

		Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante		Usuario Solicitante: MHmcmurill		MARIA CAMILA MURILLO MANTILLA	
		Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:		36-02-00-068-930910		CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER	
		Fecha y Hora Sistema:		2025-09-09-8:33 p. m.			

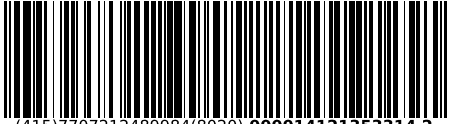
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO																					
Con base en el CDP No: 2125 de fecha 2025-01-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle																					
Número:		77625		Fecha Registro:		2025-05-29		Unidad / Subunidad Ejecutora:		36-02-00-068-930910 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER											
Vigencia Presupuestal		Actual		Estado:		Generado		Tipo de Moneda:		COP-Pesos		Tasa de Cambio:		0,00							
Valor Inicial:		67.000.000,00		Valor Total Operaciones:		0,00		Valor Actual:		67.000.000,00		Saldo x Obligar:		67.000.000,00							
TERCERO ORIGINAL																					
Identificación: NIT		900394707		Razón Social:		IPS VACUNAR COLOMBIA SAS						Medio de Pago:		Abono en cuenta							
CUENTA BANCARIA																					
Número:		008300772921		Banco:		BANCO DAVIVIENDA S.A.						Tipo:		Ahorro		Estado: Activa					
ORDENADOR DEL GASTO																					
Identificación:		91341766		Nombre:		NORMAN CARRILLO RAMIREZ				Cargo:		SUBDIRECTOR CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER									
CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE													
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:		No		Num. Solicitud de Comisión:		Número:		CO1.PCCNTR.7912005		Tipo:		CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS		Fecha:		2025-05-26	

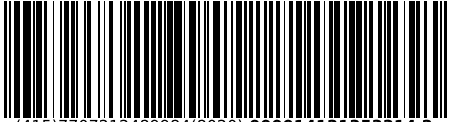
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO																			
DEPENDENCIA		POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO		FUENTE		RECURSO		SITUAC.		FECHA OPERACIÓN		VALOR INICIAL		VALOR OPERACIÓN		VALOR ACTUAL		SALDO X OBLIGAR	
930910 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - 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				67.000.000,00		0,00					
Total:												67.000.000,00		0,00		67.000.000,00		67.000.000,00	

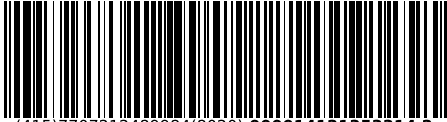
Objeto:		SERVICIOS PERSONALES: SUMINISTRO Y APLICACION ESQUEMA DE VACUNACION PARA APRENDICES DE PROGRAMAS DE LA RED SALUD Y TOXOIDE TETANICO (TT) O TOXOIDE DIFTERICO (TD) SOLO APRENDICES DE SEXO MASCULINO DE LA RED DE HOTELERIA Y TURISMO DEL CSET. PL 183 DIAS	
---------	--	--	--

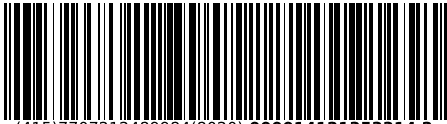
PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-06-30	11.166.667,00	11.166.667,00	NINGUNO
36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-07-31	11.166.667,00	11.166.667,00	NINGUNO
36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-08-31	11.166.667,00	11.166.667,00	NINGUNO
36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-09-30	11.166.667,00	11.166.667,00	NINGUNO
36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-10-31	11.166.667,00	11.166.667,00	NINGUNO
36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-11-30	11.166.665,00	11.166.665,00	NINGUNO

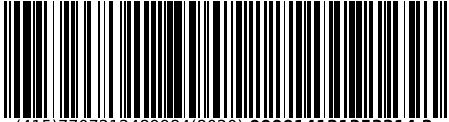
COORDINADORA GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

