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:	5/06/2025 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 5825 de fecha 2025-01-20. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	48325	**Fecha Registro:**	2025-06-05	**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:	30.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	30.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	30.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	800082446	**Razón Social:**	INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO DEL RISARALDA S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	127369996492	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**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.7951580	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-06-05

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-3603-1300-20-20305C-3603025-03 TRANSF. CTES. - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Nación	10	CSF		30.000.000,00	0,00		
					Total:	30.000.000,00	0,00	30.000.000,00	30.000.000,00

Objeto:	SERVICIO MÉDICO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD MENTAL, CONSULTA ESPECIALIZADA (PSIQUIATRÍA, PSICOLOGÍA, TRABAJO SOCIAL Y TERAPIA OCUPACIONAL), URGENCIAS 24 HORAS Y HOSPITALIZACIÓN, PARA LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL.

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	2025-12-31	30.000.000,00	30.000.000,00	NINGUNO

HAIDEN DE JESUS CASTILLO BARBOSA
Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO DE RISARALDA S.A.S
NIT 800082446-4 Dirección: Calle 11 N° 23-31 Álamos
Teléfono: 3515436- citas@institutosistemanervioso.com
RESPONSABLE DE IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA:SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA;ACTIVIDAD ECONÓMICA 8610;RESOLUCION DIAN:18764083362282 COM300,001 AL COM400,000;DEL NOVIEMBRE 14 DE 2024 A NOVIEMBRE 14 DE 2025

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

PACIENTE

Nombre: **EMILIANO GALLEGO GUITIERREZ**

Género: MASCULINO
Fecha de Nacimiento: domingo, 21 septiembre de 2014
Número: 1142521332
Identificación - Propiedad: PROPIA
Tipo: TARJETA DE IDENTIDAD
Edad: 10 Año(s) 8 Mes(es) 28 Dia(s)
Estado Civil: SOLTERO(A)
Teléfono(s): +573217177365:
Ocupación: NO APLICA
Plan: POS
Correo(s) Electrónico(s): yeyamax609@hotmail.com
Dirección de Residencia: COELMAR 2 BLOQUE 5 APART 202 - PEREIRA
Entidad Aseguradora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
Entidad Pagadora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE(SENA)
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO
Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO BENEFICIARIO
Nivel Salarial: .

DIAGNÓSTICO(S)

No.	Código	Nombre
1	R681	SINTOMAS NO ESPECIFICOS PROPIOS DE LA INFANCIA

INFORMACIÓN DE LA FACTURA

Número: **COM 362660**
Fecha de Generación: 2025-06-18
Sede: INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO - PEREIRA (RISARALDA) - ALAMOS - CONSULTA EXTERNA
Medio de Pago: TRANSFERENCIA DÉBITO
Forma de Pago: CREDITO
Fecha de Vencimiento: 2025-07-18
Fecha de Ingreso: 2025-06-17 13:45
Fecha de Egreso: 2025-06-17 14:15
Fecha de Emisión: 2025-06-18 15:37

ENTIDAD PAGADORA

Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
NIT: 899999034-1
Contrato: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE(SENA)
Números de Poliza: 0
Números de Contrato: 001
Modalidades de Pago: PAGO POR EVENTO
Cobertura o Plan de Beneficios: PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC
Periodo de Pago: 30

GRUPO: GRUPO DE SERVICIOS

No.	Código 1	Código 2	Descripción	Autorización	Cantidad	Valor Unitario	Tipo Pago Compartido	Valor Pago Compartido	Valor Total
1	890208	35102	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	1177	1	$35.533	NO APLICA	$0	$35.533

Total Grupo	$35.533

Somos autorretenedores de ICA, esta factura se asimila en todos sus efectos juridicos a una letra de cambio, conforme al articulo 774 \r\ndel código del comercio y causara interés de mora a la tasa máxima legal permitida proporcional a partir de la fecha

CUFE: 880821cf93ffc5259e030d563d05097cf2052363ac823d55c4c0696d78b162a6cc57d154f99cd0035c49634c903934f8

INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO DE RISARALDA S.A.S
NIT 800082446-4 Dirección: Calle 11 N° 23-31 Álamos
Teléfono: 3515436- citas@institutosistemanervioso.com
RESPONSABLE DE IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA:SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA;ACTIVIDAD ECONÓMICA 8610;RESOLUCION DIAN:18764083362282 COM300,001 AL COM400,000;DEL NOVIEMBRE 14 DE 2024 A NOVIEMBRE 14 DE 2025

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Subtotal: TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE	$ 35.533
Valor Descuentos: CERO PESOS M/CTE	$ 0
Valor Intereses: CERO PESOS M/CTE	$ 0
Valor asumido por el usuario: CERO PESOS M/CTE	$ 0
Valor total a pagar: TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE	$ 35.533

No.	Tipo	Profesional
1	TRATANTE	ELIANA MARCELACASTAÑO ESCOBAR

Observaciones:
#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7951580; esalinasq@sena.edu.co

Elaborado por:
SANDRA PATRICIA MORENO CHAVEZ
AUXILIAR DE CITAS

Recibido por:
Nombre:
Identificación:
Fecha:

Somos autorretenedores de ICA, esta factura se asimila en todos sus efectos juridicos a una letra de cambio, conforme al articulo 774 \r\ndel código del comercio y causara interés de mora a la tasa máxima legal permitida proporcional a partir de la fecha

CUFE: 880821cf93ffc5259e030d563d05097cf2052363ac823d55c4c0696d78b162a6cc57d154f99cd0035c49634c903934f8

INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO DE RISARALDA S.A.S
NIT 800082446-4 Dirección: Calle 11 N° 23-31 Álamos
Teléfono: 3515436- citas@institutosistemanervioso.com
RESPONSABLE DE IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA:SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA;ACTIVIDAD ECONÓMICA 8610;RESOLUCION DIAN:18764083362282 COM300,001 AL COM400,000;DEL NOVIEMBRE 14 DE 2024 A NOVIEMBRE 14 DE 2025

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

PACIENTE

Nombre: **ROBERTO GALLEGO ROJAS**

Género: MASCULINO
Fecha de Nacimiento: miércoles, 02 agosto de 2006
Número: 1089382129
Identificación - Propiedad: PROPIA
Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA
Edad: 18 Año(s) 10 Mes(es) 17 Dia(s)
Estado Civil: SOLTERO(A)
Teléfono(s): +573154679714:
Ocupación: NO APLICA
Plan: POS
Correo(s) Electrónico(s): lrojasm@sena.edu.co
Dirección de Residencia: CRR 16 #9 45 APR 301 - PEREIRA
Entidad Aseguradora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
Entidad Pagadora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE(SENA)
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO
Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO BENEFICIARIO
Nivel Salarial: NO APLICA

DIAGNÓSTICO(S)

No.	Código	Nombre
1	F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO

INFORMACIÓN DE LA FACTURA

Número: **COM 362627**
Fecha de Generación: 2025-06-18
Sede: INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO - PEREIRA (RISARALDA) - ALAMOS - CONSULTA EXTERNA
Medio de Pago: TRANSFERENCIA DÉBITO
Forma de Pago: CREDITO
Fecha de Vencimiento: 2025-07-18
Fecha de Ingreso: 2025-06-17 14:30
Fecha de Egreso: 2025-06-17 15:00
Fecha de Emisión: 2025-06-18 14:27

ENTIDAD PAGADORA

Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
NIT: 899999034-1
Contrato: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE(SENA)
Números de Poliza: 0
Números de Contrato: 001
Modalidades de Pago: PAGO POR EVENTO
Cobertura o Plan de Beneficios: PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC
Periodo de Pago: 30

GRUPO: GRUPO DE SERVICIOS

No.	Código 1	Código 2	Descripción	Autorización	Cantidad	Valor Unitario	Tipo Pago Compartido	Valor Pago Compartido	Valor Total
1	890208	35102	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	1221	1	$35.533	NO APLICA	$0	$35.533
							Total Grupo		$35.533

Somos autorretenedores de ICA, esta factura se asimila en todos sus efectos juridicos a una letra de cambio, conforme al articulo 774 \r\ndel código del comercio y causara interés de mora a la tasa máxima legal permitida proporcional a partir de la fecha

CUFE: e6d95ece06d462dccc7fcc8db83fc2156f04d4f016307c75e2eb6884dc8797835fe1030713547bcd5599931ed343e06c

INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO DE RISARALDA S.A.S
NIT 800082446-4 Dirección: Calle 11 N° 23-31 Álamos
Teléfono: 3515436- citas@institutosistemanervioso.com
RESPONSABLE DE IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA:SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA;ACTIVIDAD ECONÓMICA 8610;RESOLUCION DIAN:18764083362282 COM300,001 AL COM400,000;DEL NOVIEMBRE 14 DE 2024 A NOVIEMBRE 14 DE 2025

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Subtotal: TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE	$ 35.533
Valor Descuentos: CERO PESOS M/CTE	$ 0
Valor Intereses: CERO PESOS M/CTE	$ 0
Valor asumido por el usuario: CERO PESOS M/CTE	$ 0
Valor total a pagar: TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE	$ 35.533

No.	Tipo	Profesional
1	TRATANTE	JULIAN ALBERTO GRAJALES VALENCIA

Observaciones:
#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7951580; esalinasq@sena.edu.co #$

Elaborado por:
CELIA ZULAY AGUDELO SANCHEZ
AUXILIAR DE CITAS

Recibido por:
Nombre:
Identificación:
Fecha:

Somos autorretenedores de ICA, esta factura se asimila en todos sus efectos juridicos a una letra de cambio, conforme al articulo 774 \r\ndel código del comercio y causara interés de mora a la tasa máxima legal permitida proporcional a partir de la fecha

CUFE: e6d95ece06d462dccc7fcc8db83fc2156f04d4f016307c75e2eb6884dc8797835fe1030713547bcd5599931ed343e06c

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141003219384

(415)7707212489984(8020) 000014100321938 4

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

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
INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO DEL RISARALDA S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 11 23 31 BRR ALAMOS

42. Correo electrónico factelectronica@institutosistemanervioso.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 4 0 2 5 8 6	3 1 3 6 2 7 0 4 9 6

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 6 1 0	1 9 8 9 0 9 1 1	8 6 2 1	1 9 8 9 0 9 1 1					3

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5	5	9												

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

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
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

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 RIOS PALACIO JIMMY ALEXANDER

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141003219384

(415)7707212489984(8020) **000014100321938 4**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 1
72. Número	4 7 7 4	1 8
73. Fecha	1 9 8 9 0 9 1 1	2 0 1 8 0 3 2 0
74. Número de notaría	1	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 8 9 0 9 1 8	2 0 1 9 0 3 2 7
77. No. Matrícula mercantil	5 5 1 5 3 0 4	5 5 1 5 3 0 4
78. Departamento	6 6	6 6
79. Ciudad/Municipio	2 7	2 7
Vigencia		
80. Desde	1 9 8 9 0 9 1 1	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: 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 6 0 7		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141003219384

(415)7707212489984(8020) **000014100321938 4**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 9 1 2 0 5		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	9 7 6 4 4 5 8		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RIOS	PALACIO	JIMMY	ALEXANDER
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 2 0 5 1 3		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 2 2 1 3 1 7		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ALARCON	VELANDIA	RAFAEL	PATROCINIO
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141003219384

(415)7707212489984(8020) **000014100321938 4**

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

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

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	4 5 0 8 4 1 1		COLOMBIA 1 6 9	BELTRAN	SALAZAR	EDGAR					1 9 8 9 0 9 1 1	2 0 1 1 0 6 0 3
2	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 0 5 9 3 7 6		COLOMBIA 1 6 9	BAENA	RESTREPO	BENJAMIN	EDUARDO				1 9 8 9 0 9 1 1	2 0 1 1 0 6 0 3
3	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 2 2 1 3 1 7		COLOMBIA 1 6 9	ALARCON	VELANDIA	RAFAEL	PATROCINIO				2 0 1 8 0 3 2 0	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	1 3 8 2 3 3 7 2		COLOMBIA 1 6 9	CASTILLA	CONTRERAS	OSVALDO	ANTONIO				2 0 1 8 0 3 2 0	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	6 5 4 9 5 7 3 9		COLOMBIA 1 6 9	VARGAS	TORRES	AMPARO					1 9 8 9 0 9 1 1	2 0 1 1 0 6 0 3

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141003219384

(415)7707212489984(8020) **000014100321938 4**

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

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

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	4 2 0 7 7 5 0 0		COLOMBIA 1 6 9	CARDONA	GIRALDO	DORA					2 0 1 8 0 3 2 0	
2	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 8 8 2 7 2 9 1 1		COLOMBIA 1 6 9	ESCOBAR	VARGAS	LIZ	ANDREA				2 0 1 1 0 6 0 3	2 0 1 6 0 3 3 1
3	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 1 2 7 5 5 9		COLOMBIA 1 6 9	SALAZAR	VILLEGAS	FERNANDO					2 0 1 1 0 6 0 3	2 0 1 6 0 3 3 1
4	Cédula de Ciudadan 1 3	2 4 6 4 4 7 7 3		COLOMBIA 1 6 9	GOMEZ	MARIN	LUZ	STELLA				2 0 1 1 0 6 0 3	2 0 1 6 0 3 3 1
5	Cédula de Ciudadan 1 3	3 0 3 0 1 8 0 9		COLOMBIA 1 6 9	RAMIREZ	RAMIREZ	MARIA	MERCEDES				2 0 1 6 0 3 3 1	2 0 1 8 0 3 2 0

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141003219384

(415)7707212489984(8020) **000014100321938 4**

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

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 1 0 5 4 2 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MORENO	GOMEZ	GERMAN	ALBERTO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 3 2 0	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 1 3 5 3 8 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
FRANCO	LONDOÑO	JAIRO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 3 2 0	

3

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

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

119. Razón social

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

4

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

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

119. Razón social

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

5

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

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

119. Razón social

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141003219384

(415)7707212489984(8020) **000014100321938 4**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	4 2 1 3 5 3 5 5		8 2 3 0 5 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
HENAO	DAVILA	ALEXANDRA	MARIA

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 0 1 1 0 9

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	4 2 1 1 8 4 3 5		1 4 3 1 3 2 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
ESTRADA	RAMIREZ	LINA	MARIA

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

147. Fecha de nombramiento
2 0 2 0 0 6 0 1

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 5 0 0 1 3 0 2		6 0 3 7 1 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ALVAREZ	LOPEZ	JOSE	LEONCIO

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 1 0 6 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141003219384

(415)7707212489984(8020) **000014100321938 4**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0	

162. Nombre del establecimiento
INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO DE RISARALDA SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1	

165. Dirección
AV 30 DE AGOSTO 36 47

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 7 1 7 5 6 0 2	2 0 1 1 0 8 1 1	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3 4 8 9 2 3 3		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9	

162. Nombre del establecimiento
INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO DE RISARALDA S.A.S.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1	

165. Dirección
KM 7 VIA PEREIRA-CERRITOS EN CUATRO QUIMBAYITA LA POSADA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 8 1 9 4 9 7 1	2 0 2 2 0 3 0 1	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3 2 1 2 4 3 2		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9	

162. Nombre del establecimiento:
INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO DE RISARALDA SAS.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1	

165. Dirección
CL 11 23 31 BRR LOS ALAMOS

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
5 5 1 5 5 0 2	1 9 8 9 0 9 1 8	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3 2 1 5 2 3 0		

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800082446	4	INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO DEL RISARALDA SAS	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	8610	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
66-1	CALLE 11 23 31	3515436	CONTABILIDAD@INSTITUTOSISTEMANERVIOSO.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-06	2025-07	33996648	E	2025-07-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	132.228.600	0	BANCO DAVIVIENDA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
175	33996648	2025-07-10	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1016108372	AGUDELO MESA KAREN ANDREA	1.503.434	F	X															0			22	22	22	22	PORVENIR-230301	1.102.519	176.500	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.102.519	44.200	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.102.519	44.200	1.102.519	11.600	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	276.500	S	2862101
2	CC 1002619459	AGUDELO SANCHEZ CELIA ZULAY	1.503.434	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.503.434	240.600	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.503.434	60.200	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.503.434	60.200	1.503.434	15.700	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	376.700	S	2862101
3	CC 1057304876	AGUDELO SANCHEZ SINDY TATIANA	1.661.318	V									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.026.447	324.300	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.026.447	81.100	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	2.026.447	81.100	2.026.447	49.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	535.900	S	3861001
4	CC 1088322120	ALVAREZ HEREDIA JUAN FERNANDO	3.028.077	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.028.077	484.500	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	3.028.077	121.200	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	3.028.077	121.200	3.028.077	73.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	800.700	S	3861001
5	CC 75001302	ALVAREZ LOPEZ JOSE LEONCIO	8.416.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	8.416.000	1.346.600	42.100	42.100	EPS SURA-EPS010	8.416.000	336.700	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	8.416.000	336.700	8.416.000	87.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	2.192.100	S	2862101
6	CC 1088306357	ALZATE LOPEZ DIANA CAROLINA	1.503.434	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.503.434	240.600	0	0	EPS SURA-EPS010	1.503.434	60.200	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.503.434	60.200	1.503.434	15.700	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	376.700	S	2862101
7	CC 34066619	ARANGO MACHADO FRANCY YULIANA	1.503.434	F									X							0			29	29	29	29	PROTECCION-230201	1.505.613	240.900	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.505.613	60.300	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.505.613	60.300	1.505.613	15.800	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	377.300	S	2862101
8	CC 34066619	ARANGO MACHADO FRANCY YULIANA	1.503.434	F										X						0			1	1	1	1	PROTECCION-230201	50.115	6.100	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	50.115	0	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	50.115	0	50.115	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	6.100	S	2862101
9	CC 1088260318	ARBELAEZ PATIÑO JUAN SANTIAGO	1.579.866	F									X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.612.780	258.100	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.612.780	64.600	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.612.780	64.600	1.612.780	39.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	426.600	S	3861001
10	CC 10197418	ARCILA ALZATE DUVAN DE JESUS	6.037.565	F																0			25	25	25	25	COLPENSION ES-25-14	5.031.305	805.100	25.200	25.200	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	5.031.305	201.300	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	5.031.305	201.300	5.031.305	122.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	1.380.700	S	3861001
11	CC 10197418	ARCILA ALZATE DUVAN DE JESUS	6.037.565	F													L			0			5	5	5	5	COLPENSION ES-25-14	1.006.261	161.100	5.100	5.100	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.006.261	40.300	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.006.261	40.300	1.006.261	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	251.900	S	3861001
12	CC 1116726218	ARENAS VALENCIA JHON ARLINSON	3.576.800	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.576.800	572.300	0	0	EPS SURA-EPS010	3.576.800	143.100	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	3.576.800	143.100	3.576.800	87.200	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	945.700	S	3861001
13	CC 1010146193	ARISTIZABAL CARVAJAL JUAN ESTEBAN	1.661.318	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.001.888	320.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.001.888	80.100	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	2.001.888	80.100	2.001.888	48.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	529.400	S	3861001
14	CC 1088314487	ARROYO HENAO JUAN DAVID	4.050.200	F																0			20	20	20	20	PORVENIR-230301	2.700.134	432.100	0	0	EPS SURA-EPS010	2.700.134	108.100	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	2.700.134	108.100	2.700.134	65.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	714.100	S	3861001
15	CC 1088314487	ARROYO HENAO JUAN DAVID	4.050.200	F													X			0			10	10	10	10	PORVENIR-230301	1.350.067	216.100	0	0	EPS SURA-EPS010	1.350.067	54.100	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.350.067	54.100	1.350.067	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	324.300	S	3861001
16	CC 4513395	AUN MEJIA EMILIO FABIO	1.579.866	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.579.866	252.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.579.866	63.200	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.579.866	63.200	1.579.866	38.500	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	417.700	S	3861001
17	CC 1087993406	BAENA MEJIA LEIDY JOHANNA	1.661.318	F		X							X							0			9	9	9	9	PROTECCION-230201	853.412	136.600	0	0	MIN002 - ADRES-MIN002	853.412	34.200	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.064.553	42.600	853.412	20.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	234.200	S	3861001
18	CC 1083889092	BARRETO PLAZA SERGIO ALEJANDRO	6.037.565	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	6.037.565	966.100	30.200	30.200	SANITAS-EPS005	6.037.565	241.600	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	6.037.565	241.600	6.037.565	147.100	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	1.656.800	S	3861001

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
COMFENALCO VALLE EPS	EPS012	890303093	5	1	57.000	0	0	0	57.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	23	2.364.300	0	0	0	2.364.300
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	3	360.200	0	0	0	360.200
SOS-EPS	EPS018	805001157	2	14	1.308.900	0	0	0	1.308.900
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	178.000	0	0	0	178.000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	54	6.982.600	0	0	0	6.982.600
EPS SURA	EPS010	800088702	2	46	7.319.700	0	0	0	7.319.700
MIN002 - ADRES	MIN002	901037916	1	1	34.200	0	0	0	34.200
ARP(Administradoras: 1)				170	10.091.800	0	0	0	10.091.800
COLMENA	14-25	800226175	3	170	10.091.800	0	0	0	10.091.800
CCF(Administradoras: 1)				167	19.233.600	0	0	0	19.233.600
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891480000	1	167	19.233.600	0	0	0	19.233.600
SENA(Administradoras: 1)				1	297.000	0	0	0	297.000
SENA	PASENA	899999034	1	1	297.000	0	0	0	297.000
ICBF(Administradoras: 1)				1	445.500	0	0	0	445.500
ICBF	PAICBF	899999239	2	1	445.500	0	0	0	445.500
Gran Total					132.228.600	0	0	0	132.228.600

PAGADO

Sotax
Una verdadera "Compañía"

Pereira, 12 de junio de 2025

Para: **A QUIEN INTERESE**

Ref. **INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO DEL RISARALDA SAS**
NIT 800.082.446-4
Certificación Aportes Seguridad Social y Parafiscales

Yo ALEXANDRA MARÍA HENAO DÁVILA en mi calidad de Revisora Fiscal del Instituto, me permito certificar:

- Que el Instituto se encuentra legalmente constituida y registrada ante la Cámara de Comercio de Pereira.
- Que el Instituto tiene registrados sus libros contables y de actas.
- Que el Instituto lleva su contabilidad acorde con los principios vigentes en Colombia y regulados por el código de comercio y especialmente por la Ley 1314 de 2009.
- Que todas sus transacciones económicas son debidamente reconocidas en la contabilidad, y sus documentos soportes, los cuales cumplen con la normatividad vigente, son archivados en forma adecuada.
- Que entre sus soportes y los asientos contables existe una ajustada relación.
- Con base en los datos que arroja la contabilidad del Instituto, me permito certificar que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, se ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. Los aportes son debidamente causados mensualmente y los pagos han sido registrados en la contabilidad.
- Que la última planilla validada corresponde a los aportes del mes de cotización mayo-2025 según planilla de Asopagos No 33694761.

Atentamente,

Alexandra M

Alexandra María Henao Dávila
Revisora Fiscal – En representación de Sotax Consultores SAS
Matricula Profesional No. 82305-T

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

PEREIRA, RISARALDA, 23/07/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSODE RISARALDA SAS** con NIT **800.082.446-4** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE
Número 127369996492

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA