

San Juan de Pasto, diciembre 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: 52-1-2025-004213**


26/12/2025 4:18:53 p. m.

Destinatario: 529536

Asunto: Factura No SBN-639, del 23 de diciembre de 2025

De manera atenta me permito remitir factura No. SBN-639 Según contrato número CO1.PCCNTR.8691092, del mes de diciembre de del año 2025, por concepto de: "Adquisición de equipos veterinarios necesarios para el entrenamiento y fortalecimiento de las competencias, habilidades y destrezas de los aprendices del Centro Internacional de Producción Limpia Lope - 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)

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 639

Fecha y hora Factura

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



Generación 23/12/2025, 11:27  
Expedición 23/12/2025, 11:27  
Vencimiento 23/12/2025  
Vendedor SERVICIOS BIOMEDICOS DE NARIÑO SAS  
Centro de costo 030  
Cotización

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Vr. Total
1	Kit Inseminación Completo	7.00	698,319.32	4,888,235.24	0 %	5,816,999.94
2	Ecógrafo Portátil + 2 sondas	1.00	22,680,672.27	22,680,672.27	0 %	26,990,000.00

Total items: 2

Valor en Letras:

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

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Efectivo - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-12-23 por \$ 32,806,999.94

Total Bruto	27,568,907.51
IVA 19%	5,238,092.43
<b>Total a Pagar</b>	<b>32,806,999.94</b>

Observaciones:

#\$36-02-00-052-953610;CO1.PCCNTR.8691092;lrpena@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 Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764101989560 aprobado en 20251123 prefijo SBN desde el número 633 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:

113664ecee68db2f72d710e1cea7b4467546d48c0a92b8492cef5463d965da5e0e86fcedc3c9e66b94d4c50395d88f0f



**Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante**

Usuario Solicitante: MHamgomez ANDRES MAURICIO GOMEZ LASSO  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-052-050010 CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCIÓN LIMPIA - LOPE-NARIÑO  
 Fecha y Hora Sistema: 2025-12-19-2:35 p. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

Con base en el CDP No: 17025 de fecha 2025-06-24. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	371225	Fecha Registro:	2025-12-19	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:	36.407.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	36.407.000,00	Saldo x Obligar:	36.407.000,00	

**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:	37084917	Nombre:	MONICA ELIZABETH BOLAÑOS MONTERO		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.8691092	Tipo:	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	Fecha:	2025-12-19
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	---------	--------------------	-------	--	--------	------------

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
953662 CENTRO INTERNACIONAL DE	C-3605-1300-3-40402A-3605019-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Propios	27	CSF		36.407.000,00	0,00		
<b>Total:</b>						36.407.000,00	0,00	36.407.000,00	36.407.000,00

**Objeto:** MAQ INDUSTRIAL: Adquisición de equipos veterinarios necesarios para el entrenamiento y fortalecimiento de las competencias, habilidades y destrezas de los aprendices del Centro Lope- SENA Regional Nariño, 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
36-02-00-052-953610	CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCIÓN LIMPIA 9-1 INVERSION PROPIOS CSF	2025-12-30	36.407.000,00	36.407.000,00	NINGUNO

  
 Firmado digitalmente por  
 Emilio Humberto Ceron Lasso  
 Fecha: 2025.12.19 15:12:32  
 -05'00'

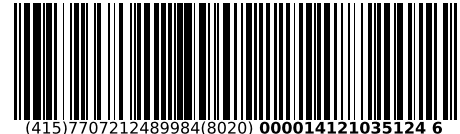
**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

EMILIO HUMBERTO CERON LASSO  
 Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

2. Concepto   Actualización

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

## 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

SERVICIOS BIOMEDICOS DE NARIÑO S.A.S BIC

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Nariño

5 2

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:

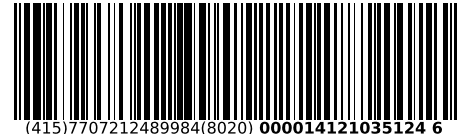
984. Nombre BRAVO GIRON MANUEL FERNANDO

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	6. DV 3	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pasto	14. Buzón electrónico 1 4
---	------------	---	------------------------------

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma		
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

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				-

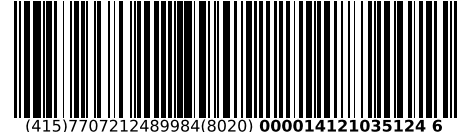
Vinculación económica

93. Vinculación económica <input type="text"/>	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV. <input type="text"/>
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) 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
---	------------	---	------------------------------

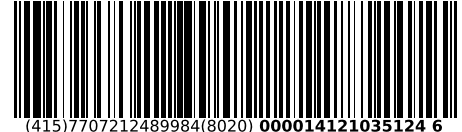
Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN	101. Número de identificación 1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 3 0 3 0 4
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní	101. Número de identificación 1 3 9 4 5 3 8 4 1 1	102. DV 1
	104. Primer apellido BRAVO	105. Segundo apellido GIRON	106. Primer nombre MANUEL
	107. Otros nombres FERNANDO	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL	101. Número de identificación 1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 7 1 0 2 0
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	101. Número de identificación 1 3 1 0 8 5 2 6 6 7 8 1	102. DV
	104. Primer apellido BRAVO	105. Segundo apellido GIRON	106. Primer nombre KAREN
	107. Otros nombres SOFIA	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
3	98. Representación	101. Número de identificación	99. Fecha inicio ejercicio representación
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
	107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
4	98. Representación	101. Número de identificación	99. Fecha inicio ejercicio representación
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
	107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
5	98. Representación	101. Número de identificación	99. Fecha inicio ejercicio representación
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
	107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV

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

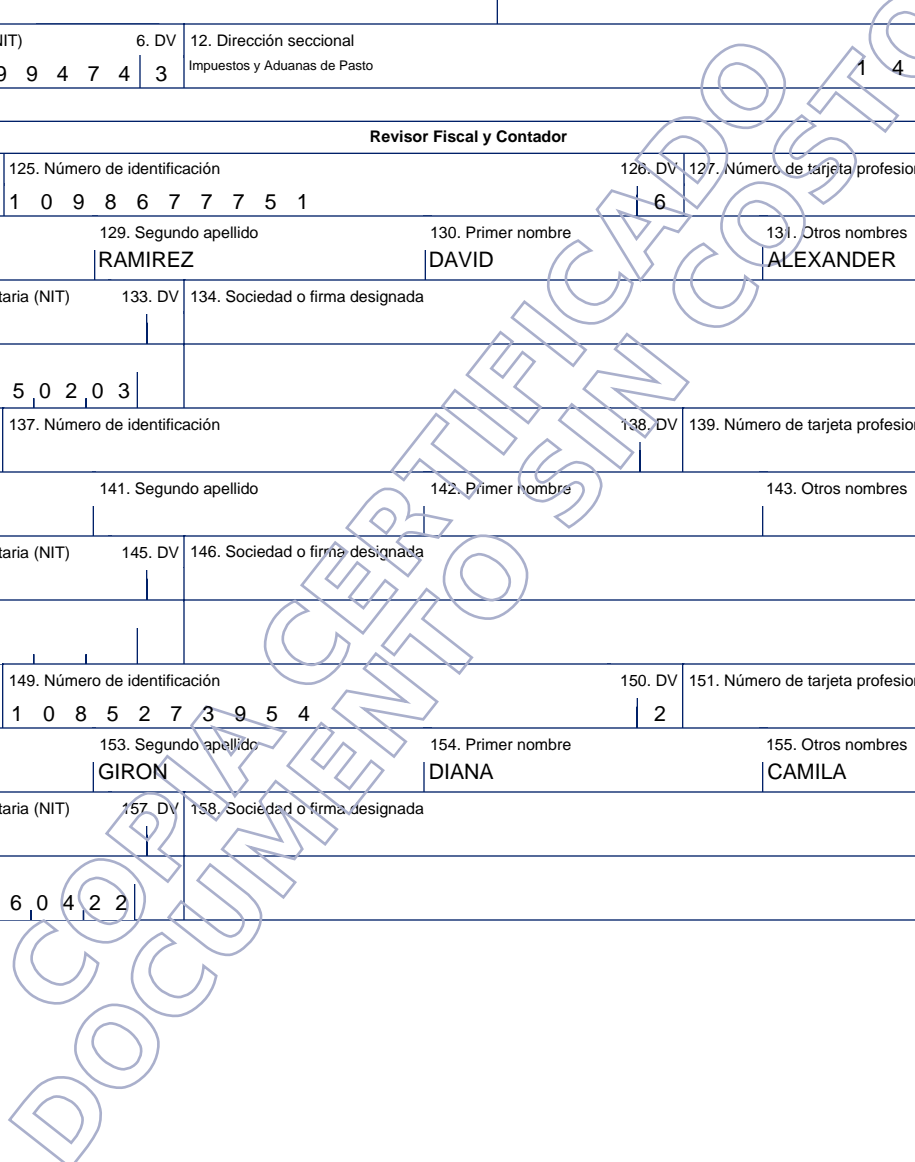
147. Fecha de nombramiento
----------------------------

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

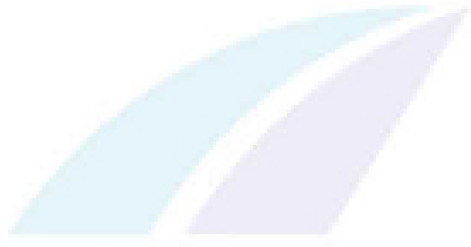
152. Primer apellido BRAVO	153. Segundo apellido GIRON	154. Primer nombre DIANA	155. Otros nombres CAMILA
-------------------------------	--------------------------------	-----------------------------	------------------------------

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:	2025-12-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-17
FECHA DE PAGO:	2025-12-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	35655902
TOTAL COTIZANTES:	3
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35655902
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	\$ 455.700	\$ 455.700
Subtotal Pensión		1	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 455.700	\$ 455.700
14-25	800226175	COLMENA	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 139.300	\$ 139.300
Subtotal ARL		1	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 139.300	\$ 139.300
CCF35	891280008	CCF DE NARINO	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 98.800	\$ 98.800
CCF63	891200337	COMFAMILIAR PUTUMAYO	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000	\$ 57.000
Subtotal CCF		2	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 155.800	\$ 155.800
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 921.800	\$ 921.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

20/01/2026

## 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 NARINO 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 22 de diciembre 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](http://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**