

San Juan de Pasto, 25 de noviembre de 2025

Doctor
Mónica Elizabeth Bolaños Montero
Subdirector (E) Centro Internacional de Producción Limpia Lope SENA
Regional Nariño
Calle 22 No. 11 E 05 Vía a Oriente San
Juan de Pasto

SENA - REGIONAL NARIÑO
RADICACIÓN RECIBIDA
No: 52-1-2025-004107


15/12/2025 5:09:47 p. m.

Destinatario: 529536

Asunto: Factura No SBN-633, del 25 de noviembre de 2025

De manera atenta me permito remitir factura No. SBN-633 Según contrato número CO1.PCCNTR.8170995, del mes de octubre de del año 2025, por concepto de "Adquisición de materiales y elementos de formación para programas del Área de Mantenimiento de Equipo Biomédico destinados a fortalecer las acciones formativas programadas para el 2025 en el Centro Internacional de Producción Limpia LOPE del SENA, Regional Nariño."

Atentamente,


Empresa: SERVICIOS BIOMEDICOS DE NARIÑO SAS BIC
Nit: 900.599.474-3
Nombre Representante legal MANUEL FERNANDO BRAVO GIRON
Cedula Nro. 94.538.411 Cali (V)

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :

26660bc90923152fd1231358b45cddc71efd082f2086dba7470586135f5a63c7208be9b61f0ad2b78332ad278f2dbeca

Número de Factura: SBN-633

Forma de pago: Crédito

Fecha de Emisión: 25/11/2025

Medio de Pago: Efectivo

Fecha de Vencimiento: 25/11/2025

Orden de pedido:

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SERVICIOS BIOMEDICOS DE NARIÑO SAS BIC

Nombre Comercial: SERVICIOS BIOMEDICOS DE NARIÑO SAS BIC

Nit del Emisor: 900599474

País: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Departamento: Nariño

Régimen Fiscal: R-99-PN

Municipio / Ciudad: Pasto

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Dirección: CRA 40 19 102 APTO 602 ED ALTO BELLO

Actividad Económica:

Teléfono / Móvil: 2|7366869|

Correo: contabilidad@serbionar.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: No aplica / Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Tipo de Documento: NIT

País: Colombia

Número Documento: 899999034

Departamento: Bogotá D.C

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.C

Régimen fiscal: O-13;R-99-PN

Dirección: CALLE 57 no 8-69

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Teléfono / Móvil: 601546150000

Correo: sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	1556GUANENA	Electrodos de parche	94	32,00	\$ 67.226,89	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 408.739,49	19.00			\$ 2.151.260,48
2	287	Doppler Fetal	94	2,00	\$ 613.445,38	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 233.109,24	19.00			\$ 1.226.890,76
3	285	Unidad de oximetría de pulso portátil	94	2,00	\$ 798.319,33	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 303.361,35	19.00			\$ 1.596.638,66
4	851	Bomba de infusión de uso general.	94	2,00	\$ 3.140.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 6.280.000,00
5	807	Unidad de electrocardiografía de 3 canales o más.	94	2,00	\$ 3.403.361,34	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.293.277,31	19.00			\$ 6.806.722,68
6	721	Unidad de signos vitales	94	2,00	\$ 2.689.075,63	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.021.848,74	19.00			\$ 5.378.151,26
7	1556GUANENA	Electrocauterio	94	2,00	\$ 3.403.361,35	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.293.277,31	19.00			\$ 6.806.722,70

Notas Finales

#\$36-02-00-052-953610;CO1.PCCNTR.8170995;jmayag@sena.edu.co#\$

Datos Totales



Documento generado el:
 25/11/2025 11:17:00
Documento validado por la DIAN:
 25/11/2025 11:17:24
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
 830048145
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	\$ \$

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	30.246.386,54
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 34.799.999,98

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764084165986 Rango desde: 594 Rango hasta: 700 Vigencia: 2025-11-27



