

San Juan de Pasto, 29 de noviembre 2025

CUENTA DE COBRO No. 078



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

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT: 899.999.034-1

DEBE A:

AMANECER MEDICO SAS.
NIT: 805.010.659-6

EL VALOR DE \$ 498.000

VALOR EN LETRAS CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL PESOS M/C

A continuación, relaciono las facturas correspondientes al mes de diciembre 2025, por concepto de suministro de oxígeno Domiciliario a pacientes afiliados a su entidad:

N	NOMBRE COMPLETO	N° DO	FACTURA	VALOR
1	BERTHA LIDA GUERRA BASTIDAS	27197241	EPSO41189	\$ 124.500
2	OLGAPORTILLA DE CERON	27528484	EPSO41192	\$ 124.500
3	GLORIA ELCARMEN RIVERA DE TIMARAN	27076682	EPSO41190	\$ 124.500
4	ROSALBASANTACRUZ BASTIDAS	27349551	EPSO41191	\$ 124.500
	TOTAL			\$ 498.000

Nota: El cheque, consignación o transferencia se debe realizar a nombre de Amanecer Medico SAS., cuenta de ahorros No. 466410859 del banco de Bogotá

Cordialmente,

DIEGO ESTEBAN CHAGUEZA AREVALO
Asistente de facturación
Amanecer Medico pasto
Tel: 3154389217

Línea Nacional 310 2364254

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



amanecermedicosas

www.amanecermedico.com

Conoce más





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

San Juan de Pasto, 29 noviembre 2025

SENA - REGIONAL NARIÑO
RADICACIÓN RECIBIDA
No: 52-1-2025-003886
2/12/2025 2:42:04 p. m.
Destinatario: 521010

Señor: Dr. Bernardo Arturo Chamorro
Director (E)
Regional Nariño
Sanjuan de pasto

Asunto: Cuenta de Cobro No 078 noviembre de 2025

Respetado Dr. Chamorro

De manera atenta me permito remitir cuenta de cobro número **078**, según contrato de prestación de servicios número **CO1.PCCNTR.7909560 del 26 de mayo 2025**, cuyo objeto es el Suministro de Oxígeno Medicinal Domiciliario, con kit integral compuesto por Concentrador de bajo o alto flujo, cilindro portátil de respaldo más cánula y humidificador (con recambio cada 4 meses), para pacientes oxígeno dependientes que son beneficiarios del Servicio Médico Asistencial en el Sena Regional Nariño, correspondiente al periodo del 1 al 31 del mes de diciembre 2025.

Agradezco su atención,



Alberto Galindo Pabón
Representante legal
AMANECERMEDICOSAS Nit:
805010659-6

Línea Nacional 310 2364254 

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



amanecermedicosas

www.amanecemedico.com

Conoce más





Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante:MHcabenavi

CARMEN ALICIA BENAVIDES DIAZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:36-02-00-052-000000

SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL

Fecha y Hora Sistema:2025-07-08-11:18 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 225 de fecha 2025-01-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	36925	Fecha Registro:	2025-05-27	Unidad / Subunidad Ejecutora:		36-02-00-052-000000 SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	5.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	5.000.000,00	Saldo x Obligar:	5.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

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

CUENTA BANCARIA

Número:	466410859	Banco:	BANCO DE BOGOTA				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	-----------	--------	-----------------	--	--	--	-------	--------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	79420602	Nombre:	Bernardo Arturo Chamorro Guevara			Cargo:	DIRECTOR REGIONAL NARIÑO			
-----------------	----------	---------	----------------------------------	--	--	--------	--------------------------	--	--	--

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	CO1.PCCNTR.7909560	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2025-05-27
-----------------	--	--------------------	--	------------------	----	-----------------------------	--	---------	--------------------	-------	-------------------------------------	--------	------------

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	Nación	10	CSF		5.000.000,00	0,00		
					Total:	5.000.000,00	0,00	5.000.000,00	5.000.000,00

Objeto:

SERVICIO MEDICO: Prestar los servicios de atención medicina especializada, odontología especializada, procedimientos, entre otros, Lote 4: Servicio de Oxígeno Domiciliario, vig 2025

PLAN DE PAGOS								
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR		LINEA DE PAGO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-06-30	714.286,00	714.286,00		NINGUNO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-07-30	714.286,00	714.286,00		NINGUNO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-08-30	714.286,00	714.286,00		NINGUNO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-09-30	714.286,00	714.286,00		NINGUNO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-10-30	714.286,00	714.286,00		NINGUNO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-11-30	714.285,00	714.285,00		NINGUNO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-12-30	714.285,00	714.285,00		NINGUNO

Firmado digitalmente por
Emilio Humberto Ceron
Lasso
Fecha: 2025.07.08 11:35:05
-05'00'

EMILIO HUMBERTO CERON LASSO
COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 805010659	6	AMANEKER MEDICO SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	COMFANDI CALI	CRA 66 No 5-64	CALI-VALLE	3300008	Sí

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1937823150	9494367895	E	2025/11/18	2025/11/18	BANCO DE BOGOTA	0	\$227,054,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				420	\$138,255,200	\$0	\$0	\$138,255,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	20	\$6,202,000	\$0	\$0	\$6,202,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	113	\$41,785,200	\$0	\$0	\$41,785,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	210	\$68,659,700	\$0	\$0	\$68,659,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	76	\$21,262,100	\$0	\$0	\$21,262,100
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$346,200	\$0	\$0	\$346,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				421	\$13,332,000	\$0	\$0	\$13,332,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	421	\$13,332,000	\$0	\$0	\$13,332,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 21)				420	\$34,061,900	\$0	\$0	\$34,061,900
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	3	\$204,300	\$0	\$0	\$204,300
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	7	\$590,800	\$0	\$0	\$590,800
COFREM	CCF34	892,000,146	3	7	\$511,100	\$0	\$0	\$511,100
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	24	\$1,985,500	\$0	\$0	\$1,985,500
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	1	\$34,300	\$0	\$0	\$34,300
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	4	\$286,200	\$0	\$0	\$286,200
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	2	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	31	\$2,229,300	\$0	\$0	\$2,229,300
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	2	\$157,600	\$0	\$0	\$157,600
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	22	\$1,552,900	\$0	\$0	\$1,552,900
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	31	\$2,499,100	\$0	\$0	\$2,499,100
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	13	\$1,036,300	\$0	\$0	\$1,036,300
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	10	\$731,100	\$0	\$0	\$731,100
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	22	\$1,315,700	\$0	\$0	\$1,315,700
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	1	\$31,100	\$0	\$0	\$31,100
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	19	\$1,437,300	\$0	\$0	\$1,437,300
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	183	\$16,648,200	\$0	\$0	\$16,648,200
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	7	\$400,900	\$0	\$0	\$400,900
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	8	\$571,700	\$0	\$0	\$571,700
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	9	\$636,100	\$0	\$0	\$636,100
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	14	\$1,057,400	\$0	\$0	\$1,057,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 21)				421	\$38,905,500	\$0	\$0	\$38,905,500
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	2	\$116,400	\$0	\$0	\$116,400
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	5	\$336,800	\$0	\$0	\$336,800
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	\$56,200	\$0	\$0	\$56,200
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	\$60,000	\$0	\$0	\$60,000
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	12	\$1,050,900	\$0	\$0	\$1,050,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	6	\$595,200	\$0	\$0	\$595,200
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	\$76,700	\$0	\$0	\$76,700
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	4	\$191,600	\$0	\$0	\$191,600
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	8	\$492,100	\$0	\$0	\$492,100
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	4	\$281,700	\$0	\$0	\$281,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	120	\$15,638,700	\$0	\$0	\$15,638,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	10	\$733,600	\$0	\$0	\$733,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 805010659	6	AMANECE MEDICO SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	COMFANDI CALI	CRA 66 No 5-64	CALI-VALLE	3300008	Sí

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1937823150	9494367895	E	2025/11/18	2025/11/18	BANCO DE BOGOTA	0	\$227,054,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	\$69,000	\$0	\$0	\$69,000	
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000	
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	3	\$178,300	\$0	\$0	\$178,300	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	48	\$3,462,600	\$0	\$0	\$3,462,600	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	9	\$723,600	\$0	\$0	\$723,600	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	31	\$2,673,300	\$0	\$0	\$2,673,300	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	51	\$3,520,300	\$0	\$0	\$3,520,300	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	102	\$8,521,500	\$0	\$0	\$8,521,500	
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	\$70,000	\$0	\$0	\$70,000	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$1,500,000	\$0	\$0	\$1,500,000	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	\$1,500,000	\$0	\$0	\$1,500,000	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$1,000,000	\$0	\$0	\$1,000,000	
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	\$1,000,000	\$0	\$0	\$1,000,000	
TOTAL				421	\$227,054,600	\$0	\$0	\$227,054,600	



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

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 18 días del mes de noviembre 2025.

Cordialmente,

HUMBERTO RAMIREZ B
REVISOR FISCAL
MAT 19459-t

Línea Nacional 310 2364254

Armenia
Barranquilla
Bogotá
Bucaramanga

Buenaventura
Cali
Cartagena
Florencia

Manizales
Medellín
Montería
Neiva

Rionegro
Pasto
Pereira
Popayán

Santa Marta
Sincelejo
Tuluá
Villavicencio



amanecermedicosas

www.amanecermedico.com

Conoce más