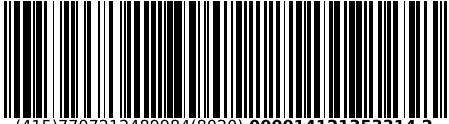
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141213533142			
				 (415)7707212489984(8020) 000014121353314 2			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 3 9 4 7 0 7		6. DV 3		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		14. Buzón electrónico 3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación			
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 IPS VACUNAR COLOMBIA SAS							
36. Nombre comercial				37. Sigla			
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Bogotá D.C.		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.		0 0 1	
41. Dirección principal CR 18 C 26 A 08 SUR P 1							
42. Correo electrónico contabilidad@ipsvacunarcolumbia.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 1 0 6 7 4 8 2 2 4		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8 6 2 1	47. Fecha inicio actividad 2 0 1 0 1 1 1 1	48. Código 8 6 9 1	49. Fecha inicio actividad 2 0 1 0 1 1 1 1	50. Código 1 2	51. Código	8	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 07- Retención en la fuente a título de renta 14- Informante de exogena 16- Obligación facturar por ingresos bienes 42- Obligado a llevar contabilidad 52 - Facturador electrónico 55 - Informante de Beneficiarios Finales							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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 PINEDA ORTIZ EDGAR 985. Cargo Representante legal Certificado			