SERVICIOS BIOMEDICOS DE NARIÑO SAS BIC
 NIT 900.599.474-3
 CRA 40 19 102 APTO 602 ED ALTO BELLO
 Tel: (2) 7366869
 Pasto - Colombia



Nota Credito
 No. 100-105

Señores	Servicio Nacional de Aprendizaje SENA		
NIT	899.999.034-1	Teléfono	(601) 5461500 - Ext. 000
Dirección	CALLE 57 no 8-69	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha Nota Crédito	2025-11-25
Factura de Venta	SBN-624
Generación	25/11/2025, 11:07
Expedición	25/11/2025, 11:07
Vencimiento	21/11/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Electrodos de parche	32.00	2,559,999.97
2	Doppler Fetal	2.00	1,460,000.00
3	Unidad de oximetría de pulso portátil	2.00	1,900,000.01
4	Bomba de infusión de uso general.	2.00	6,280,000.00
5	Unidad de electrocardiografía de 3 canales o más.	2.00	8,099,999.99
6	Unidad de signos vitales	2.00	6,400,000.00
7	Electrocauterio	2.00	8,099,999.99

Total items: 7

Valor en Letras:

Treinta y cuatro millones setecientos noventa y nueve mil novecientos noventa y nueve pesos m/cte con noventa y seis cent.

Condiciones de Pago:

Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No. 001 \$ 34,799,999.96
 vence el 2025-11-21 por

Total Bruto	30,246,386.52
IVA 19%	4,553,613.44
Total	34,799,999.96

Observaciones:

CUIDE: e2784b6edbe6b3a1f7939d9b304a6d26b5b68c13ba5bc6861a583bdc58beb371458e2326e3058a30ac5a2f06b934722e
 CUFE factura: 19d34ca03f3492616871476f7cc400a11f491af53937245886cd54ba951e8dccc2c32dee3ab9be63ce331178c4205dba

SERVICIOS BIOMEDICOS DE NARIÑO SAS BIC

900.599.474-3

CRA 40 19 102 APTO 602 ED ALTO BELLO

3176565958 - 3176565978

Pasto - Colombia

contabilidad@serbionar.com

www.serbionar.com

**Factura Electrónica de Venta
N°. SBN 624****Fecha y hora Factura**

Generación	25/11/2025, 09:41
Expedición	25/11/2025, 09:41
Vencimiento	21/11/2025
Vendedor	SERVICIOS BIOMEDICOS DE NARIÑO SAS
Centro de costo	025
Cotización	

Cliente: Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Nit: 899.999.034-1
Teléfono: (601) 5461500 - Ext. 000
Dirección: CALLE 57 no 8-69
Ciudad: Bogotá - Colombia
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co



Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Vr. Total
1	Electrodos de parche	32.00	67,226.89	2,151,260.48	19 %	2,559,999.97
2	Doppler Fetal	2.00	613,445.38	1,226,890.76	19 %	1,460,000.00
3	Unidad de oximetría de pulso portátil	2.00	798,319.33	1,596,638.66	19 %	1,900,000.01
4	Bomba de infusión de uso general.	2.00	3,140,000.00	6,280,000.00	0 %	6,280,000.00
5	Unidad de electrocardiografía de 3 canales o más.	2.00	3,403,361.34	6,806,722.68	19 %	8,099,999.99
6	Unidad de signos vitales	2.00	2,689,075.63	5,378,151.26	19 %	6,400,000.00
7	Electrocauterio	2.00	3,403,361.34	6,806,722.68	19 %	8,099,999.99

Total items: 7**Valor en Letras:**

Treinta y cuatro millones setecientos noventa y nueve mil novecientos noventa y nueve pesos m/cte con noventa y seis cent.

