

**Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.**

Usuario Solicitante:

MHjramireg

JUALIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES

Unidad ó Subunidad

36-02-00-066-

SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION

Ejecutora Solicitante:

000000

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		
					<b>Total:</b>	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

Dirección: Avenida 30 De Agosto N° 49-36 - (606) 340 0592

Documento Oficial de Numeración de Facturación 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: 09/07/2025 - Fecha Vencimiento :08/08/2025

Factura Electronica de Venta No. EPER41634

**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

**Régimen :** SUBSIDIADO

**Ciudad :** PEREIRA

**Barrio :** SAN JORGE

**Telefonos :** 3132277621 ----- 3132277621

**Dirección :** CL 21 BIS 2 12

Codigo	Descripción del concepto	Cant.	Precio	Dcto.	Precio Dtco.	IVA	Subtotal
A208	SUMINISTRO CONCENTRADOR DE OXIGENO DE BAJO FLUJO NUVO LITE Desde 01/06/2025 Hasta 30/06/2025 Autorización: Autorización: 1545	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 #

**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 : 09/07/2025 - 10:21:24

**Recibido**

ARMENIA: Av. Bolívar N° 8N-67 Local 4 - Armenia Hotel TEL: (606) 736 2800  
BOGOTA: Av. Calle 127 N° 70D-62 TEL: (601) 744 3034  
CALI - IMBANACO: Carrera 38A # 5A - 35 Imbanaco TEL: (602) 489 3321  
CARTAGENA: Carrera 71 Dg 31-65 Providencia TEL: (605) 693 0542  
MANIZALES: Calle 50 Carrera 26 Esquina TEL: (606) 896 2086  
NEIVA: CARRERA 6 #20-16 SUR TEL: HIJULA  
PASTO: Calle 18A N° 41-21 TEL: (602) 738 2357  
SANTA MARTA: Calle 22 N° 14-55 Frente Clínica Benedicto TEL: (605) 436 5036  
VALLEDUPAR: N/A TEL: N/A

ARROYOHONDO: Calle 13 N° 32-575 Bodega 7 TEL: (602) 330 0008  
BUCARAMANGA: Carrera 33 N° 56-56 TEL: (607) 697 8166  
CALI - LIMONAR: Carrera 66 N° 5-64 TEL: (602) 489 3335  
FLORENCIA: Calle 18 N° 10-24 Centro TEL: (608) 437 7021  
MEDELLIN: Carrera 81 N° 30-24 Belén TEL: (604) 604 4380  
NEIVA: CARRERA 6 #20-16 SUR TEL: (311) 217 4332  
REINA VICTORIA: Calle 18A Norte N° 5-26 Local 102 TEL: (602) 833 4712  
SINCELEJO: Carrera 20 17-32 loc. 106 Barrio La Ford TEL: N/A  
VILLAVICENCIO: Calle 34 N° 38-09 Esquina Barzal Alto TEL: (608) 684 8592

BARRANQUILLA: Carrera 49C N° 79 - 66 TEL: (605) 385 0352  
BUENAVENTURA: Calle 5 N° 14-73 TEL: (602) 297 9046  
CALI - NORTE: Av. Estación 3 Bis-10 TEL: (602) 489 3291  
JARDIN CENTRAL: Calle 25 # 98-154 o Carrera 98 # 18-98 TEL: NA  
MOVE: CR 38 A 5 A 35 TEL: N/A  
NEIVA: CARRERA 6 #20-16 SUR TEL: (311) 217 4332  
RIONEGRO: Carrera 46 N° 47 - 11 TEL: (604) 614 8093  
TULLUA: Calle 26 N° 33A-33 Alvernia TEL: (602) 235 9930  
YOPAL: CARRERA 21 427-48 B/PROVIENDA TEL: 3124631294

<b>SUB-TOTAL:</b>	140.000
<b>Descuento :</b>	0% - 0
<b>Impuesto :</b>	0
<b>Copago :</b>	0
<b>Total :</b>	140.000



HOME CARE  
**AMANECER MEDICO**  
su cuidado más efectivo



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

Dirección: Avenida 30 De Agosto N° 49-36 - (606) 340 0592

Documento Oficial de Numeración de Facturación 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: 09/07/2025 - Fecha Vencimiento :08/08/2025

Factura Electronica de Venta No. EPER41635

**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

**Régimen :** CONTRIBUTIVO

**Ciudad :** PEREIRA

**Barrio :** PINARES CAMPESTRE

**Telefonos :** 3128956003 ----- 3137767869

**Dirección :** CR 20 3 A 51 TO 3 AP 3031

Codigo	Descripción del concepto	Cant.	Precio	Dcto.	Precio Dtco.	IVA	Subtotal
A206	SUMINISTRO CONCENTRADOR DE OXIGENO DE BAJO FLUJO LONGFIAN Desde 01/06/2025 Hasta 30/06/2025 Autorización: Autorización: 1546	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 ##\$

**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 : 09/07/2025 - 10:28:19

**Recibido**

ARMENIA: Av. Bolívar N° 8N-67 Local 4 - Armenia Hotel TEL: (606) 736 2800  
BOGOTA: Av. Calle 127 N° 70D-62 TEL: (601) 744 3034  
CALI - IMBANACO: Carrera 38A # 5A - 35 Imbanaco TEL: (602) 489 3321  
CARTAGENA: Carrera 71 Dg 31-65 Providencia TEL: (605) 693 0542  
MANIZALES: Calle 50 Carrera 26 Esquina TEL: (606) 896 2086  
NEIVA: CARRERA 6 #20-16 SUR TEL: HIJULA  
PASTO: Calle 18A N° 41-21 TEL: (602) 738 2357  
SANTA MARTA: Calle 22 N° 14-55 Frente Clínica Benedicto TEL: (605) 436 5036  
VALLEDUPAR: N/A TEL: N/A

ARROYOHONDO: Calle 13 N° 32-575 Bodega 7 TEL: (602) 330 0008  
BUCARAMANGA: Carrera 33 N° 56-56 TEL: (607) 697 8166  
CALI - LIMONAR: Carrera 66 N° 5-64 TEL: (602) 489 3335  
FLORENCIA: Calle 18 N° 10-24 Centro TEL: (608) 437 7021  
MEDELLIN: Carrera 81 N° 30-24 Belén TEL: (604) 604 4380  
NEIVA: CARRERA 6 #20-16 SUR TEL: (311) 217 4332  
REINA VICTORIA: Calle 18A Norte N° 5-26 Local 102 TEL: (602) 833 4712  
SINCELEJO: Carrera 20 17-32 loc. 106 Barrio La Ford TEL: N/A  
VILLAVICENCIO: Calle 34 N° 38-09 Esquina Barzal Alto TEL: (608) 684 8592

BARRANQUILLA: Carrera 49C N° 79 - 66 TEL: (605) 385 0352  
BUENAVENTURA: Calle 5 N° 14-73 TEL: (602) 297 9046  
CALI - NORTE: Av. Estación 3 Bis-10 TEL: (602) 489 3291  
JARDIN CENTRAL: Calle 25 # 98-154 o Carrera 98 # 18-98 TEL: NA  
MOVE: CR 38 A 5 A 35 TEL: N/A  
NEIVA: CARRERA 6 +20-16 SUR TEL: (311) 217 4332  
RIONEGRO: Carrera 46 N° 47 - 11 TEL: (604) 614 8093  
TULLUA: Calle 26 N° 33A-33 Alvernia TEL: (602) 235 9930  
YOPAL: CARRERA 21 427-48 B/PROVIENDA TEL: 3124631294

CUFE: ce4396136fa71345b5a958f6f5942c8db8a49220ff64995c474a6fa656d3be0697c055b406f05b5efe2127d47eceaad3  
CUV:

Impreso el 09/07/2025 a las 10:30:45 a.m. - Página 1 de 1

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

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

Documento Oficial de Numeración de Facturación 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: 09/07/2025 - Fecha Vencimiento :08/08/2025

Factura Electronica de Venta No. EPER41636

**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

**Régimen :** SUBSIDIADO

**Ciudad :** PEREIRA

**Barrio :** OLAYA HERRERA

**Telefonos :** 3152117126 ----- 3137234797

**Dirección :** CR 15 19 68

Codigo	Descripción del concepto	Cant.	Precio	Dcto.	Precio Dtco.	IVA	Subtotal
A041	SUMINISTRO CONCENTRADOR DE OXIGENO DE BAJO FLUJO EVERFLO 1020003 Desde 01/06/2025 Hasta 30/06/2025 Autorización: Autorización: 1544	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 #

**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 : 09/07/2025 - 10:44:21

Recibido

ARMENIA: Av. Bolívar Nº 8N-67 Local 4 - Armenia Hotel TEL: (606) 736 2800  
BOGOTA: Av. Calle 127 Nº 70D-62 TEL: (601) 744 3034  
CALI - IMBANACO: Carrera 38A # 5A - 35 Imbanaco TEL: (602) 489 3321  
CARTAGENA: Carrera 71 Dg 31-65 Providencia TEL: (605) 693 0542  
MANIZALES: Calle 50 Carrera 26 Esquina TEL: (606) 896 2086  
NEIVA: CARRERA 6 #20-16 SUR TEL: HIJULA  
PASTO: Calle 18A Nº 41-21 TEL: (602) 738 2357  
SANTA MARTA: Calle 22 Nº 14-55 Frente Clínica Benedicto TEL: (605) 436 5036  
VALLEDUPAR: N/A TEL: N/A

ARROYOHONDO: Calle 13 Nº 32-575 Bodega 7 TEL: (602) 330 0008  
BUCARAMANGA: Carrera 33 Nº 56-56 TEL: (607) 697 8166  
CALI - LIMONAR: Carrera 66 Nº 5-64 TEL: (602) 489 3335  
FLORENCIA: Calle 18 Nº 10-24 Centro TEL: (608) 437 7021  
MEDELLIN: Carrera 81 Nº 30-24 Belén TEL: (604) 604 4380  
NEIVA: CARRERA 6 #20-16 SUR TEL: (311) 217 4332  
REINA VICTORIA: Calle 18A Norte Nº 5-26 Local 102 TEL: (602) 833 4712  
SINCELEJO: Carrera 20 17-32 loc. 106 Barrio La Ford TEL: N/A  
VILLAVICENCIO: Calle 34 Nº 38-09 Esquina Barzal Alto TEL: (608) 684 8592

BARRANQUILLA: Carrera 49C Nº 79 - 66 TEL: (605) 385 0352  
BUENAVENTURA: Calle 5 Nº 14-73 TEL: (602) 297 9046  
CALI - NORTE: Av. Estación 3 Bis-10 TEL: (602) 489 3291  
JARDIN CENTRAL: Calle 25 # 98-154 o Carrera 98 # 18-98 TEL: NA  
MOVE: CR 38 A 5 A 35 TEL: N/A  
NEIVA: CARRERA 6 +20-16 SUR TEL: (311) 217 4332  
RIONEGRO: Carrera 46 Nº 47 - 11 TEL: (604) 614 8093  
TULLUA: Calle 26 Nº 33A-33 Alvernia TEL: (602) 235 9930  
YOPAL: CARRERA 21 427-48 B/PROVIENDA TEL: 3124631294



HOME CARE  
**AMANECER MEDICO**  
su cuidado más efectivo



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

Dirección: Avenida 30 De Agosto N° 49-36 - (606) 340 0592

Documento Oficial de Numeración de Facturación 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: 09/07/2025 - Fecha Vencimiento :08/08/2025

Factura Electronica de Venta No. EPER41637

**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

**Régimen :** CONTRIBUTIVO

**Ciudad :** PEREIRA

**Barrio :** CONDOMINIO EL MIRADOR 2 VIA CERRITOS-CARTAGO

**Telefonos :** 3122594623 ----- 3218516504

**Dirección :** CS 4

Codigo	Descripción del concepto	Cant.	Precio	Dto.	Precio Dtco.	IVA	Subtotal
A041	SUMINISTRO CONCENTRADOR DE OXIGENO DE BAJO FLUJO EVERFLO 1020003 Desde 01/06/2025 Hasta 30/06/2025 Autorización: Autorización: 1543	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 #

**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 : 09/07/2025 - 11:05:26

Recibido

ARMENIA: Av. Bolívar N° 8N-67 Local 4 - Armenia Hotel TEL: (606) 736 2800  
BOGOTA: Av. Calle 127 N° 70D-62 TEL: (601) 744 3034  
CALI - IMBANACO: Carrera 38A # 5A - 35 Imbanaco TEL: (602) 489 3321  
CARTAGENA: Carrera 71 Dg 31-65 Providencia TEL: (605) 693 0542  
MANIZALES: Calle 50 Carrera 26 Esquina TEL: (606) 896 2086  
NEIVA: CARRERA 6 #20-16 SUR TEL: HIJULA  
PASTO: Calle 18A N° 41-21 TEL: (602) 738 2357  
SANTA MARTA: Calle 22 N° 14-55 Frente Clínica Benedicto TEL: (605) 436 5036  
VALLEDUPAR: N/A TEL: N/A

ARROYOHONDO: Calle 13 N° 32-575 Bodega 7 TEL: (602) 330 0008  
BUCARAMANGA: Carrera 33 N° 56-56 TEL: (607) 697 8166  
CALI - LIMONAR: Carrera 66 N° 5-64 TEL: (602) 489 3335  
FLORENCIA: Calle 18 N° 10-24 Centro TEL: (608) 437 7021  
MEDELLIN: Carrera 81 N° 30-24 Belén TEL: (604) 604 4380  
NEIVA: CARRERA 6 #20-16 SUR TEL: (311) 217 4332  
REINA VICTORIA: Calle 18A Norte N° 5-26 Local 102 TEL: (602) 833 4712  
SINCELEJO: Carrera 20 17-32 loc. 106 Barrio La Ford TEL: N/A  
VILLAVICENCIO: Calle 34 N° 38-09 Esquina Barzal Alto TEL: (608) 684 8592

BARRANQUILLA: Carrera 49C N° 79 - 66 TEL: (605) 385 0352  
BUENAVENTURA: Calle 5 N° 14-73 TEL: (602) 297 9046  
CALI - NORTE: Av. Estación 3 Bis-10 TEL: (602) 489 3291  
JARDIN CENTRAL: Calle 25 # 98-154 o Carrera 98 # 18-98 TEL: NA  
MOVE: CR 38 A 5 A 35 TEL: N/A  
NEIVA: CARRERA 6 +20-16 SUR TEL: (311) 217 4332  
RIONEGRO: Carrera 46 N° 47 - 11 TEL: (604) 614 8093  
TULLUA: Calle 26 N° 33A-33 Alvernia TEL: (602) 235 9930  
YOPAL: CARRERA 21 427-48 B/PROVIENDA TEL: 3124631294

CUFE: ba7b4911e24d891f6df198fe504060c2506a58d3eebf83fe8fd06ef8acf33426d237edf8240fbf5f7d7cabab6777fee7  
CUV:

Impreso el 09/07/2025 a las 11:07:22 a.m. - Página 1 de 1



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

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

Documento Oficial de Numeración de Facturación 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: 09/07/2025 - Fecha Vencimiento :08/08/2025

Factura Electronica de Venta No. EPER41638

**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 SOLEDAD CALVO DUQUE

**Id :** 42146318

**Régimen :** CONTRIBUTIVO

**Ciudad :** PEREIRA

**Barrio :** SAUCES II CUBA

**Telefonos :** 3015021034 ----- 3113802988

**Dirección :** CL 71 35B 03

Codigo	Descripción del concepto	Cant.	Precio	Dcto.	Precio Dtco.	IVA	Subtotal
E043	ARRIENDO ASPIRADOR APEX VC - 701 Desde 01/06/2025 Hasta 21/06/2025 Autorización: Autorización: 1542	21	3.167	0,0	3.167	0	66.500
Series : E0432513							

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 #

**Son:** SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS 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 : 09/07/2025 - 11:13:03

Recibido

ARMENIA: Av. Bolívar Nº 8N-67 Local 4 - Armenia Hotel TEL: (606) 736 2800  
BOGOTA: Av. Calle 127 Nº 70D-62 TEL: (601) 744 3034  
CALI - IMBANACO: Carrera 38A # 5A - 35 Imbanaco TEL: (602) 489 3321  
CARTAGENA: Carrera 71 Dg 31-65 Providencia TEL: (605) 693 0542  
MANIZALES: Calle 50 Carrera 26 Esquina TEL: (606) 896 2086  
NEIVA: CARRERA 6 #20-16 SUR TEL: HIJULA  
PASTO: Calle 18A Nº 41-21 TEL: (602) 738 2357  
SANTA MARTA: Calle 22 Nº 14-55 Frente Clínica Benedicto TEL: (605) 436 5036  
VALLEDUPAR: N/A TEL: N/A

ARROYOHONDO: Calle 13 Nº 32-575 Bodega 7 TEL: (602) 330 0008  
BUCARAMANGA: Carrera 33 Nº 56-56 TEL: (607) 697 8166  
CALI - LIMONAR: Carrera 66 Nº 5-64 TEL: (602) 489 3335  
FLORENCIA: Calle 18 Nº 10-24 Centro TEL: (608) 437 7021  
MEDELLIN: Carrera 81 Nº 30-24 Belén TEL: (604) 604 4380  
NEIVA: CARRERA 6 #20-16 SUR TEL: (311) 217 4332  
REINA VICTORIA: Calle 18A Norte Nº 5-26 Local 102 TEL: (602) 833 4712  
SINCELEJO: Carrera 20 17-32 loc. 106 Barrio La Ford TEL: N/A  
VILLAVICENCIO: Calle 34 Nº 38-09 Esquina Barzal Alto TEL: (608) 684 8592

BARRANQUILLA: Carrera 49C Nº 79 - 66 TEL: (605) 385 0352  
BUENAVENTURA: Calle 5 Nº 14-73 TEL: (602) 297 9046  
CALI - NORTE: Av. Estación 3 Bis-10 TEL: (602) 489 3291  
JARDIN CENTRAL: Calle 25 # 98-154 o Carrera 98 # 18-98 TEL: NA  
MOVE: CR 38 A 5 A 35 TEL: N/A  
NEIVA: CARRERA 6 +20-16 SUR TEL: (311) 217 4332  
RIONEGRO: Carrera 46 Nº 47 - 11 TEL: (604) 614 8093  
TULLUA: Calle 26 Nº 33A-33 Alvernia TEL: (602) 235 9930  
YOPAL: CARRERA 21 427-48 B/PROVIENDA TEL: 3124631294

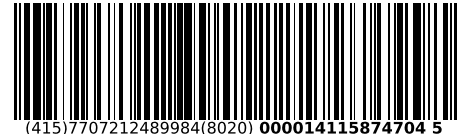
CUFE: 9dcd0ea908d65dbc2e0e528cfaeb8b3dbe76b9c5632691763a020bed1ff7f3e2b6b015b9b4586a055f249dbf6557a3ef  
CUV:

Impreso el 09/07/2025 a las 11:20:23 a.m. - Página 1 de 1

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141158747045



(415)7707212489984(8020) 000014115874704 5

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

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

COLOMBIA

1

39. Departamento

Valle del Cauca

7

40. Ciudad/Municipio

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

6 0 2 3 3 0 0 0 8

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

## Actividad principal

## Actividad secundaria

## Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

7 7 3 0

1 9 9 8, 0 6, 0 8

4 7 7 3

1 9 9 8, 0 6, 0 8

2 0 1 1 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 ordinario 52 - Facturador electrónico

07- Retención en la fuente a título de renta 55 - Informante de Beneficiarios Finales

10- Obligado aduanero 59 - Autorretención especial renta

14- Informante de exogena

16- Obligación facturar por ingresos bienes

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

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

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

60. No. de Folios:

0

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:

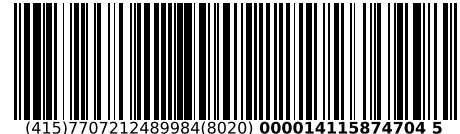
984. Nombre GALINDO PABON ALBERTO

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141158747045



(415)7707212489984(8020) 000014115874704 5

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

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

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	
71. Clase	0 5	0 1	82. Nacional 1 0 0 %
72. Número	2 6 6 1	6 2	83. Nacional público 0 . 0 %
73. Fecha	1 9 9 8, 0 4, 2 8	2 0 1 7, 0 5, 0 5	84. Nacional privado 1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría	1 0		85. Extranjero 0 %
75. Entidad de registro	0 3	0 3	86. Extranjero público 0 . 0 %
76. Fecha de registro	1 9 9 8, 0 5, 0 6	2 0 1 7, 0 5, 1 7	87. Extranjero privado 0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	4 8 4 2 4 4 - 3	4 8 4 2 4 4 - 1 6	
78. Departamento	7 6	7 6	
79. Ciudad/Municipio	8	8	
Vigencia			
80. Desde	1 9 9 8, 0 4, 2 8	2 0 1 4, 1 2, 1 0	
81. Hasta	2 0 3 0, 0 4, 2 8	3 0 0 0, 1 2, 3 1	

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control Superintendencia de Sociedades	5
---	---

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	2 1	2 0 1 4, 1 2, 3 0		-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141158747045



(415)7707212489984(8020) 000014115874704 5

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

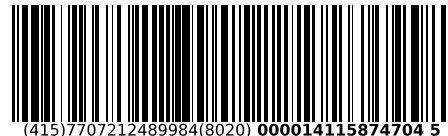
Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 1 9 9 8, 0 4 2 8
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní	1 3	101. Número de identificación 7 9 4 6 5 8 5 1
	102. DV		103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido GALINDO	105. Segundo apellido PABON	106. Primer nombre ALBERTO
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 1 9 9 8, 0 4 2 8
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 5 2 2 2 1 8 1 2
	102. DV		103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido CUBIDES	105. Segundo apellido SARMIENTO	106. Primer nombre SONIA
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
3	98. Representación APOD. GENERAL	0 7	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 8, 0 5 1 6
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 2 5 2 7 7 9 8 5
	102. DV		103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido FERNANDEZ	105. Segundo apellido MARTINEZ	106. Primer nombre SANDRA
	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
	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
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141158747045



(415)7707212489984(8020) 000014115874704 5

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

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

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
1	Cédula de Ciudadana 1 3	5 2 2 2 1 8 1 2		COLOMBIA 1 6 9
	115. Primer apellido CUBIDES	116. Segundo apellido SARMIENTO	117. Primer nombre SONIA	118. Otros nombres PATRICIA
	119. Razón social			
	120. Valor capital del socio 25,000,000	121. % Participación 5 0	122. Fecha de ingreso 1 9 9 8, 0 4, 2 8	123. Fecha de retiro 2 0 1 4, 1 2, 3 0
2	Cédula de Ciudadana 1 3	7 9 4 6 5 8 5 1		COLOMBIA 1 6 9
	115. Primer apellido GALINDO	116. Segundo apellido PABON	117. Primer nombre ALBERTO	118. Otros nombres
	119. Razón social			
	120. Valor capital del socio 25,000,000	121. % Participación 5 0	122. Fecha de ingreso 1 9 9 8, 0 4, 2 8	123. Fecha de retiro 2 0 1 4, 1 2, 3 0
3				
	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
4				
	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				
	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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141158747045

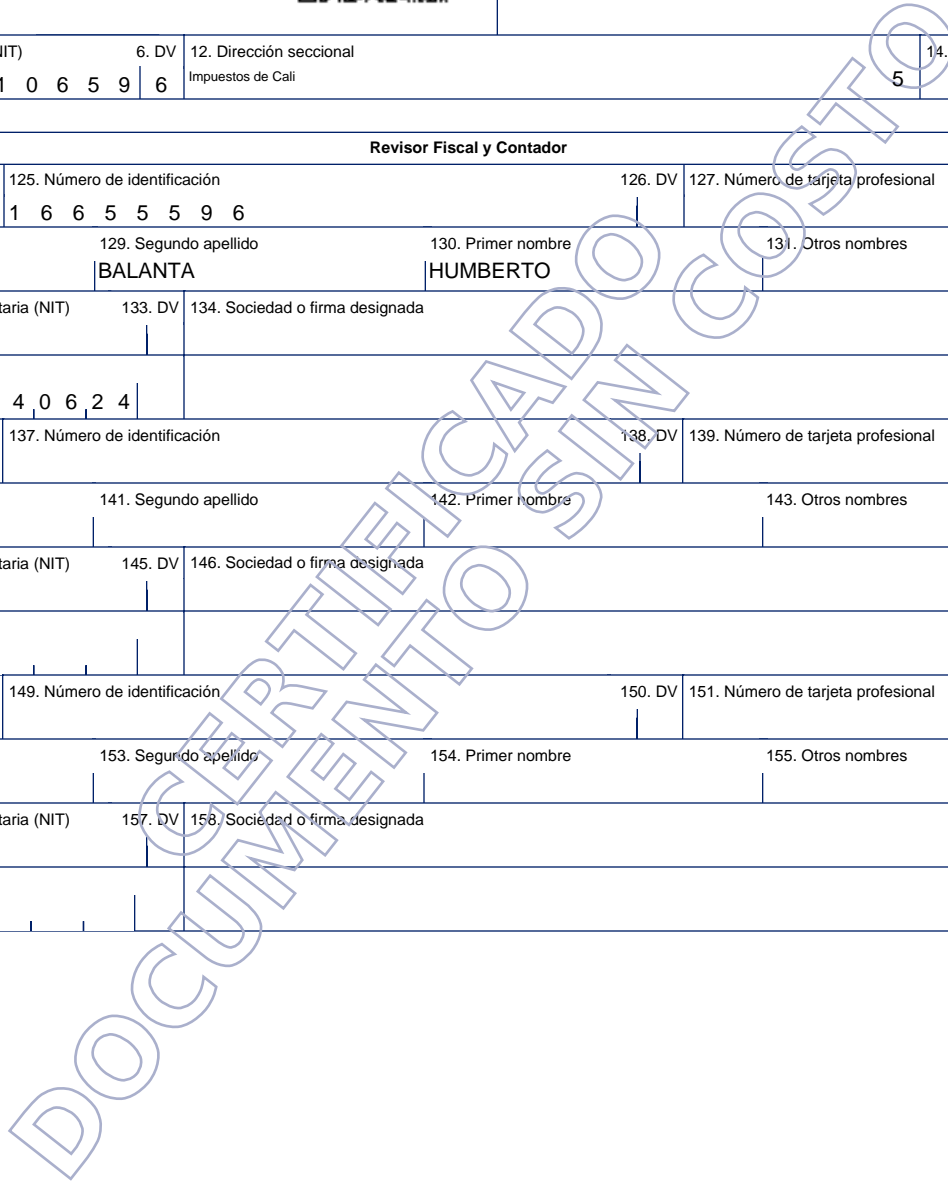


(415)7707212489984(8020) 000014115874704 5

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	125. Número de identificación 1 6 6 5 5 5 9 6	126. DV	127. Número de tarjeta profesional 1 9 4 5 9 T
	128. Primer apellido RAMIREZ	129. Segundo apellido BALANTA	130. Primer nombre HUMBERTO	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 1 4 0 6 2 4			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
Contador	148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento			



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141158747045



(415)7707212489984(8020) 000014115874704 5

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

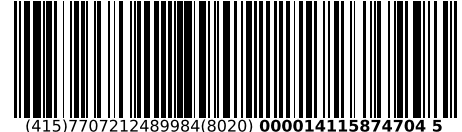
**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0		
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS SUR			
163. Departamento Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1		
165. Dirección CR 66 5 64 BRR LIMONAR			
166. Número de matrícula mercantil 4 8 4 2 4 6 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 8, 0 5, 0 6		
168. Teléfono 6 0 2 3 3 0 0 0 8	169. Fecha de cierre		
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0		
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS NORTE			
163. Departamento Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1		
165. Dirección AV ESTACION 3 BIS 10			
166. Número de matrícula mercantil 6 5 1 4 2 9 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 5, 0 2, 0 1		
168. Teléfono 6 0 2 3 3 0 0 0 8	169. Fecha de cierre		
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0		
162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS IMBANACO			
163. Departamento Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1		
165. Dirección CR 38 A 5 A 35			
166. Número de matrícula mercantil 7 5 3 3 3 9	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 8, 1 1, 2 6		
168. Teléfono	169. Fecha de cierre		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141158747045



(415)7707212489984(8020) 000014115874704 5

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

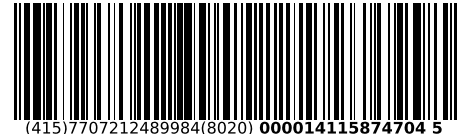
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi	7 7 3 0
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS POPAYAN		
163. Departamento Cauca 1 9	164. Ciudad/Municipio Popayán 0 0 1	
165. Dirección CL 18 NORTE 6 32		
166. Número de matrícula mercantil 8 4 4 1 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 5 0 5 1 9	
168. Teléfono 6 0 2 8 3 6 1 0 0 6	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi	7 7 3 0
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS BARRANQUILLA		
163. Departamento Atlántico 0 8	164. Ciudad/Municipio Barranquilla 0 0 1	
165. Dirección CR 49 79 66 BRR PORVENIR		
166. Número de matrícula mercantil 5 5 0 0 5 1	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 2 0 7 2 4	
168. Teléfono 6 0 5 3 0 4 4 2 9 4	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi	7 7 3 0
162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS BOGOTA		
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1	
165. Dirección AV CL 127 70 D 62		
166. Número de matrícula mercantil 1 6 6 7 9 7 1	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 7 0 1 2 9	
168. Teléfono 6 0 1 3 3 0 0 0 0 8	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141158747045



(415)7707212489984(8020) 000014115874704 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 5 0 1 0 6 5 9

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

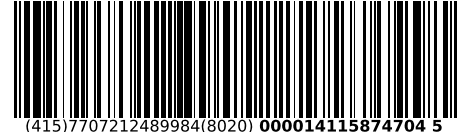
## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p.	4 6 5 9
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS PASTO			
163. Departamento Nariño	5 2	164. Ciudad/Municipio Pasto	0 0 1
165. Dirección CL 18 A 41 21 SEC VALLE DE ATRIZ			
166. Número de matrícula mercantil	9 7 4 6 4	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 5, 0 5, 0 4
168. Teléfono	6 0 2 7 3 1 7 2 0 7	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangib	7 7 3 0
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS BUENAVENTURA			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Buenaventura	1 0 9
165. Dirección CL 5 14 73 SEC CENTRO BRR CENTRO			
166. Número de matrícula mercantil	4 1 3 4 4	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 3, 1 0, 1 6
168. Teléfono	6 0 2 2 4 1 6 7 2 6	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi	7 7 3 0
162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS MEDELLIN			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín	0 0 1
165. Dirección CR 81 30 24			
166. Número de matrícula mercantil	2 1 4 9 0 2 3 5 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 0, 0 3, 0 9
168. Teléfono	6 0 4 3 3 0 0 0 0 8	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141158747045



(415)7707212489984(8020) 000014115874704 5

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

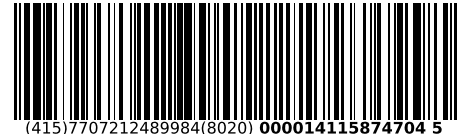
**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0	162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS PEREIRA	
163. Departamento Risaralda 6 6	164. Ciudad/Municipio Pereira 0 0 1	165. Dirección AV 30 DE AGOSTO 49 36	
166. Número de matrícula mercantil 1 6 3 1 1 4 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 9 0 8 0 5	168. Teléfono 6 0 6 3 2 9 1 7 5 0	
166. Teléfono 6 0 6 3 2 9 1 7 5 0	169. Fecha de cierre		
160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0	162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS MANIZALES	
163. Departamento Caldas 1 7	164. Ciudad/Municipio Manizales 0 0 1	165. Dirección CL 50 26 ESQ	
166. Número de matrícula mercantil 1 4 7 1 8 6	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 1 0 7 1 2	168. Teléfono 6 0 6 8 9 1 1 7 7 1	
166. Teléfono 6 0 6 8 9 1 1 7 7 1	169. Fecha de cierre		
160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9	162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS VILLAVICENCIO	
163. Departamento Meta 5 0	164. Ciudad/Municipio Villavicencio 0 0 1	165. Dirección CL 35 37 43 BRR BARZAL	
166. Número de matrícula mercantil 2 5 8 9 1 9	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 3 1 2 1 7	168. Teléfono 6 0 8 6 7 2 8 8 0 0	
166. Teléfono 6 0 8 6 7 2 8 8 0 0	169. Fecha de cierre		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141158747045



(415)7707212489984(8020) 000014115874704 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 5 0 1 0 6 5 9 | 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

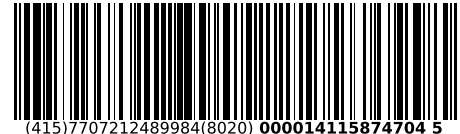
## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi	7 7 3 0
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS BUCARAMANGA			
163. Departamento Santander	6 8	164. Ciudad/Municipio Bucaramanga	0 0 1
165. Dirección CR 33 56 56 ESQ BRR CONUCOS			
166. Número de matrícula mercantil	0 5 3 1 3 8 9 8 0 3	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 5 0 1 2 8
168. Teléfono	6 0 7 6 9 0 9 1 9 8	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos	4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS CARTAGENA			
163. Departamento Bolívar	1 3	164. Ciudad/Municipio Cartagena	0 0 1
165. Dirección CR 71 DG 31 65 BRR PROVIDENCIA			
166. Número de matrícula mercantil	0 9 3 7 4 0 9 2 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 7 0 3 0 2
168. Teléfono	6 0 5 3 3 0 0 0 0 8	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi	7 7 3 0
162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS FLORENCIA			
163. Departamento Caquetá	1 8	164. Ciudad/Municipio Florencia	0 0 1
165. Dirección CL 18 10 05 ESQ BRR CENTRO			
166. Número de matrícula mercantil	9 9 6 7 6	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 7 0 5 2 3
168. Teléfono	6 0 8 4 3 7 7 0 2 1	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141158747045



(415)7707212489984(8020) 000014115874704 5

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

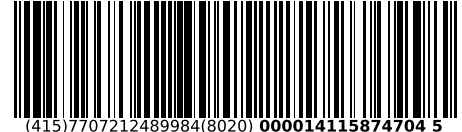
**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0		
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS BODEGA ARROYOHONDO			
163. Departamento Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio Yumbo 8 9 2		
165. Dirección CL 13 32 575			
166. Número de matrícula mercantil 9 8 7 2 4 2 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7 0 5 3 0		
168. Teléfono 6 0 2 3 3 0 0 0 0 8	169. Fecha de cierre		
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0		
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS BODEGA			
163. Departamento Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1		
165. Dirección CR 42 7 30			
166. Número de matrícula mercantil 8 9 9 0 1 5 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 4 0 4 3 0		
168. Teléfono 6 0 2 3 3 0 0 0 0 8	169. Fecha de cierre		
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0		
162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS BODEGA MANIZALES			
163. Departamento Caldas 1 7	164. Ciudad/Municipio Manizales 0 0 1		
165. Dirección CR 27 A 48 69 BRR EL CAMPIN			
166. Número de matrícula mercantil 1 9 1 1 2 1	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 0 2 2 6		
168. Teléfono 6 0 6 8 9 7 1 7 7 1	169. Fecha de cierre		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141158747045



(415)7707212489984(8020) 000014115874704 5

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

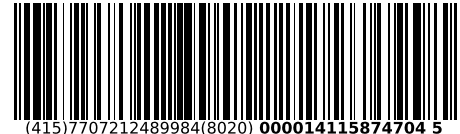
**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS BODEGA PASTO	
163. Departamento Nariño 5 2	164. Ciudad/Municipio Pasto 0 0 1
165. Dirección CL 12 4 76 BRR CHAPAL	
166. Número de matrícula mercantil 1 8 0 5 2 9	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 0 3 2 1
168. Teléfono 3 1 5 4 3 8 9 2 1 7	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS BODEGA POPAYAN	
163. Departamento Cauca 1 9	164. Ciudad/Municipio Popayán 0 0 1
165. Dirección CL 1 MZ D BG 2 PAR INDUSTRIAL	
166. Número de matrícula mercantil 1 7 8 3 5 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 0 2 2 7
168. Teléfono 6 0 2 8 3 3 9 0 8 7	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0
162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS OFICINAS	
163. Departamento Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1
165. Dirección CR 100 16 321 OF 907 ED JARDIN CENTRAL BUSINESS CENTER	
166. Número de matrícula mercantil 8 9 9 0 2 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 4 0 4 3 0
168. Teléfono 6 0 2 3 3 0 0 0 0 8	169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141158747045



(415)7707212489984(8020) 000014115874704 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 5 0 1 0 6 5 9

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

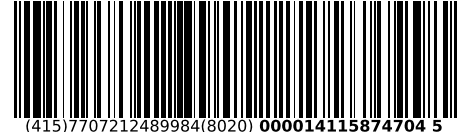
## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi	7 7 3 0
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS TULUA		
163. Departamento Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio Tuluá 8 3 4	
165. Dirección CL 26 33 A 33		
166. Número de matrícula mercantil 9 5 4 4 8	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 1 0 2 3	
168. Teléfono 3 2 3 5 6 8 4 9 9 2	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi	7 7 3 0
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS POPAYAN 3		
163. Departamento Cauca 1 9	164. Ciudad/Municipio Popayán 0 0 1	
165. Dirección CL 18 A NORTE 5 26 LC 102		
166. Número de matrícula mercantil 1 8 7 5 8 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 9 0 1 2 3	
168. Teléfono 3 1 5 4 1 8 5 4 2 2	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi	7 7 3 0
162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS BODEGA VILLAVICENCIO		
163. Departamento Meta 5 0	164. Ciudad/Municipio Villavicencio 0 0 1	
165. Dirección CR 33 A 16 22 BRR LA FLORIDA		
166. Número de matrícula mercantil 3 5 0 9 5 6	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 9 0 4 2 5	
168. Teléfono 6 0 8 6 6 5 7 1 4 7	169. Fecha de cierre 2 0 2 2 0 4 2 8	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141158747045



(415)7707212489984(8020) 000014115874704 5

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

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS BODEGA BOGOTA	
163. Departamento Cundinamarca 2 5	164. Ciudad/Municipio Funza 2 8 6
165. Dirección AUT MEDELLIN KM 7 COSTADO OCCIDENTAL LT 155 BG 5	
166. Número de matrícula mercantil 1 3 0 3 9 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 9 0 4 1 1
168. Teléfono 3 1 7 6 5 7 9 0 0 6	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS BODEGA FLORENCIA	
163. Departamento Caquetá 1 8	164. Ciudad/Municipio Florencia 0 0 1
165. Dirección CL 18 10 24	
166. Número de matrícula mercantil 1 1 0 7 2 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 9 0 6 2 1
168. Teléfono 6 0 8 4 3 7 7 0 2 1	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0
162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS BODEGA CARTAGENA	
163. Departamento Bolívar 1 3	164. Ciudad/Municipio Cartagena 0 0 1
165. Dirección CENTRO INDUSTRIAL Y COMERCIAL TERNERA 2 LC 14 KM 1 VIA TURBACO	
166. Número de matrícula mercantil 0 9 4 2 1 8 9 7 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 9 0 8 2 1
168. Teléfono 6 0 2 3 3 0 0 0 0 8	169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141158747045



(415)7707212489984(8020) 000014115874704 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 5 0 1 0 6 5 9

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

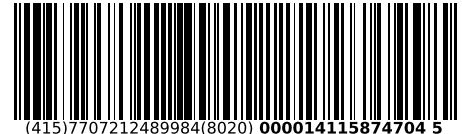
**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi	7 7 3 0
162. Nombre del establecimiento AMANECE MEDICO SAS BODEGA MONTERIA			
163. Departamento Córdoba	2 3	164. Ciudad/Municipio Montería	0 0 1
165. Dirección KM 3 VIA MONTERIA - PLANETA RICA LC 2 ET 3 UN 46 CENTRO LOGISTICO E INDUSTRIAL			
166. Número de matrícula mercantil	1 7 3 3 4 7	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 9 0 7 1 1
168. Teléfono	3 1 7 5 1 6 7 3 1 5	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi	7 7 3 0
162. Nombre del establecimiento AMANECE MEDICO SAS ARMENIA			
163. Departamento Quindío	6 3	164. Ciudad/Municipio Armenia	0 0 1
165. Dirección AV BOLIVAR 8 NORTE 67 LC 4			
166. Número de matrícula mercantil	2 5 6 8 2 3	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 2 1 1 2 2 3
168. Teléfono	3 1 6 5 2 4 2 9 1 2	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi	7 7 3 0
162. Nombre del establecimiento: AMANECE MEDICO SAS SANTA MARTA			
163. Departamento Magdalena	4 7	164. Ciudad/Municipio Santa Marta	0 0 1
165. Dirección CL 22 14 55			
166. Número de matrícula mercantil	2 5 3 3 7 6	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 2 2 0 3 2 2
168. Teléfono	3 1 8 5 1 6 8 3 1 5	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141158747045



(415)7707212489984(8020) 000014115874704 5

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

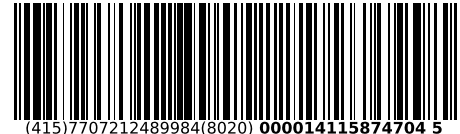
**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS MONTERIA	
163. Departamento Córdoba 2 3	164. Ciudad/Municipio Montería 0 0 1
165. Dirección CL 27 11 54 LC 2	
166. Número de matrícula mercantil 1 8 7 3 9 8	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 1 0 4 2 0
168. Teléfono 3 1 2 4 0 2 7 6 5 5	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS SINCELEJO	
163. Departamento Sucre 7 0	164. Ciudad/Municipio Sincelejo 0 0 1
165. Dirección CR 20 CL 16 17 30	
166. Número de matrícula mercantil 1 2 8 2 8 7	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 2 0 6 2 9
168. Teléfono 3 2 1 3 3 7 7 3 0 6	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0
162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS BODEGA NEIVA	
163. Departamento Huila 4 1	164. Ciudad/Municipio Neiva 0 0 1
165. Dirección CR 6 20 16	
166. Número de matrícula mercantil 3 7 9 9 8 3	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 2 1 0 2 6
168. Teléfono 6 0 2 3 3 0 0 0 0 8	169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141158747045



(415)7707212489984(8020) 000014115874704 5

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

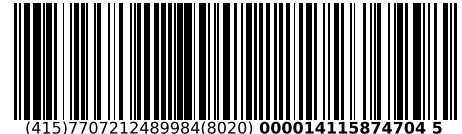
**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0		
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS BODEGA YOPAL			
163. Departamento Casanare 8 5	164. Ciudad/Municipio Yopal 0 0 1		
165. Dirección CR 21 27 48			
166. Número de matrícula mercantil 1 5 6 8 2 3 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 2 1 1 2 2		
168. Teléfono 3 1 8 3 5 4 0 3 7 7	169. Fecha de cierre		
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0		
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS OFICINAS 2			
163. Departamento Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1		
165. Dirección CL 25 98 154 O F 1210 ED JARDIN CENTRAL BUSINESS CENTER 2			
166. Número de matrícula mercantil 1 1 9 9 3 3 9	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 3 0 9 1 9		
168. Teléfono 6 0 2 3 3 0 0 0 0 8	169. Fecha de cierre		
160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0		
162. Nombre del establecimiento: AMANCER MEDICO SAS RIONEGRO			
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Rionegro 6 1 5		
165. Dirección CR 46 47 11			
166. Número de matrícula mercantil 1 5 9 5 6 1	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 4 0 2 0 9		
168. Teléfono 3 2 0 9 0 5 7 0 8 2	169. Fecha de cierre		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141158747045



(415)7707212489984(8020) 000014115874704 5

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

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS NEIVA	
163. Departamento Huila 4 1	164. Ciudad/Municipio Neiva 0 0 1
165. Dirección CL 21 6 97	
166. Número de matrícula mercantil 4 0 8 8 2 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 4 1 1 1 5
168. Teléfono 3 2 2 4 5 9 1 9 1 4	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Fabricación de sustancias y productos químicos básicos 2 0 1 1
162. Nombre del establecimiento OXI MAS	
163. Departamento Córdoba 2 3	164. Ciudad/Municipio Montería 0 0 1
165. Dirección KM 3 VIA MONTERIA PLANETA RICA LT 11 MZ A CENTRO INDUSTRIAL SAN JERONIMO	
166. Número de matrícula mercantil 2 2 0 5 5 1	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 4 1 1 2 8
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0
162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS VALLEDUPAR	
163. Departamento Cesar 2 0	164. Ciudad/Municipio Valledupar 0 0 1
165. Dirección CL 36 13 14 BRR DOCE DE OCTUBRE	
166. Número de matrícula mercantil 2 1 6 9 6 0	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 5 0 1 1 4
168. Teléfono 3 1 0 8 5 2 7 1 8 7	169. Fecha de cierre



HOME CARE  
**AMANECER  
MEDICO**  
su cuidado más efectivo

**Hechos Para  
Tu Bienestar**

## 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 Ley 789 de 2002, a los 04 días del mes de junio 2025.

Cordialmente,

HUMBERTO RAMIREZ B  
REVISOR FISCAL  
MAT 19459-t



amanecermedicosas

www.amanecemedico.com

Conoce más



**Línea Nacional 310 2364254**

Armenia	Bucaramanga	Cartagena	Rionegro	Santa Marta
Barranquilla	Buenaventura	Florencia	Pasto	Sincelejo
Bogotá	Cali	Manizales	Pereira	Tuluá
	Montería	Medellín	Popayán	Villavicencio

**26**  
**Años**

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 805010659	6	AMANECER MEDICO SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	COMFANDI CALI	CRA 66 No 5-64	CALI-VALLE	3300008	Si

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1559318001	9487350818	E	2025/06/16	2025/06/17	BANCO DE BOGOTA	1	\$224,423,300

**RESUMEN DE PAGO**

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				387	\$131,136,200	\$85,000	\$0	\$131,221,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	20	\$6,395,500	\$4,200	\$0	\$6,399,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	98	\$36,857,800	\$23,900	\$0	\$36,881,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	189	\$64,433,000	\$41,600	\$0	\$64,474,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	79	\$23,107,400	\$15,000	\$0	\$23,122,400
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$342,500	\$300	\$0	\$342,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				393	\$19,248,700	\$12,400	\$0	\$19,261,100
COLMENA	14-25	800,226,175	3	393	\$19,248,700	\$12,400	\$0	\$19,261,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 22)				387	\$31,957,400	\$21,600	\$0	\$31,979,000
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	3	\$203,500	\$200	\$0	\$203,700
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	7	\$591,300	\$400	\$0	\$591,700
COFREM	CCF34	892,000,146	3	6	\$505,300	\$400	\$0	\$505,700
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	23	\$1,732,500	\$1,200	\$0	\$1,733,700
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	1	\$33,000	\$100	\$0	\$33,100
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	\$77,200	\$100	\$0	\$77,300
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	5	\$286,600	\$200	\$0	\$286,800
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	2	\$114,600	\$100	\$0	\$114,700
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	30	\$2,312,600	\$1,500	\$0	\$2,314,100
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	3	\$147,800	\$100	\$0	\$147,900
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	23	\$1,640,400	\$1,100	\$0	\$1,641,500
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	27	\$2,153,100	\$1,400	\$0	\$2,154,500
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	10	\$851,300	\$600	\$0	\$851,900
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	7	\$456,300	\$300	\$0	\$456,600
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	20	\$1,283,900	\$900	\$0	\$1,284,800
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	1	\$30,900	\$100	\$0	\$31,000
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	17	\$1,338,400	\$900	\$0	\$1,339,300
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	167	\$15,397,400	\$10,000	\$0	\$15,407,400
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	5	\$333,600	\$300	\$0	\$333,900
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	8	\$590,700	\$400	\$0	\$591,100
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	8	\$555,800	\$400	\$0	\$556,200
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	13	\$1,321,200	\$900	\$0	\$1,322,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 19)				402	\$39,433,800	\$26,500	\$0	\$39,460,300
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	2	\$237,100	\$200	\$0	\$237,300
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	8	\$730,900	\$500	\$0	\$731,400
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	\$178,000	\$200	\$0	\$178,200
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	12	\$970,900	\$700	\$0	\$971,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	\$516,300	\$400	\$0	\$516,700
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	\$74,900	\$100	\$0	\$75,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	7	\$409,600	\$300	\$0	\$409,900
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	6	\$606,700	\$400	\$0	\$607,100
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	4	\$284,500	\$200	\$0	\$284,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	107	\$15,108,600	\$9,800	\$0	\$15,118,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	9	\$636,300	\$500	\$0	\$636,800

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 805010659	6	AMANECEC MEDICO SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	COMFANDI CALI	CRA 66 No 5-64	CALI-VALLE	3300008	Si

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1559318001	9487350818	E	2025/06/16	2025/06/17	BANCO DE BOGOTA	1	\$224,423,300

## RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	\$57,000	\$100	\$0	\$57,100
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	3	\$178,600	\$200	\$0	\$178,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	46	\$3,451,700	\$2,300	\$0	\$3,454,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	6	\$647,700	\$500	\$0	\$648,200
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	31	\$2,534,100	\$1,700	\$0	\$2,535,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	50	\$3,799,500	\$2,500	\$0	\$3,802,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	102	\$8,950,900	\$5,800	\$0	\$8,956,700
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	\$60,500	\$100	\$0	\$60,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$1,500,000	\$1,000	\$0	\$1,501,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		PAICBF	899,999,239	2	\$1,500,000	\$1,000	\$0	\$1,501,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$1,000,000	\$700	\$0	\$1,000,700
SENA		PASENA	899,999,034	1	\$1,000,000	\$700	\$0	\$1,000,700
<b>TOTAL</b>				<b>402</b>	<b>\$224,276,100</b>	<b>\$147,200</b>	<b>\$0</b>	<b>\$224,423,300</b>