

San Juan de Pasto, 5 junio de 2026

CUENTADE COBRO No. 079



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

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

Sr: Dr. Bernardo Arturo Chamorro

Director (E)

Regional Nariño

AMANECERMEDICOSAS.

NIT: 805.010.659-6

EL VALOR DE \$ 387.819

VALOR EN LETRAS TRECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE PESOS M/C

A continuación, relaciono las facturas correspondientes al mes de mayo 2026, por concepto de suministro de oxígeno domiciliario a pacientes afiliados a su entidad:

N	NOMBRE COMPLETO	N° DO	FACTURA	VALOR
1	BERTHALIDA GUERRA BASTIDAS	27197241	EPSO52981	\$ 129.273
3	GLORIA ELCARMEN RIVERA DE TIMARAN	27076682	EPSO52983	\$ 129.273
4	ROSALBASANTACRUZ BASTIDAS	27349551	EPSO52984	\$ 129.273
	TOTAL			\$ 387.819

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

SENA - REGIONAL NARIÑO
RADICACIÓN RECIBIDA
No: 52-1-2026-001487
18/06/2026 3:13:35 p. m.
Destinatario: 521010

San Juan de Pasto, 18 junio 2026

Señor: Dr. Bernardo Arturo Chamorro
Director (E)
Regional Nariño
San Juan de Pasto

Asunto: Cuenta de Cobro No 079 mayo de 2026

Respetado Dr. Chamorro

De manera atenta me permito remitir cuenta de cobro número **079**, según contrato de prestación de servicios número **CO1.PCCNTR.9458851 del 2026**, 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 7 al 31 del mes de mayo 2026.

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



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	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
2026-04	2026-05	312181782	9504509228	E	2026/05/15	2026/05/19	BANCO DE BOGOTA	4	\$254,626,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				425	\$154,665,300	\$442,700	\$0	\$155,108,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	23	\$7,917,600	\$22,700	\$0	\$7,940,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	101	\$42,371,600	\$121,300	\$0	\$42,492,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	220	\$78,742,800	\$225,300	\$0	\$78,968,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	80	\$25,269,500	\$72,300	\$0	\$25,341,800
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$363,800	\$1,100	\$0	\$364,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				426	\$15,673,400	\$44,900	\$0	\$15,718,300
COLMENA	14-25	800,226,175	3	426	\$15,673,400	\$44,900	\$0	\$15,718,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 22)				425	\$38,259,600	\$110,600	\$0	\$38,370,200
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	3	\$230,000	\$700	\$0	\$230,700
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	7	\$637,600	\$1,900	\$0	\$639,500
COFREM	CCF34	892,000,146	3	7	\$540,200	\$1,600	\$0	\$541,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	24	\$2,348,400	\$6,800	\$0	\$2,355,200
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	1	\$70,100	\$300	\$0	\$70,400
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	\$71,700	\$300	\$0	\$72,000
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	4	\$326,000	\$1,000	\$0	\$327,000
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	2	\$152,700	\$500	\$0	\$153,200
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	30	\$2,423,800	\$7,000	\$0	\$2,430,800
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	2	\$171,900	\$500	\$0	\$172,400
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	23	\$1,737,900	\$5,000	\$0	\$1,742,900
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	37	\$3,173,300	\$9,100	\$0	\$3,182,400
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	13	\$1,103,600	\$3,200	\$0	\$1,106,800
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	11	\$859,500	\$2,500	\$0	\$862,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	21	\$1,599,900	\$4,600	\$0	\$1,604,500
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	1	\$70,100	\$300	\$0	\$70,400
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	19	\$1,456,500	\$4,200	\$0	\$1,460,700
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	180	\$18,203,500	\$52,100	\$0	\$18,255,600
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	7	\$486,600	\$1,400	\$0	\$488,000
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	9	\$752,400	\$2,200	\$0	\$754,600
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	11	\$847,800	\$2,500	\$0	\$850,300
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	12	\$996,100	\$2,900	\$0	\$999,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 21)				426	\$42,799,300	\$123,900	\$0	\$42,923,200
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	\$70,900	\$300	\$0	\$71,200
ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$81,900	\$300	\$0	\$82,200
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	6	\$476,300	\$1,400	\$0	\$477,700
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	\$70,800	\$300	\$0	\$71,100
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	\$70,100	\$300	\$0	\$70,400
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	12	\$1,153,900	\$3,400	\$0	\$1,157,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	\$622,500	\$1,800	\$0	\$624,300
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	\$76,500	\$300	\$0	\$76,800
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	\$141,800	\$500	\$0	\$142,300
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	4	\$294,500	\$900	\$0	\$295,400
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	5	\$386,600	\$1,200	\$0	\$387,800

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
2026-04	2026-05	312181782	9504509228	E	2026/05/15	2026/05/19	BANCO DE BOGOTA	4	\$254,626,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	126	\$17,068,700	\$48,900	\$0	\$17,117,600	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	9	\$744,200	\$2,200	\$0	\$746,400	
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	\$70,100	\$300	\$0	\$70,400	
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	2	\$144,800	\$500	\$0	\$145,300	
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	5	\$357,600	\$1,100	\$0	\$358,700	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	45	\$3,559,300	\$10,200	\$0	\$3,569,500	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	6	\$391,300	\$1,200	\$0	\$392,500	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	30	\$2,856,900	\$8,200	\$0	\$2,865,100	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	52	\$4,045,700	\$11,600	\$0	\$4,057,300	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	111	\$10,114,900	\$29,000	\$0	\$10,143,900	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$1,500,000	\$4,300	\$0	\$1,504,300	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	\$1,500,000	\$4,300	\$0	\$1,504,300	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$1,000,000	\$2,900	\$0	\$1,002,900	
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	\$1,000,000	\$2,900	\$0	\$1,002,900	
TOTAL				426	\$253,897,600	\$729,300	\$0	\$254,626,900	



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, me encuentro a PAZ Y SALVO con 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 9 días del junio de 2026.