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Efectivo - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-11-21 por

\$ 34,799,999.96

Total Bruto	30,246,386.52
IVA 19%	4,553,613.44
Total a Pagar	34,799,999.96

Observaciones:

#\$36-02-00-052-953610;CO1.PCCNTR.8170995;jmayag@sena.edu.co#\$

Elaborado por

Firma recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comproador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764084165986 aprobado en 20241127 prefijo SBN desde el número 594 al 700 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4659 Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p.

Tarifa
CUFE:

19d34ca03f3492616871476f7ccd400a11f491af53937245886cd54ba951e8dcc2c32dee3ab9be63ce331178c4205dba

☐ **SERVICIOS BIOMEDICOS DE NARIÑO SAS BIC**

📍 900.599.474-3
 📍 CRA 40 19 102 APTO 602 ED ALTO BELLO
 📞 3176565958 - 3176565978
 📱 Pasto - Colombia
 ✉ contabilidad@serbionar.com
 🌐 www.serbionar.com



N° SBN 624

Cliente: Servicio Nacional de Aprendizaje
Nit: 899.999.034-1
Teléfono: (601) 5461500
Dirección: CALLE 57 no 8-69
Ciudad: Bogotá - Colombia
Correo: serbionar@gmail.com

Fecha y hora comprobante

Fecha y hora comprobante 2025-11-05
Vendedor SERVICIOS BIOMEDICOS DE NARIÑO SAS
Centro de costo 025
Cotización

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Vr. Total
1	Electrodos de parche	2.00	67,226.89	134,453.78	19 %	160,000.00
2	Doppler Fetal	2.00	613,445.38	1,226,890.76	19 %	1,460,000.00
3	Unidad de oximetría de pulso portátil	2.00	798,319.33	1,596,638.66	19 %	1,900,000.01
4	Bomba de infusión de uso general.	2.00	3,140,000.00	6,280,000.00	0 %	6,280,000.00
5	Unidad de electrocardiografía de 3 canales o más.	1.00	3,403,361.34	3,403,361.34	19 %	4,049,999.99
6	Unidad de signos vitales	2.00	2,689,075.63	5,378,151.26	19 %	6,400,000.00
7	Electrocauterio	1.00	3,403,361.34	3,403,361.34	19 %	4,049,999.99

Total items: 7

Valor en Letras:

Veinticuatro millones doscientos noventa y nueve mil novecientos noventa y nueve pesos m/cte con noventa y nueve cent.

Forma de pago:

Crédito

Total Bruto 21,422,857.14

IVA 19% 2,877,142.85

Medio de pago:

Efectivo - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-11-05 por \$ 24,299,999.99

Total a Pagar 24,299,999.99

Observaciones:

##\$36-02-00-052-953610;CO1.PCCNTR.8170995;jmayag@sena.edu.co##\$

Este es un borrador de la factura para fines informativos. No reemplaza la factura de venta ni el documento equivalente.



**Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante**

Usuario Solicitante: MHamgomez ANDRES MAURICIO GOMEZ LASSO
 Unidad ó Subunidad: 36-02-00-052- CENTRO INTERNACIONAL DE
 Ejecutora Solicitante: -----
 Fecha y Hora Sistema: 2025-12-16-8:18 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 12625 de fecha 2025-01-30. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	204025	Fecha Registro:	2025-08-28	Unidad / Subunidad Ejecutora:	36-02-00-052-953610	CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCIÓN LIMPIA - LOPE-NARIÑO		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00	
Valor Inicial:	24.300.000,00	Valor Total Operaciones:	10.500.000,00	Valor Actual:	34.800.000,00	Saldo x Obligar:	34.800.000,00	

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900599474	Razón Social:	SERVICIOS BIOMEDICOS DE NARIÑO S.A.S BIC			Medio de Pago:	Abono en cuenta	
---------------------	-----------	---------------	--	--	--	----------------	-----------------	--

