENTIDAD	263.347,00		

OBSERVACIONES

OBSERVACION
AUT.-DENTRO--DE-LA-URGENCIAAUT.-AUT.0-#$36-02-00-066-000000;CONTRATO-NO-CO1.PCCNTR.2445991;JBRAMIREZL@SENA.EDU.CO#$-AUT.-AUT.-AUT.0-#$36-02-00-066-000000;CONTRATO-NO-CO1.PCCNTR.2445991;JBRAMIREZL@SENA.EDU.CO#$---EL-ESTADO-DE-CUENTA-HACE-PARTE-INTEGRAL-DE-LA-FACTURA - TOTAL CREDITO ENTIDAD : $263,347 (DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 00/100 M/CTE) - FECHA VENCIMIENTO: 2024-11-17

AREA: CLINICA COMFAMILIAR | PROCESO: CLINICA COMFAMILIAR
CAJA: 3 | USUARIO: KEVIN ARIAS ACEVEDO

Representación Impresa de la Factura electrónica.
Firma Electronica:

DuykyZ2tPDqDHVHKn9ckhIDSpZtxYE2Irr4OEvYwHoC/JdvSp9zoMzWRmWt3ZpuLK0xiUFWOrT2Ko/hrJg1WqnVbn0axOw1xHnwhlyzW6sR3EmwNq4C2TSeysoyPnnF4xX/X7wXGZL6Ztiyr6iBOFBXPqQVcOJvErLH7sMa8o6RzxVr37ujjcyIJocwcm80W4KGlTdKkNRpL93vqU8fEIdjwZq1Lp3z5lGzw9DRb6spa6bcyKngRvmvaqBqH122/TUFKP0Vp0j6grF+8FWQF39U1905UjJuSLD+bhgzhibWQxiCJzHcZBbF+mEt3F+CVcWT/6KbzGVHvR/MRe5Lwlw==

NOMBRE DEL FABRICANTE DEL SOTWARE (PROVEEDOR TECNOLOGICO): OPENTECNOLOGIA SA NIT: 830135010 NOMBRE DEL SOFTWARE: OPEN-V2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº EI434763

FECHA: 2024-10-18

HORA: 09:10:37

56409399

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE RISARALDA - NIT: 891480000-1

Dirección: AV CIRCUNVALAR 3 01

Email: comfarda@comfamiliar.com - PBX: 3135600

Somos Autorretenedores de ICA para:

Pereira - Dosquebradas - Santa Rosa - La Virginia - Quinchía

Entidad sin ánimo de lucro - Responsables de IVA

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN DIAN Nº18764071193137

HABILITACIÓN DEL 2024-05-23 AL 2025-11-23 PREFIJO EI43 RANGO DESDE 3534 HASTA 187444

CUFE:

fdfebe9efbd272f4693ce7c9b7d098630425bb0a1c6fa174167532ddfef289c6ec455e9d62c3
d726c653bbde5ff7e179

FECHA Y HORA DE VALIDACION: 2024-10-18 09:01:28-05:00

LUGAR DE CREACIÓN: PEREIRA, RISARALDA

Entidad sin ánimo de lucro - Responsables de IVA

Favor abstenerse de efectuar retención a título de RENTA por actividades meritorias Art. 359 E.T.|Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio y presta mérito ejecutivo al tenor del Art. 621, 772, 773, 774, 837 y siguientes de la C.C. par el cobro del valor de esa factura y causa intereses por mora a la máxima tasa legal permitida si no es pagada dentro del término pactado. Los servicios y mercancías arriba descritas fueron recibidas a satisfacción por el usuario.

NOMBRE DEL FABRICANTE DEL SOTWARE (PROVEEDOR TECNOLOGICO): OPENTECNOLOGIA SA NIT: 830135010 NOMBRE DEL SOFTWARE: OPEN-V2

Representación Impresa de la Factura electrónica.