Cordialmente,

HUMBERTO RAMIREZ B
REVISOR FISCAL
MAT 19459-t

Anexo: Planillas de Pago de Seguridad Social

Cali
Limonar PBX: 3300008
Cel: 311 739 0395
Imbanaco Cel: 315 4389216
Norte Cel: 315 4116504

Bogotá
Cel: 317 6579006
Medellín
Cel: 315 6702445

Villavicencio
Cel: 318 3540377
Pereira
Cel: 316 5242912

Barranquilla
Cel: 317 5167315
Cartagena
Cel: 312 8153911

Florencia
Cel: 316 8331654
Popayán
Cel: 318 4154507

Buenaventura
Cel 318 3540364
Pasto
Cel: 315 4389217

Manizales
Cel: 316 7404563
Bucaramanga
Cel: 316 8789459

**Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.**

Usuario Solicitante:

MHcabenavi

CARMEN ALICIA BENAVIDES DIAZ

Unidad ó Subunidad

36-02-00-052-

SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL

Ejecutora Solicitante:

000000

Fecha y Hora Sistema:

29/04/2026 12:00:00 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 226 de fecha 2026-01-08. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	40226	Fecha Registro:	2026-04-29	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:	7.240.906,00	Valor Total Operaciones:		0,00		Valor Actual:	7.240.906,00	Saldo x Obligar:	7.240.906,00

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.9458851	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2026-04-29
-----------------	--	--------------------	--	------------------	----	-----------------------------	--	---------	--------------------	-------	-------------------------------------	--------	------------

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		7.240.906,00	0,00		
					Total:	7.240.906,00	0,00	7.240.906,00	7.240.906,00

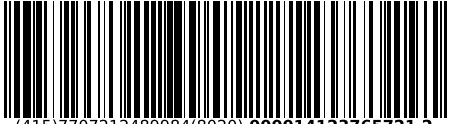
Objeto: SERVICIO MEDICO: Contratar la prestación de servicios de salud para el suministro de oxígeno domiciliario, para los beneficiarios del SMA del SENA. Vig 2026**PLAN DE PAGOS**

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	2026-05-30	905.113,00	905.113,00	NINGUNO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL 3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-06-30	905.113,00	905.113,00	NINGUNO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL 3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-07-30	905.113,00	905.113,00	NINGUNO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL 3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-08-30	905.113,00	905.113,00	NINGUNO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL 3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-09-30	905.113,00	905.113,00	NINGUNO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL 3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-10-30	905.113,00	905.113,00	NINGUNO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL 3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-11-30	905.113,00	905.113,00	NINGUNO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL 3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-12-30	905.115,00	905.115,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por Emilio Humberto Cerón

EMILIO HUMBERTO CERON LASSO**COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO**Ceron
Fecha: 2026.05.04
09:37:09 -05'00'**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

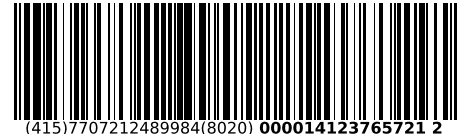
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 141237657212			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 805010659		6. DV 6		12. Dirección seccional Impuestos de Cali	
				14. Buzón electrónico 5	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación	
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
34. Otros nombres		35. Razón social AMANECER MEDICO SAS		36. Nombre comercial	
				37. Sigla	
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Valle del Cauca		40. Ciudad/Municipio Cali	
41. Dirección principal CR 66 5 64 BRR LIMONAR		42. Correo electrónico direccioncontable@amanecermedico.com		43. Código postal	
44. Teléfono 1 3202692175		45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 7730		47. Fecha inicio actividad 19980608		48. Código 4773	
49. Fecha inicio actividad 19980608		50. Código 1 4645		2 8699	
51. Código		52. Número establecimientos 44			
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 57101416424852555962					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 52- Facturador electrónico					
07- Retención en la fuente a título de renta 55- Informante de Beneficiarios Finales					
10- Obligado aduanero 59- Autorretención especial renta					
14- Informante de exogena 62- Impuesto nacional sobre productos plásticos					
16- Obligación facturar por ingresos bienes					
42- Obligado a llevar contabilidad					
48- Impuesto sobre las ventas - IVA					
Usuarios aduaneros			Exportadores		
54. Código 2223			55. Forma 3		
56. Tipo 1			Servicio 1		
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		61. Fecha 2026-02-25 / 09:34:05AM	
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.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.		
Firma del solicitante:			Firma autorizada:		
984. Nombre GALINDO PABON ALBERTO			985. Cargo Representante legal Certificado		

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 2 de 20 Hoja 2		
4. Número de formulario			141237657212		
			 (415)7707212489984(8020) 000014123765721 2		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 5 0 1 0 6 5 9		6	Impuestos de Cali		5
Características y formas de las organizaciones					
62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
2		1 2			
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			
71. Clase	0 5	0 1		82. Nacional	
72. Número	2 6 6 1	6 2		1 0 0 %	
73. Fecha	1 9 9 8, 0 4, 2 8	2 0 1 7, 0 5, 0 5		83. Nacional público	
74. Número de notaría	1 0	0 3		0 . 0 %	
75. Entidad de registro	0 3	2 0 1 7, 0 5, 1 7		84. Nacional privado	
76. Fecha de registro	1 9 9 8, 0 5, 0 6	4 8 4 2 4 4 - 1 6		1 0 0 . 0 %	
77. No. Matrícula mercantil	4 8 4 2 4 4 - 3	7 6		85. Extranjero	
78. Departamento	7 6	8		0 %	
79. Ciudad/Municipio	8			86. Extranjero público	
Vigencia				0 . 0 %	
80. Desde	1 9 9 8, 0 4, 2 8	2 0 1 4, 1 2, 1 0		87. Extranjero privado	
81. Hasta	2 0 3 0, 0 4, 2 8	3 0 0 0, 1 2, 3 1		0 . 0 %	
Entidad de vigilancia y control					
88. Entidad de vigilancia y control					
Superintendencia de Sociedades					
5					
Estado y Beneficio					
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV	
1	8 0	2 0 1 6, 0 1, 0 1		-	
2	2 1	2 0 1 4, 1 2, 3 0		-	
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

141237657212



(415)7707212489984(8020) 000014123765721 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 5 0 1 0 6 5 9

6

Impuestos de Cali

5

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 1 9 9 8, 0 4 2 8
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 7 9 4 6 5 8 5 1	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido GALINDO	105. Segundo apellido PABON	106. Primer nombre ALBERTO
107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 1 9 9 8, 0 4 2 8
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 5 2 2 2 1 8 1 2	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido CUBIDES	105. Segundo apellido SARMIENTO	106. Primer nombre SONIA
107. Otros nombres PATRICIA		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación APOD. GENERAL	0 7	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 8, 0 5 1 6
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 2 5 2 7 7 9 8 5	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido FERNANDEZ	105. Segundo apellido MARTINEZ	106. Primer nombre SANDRA
107. Otros nombres LORENA		
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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141237657212



(415)7707212489984(8020) 000014123765721 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 5 0 1 0 6 5 9 | 6

Impuestos de Cali

5

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

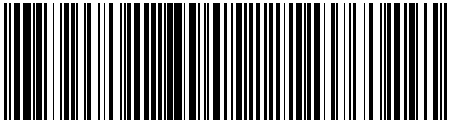
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 5 2 2 2 1 8 1 2	113. DV 1 3	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido CUBIDES	116. Segundo apellido SARMIENTO	117. Primer nombre SONIA	118. Otros nombres PATRICIA	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio 25,000,000	121. % Participación 5 0	122. Fecha de ingreso 1 9 9 8 0 4 2 8	123. Fecha de retiro 2 0 1 4 1 2 3 0	

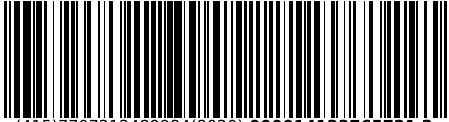
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 7 9 4 6 5 8 5 1	113. DV 1 3	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido GALINDO	116. Segundo apellido PABON	117. Primer nombre ALBERTO	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio 25,000,000	121. % Participación 5 0	122. Fecha de ingreso 1 9 9 8 0 4 2 8	123. Fecha de retiro 2 0 1 4 1 2 3 0	

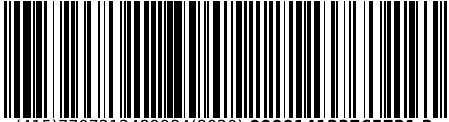
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	

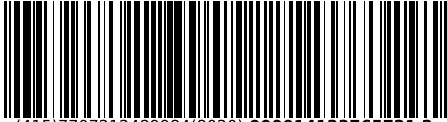
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	

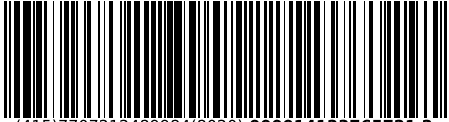
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 5 de 20 Hoja 5			
				4. Número de formulario 141237657212			
				 (415)7707212489984(8020) 000014123765721 2			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 5 0 1 0 6 5 9		6		Impuestos de Cali		5	
Revisor Fiscal y Contador							
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento		125. Número de identificación		126. DV 127. Número de tarjeta profesional		
	Cédula de Ciudadanía 1 3		1 6 6 5 5 5 9 6		1 9 4 5 9 T		
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres
	RAMIREZ		BALANTA		HUMBERTO		
Revisor fiscal suplente	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada		
	135. Fecha de nombramiento						
	2 0 1 4 0 6 2 4						
	136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV 139. Número de tarjeta profesional		
Contador	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		149. Número de identificación		150. DV 151. Número de tarjeta profesional		
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada		
	159. Fecha de nombramiento						

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 6 de 20 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141237657212			
 (415)7707212489984(8020) 000014123765721 2							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 5 0 1 0 6 5 9		6		Impuestos de Cali		5	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0							
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS SUR							
163. Departamento Valle del Cauca 7 6				164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1			
165. Dirección CR 66 5 64 BRR LIMONAR							
166. Número de matrícula mercantil 4 8 4 2 4 6 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 8 0 5 0 6			
168. Teléfono 3 1 1 7 3 9 0 3 9 5				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0							
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS NORTE							
163. Departamento Valle del Cauca 7 6				164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1			
165. Dirección AV ESTACION 3 BIS 10							
166. Número de matrícula mercantil 6 5 1 4 2 9 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 5 0 2 0 1			
168. Teléfono 6 0 2 4 8 9 3 2 9 1				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0							
162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS IMBANACO							
163. Departamento Valle del Cauca 7 6				164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1			
165. Dirección CR 38 A 5 A 35							
166. Número de matrícula mercantil 7 5 3 3 3 9				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 8 1 1 2 6			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 7 de 20 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141237657212			
				 (415)7707212489984(8020) 000014123765721 2			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 5 0 1 0 6 5 9		6		Impuestos de Cali		5	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1							
161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0							
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS POPAYAN							
163. Departamento Cauca 1 9				164. Ciudad/Municipio Popayán 0 0 1			
165. Dirección CL 18 NORTE 6 32							
166. Número de matrícula mercantil 8 4 4 1 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 5 0 5 1 9			
168. Teléfono 6 0 2 8 3 6 1 0 0 6				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1							
161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0							
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS BARRANQUILLA							
163. Departamento Atlántico 0 8				164. Ciudad/Municipio Barranquilla 0 0 1			
165. Dirección CL 48 46 A 87							
166. Número de matrícula mercantil 5 5 0 0 5 1				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 2 0 7 2 4			
168. Teléfono 6 0 5 3 0 4 4 2 9 4				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0							
161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0							
162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS BOGOTA							
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1				164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1			
165. Dirección AV CL 127 70 D 62							
166. Número de matrícula mercantil 1 6 6 7 9 7 1				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 7 0 1 2 9			
168. Teléfono 6 0 1 3 3 0 0 0 0 8				169. Fecha de cierre			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 8 de 20 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141237657212			
				 (415)7707212489984(8020) 000014123765721 2			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 5 0 1 0 6 5 9		6		Impuestos de Cali		5	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1							
161. Actividad económica Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p. 4 6 5 9							
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS PASTO							
163. Departamento Nariño 5 2				164. Ciudad/Municipio Pasto 0 0 1			
165. Dirección CL 18 A 41 21 SEC VALLE DE ATRIZ							
166. Número de matrícula mercantil 9 7 4 6 4				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 5 0 5 0 4			
168. Teléfono 6 0 2 7 3 1 7 2 0 7				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0							
161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangib 7 7 3 0							
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS BUENAVENTURA							
163. Departamento Valle del Cauca 7 6				164. Ciudad/Municipio Buenaventura 1 0 9			
165. Dirección CL 5 14 73 SEC CENTRO BRR CENTRO							
166. Número de matrícula mercantil 4 1 3 4 4				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 3 1 0 1 6			
168. Teléfono 6 0 2 2 4 1 6 7 2 6				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1							
161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0							
162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS MEDELLIN BG CARIBE							
163. Departamento Antioquia 0 5				164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1			
165. Dirección CR 65 74 75 BG 134							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 4 9 0 2 3 5 0 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 0 0 3 0 9			
168. Teléfono 6 0 4 3 3 0 0 0 0 8				169. Fecha de cierre			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 9 de 20 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141237657212			
				 (415)7707212489984(8020) 000014123765721 2			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 5 0 1 0 6 5 9		6		Impuestos de Cali		5	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0							
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS PEREIRA							
163. Departamento Risaralda 6 6				164. Ciudad/Municipio Pereira 0 0 1			
165. Dirección AV 30 DE AGOSTO 34 38 LC 16							
166. Número de matrícula mercantil 1 6 3 1 1 4 0 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 9 0 8 0 5			
168. Teléfono 6 0 6 3 2 9 1 7 5 0				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1							
161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0							
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS MANIZALES							
163. Departamento Caldas 1 7				164. Ciudad/Municipio Manizales 0 0 1			
165. Dirección CR 27 A 48 69							
166. Número de matrícula mercantil 1 4 7 1 8 6				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 1 0 7 1 2			
168. Teléfono 6 0 6 8 9 1 1 7 7 1				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1							
161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9							
162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS VILLAVICENCIO							
163. Departamento Meta 5 0				164. Ciudad/Municipio Villavicencio 0 0 1			
165. Dirección CL 35 37 43 BRR BARZAL							
166. Número de matrícula mercantil 2 5 8 9 1 9				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 3 1 2 1 7			
168. Teléfono 6 0 8 6 7 2 8 8 0 0				169. Fecha de cierre			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141237657212



(415)7707212489984(8020) 000014123765721 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 5 0 1 0 6 5 9

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

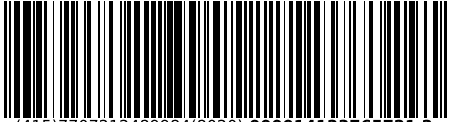
5

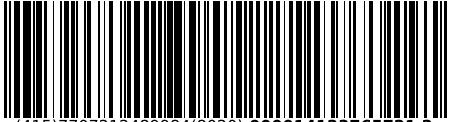
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

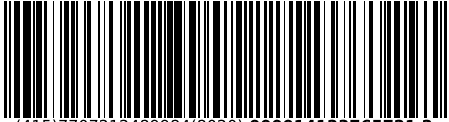
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi	7 7 3 0
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS BUCARAMANGA			
163. Departamento Santander	6 8	164. Ciudad/Municipio Bucaramanga	0 0 1
165. Dirección CR 33 56 56 ESQ BRR CONUCOS			
166. Número de matrícula mercantil 0 5 3 1 3 8 9 8 0 3		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 5 0 1 2 8	
168. Teléfono 6 0 7 6 9 0 9 1 9 8		169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos	4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS CARTAGENA			
163. Departamento Bolívar	1 3	164. Ciudad/Municipio Cartagena	0 0 1
165. Dirección CR 71 DG 31 65 BRR PROVIDENCIA			
166. Número de matrícula mercantil 0 9 3 7 4 0 9 2 0 2		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7 0 3 0 2	
168. Teléfono 6 0 5 3 3 0 0 0 0 8		169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi	7 7 3 0
162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS FLORENCIA			
163. Departamento Caquetá	1 8	164. Ciudad/Municipio Florencia	0 0 1
165. Dirección CL 18 10 05 ESQ BRR CENTRO			
166. Número de matrícula mercantil 9 9 6 7 6		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7 0 5 2 3	
168. Teléfono 6 0 8 4 3 7 7 0 2 1		169. Fecha de cierre	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 11 de 20 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141237657212			
				 (415)7707212489984(8020) 000014123765721 2			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 5 0 1 0 6 5 9		6		Impuestos de Cali		5	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0							
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS BODEGA ARROYOHONDO							
163. Departamento Valle del Cauca 7 6				164. Ciudad/Municipio Yumbo 8 9 2			
165. Dirección CL 13 32 575							
166. Número de matrícula mercantil 9 8 7 2 4 2 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7 0 5 3 0			
168. Teléfono 6 0 2 3 3 0 0 0 0 8				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0							
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS BODEGA							
163. Departamento Valle del Cauca 7 6				164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1			
165. Dirección CR 42 7 30							
166. Número de matrícula mercantil 8 9 9 0 1 5 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 4 0 4 3 0			
168. Teléfono 6 0 2 3 3 0 0 0 0 8				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0							
162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS BODEGA MANIZALES							
163. Departamento Caldas 1 7				164. Ciudad/Municipio Manizales 0 0 1			
165. Dirección CR 27 A 48 69 BRR EL CAMPIN							
166. Número de matrícula mercantil 1 9 1 1 2 1				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 0 2 2 6			
168. Teléfono 6 0 6 8 9 7 1 7 7 1				169. Fecha de cierre			

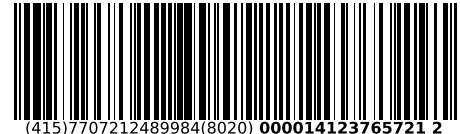
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 12 de 20 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141237657212			
				 (415)7707212489984(8020) 000014123765721 2			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 5 0 1 0 6 5 9		6		Impuestos de Cali		5	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0							
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS BODEGA PASTO							
163. Departamento Nariño 5 2				164. Ciudad/Municipio Pasto 0 0 1			
165. Dirección PAR INDUSTRIAL SEC BUESAQUILLO BG 12							
166. Número de matrícula mercantil 1 8 0 5 2 9				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 0 3 2 1			
168. Teléfono 3 1 5 4 3 8 9 2 1 7				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0							
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS BODEGA POPAYAN							
163. Departamento Cauca 1 9				164. Ciudad/Municipio Popayán 0 0 1			
165. Dirección CL 1 MZ D BG 2 PAR INDUSTRIAL							
166. Número de matrícula mercantil 1 7 8 3 5 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 0 2 2 7			
168. Teléfono 6 0 2 8 3 3 9 0 8 7				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0							
162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS OFICINAS							
163. Departamento Valle del Cauca 7 6				164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1			
165. Dirección CR 100 16 321 OF 907 ED JARDIN CENTRAL BUSINESS CENTER							
166. Número de matrícula mercantil 8 9 9 0 2 0 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 4 0 4 3 0			
168. Teléfono 3 2 0 2 6 9 2 1 7 5				169. Fecha de cierre			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 13 de 20 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141237657212			
				 (415)7707212489984(8020) 000014123765721 2			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 5 0 1 0 6 5 9		6		Impuestos de Cali		5	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1							
161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0							
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS TULUA							
163. Departamento Valle del Cauca 7 6				164. Ciudad/Municipio Tuluá 8 3 4			
165. Dirección CL 26 33 A 33							
166. Número de matrícula mercantil 9 5 4 4 8				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 1 0 2 3			
168. Teléfono 3 2 3 5 6 8 4 9 9 2				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1							
161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0							
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS POPAYAN 3							
163. Departamento Cauca 1 9				164. Ciudad/Municipio Popayán 0 0 1			
165. Dirección CL 18 A NORTE 5 26 LC 102							
166. Número de matrícula mercantil 1 8 7 5 8 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 9 0 1 2 3			
168. Teléfono 3 1 5 4 1 8 5 4 2 2				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0							
162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS BODEGA VILLAVICENCIO							
163. Departamento Meta 5 0				164. Ciudad/Municipio Villavicencio 0 0 1			
165. Dirección CR 33 A 16 22 BRR LA FLORIDA							
166. Número de matrícula mercantil 3 5 0 9 5 6				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 9 0 4 2 5			
168. Teléfono 6 0 8 6 6 5 7 1 4 7				169. Fecha de cierre 2 0 2 2 0 4 2 8			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141237657212



(415)7707212489984(8020) 000014123765721 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 5 0 1 0 6 5 9

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi	7 7 3 0
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS BODEGA BOGOTA			
163. Departamento Cundinamarca	2 5	164. Ciudad/Municipio Funza	2 8 6
165. Dirección AUT MEDELLIN KM 7 COSTADO OCCIDENTAL LT 155 BG 5			
166. Número de matrícula mercantil	1 3 0 3 9 5	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 9 0 4 1 1
168. Teléfono	3 1 7 6 5 7 9 0 0 6	169. Fecha de cierre	

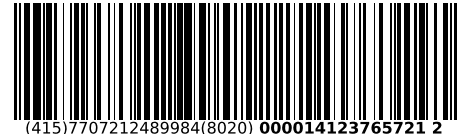
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi	7 7 3 0
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS BODEGA FLORENCIA			
163. Departamento Caquetá	1 8	164. Ciudad/Municipio Florencia	0 0 1
165. Dirección CL 18 8 11			
166. Número de matrícula mercantil	1 1 0 7 2 5	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 9 0 6 2 1
168. Teléfono	6 0 8 4 3 7 7 0 2 1	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi	7 7 3 0
162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS BODEGA CARTAGENA			
163. Departamento Bolívar	1 3	164. Ciudad/Municipio Cartagena	0 0 1
165. Dirección CENTRO INDUSTRIAL Y COMERCIAL TERNERA 2 LC 14 KM 1 VIA TURBACO			
166. Número de matrícula mercantil	0 9 4 2 1 8 9 7 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 9 0 8 2 1
168. Teléfono	6 0 2 3 3 0 0 0 0 8	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141237657212



(415)7707212489984(8020) 000014123765721 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 5 0 1 0 6 5 9

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

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

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0
162. Nombre del establecimiento	
AMANECER MEDICO SAS BODEGA MONTERIA	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Córdoba 2 3	Montería 0 0 1
165. Dirección	
KM 3 VIA MONTERIA - PLANETA RICA LT 11 MZ A CEN (!) INDUSTRIAL SAN JERONIMO	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 7 3 3 4 7	2 0 1 9 0 7 1 1
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
3 1 7 5 1 6 7 3 1 5	

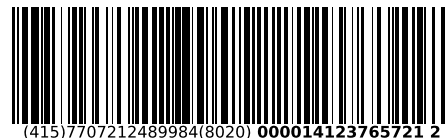
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0
162. Nombre del establecimiento	
AMANECER MEDICO SAS ARMENIA	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Quindío 6 3	Armenia 0 0 1
165. Dirección	
AV BOLIVAR 8 NORTE 67 LC 4	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 5 6 8 2 3	2 0 2 1 1 2 2 3
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
3 1 6 5 2 4 2 9 1 2	

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0
162. Nombre del establecimiento:	
AMANECER MEDICO SAS SANTA MARTA	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1
165. Dirección	
CL 22 14 55	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 5 3 3 7 6	2 0 2 2 0 3 2 2
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
3 1 8 5 1 6 8 3 1 5	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141237657212



(415)7707212489984(8020) 000014123765721 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 5 0 1 0 6 5 9

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

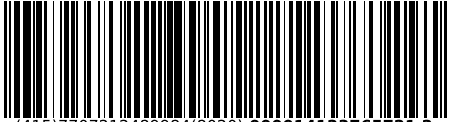
5

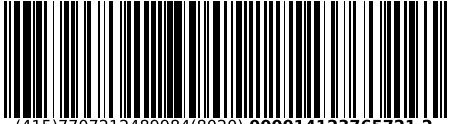
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi	7 7 3 0
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS MONTERIA			
163. Departamento Córdoba	2 3	164. Ciudad/Municipio Montería	0 0 1
165. Dirección CR 14 44 16			
166. Número de matrícula mercantil	1 8 7 3 9 8	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 2 1 0 4 2 0
168. Teléfono	3 1 2 4 0 2 7 6 5 5	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi	7 7 3 0
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS SINCELEJO			
163. Departamento Sucre	7 0	164. Ciudad/Municipio Sincelejo	0 0 1
165. Dirección CR 20 CL 16 17 30			
166. Número de matrícula mercantil	1 2 8 2 8 7	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 2 2 0 6 2 9
168. Teléfono	3 2 1 3 3 7 7 3 0 6	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi	7 7 3 0
162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS BODEGA NEIVA			
163. Departamento Huila	4 1	164. Ciudad/Municipio Neiva	0 0 1
165. Dirección CR 6 20 16			
166. Número de matrícula mercantil	3 7 9 9 8 3	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 2 2 1 0 2 6
168. Teléfono		169. Fecha de cierre	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 17 de 20 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141237657212			
				 (415)7707212489984(8020) 000014123765721 2			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 5 0 1 0 6 5 9		6		Impuestos de Cali		5	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0							
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS BODEGA YOPAL							
163. Departamento Casanare 8 5				164. Ciudad/Municipio Yopal 0 0 1			
165. Dirección CR 21 27 48							
166. Número de matrícula mercantil 1 5 6 8 2 3 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 2 1 1 2 2			
168. Teléfono 3 1 8 3 5 4 0 3 7 7				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0							
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS OFICINAS 2							
163. Departamento Valle del Cauca 7 6				164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1			
165. Dirección CL 25 98 154 O F 1210 ED JARDIN CENTRAL BUSINESS CENTER 2							
166. Número de matrícula mercantil 1 1 9 9 3 3 9				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 3 0 9 1 9			
168. Teléfono 6 0 2 3 3 0 0 0 0 8				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1							
161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0							
162. Nombre del establecimiento: AMANCER MEDICO SAS RIONEGRO							
163. Departamento Antioquia 0 5				164. Ciudad/Municipio Rionegro 6 1 5			
165. Dirección CR 46 47 11							
166. Número de matrícula mercantil 1 5 9 5 6 1				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 4 0 2 0 9			
168. Teléfono 3 2 0 9 0 5 7 0 8 2				169. Fecha de cierre			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 18 de 20 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141237657212			
 (415)7707212489984(8020) 000014123765721 2							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 5 0 1 0 6 5 9		6		Impuestos de Cali		5	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0							
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS NEIVA							
163. Departamento Huila 4 1				164. Ciudad/Municipio Neiva 0 0 1			
165. Dirección CR 7 12 57 ED LA CONCORDIA							
166. Número de matrícula mercantil 4 0 8 8 2 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 4 1 1 1 5			
168. Teléfono 3 2 2 4 5 9 1 9 1 4				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Fabricación de sustancias y productos químicos básicos 2 0 1 1							
162. Nombre del establecimiento OXI MAS							
163. Departamento Córdoba 2 3				164. Ciudad/Municipio Montería 0 0 1			
165. Dirección KM 3 VIA MONTERIA PLANETA RICA LT 11 MZ A CENTRO INDUSTRIAL SAN JERONIMO							
166. Número de matrícula mercantil 2 2 0 5 5 1				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 4 1 1 2 8			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0							
162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS VALLEDUPAR							
163. Departamento Cesar 2 0				164. Ciudad/Municipio Valledupar 0 0 1			
165. Dirección CL 36 13 14 BRR DOCE DE OCTUBRE							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 6 9 6 0				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 5 0 1 1 4			
168. Teléfono 3 1 0 8 5 2 7 1 8 7				169. Fecha de cierre			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141237657212



(415)7707212489984(8020) 000014123765721 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 5 0 1 0 6 5 9

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

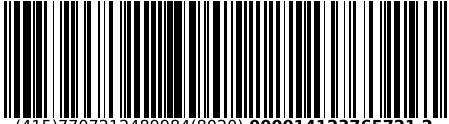
5

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi	7 7 3 0
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS BARRANQUILLA			
163. Departamento Atlántico	0 8	164. Ciudad/Municipio Barranquilla	0 0 1
165. Dirección CL 79 49 B 08			
166. Número de matrícula mercantil 9 0 4 9 3 7	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 4 1 2 0 5		
168. Teléfono	169. Fecha de cierre		

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi	7 7 3 0
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDCIO SAS MEDELLIN DOS PUNTO CLAVE			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín	0 0 1
165. Dirección CL 27 46 70 LC 173			
166. Número de matrícula mercantil 8 2 1 4 2 7 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 5 0 6 2 6		
168. Teléfono 6 0 4 3 3 0 0 0 0 8	169. Fecha de cierre		

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi	7 7 3 0
162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS BODEGA RIONEGRO			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Rionegro	6 1 5
165. Dirección CR 47 64 A 163 BG 23			
166. Número de matrícula mercantil 1 7 5 1 4 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 5 0 9 0 3		
168. Teléfono	169. Fecha de cierre		

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 20 de 20 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141237657212			
				 (415)7707212489984(8020) 000014123765721 2			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 5 0 1 0 6 5 9		6		Impuestos de Cali		5	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0							
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS MEDELLIN 2							
163. Departamento Antioquia 0 5				164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1			
165. Dirección CR 43 A 34 95 OF 803							
166. Número de matrícula mercantil 8 2 7 6 5 7 0 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 5 0 9 2 3			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0							
162. Nombre del establecimiento AMANECER MEDICO SAS BODEGA DOSQUEBRADAS							
163. Departamento Risaralda 6 6				164. Ciudad/Municipio Dosquebradas 1 7 0			
165. Dirección CR 2 NORTE 1 536 BG 4							
166. Número de matrícula mercantil 7 5 6 1 4				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 6 0 2 1 6			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0							
162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS BODEGA ARMENIA							
163. Departamento Quindío 6 3				164. Ciudad/Municipio Armenia 0 0 1			
165. Dirección CL 30 A 60 01							
166. Número de matrícula mercantil 2 9 5 9 2 4				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 6 0 2 1 6			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
4352356804

PÓLIZA No: 435 -74 - 994000016485 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA			COD. AGE: 435			RAMO: 74			PAP:								
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO				
30	04	2026	27	04	2026	23:59	31	12	2026	23:59	248	30	04	2026			
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS			FECHA DE IMPRESIÓN		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL									TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION								

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION			VIGENCIA DEL ANEXO			DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS			
						27	04	2026	23:59	31	12	2026	23:59	248			
						VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS		

DATOS DEL TOMADOR														
NOMBRE: AMANECER MEDICO SAS						IDENTIFICACIÓN: NIT			805.010.659-6					
DIRECCIÓN: CARRERA 39 5D-04 L 1 BARRIO TEQUENDAMA						CIUDAD: CALI, VALLE DEL CAUCA						TELÉFONO: 3300008		

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO														
ASEGURADO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - REGIONAL NARIÑO						IDENTIFICACIÓN: NIT			899.999.034-1					
DIRECCIÓN: CALLE 22 11 ESTE 05 VIA A ORIENTE						CIUDAD: PASTO, NARIÑO						TELÉFONO: 6027303324		
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS						IDENTIFICACIÓN: NIT			001-8					

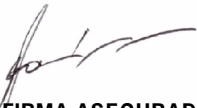
DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS			
ASEGURADO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - NIT : 899999034			
ITEM: 1		DEPARTAMENTO: NARIÑO	
		CIUDAD: PASTO	
DIRECCION: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - REGIONAL NARIÑO			
ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS			
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA:			
DESCRIPCION		AMPAROS	
CONTRATO		SUMA ASEGURADA % INVAR	
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES		SUBLIMITE	
		\$ 1,448,181.00	
		1,448,181.00	
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES			
BENEFICIARIOS			
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS			
MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO # COL.PCCNTR.9458851 REFERENTE A Contratar la prestación de servicios de salud para el suministro de oxígeno domiciliario, para los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Nariño, durante la vigencia 2026 LOTE No. 4 SERVICIO DE OXÍGENO DOMICILIARIO			

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ *****1,448,181.00	\$ *****50,000	\$ *****0.00	\$ *****9,500	\$ *****59,500

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	VALOR ASEGURADO
HACOL AGENCIA DE SEGUROS LTDA	7250	100.00	

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

 FIRMA ASEGURADOR	 (415)7701861000019(8020)00000000007000435235680	 FIRMA TOMADOR
--	--	---

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá	CLIENTE	JAJARAMILLO 0
CADB257A0C0AFA765F		

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
4352356788**

PÓLIZA No: 435-47-994000063566 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **POPAYAN DELEGADA**

COD. AGENCIA: 435 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA MES AÑO
30 04 2026
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
30 04 2026
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **AMANECE MEDICO SAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **805.010.659-6**

DIRECCIÓN: **CARRERA 39 5D-04 L 1 BARRIO TEQUENDAMA**

CIUDAD: **CALI, VALLE DEL CAUCA**

TÉLEFONO: **3300008**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - REGIONAL NARIÑO**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.034-1**

BENEFICIARIO: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - REGIONAL NARIÑO**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.034-1**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.**

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	27/04/2026	30/04/2027	724,090.60
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	27/04/2026	31/12/2029	362,045.30
CORRECTO FUNCIONAMIENTO	27/04/2026	30/04/2027	724,090.60
CALIDAD DEL SERVICIO	27/04/2026	30/04/2027	1,448,181.20

BENEFICIARIOS

NIT 899999034 - **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - REGIONAL NARIÑO**

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CONTRATO NRO. COL.PCCNTR.9458851 DE 2026, DE FECHA 27 DE ABRIL DE 2026 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON Contratar la prestación de servicios de salud para el suministro de oxígeno domiciliario, para los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Nariño, durante la vigencia 2026 LOTE No. 4 SERVICIO DE OXÍGENO DOMICILIARIO

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ *****3,258,407.70	\$ *****25,000	\$****15,000.00	\$ *****7,600	\$ *****47,600

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
HACOL AGENCIA DE SEGUROS LTDA	7250	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIEN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: <https://aseguradorasolidaria.com.co/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX>

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)0000000007000435235678

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CADB257A0C0AFA7957

CLIENTE

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000016485		ANEXO: 0	TIPO DE MOVIMIENTO: 0	PAGINA: 2
TOMADOR: AMANECER MEDICO SAS		IDENTIFICACION: 805.010.659-6		

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	SERVICIO NACIONAL DE APRENDI	899999034-1	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	PASTO	1,448,181.00	50,000	59,500
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					50,000	59,500	

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa AMANECER MEDICO SAS identificado(a) con NIT 8050106596 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA DE AHORROS No. 466410859 desde el 11 de Agosto de 2008, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 4 de Junio de 2026, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



OLGA YANIRA OTALORA GUERRERO
Gerencia de soluciones para el cliente
Banco de Bogotá