CUENTA BANCARIA

Número:	105869999273	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
---------	--------------	--------	-----------------------	--	--	-------	-----------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	12966411	Nombre:	MARCO POLO TORRES PALMA			Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCION LIMPIA - NARIÑO		
-----------------	----------	---------	-------------------------	--	--	--------	--	--	--

CAJA MENOR			VIÁTICOS			DOCUMENTO SOPORTE				
Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	Número:	CO1.PCCNTR.8170995 - 2025	Tipo:	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	Fecha:	2025-08-28


ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
953645 CENTRO INTERNACIONAL DE	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF	2025-11-12	24.300.000,00	10.500.000,00		
Total:						24.300.000,00	10.500.000,00	34.800.000,00	34.800.000,00

Objeto: MATERIALES FORMACION: Adquisición de materiales y elementos de formación para programas del Área de Mantenimiento de

PLAN DE PAGOS

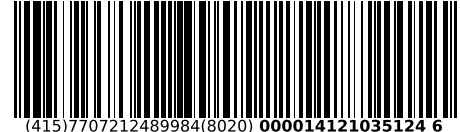
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO		
36-02-00-052-953610	CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCIÓN	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN	2025-09-30	24.300.000,00	24.300.000,00	NINGUNO
36-02-00-052-953610	CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCIÓN	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN	2025-11-30	10.500.000,00	10.500.000,00	NINGUNO

 Firmado digitalmente por Emilio Humberto Ceron Lasso
 FIRMA(S) RESPONSABLE(S)
 Fecha: 2025.12.16 09:13:51 -05'00'

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141210351246



(415)7707212489984(8020) 000014121035124 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 5 9 9 4 7 4

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pasto

14. Buzón electrónico

1 4

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

SERVICIOS BIOMEDICOS DE NARIÑO S.A.S BIC

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Nariño

5 2

40. Ciudad/Municipio

Pasto

0 0 1

41. Dirección principal

CR 40 19 102 ED ALTO BELLO AP 602

42. Correo electrónico

contabilidad@serbionar.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 7 6 5 6 5 9 7 8

45. Teléfono 2

3 1 7 6 5 6 5 9 5 8

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

4 6 4 5

2 0 1 3 0 3 0 4

4 6 5 9

2 0 1 3 0 3 0 4

4 1 1 2

7 1 1 2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código

5 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 55- Informante de Beneficiarios Finales

07- Retención en la fuente a título de renta

09- Retención en la fuente en el impuesto

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

Exportadores

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

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

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:

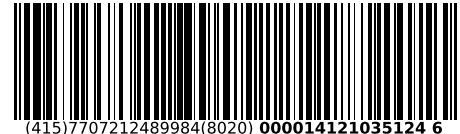
984. Nombre BRAVO GIRON MANUEL FERNANDO

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141210351246



(415)7707212489984(8020) 000014121035124 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 5 9 9 4 7 4 3 6. DV 3 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pasto 14. Buzón electrónico 1 4

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

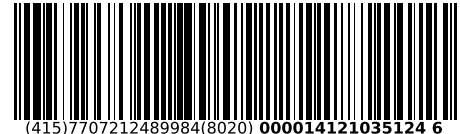
Vinculación económica

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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141210351246



(415)7707212489984(8020) 000014121035124 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 9 9 4 7 4	3	Impuestos y Aduanas de Pasto	1 4

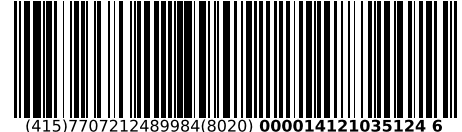
Representación

1	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
	REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 3 0 3 0 4	
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	
	Cédula de Ciudadaní 1 3	9 4 5 3 8 4 1 1	
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BRAVO	GIRON	MANUEL	FERNANDO
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 1 7 1 0 2 0	
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	
	Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 8 5 2 6 6 7 8 1	
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BRAVO	GIRON	KAREN	SOFIA
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	
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	
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	
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	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141210351246