Firma Electronica:

DuykyZ2tPDqDHVHKn9ckhIDSpZtxYE2Irr4OEvYwHoC/JdvSp9zoMzWRmWt3ZpuLK0xiUFWOrT2Ko/hrJg1WqnVbn0axOw1xHnwhlyzW6sR3EmwNq4C2TSeysoyPnnF4xX/X7wXGZL6Ztiyr6iBOFBXPqQVcOJvErLH7sMa8o6RzxVr37ujjcyIJocwcm80W4KGlTdKkNRpL93vqU8fEIdjwZq1Lp3z5lGzw9DRb6spa6bcyKngRvmvaqBqH122/TUFKP0Vp0j6grF+8FWQF39U1905UjJuSLD+bhgzhibWQxiCJzHcZBbF+mEt3F+CVcWT/6KbzGVHvR/MRe5Lwlw==



56413263
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE RISARALDA - NIT: 891480000-1
Dirección: AV CIRCUNVALAR 3 01
Email: comfarda@comfamiliar.com - PBX: 3135600
Somos Autorretenedores de ICA para:
Pereira - Dosquebradas - Santa Rosa - La Virginia - Quinchía
Entidad sin ánimo de lucro - Responsables de IVA
RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN DIAN Nº18764071193137
HABILITACIÓN DEL 2024-05-23 AL 2025-11-23 PREFIJO EI43 RANGO DESDE 3534 HASTA 187444

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº EI434800

FECHA: 2024-10-21
HORA: 10:10:49



CUFE:

4d1a72ef212cd0da6e9bdf6f1b704fc82a1dfb7b6671489dcf6b3a01d151fc4c6b2c5002e108
c531f838a8bb77fb92a1

FECHA Y HORA DE VALIDACION: 2024-10-21 10:34:08-05:00
LUGAR DE CREACIÓN: PEREIRA, RISARALDA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
TIPO DOCUMENTO: NI | NUMERO DE DOCUMENTO: 899999034 - 1 | EMAIL: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHAC
DIRECCIÓN: CALLE 57 8-69, BOGOTÁ D.C. | CIUDAD: Pereira | TEL: 3135800 | PLAN: CO1.PCCNTR.6

IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO DEL SERVICIO

NOMBRE:ELIZABETH CARVAJAL RODRIGUEZ | TIPO DOCUMENTO: CC | NUMERO DE DOCUMENTO:65700549 | EDAD: 52
GÉNERO: FEMENINO | TIPO DE AFILIADO: AFILIADO

DATOS DEL SERVICIO

SERVICIO POR: CLINICA COMFAMILIAR

TIPO DE SERVICIO: SERVICIOS CLINICA

ITEM	COD. SERVICIO	ACTIVIDAD	CAT	CANTIDAD	UNID	VR. UNIT.	BASE	% IMP.	RETE IVA.	VALOR
1	1	SERVICIOS DE SALUD (ANEXO E.CTA)		1	unidad	100,008.00	0,00	0,00%	0.00	100.008,00

1

TOTAL ANTES DE IMPUESTOS	100.008,00

RESUMEN

TIPO	BASE	VALOR IMPUESTO	TOTAL
GRAVADO TG	0,00	0,00	0,00
GRAVADO 5%	0,00	0,00	0,00
EXCLUIDO	100.008,00	0,00	100.008,00
EXENTO	0,00	0,00	0,00
RETEIVA	0,00	0,00	0,00
IMPOCONSUMO 8%	0,00	0,00	0,00
GRAN TOTAL	100.008,00	0,00	100.008,00
VALOR TOTAL LETRAS	CIEN MIL OCHO PESOS		

FORMAS DE PAGO

FORMA DE PAGO	CREDITO	PLAZO PAGO	30 DIAS
EFECTIVO-ANTICIPO	0,00		
CREDITO A ENTIDAD	100.008,00		

OBSERVACIONES

OBSERVACION
AUT.-#$36-02-00-066-000000;CONTRATO-NO-CO1.PCCNTR.2445991;JBRAMIREZL@SENA.EDU.CO#$-AUT.-AUT.-#$36-02-00-066-000000;CONTRATO-NO-CO1.PCCNTR.2445991;JBRAMIREZL@SENA.EDU.CO#$---EL-ESTADO-DE-CUENTA-HACE-PARTE-INTEGRAL-DE-LA-FACTURA - TOTAL CREDITO ENTIDAD : $100,008 (CIEN MIL OCHO PESOS 00/100 M/CTE) - FECHA VENCIMIENTO: 2024-11-20

AREA: CLINICA COMFAMILIAR | PROCESO: CLINICA COMFAMILIAR
CAJA: 3 | USUARIO: KEVIN ARIAS ACEVEDO

Entidad sin ánimo de lucro - Responsables de IVA
Favor abstenerse de efectuar retención a título de RENTA por actividades meritorias Art. 359 E.T.|Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio y presta mérito ejecutivo al tenor del Art. 621, 772, 773, 774, 837 y siguientes de la C.C. par el cobro del valor de esa factura y causa intereses por mora a la máxima tasa legal permitida si no es pagada dentro del término pactado. Los servicios y mercancías arriba descritas fueron recibidas a satisfacción por el usuario.

Representación Impresa de la Factura electrónica.
Firma Electronica:

I/qoehRMMIcP30r6mJU8HV6tCiS00tMadQQw6y1YkCMTLZvYuLiAqFL0vjqEmf5gUdtPoKNXTK6z2kssS2C8zNUBlVG5X/WsjF4sIYqXIk/nktfKBTL8qWvjKdmDBPunFeXgBeuKu
EtKzyV6a32naJezn9w8dO6VngcJNjy4hkhffn6KXcGtw/IYONFM7No2InU20EIOuLMqAE7vixkuZwcCisrgvl2JInQFX46At1wsHbe6aRDKf+WR2TpQDnpm/sFKSlHIxsU9E0VY8Jt0
LDNPgzkwIPMANAiy4vx4m40iLA9R5FcuY4LNAPKxaDA4TG6k73xwK8KUqoAqqLjqlQ==

NOMBRE DEL FABRICANTE DEL SOTWARE (PROVEEDOR TECNOLOGICO): OPENTECNOLOGIA SA NIT: 830135010 NOMBRE DEL SOFTWARE: OPEN-V2

Comfamiliar RISARALDA

56443163

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE RISARALDA - NIT: 891480000-1
Dirección: AV CIRCUNVALAR 3 01
Email: comfarda@comfamiliar.com - PBX: 3135600
Somos Autorretenedores de ICA para:
Pereira - Dosquebradas - Santa Rosa - La Virginia - Quinchía
Entidad sin ánimo de lucro - Responsables de IVA
RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN DIAN Nº18764070778111
HABILITACIÓN DEL 2024-05-16 AL 2024-11-16 PREFIJO EJ21 RANGO DESDE 6487 HASTA 375000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº EJ217534

FECHA: 2024-11-01
HORA: 16:11:16

CUFE:

6ce4814efcee8b558a2ea568986cdecba71e5dc4b7e03643bfffb0c60bd82d4442af23aa165
0623a958cd48755632929

FECHA Y HORA DE VALIDACION: 2024-11-01 16:50:29-05:00
LUGAR DE CREACIÓN: PEREIRA, RISARALDA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
TIPO DOCUMENTO: NI | NUMERO DE DOCUMENTO: 899999034 - 1 | EMAIL: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHAC
DIRECCIÓN: CALLE 57 8-69, BOGOTÁ D.C. | CIUDAD: Pereira | TEL: 3135800 | PLAN: CO1.PCCNTR.6

IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO DEL SERVICIO

NOMBRE:GILMA SEPULVEDA CARDONA | TIPO DOCUMENTO: CC | NUMERO DE DOCUMENTO:24915655 | EDAD: 90
GÉNERO: FEMENINO | TIPO DE AFILIADO: AFILIADO

DATOS DEL SERVICIO

SERVICIO POR: CLINICA COMFAMILIAR

TIPO DE SERVICIO: SERVICIOS CLINICA

ITEM	COD. SERVICIO	ACTIVIDAD	CAT	CANTIDAD	UNID	VR. UNIT.	BASE	% IMP.	RETE IVA.	VALOR
1	1	SERVICIOS DE SALUD (ANEXO E.CTA)		1	unidad	1,125,631.00	0,00	0,00%	0.00	1.125.631,00
1										

TOTAL ANTES DE IMPUESTOS	1.125.631,00

RESUMEN

TIPO	BASE	VALOR IMPUESTO	TOTAL
GRAVADO TG	0,00	0,00	0,00
GRAVADO 5%	0,00	0,00	0,00
EXCLUIDO	1.125.631,00	0,00	1.125.631,00
EXENTO	0,00	0,00	0,00
RETEIVA	0,00	0,00	0,00
IMPOCONSUMO 8%	0,00	0,00	0,00
GRAN TOTAL	1.125.631,00	0,00	1.125.631,00
VALOR TOTAL LETRAS	UN MILLON CIENTO VENTICINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS		

FORMAS DE PAGO

FORMA DE PAGO	CREDITO	PLAZO PAGO	30 DIAS
EFECTIVO-ANTICIPO	0,00		
CREDITO A ENTIDAD	1.125.631,00		

OBSERVACIONES

OBSERVACION
AUT.-#$36-02-00-066-000000;CONTRATO-NO-CO1.PCCNTR.2445991;JBRAMIREZL@SENA.EDU.CO#$-AUT.-AUT.-#$36-02-00-066-000000;CONTRATO-NO-CO1.PCCNTR.2445991;JBRAMIREZL@SENA.EDU.CO#$---EL-ESTADO-DE-CUENTA-HACE-PARTE-INTEGRAL-DE-LA-FACTURA - TOTAL CREDITO ENTIDAD : $1,125,631 (UN MILLON CIENTO VENTICINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS 00/100 M/CTE) - FECHA VENCIMIENTO: 2024-12-01

AREA: CLINICA COMFAMILIAR | PROCESO: CLINICA COMFAMILIAR
CAJA: 48 | USUARIO: JUAN DAVID NIETO HERNANDE

Entidad sin ánimo de lucro - Responsables de IVA

Favor abstenerse de efectuar retención a título de RENTA por actividades meritorias Art. 359 E.T.|Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio y presta mérito ejecutivo al tenor del Art. 621, 772, 773, 774, 837 y siguientes de la C.C. par el cobro del valor de esa factura y causa intereses por mora a la máxima tasa legal permitida si no es pagada dentro del término pactado. Los servicios y mercancías arriba descritas fueron recibidas a satisfacción por el usuario.

Representación Impresa de la Factura electrónica.

Firma Electronica:

A8INrPUgp6C67UjDNCbP9ZrrmqqSwpNjTLzi7uDLgpp08HzWLwzHFbkvO6IsKGkoGKkTli9P+thuXp8gGivfVmdeUpuZhgxhsv+Q+a0/QeYtF6UdoI83bVIATBqceUCQKtA95DwWDTiMQOuh1RzXJJ/8w/sxGPQKxYIKgE3a+SszZfJLu6RNcECOGj0BDMwHCXkWH3SLes+Ouh7r8JQU2qlfjgzmtDVdUrl7SvyckzZQlgfbqyofwDyl3fy7aygmZbWA44VHvYLODdbMNK1WQOOq+CGlwPOwtRKYc2Z6WP5QyVSrgos3OHbak1y0WBAd4Eo3gAbNW9HQo+C6hpdOjw==

NOMBRE DEL FABRICANTE DEL SOTWARE (PROVEEDOR TECNOLOGICO): OPENTECNOLOGIA SA NIT: 830135010 NOMBRE DEL SOFTWARE: OPEN-V2

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14975325370

(415)7707212489984(8020) 000001497532537 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 1 4 8 0 0 0 0	1	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE RISARALDA

36. Nombre comercial	37. Sigla
	COMFAMILIAR RISARALDA

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal
AV CIRCUNVALAR 3 01 P 2

42. Correo electrónico comfarda@comfamiliar.com

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

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1 4	3	3	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
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
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
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 2024 - 01 - 25 / 10 : 35: 21

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 ACOSTA SANZ LUIS FERNANDO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

El suscrito contador público HERNAN CHAVARRIAGA WILKIN, en su calidad de Revisor Fiscal.

CERTIFICA QUE:

1. La Caja de Compensación Familiar de Risaralda- COMFAMILIAR RISARALDA- es un ente jurídico de carácter privado, constituido como entidad sin ánimo de lucro, de conformidad con el Decreto Legislativo 118 de 1957, con personería jurídica No. 2785 emanada del Ministerio de Justicia, sometida a la inspección, vigilancia y control por parte de la SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR, de acuerdo al decreto 2150 de 1992.

2. De conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002, el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, que modifico el parágrafo tercero del artículo 50 antes citado y la orientación profesional No.008 emanada del Consejo Técnico de la Contaduría Pública, el Revisor Fiscal debe certificar el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral.

3. La Administración de esta Corporación es la responsable del cumplimiento normativo que rige el conjunto de componentes en el Sistema General de Seguridad Social Integral, atendiendo la acusación y posterior pago de los respectivos aportes a la nómina del personal que tiene contrato laboral sometido a la Ley laboral colombiana, dentro de los plazos establecidos mensualmente, lo cual constata en forma mensual los programas de revisión desarrollados por esta Revisoría Fiscal.

4. Esta entidad ha cumplido rigurosamente con el pago de los mencionados aportes dentro de los que se encuentra cubierto por Pensión, Fondo de Solidaridad Pensional, Riesgos Profesionales, Sena, ICBF, Comfamiliar, hasta el aporte correspondiente al mes de noviembre y por salud hasta el mes de diciembre de 2024.

Esta certificación es para uso exclusivo de la Administración de la Caja de Compensación Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA, con destino a **SENA,** se expide en Pereira a los nueve (9) días del mes de diciembre de 2024.

Atentamente.

HERNAN CHAVARRIAGA WILKIN
Revisor Fiscal

Paula R.