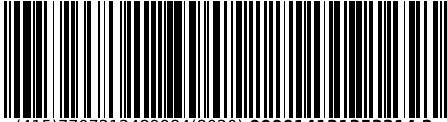
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 7 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141213533142			
 (415)7707212489984(8020) 000014121353314 2							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 3 9 4 7 0 7		3		Impuestos de Bogotá		3 2	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		2		63. Formas asociativas		1 2	
65. Fondos				66. Cooperativas			
68. Sin personería jurídica				69. Otras organizaciones no clasificadas			
				70. Beneficio		1	
64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados							
67. Sociedades y organismos extranjeros							
Constitución, Registro y Última Reforma							
Documento		1. Constitución		2. Reforma		Composición del Capital	
71. Clase		0 4		0 1		82. Nacional	
72. Número						1 0 0 %	
73. Fecha		2 0 1 0 1 1 0 3		2 0 1 4 0 9 2 3		83. Nacional público	
74. Número de notaría						0 . 0 %	
75. Entidad de registro		0 3		0 3		84. Nacional privado	
76. Fecha de registro		2 0 1 0 1 1 1 1		2 0 1 4 0 9 2 6		1 0 0 . 0 %	
77. No. Matrícula mercantil		0 2 0 4 3 4 4 5		0 2 0 4 3 4 4 5		85. Extranjero	
78. Departamento		1 1		1 1		0 %	
79. Ciudad/Municipio		4		4		86. Extranjero público	
						0 . 0 %	
Vigencia						87. Extranjero privado	
80. Desde		2 0 1 0 1 1 0 3				0 . 0 %	
81. Hasta		3 0 0 0 1 2 3 1				0 . 0 %	
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control							
Superintendencia Nacional de Salud							
1 0							
Estado y Beneficio							
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV			
1	7 9	2 0 1 6 0 8 1 9		-			
2				-			
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							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 7 Hoja 3			
				4. Número de formulario 141213533142			
 (415)7707212489984(8020) 000014121353314 2							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 3 9 4 7 0 7		3		Impuestos de Bogotá		3 2	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 0 1 1 0 3			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 7 9 3 1 2 3 9 5		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido PINEDA		105. Segundo apellido ORTIZ		106. Primer nombre EDGAR		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
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			
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			
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			
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			
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			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 4 de 7 Hoja 5			
				4. Número de formulario 141213533142			
 (415)7707212489984(8020) 000014121353314 2							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 3 9 4 7 0 7		3		Impuestos de Bogotá		3 2	
Revisor Fiscal y Contador							
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento		125. Número de identificación		126. DV 127. Número de tarjeta profesional		
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada		
	135. Fecha de nombramiento						
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
	Cédula de Ciudadanía 1 3		7 9 4 7 0 4 6 8		6		1 3 9 4 7 8 T
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres
	MERGESH		PEÑA		ALVARO		AUGUSTO
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada			
159. Fecha de nombramiento							
2 0 1 5 0 9 0 4							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 5 de 7 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141213533142			
				 (415)7707212489984(8020) 000014121353314 2			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 3 9 4 7 0 7		3		Impuestos de Bogotá		3 2	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Servicios de seguros sociales de salud 6 5 2 1							
162. Nombre del establecimiento IPS VACUNAR COLOMBIA BUCARAMANGA							
163. Departamento Santander 6 8							
164. Ciudad/Municipio Bucaramanga 0 0 1							
165. Dirección CL 55 31 95 BRR SOTOMAYOR							
166. Número de matrícula mercantil 6 5 4 8 9 1							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 3 0 8 2 3							
168. Teléfono 3 1 0 6 7 4 8 2 2 4							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento IPS VACUNAR COLOMBIA NEIVA							
163. Departamento Huila 4 1							
164. Ciudad/Municipio Neiva 0 0 1							
165. Dirección CL 25 6 88 LC 102 BRR JOSE EUSTACIO RIVERA NEIVA							
166. Número de matrícula mercantil 3 9 0 4 4 3							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 3 0 6 3 0							
168. Teléfono 3 1 0 6 7 4 8 2 2 4							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento: VACUNAR COLOMBIA VILLAVICENCIO							
163. Departamento Meta 5 0							
164. Ciudad/Municipio Villavicencio 0 0 1							
165. Dirección CL 34 A 35 129 BRR BARZAL							
166. Número de matrícula mercantil 0 2 0 4 3 4 4 5							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 0 6 2 0							
168. Teléfono 6 0 1 4 0 8 2 1 8 0							
169. Fecha de cierre							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 6 de 7 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141213533142			
 (415)7707212489984(8020) 000014121353314 2							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 3 9 4 7 0 7		3		Impuestos de Bogotá		3 2	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento IPS VACUNAR COLOMBIA IBAGUE							
163. Departamento Tolima 7 3				164. Ciudad/Municipio Ibagué 0 0 1			
165. Dirección CR 5 38 14 BRR MAGISTERIO IBAGUE TOLIMA							
166. Número de matrícula mercantil 3 5 0 6 0 9				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 2, 1 0, 1 0			
168. Teléfono 3 1 2 4 4 4 7 0 7 7				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento IPS VACUNAR COLOMBIA SAS CALI							
163. Departamento Valle del Cauca 7 6				164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1			
165. Dirección AV 5 A N 17 98 ED NUCLEO PROFESIONAL OF I 104							
166. Número de matrícula mercantil 1 1 9 5 1 7 4				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 3, 0 8, 0 8			
168. Teléfono 3 1 0 6 7 4 8 2 2 4				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento: VACUNAR COLOMBIA BOGOTA							
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1				164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1			
165. Dirección CR 34 A 35 129 BRR BARZAL							
166. Número de matrícula mercantil 2 0 4 3 4 4 5				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 0, 1 1, 1 1			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 7 de 7 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141213533142			
				 (415)7707212489984(8020) 000014121353314 2			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 3 9 4 7 0 7		3		Impuestos de Bogotá		3 2	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento VACUNAR COLOMBIA POPAYAN							
163. Departamento Cauca 1 9				164. Ciudad/Municipio Popayán 0 0 1			
165. Dirección CR 10 15 59 OF 209 IKONOS CENTRO EMPRESARIAL							
166. Número de matrícula mercantil 2 4 7 7 0 0				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 4 1 0 3 0			
168. Teléfono 3 1 0 6 7 4 8 2 2 4				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento VACUNAR COLOMBIA MEDELLIN							
163. Departamento Antioquia 0 5				164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1			
165. Dirección CR 43 A 34 95 ALMACENTRO TORRE SUR LC 0229							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 8 0 0 5 5 4 0 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 4 0 8 0 1			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento							
161. Actividad económica							
162. Nombre del establecimiento:							
163. Departamento				164. Ciudad/Municipio			
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764088304491



(415)7707212489984(8020) 001876408830449 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT

6. DV

7. Primer apellido

8. Segundo apellido

9. Primer nombre

10. Otros nombres

9 0 0 3 9 4 7 0 7

3

11. Razón social

IPS VACUNAR COLOMBIA SAS

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

Cód.

3 2

24. Dirección

CR 16 26 A 08 SUR

25. País

Colombia

26. Departamento

Bogotá D.C.

27. Municipio

Bogotá, D.C.

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia

990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI

991. Organización

U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION

992. Área

993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres PINEDA ORTIZ EDGAR

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

1003. No. Identificación 79312395

1004. DV 0

1005. Cod. Representación Representante Legal Principal

1006. Organización IPS VACUNAR COLOMBIA SAS

997. Fecha formalización

2 0 2 5-0 2-0 4/1 0:3 4:0 1

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764088304491



(415)7707212489984(8020) 001876408830449 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 0 3 9 4 7 0 7	3				

11. Razón social

IPS VACUNAR COLOMBIA SAS

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

29. Establecimiento								
VACUNAR COLOMBIA VILLAVICENCIO CL 34 A 35 129 BRR BARZAL								
1	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FEVV	4,001	100,000	24	AUTORIZACIÓN	1
29. Establecimiento								
2	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
3	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
4	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
5	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
6	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
7	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
8	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
9	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
10	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
11	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.



IPS VACUNAR COLOMBIA SAS

Vacunarse es su Seguro de Vida

NIT. 900394707-3

**EL SUSCRITO CONTADOR DE IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
NIT 900394707-3**

CERTIFICA:

Que la IPS VACUNAR COLOMBIA SAS con NIT. 900394707-3, de conformidad con los registros contables, planillas y soportes de pago respectivos, ha efectuado el pago completo y oportuno de los aportes al Sistema General de Seguridad Social (Salud, Pensión y ARL) y aportes parafiscales: Cajas de Compensación Familiar, ICBF y SENA, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, durante todos los periodos legales y específicamente en los seis (6) meses anteriores a esta certificación.

Se expide en Bucaramanga, a los veinte (20) días del mes de noviembre del 2025.

Atentamente,


ALVARO AUGUSTO MERGESH PEÑA
Contador t.p. 139.478-T.


Edgar pineda Ortiz
Representante Legal
C.C. No. 79.312.395 de Bogotá

Sede principal Carrera 16 No 26A-08 Sur Barrio Olaya Bogotá D.C
Cel. 310-674-82-24

Sede en el Meta Calle 34ª No 35-63 Barrio Barzal – Villavicencio
Cel. 320-420-40-74 - 3162565197

E-mail vacunarcolombiavillavicencio@gmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.470.468**

APELLIDOS **MERGESH PEÑA**

NOMBRES **ALVARO AUGUSTO**

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **28-MAR-1968**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

27-FEB-1987 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00430822-M-0079470468-20130411 0032693749A 1 1072277776

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

07FB6AFB0624308F

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **ALVARO AUGUSTO MERGESH PEÑA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79470468 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 139478-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 8 días del mes de Septiembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 21,907,000	\$ 21,907,000	\$ 21,907,000	\$ 21,907,000	\$ 3,505,700	\$ 877,200	\$ 229,300	\$ 877,200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5,489,400	\$ 49,400	\$ 5,538,800



CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 20/11/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **IPS VACUNAR COLOMBIA SAS** con **NIT 900.394.707-3** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 008300772921

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



Versión: 08

Código: GIL-F-010

PROCESO

GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública: ☒Pública Clasificada: ☐Pública Reservada: ☐

Acta N°

2025-2

FECHA: 25/11/2025 CIUDAD/MUNICIPIO: Bucaramanga

COD REGIONAL: 68 REGIONAL: Santander

CENTRO DE COSTO: Centro de Servicios Empresariales y Turísticos

COD CENTRO DE COSTO: 930910

TIPO DE ADQUISICIÓN: CONTRATO TIPO DE ENTREGA: SUMINISTRO

N° DE ACTO ADMINISTRATIVO: CO1_PCCNTR_7912005 FECHA ACTO ADMINISTRATIVO:

RUBRO PRESUPUESTAL C-3603-1300-20-20305C-3603025-02

PROVEEDOR CONTRATISTA: IPS VACUNAR COLOMBIA SAS

NIT/CEDULA DE CIUDADANIA: 900394707

VALOR TOTAL: 67.000.000,00

FECHA DE VENCIMIENTO:

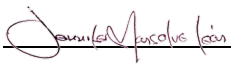
OBJETO DEL CONTRATO: SERVICIOS PERSONALES: SUMINISTRO Y APLICACION ESQUEMA DE VACUNACION PARA APRENDICES DE PROGRAMAS DE LA RED SALUD Y TOXOIDE TETANICO (TT) O TOXOIDE DIFTERICO (TD) SOLO APRENDICES DE SEXO MASCULINO DE LA RED DE HOTELERIA Y TURISMO DEL CSET.

CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVOS CANTIDAD BIENES DE CONSUMO

RECIBIDO A SATISFACCION:

A través del siguiente documento certifico que los bienes recibidos cumplen con las características técnicas y físicas establecidas por el SENA en el acto administrativo.

OBSERVACIONES Informo que cumplió con las características y condiciones técnicas requeridas por la entidad y establecidas en el acto administrativo y la aplicación del esquema de vacunación a aprendices de la red Salud y Hotelería y turismo. Se registran de acuerdo a factura emitida el día 21/11/2025 por valor de \$30.432.900

FIRMA SUPERVISOR 

NOMBRE COMPLETO Jennifer Paola Monsalve Leon

N° DE IDENTIFICACIÓN 1098640073

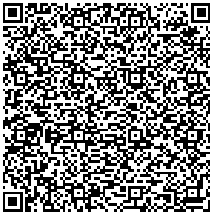
CORREO INSTITUCIONAL jmonsalvel@sena.edu.co

CARGO Instructor G15

N° DE CONTACTO 3006444789

No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación Estandar
Fecha de Generación 21/11/2025 12:51
Fecha de Vencimiento 21/12/2025 12:51
Fecha de Validación 21/11/2025 12:52
Forma de Pago Crédito 30 DÍAS
Medio de Pago Consignación bancaria
Moneda COP



DATOS DEL EMISOR		DATOS DEL CLIENTE	
Razón Social	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS	Razón Social	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nombre Comercial		Nombre Comercial	SENA
NIT	900394707	NIT	899999034
Obligación	IVA	Obligación	NO APLICA
Email	contabilidad@vacunarcolombia.com.co	Email	ocastroa@sena.edu.co
Teléfono	3204204074	Teléfono	5461500
Dirección Fiscal	CL 34 A # 35 - 129 BARRIO BARZAL, VILLAVICENCIO, (META, CO)	Dirección	CLL 57 8 69
		Ciudad, Depart.	BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	993503	Hepatitis B (Vacuna antihepatitis B)	171	94	\$26,000.00		\$4,446,000.00	\$4,446,000.00
	Aplicación							
2	993509	Varicela (Vacuna de Virus Atenuados	210	94	\$116,000.00		\$24,360,000.00	\$24,360,000.00
	Aplicación	Vivos de Varicela) VARIVAX						
3	993107	Tétano (Vacuna antitetanica) TOXOIDE	41	94	\$11,900.00		\$487,900.00	\$487,900.00
	Aplicación	TETANICO						
4	993510	Influenza (Vacuna anti influenza	34	94	\$33,500.00		\$1,139,000.00	\$1,139,000.00
	Aplicación	(antígenos de superficie inactivados)						
		INFLUVAC						
4					Subtotal		\$30,432,900.00	
					Total a Pagar		\$30,432,900.00	

##\$36-02-00-068-930910;CO1.PCCNTR.7912005;jmonsalvel@sena.edu.co##\$

PARA PAGOS POR TRANSFERENCIA BANCARIA:
108900332504 Banco Davivienda, Cuenta de ahorros a nombre de IPS Vacunar Colombia SAS NIT. 900394707-3
Por favor enviar soporte de pago al correo electronico: contabilidadadvacunarcolombia@gmail.com o contabilidad@ipsvacunarcolombia.com
Cualquier inquietud acerca de esta factura por favor comunicarse al N° Whatsapp 3124447095
Unidades de medida: 94 = unidad