(415)7707212489984(8020) 000014121035124 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 5 9 9 4 7 4	6. DV 3	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pasto	14. Buzón electrónico 1 4
---	------------	---	------------------------------

Revisor Fiscal y Contador

124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	125. Número de identificación 1 0 9 8 6 7 7 7 5 1	126. DV 6	127. Número de tarjeta profesional 2 0 4 8 4 1 T
--	--	--------------	---

128. Primer apellido PORTILLA	129. Segundo apellido RAMIREZ	130. Primer nombre DAVID	131. Otros nombres ALEXANDER
----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------	---------------------------------

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

135. Fecha de nombramiento 2 0 2 5 0 2 0 3

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
--	---------	---------------------------------

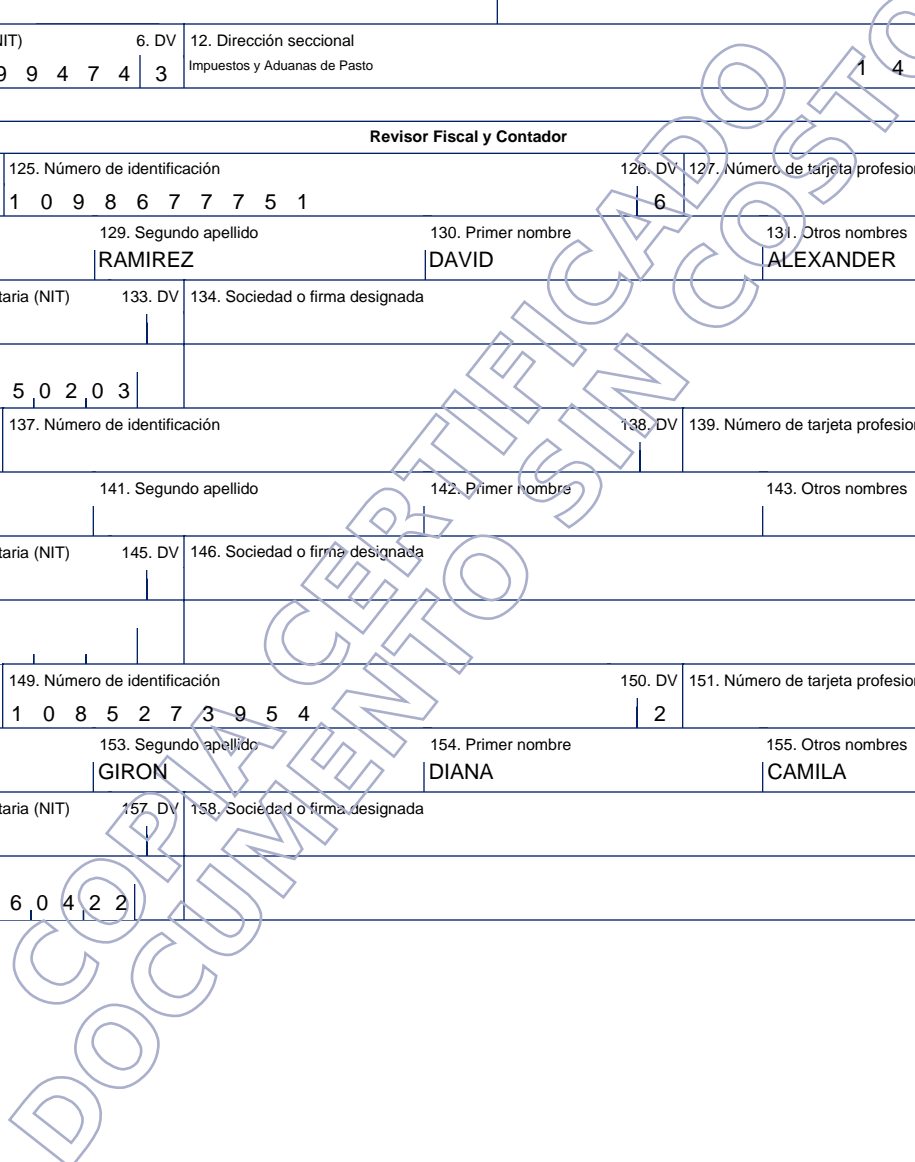
147. Fecha de nombramiento

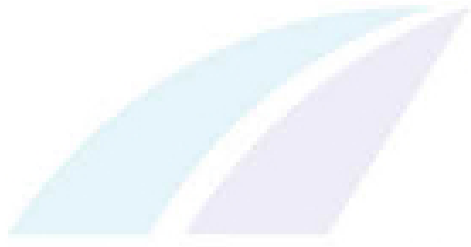
148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	149. Número de identificación 1 0 8 5 2 7 3 9 5 4	150. DV 2	151. Número de tarjeta profesional 2 1 5 7 5 2
--	--	--------------	---

152. Primer apellido BRAVO	153. Segundo apellido GIRON	154. Primer nombre DIANA	155. Otros nombres CAMILA
-------------------------------	--------------------------------	-----------------------------	------------------------------

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

159. Fecha de nombramiento 2 0 1 6 0 4 2 2





ASOPAGOS
S.a.

PAGADO

RAZÓN SOCIAL :	SERVICIOS BIOMEDICOS DE NARINO SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-900599474
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-10-07
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-17
FECHA DE PAGO:	2025-10-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	34975808
TOTAL COTIZANTES:	3
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34975808
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 114.000	\$ 114.000
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000	\$ 57.000
Subtotal Salud		2	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 171.000	\$ 171.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 455.600	\$ 455.600
Subtotal Pensión		1	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 455.600	\$ 455.600
14-25	800226175	COLMENA	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 141.300	\$ 141.300
Subtotal ARL		1	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 141.300	\$ 141.300
CCF35	891280008	CCF DE NARINO	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 114.000	\$ 114.000
CCF63	891200337	COMFAMILIAR PUTUMAYO	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000	\$ 57.000
Subtotal CCF		2	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 171.000	\$ 171.000
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 938.900	\$ 938.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/11/2025
----------------------------------	------------

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **DAVID ALEXANDER PORTILLA RAMIREZ** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.098.677.751 Bucaramanga (S), en mi condición de REVISOR FISCAL de **SERVICIOS BIOMEDICOS DE NARIÑO SAS. BIC** Identificada con Nit. 900.599.474-3, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes correspondientes a la nómina, al sistema de seguridad social (salud, pensión y ARL)

Que de acuerdo al Artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, nos encontramos exonerados del pago de aportes parafiscales (ICBF, Caja de compensación y SENA) exigidos por la ley.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en San Juan de Pasto, el 18 de noviembre de 2025.



DAVID ALEXANDER PORTILLA RAMIREZ

Revisor Fiscal

TP 204841-T

1.098.677.751 Bucaramanga (S)

Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**

204841-T

**DAVID ALEXANDER
PORTILLA RAMIREZ**
C.C. 1098677751
RESOLUCION INSCRIPCION 430
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO



FECHA 31/08/2015

DIRECTOR GENERAL

[Signature]
JULIO CESAR ACIÑO GONZALEZ 218070

**COPIA VALIDA PARA PRESENTAR POR
SERVICIOS BIOMEDICOS DE NARIÑO SAS
PLATAFORMA SECOP II**

207251
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX: 644 44 50 o devolviera a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

50614BA1DC152863

**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 **DAVID ALEXANDER PORTILLA RAMIREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1098677751 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 204841-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 24 días del mes de Noviembre 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



CERTIFICACION

SAN JUAN DE PASTO, NARIÑO, 10/12/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **SERVICIOS BIOMEDICOS DE NARIÑO SAS BIC** con NIT **9005994743** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número

0560105869999273

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA