Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHymnavarr	YIRA MARLEN NAVARRO MURCI
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-041-	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2021-03-24-10:15 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 1821 de fecha 2021-01-20. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	15121	**Fecha Registro:**	2021-03-24	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		36-02-00-041-000000 SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	8.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	8.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	8.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900299522	**Razon Social:**	CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	53474424565	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	83115849	**Nombre:**	FERMIN BELTRAN BARRAGAN	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL HUILA

CAJA MENOR				**VIATICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificacion:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de comisión:**		**Numero:**	CO1.PCCNTR.2375821	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2021-03-24

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOS CURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF		8.000.000,00	0,00		
					Total:	8.000.000,00	0,00	8.000.000,00	8.000.000,00

Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN DE SALUD EN EL ÁREA DE TERAPIAS ESPECIALIZADAS Y SERVI AMBULAT DE TERAPIAS: FISIOTERAPIA, TERAPIAS RESPIRATORIAS, OCUPACIONAL, DEL LENGUAJE, FONOAUDIOLOGÍA, DOMICILIARIAS Y DEMÁS TERAPIAS REMITID POR EL MÉDICO Y ESP

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-04-30	889.600,00	889.600,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-05-31	888.800,00	888.800,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-06-30	888.800,00	888.800,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-07-31	888.800,00	888.800,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-08-31	888.800,00	888.800,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-09-30	888.800,00	888.800,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-10-31	888.800,00	888.800,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-11-30	888.800,00	888.800,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-12-31	888.800,00	888.800,00	NINGUNO

JACQUELINE MOLANO URRIAGO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14725373598

(415)7707212489984(8020) 000001472537359 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 9 9 5 2 2	1	Impuestos y Aduanas de Neiva 1 3	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
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
CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA

36. Nombre comercial	37. Sigla
CENTRO TERAPIAS IPS .	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Neiva 0 0 1

41. Dirección principal
CL 16 7 47

42. Correo electrónico centroterapiasipsycia@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8 6 4 1 1 5 1	3 2 0 8 4 9 7 5 1 3

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
8 6 9 2	2 0 0 9 0 7 0 9	8 6 9 9	2 0 0 9 0 7 0 9	8 6 2 1			1

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	8	1	4	1	6	4	2	5	2															

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2020 - 11 - 27 / 07 : 15: 38

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre GOMEZ TOLEDO NEYLA YASMIN
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14725373598

(415)7707212489984(8020) **000001472537359 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 9 9 5 2 2	1	Impuestos y Aduanas de Neiva 1 3	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 0	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

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número	0 0 0 0 1	
73. Fecha	2 0 0 9 0 7 0 7	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 9 0 7 1 3	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 9 9 0 9 5	
78. Departamento	4 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 9 0 7 0 7	
81. Hasta	2 0 3 9 0 7 0 7	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	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	4 9	2 0 0 9 0 7 1 3		-
2	8 0	2 0 1 5 0 1 0 1		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14725373598

(415)7707212489984(8020) **000001472537359 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 9 9 5 2 2	1	Impuestos y Aduanas de Neiva 1 3	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 0 0 7 2 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 6 3 0 2 5 5 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GOMEZ	TOLEDO	NEYLA	YASMIN

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 0 0 7 1 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 7 0 6 1 5 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
DUSSAN	ESPINOSA	FREDY	ALBERTO

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	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

4

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

5

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14725373598

(415)7707212489984(8020) **000001472537359 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 2 9 9 5 2 2	1	Impuestos y Aduanas de Neiva	1 3	

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	5 1 9 8 1 6 9 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
FLOREZ	VANEGAS	GLORIA	MIREYA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
18,000,000	3 0	2 0 0 9 0 7 1 3	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 6 3 7 7 8 5 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SANABRIA	QUEVEDO	FRANCY	LUZ

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
18,000,000	3 0	2 0 0 9 0 7 1 3	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 6 3 0 2 5 5 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GOMEZ	TOLEDO	NEYLA	YASMIN

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
18,000,000	3 0	2 0 0 9 0 7 1 3	

4

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

5

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14725373598

(415)7707212489984(8020) **000001472537359 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 9 9 5 2 2	1	Impuestos y Aduanas de Neiva 1 3	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento: CENTRO DE TERAPIA IPS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Neiva 0 0 1

165. Dirección: CL 16 6 52

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 1 9 9 0 9 6	2 0 0 9 0 7 1 3
168. Teléfono: 8 7 5 6 6 0 0	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA **Identificación:** NI-900299522 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** 0 **Fecha de generación del reporte:** 2021-04-27 **Fecha limite de pago:** 2021-04-09 **Fecha de pago:** 2021-04-07 **Pagada por:** BANCOLOMBIA **Periodo pensión:** 2021-03 **Periodo salud:** 2021-04 **Referencia de pago (PIN):** **Tipo de planilla:** E **Clase de planilla:** Normal **Número de la planilla:** 20221587	**Pagada**

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS | SELECCIONAR NINGUNO
230201	800229739	PROTECCION (ING+PROTECCION)	1	$0	$0	$0	$173.300	$173.300	☐
230301	800224808	PORVENIR	1	$29.200	$29.200	$0	$991.200	$991.200	☐
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	2	$0	$0	$0	$441.200	$441.200	☐
Subtotal Pensión		3	4	$29.200	$29.200	$0	$1.605.700	$1.605.700	
EPS005	800251440	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	4	$0	$0	$0	$387.000	$387.000	☐
Subtotal Salud		1	4	$0	$0	$0	$387.000	$387.000	
14-25	800226175	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	4	$0	$0	$0	$235.800	$235.800	☐
Subtotal ARL		1	4	$0	$0	$0	$235.800	$235.800	
CCF32	891180008	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR	4	$0	$0	$0	$368.800	$368.800	☐
Subtotal CCF		1	4	$0	$0	$0	$368.800	$368.800	
GRAN TOTAL				$29.200	$29.200	$0	$2.597.300	$2.597.300	

Imprimir Descargar Resumen

Escaneado con CamScanner

LAS SUSCRITA CONTADORA DE
CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA

C E R T I F I C A

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento declaro que la empresa **CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA** identificada con el NIT **900.299.522-1,** a la fecha de expedición de la presente certificación, ha dado cumplimiento oportuno y completo con los pagos al Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a Salud, Pensiones, Riesgos Laborales y cuando ha sido del caso con los aportes a las Cajas de Compensación Familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados mediante Contrato de Trabajo.

En virtud del artículo 65 de la ley 1819, nos encontramos exonerados del pago de aportes a SALUD, SENA e ICBF.

Dada en Neiva, a los 27 días del mes de mayo de 2021.

Atentamente,



SANDRA PATRICIA GUARNIZO AROCA
Contadora TP 59728-T
CC 55160121

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **55.160.121**

GUARNIZO AROCA

APELLIDOS

SANDRA PATRICIA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-FEB-1971**

ESPINAL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

22-MAY-1989 NEIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1900100-00338629-F-0055160121-20111001 **00282**00223A 1 6671529165

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



59728-T

SANDRA PATRICIA
GUARNIZO PROCA
C.C. 55160121
RESOLUCION INSCRIPCION 82 FECHA 16/07/98
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

Presidente

0006,636

CARVAJAL S.A. 06/98-23280

FIRMA DEL TITULAR

016382

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 devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

5 5 1 6 0 1 2 1

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C427F3C70C9B2B91

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 **SANDRA PATRICIA GUARNIZO AROCA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 55160121 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 59728-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 1 días del mes de Marzo de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Neiva, 27 Abril de 2021

Señores:
A QUIEN LE INTERESE
Ciudad.

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que el cliente **CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA** identificado con NIT Número **900.299.522** a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco el siguiente producto:

NOMBRE DEL PRODUCTO	NÚMERO DEL PRODUCTO	ESTADO	FECHA DE APERTURA
Cuenta Corriente	534-744245-65	ACTIVO	2011/09/26

A la fecha de la expedición de esta certificación el cliente se encuentra al día en todas sus obligaciones adquiridas con el banco.

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 8630605 Ext. 110 de Neiva, o en nuestra sucursal ubicada en la Calle 20 # 36ª - 84.

Atentamente,

Bancolombia S.A. Neiva Cra 5 No 53 Guadalupe Serenia Nº 350 Cédula Nº 36302979.

Lorena Del Mar Sandoval Polanco
Gerente Sucursal Buganviles
losandov@bancolombia.com.co
Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

Escaneado con CamScanner

Neiva 27 de Abril del 2021

Cuenta de cobro N.01

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT 899999034-1

DEBE A:

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA
NIT 900299522-1

LA SUMA DE: Setecientos treinta y dos mil ciento sesenta y ocho pesos **($732.168)**
.

POR CONCEPTO: Prestación de servicios de Terapias Física en consulta Externa y Domiciliaria a los usuarios del SENA, correspondiente al periodo de 01 al 27 de Abril de 2021.

Anexos:

Relación de facturas
Copia Certificado Bancario
Copia Rut
Copia de pago de seguridad social.
Facturas con sus respectivos soportes.

Atentamente

NEYLA YASMIN GÓMEZ TOLEDO

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS -SMA

No.	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL PACIENTE	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	SERVICIO PRESTADO	VALOR FACTURADO
TI	1077720522	ESTEFANY SANCHEZ ARIAS	354	26/03/2021	CONSULTA POR PSICOLOGIA	$ 24.056
TI	1077720522	ESTEFANY SANCHEZ ARIAS	366	30/03/2021	CONTROL POR PSICOLOGIA	$ 48.112
CC	1638351	IGNACIO ALFREDO PEREZ SILVA	365	29/03/2021	FISICA DOMICILIARIA	$ 660.000
					VALOR TOTAL	**$ 732.168**

Escaneado con CamScanner

Representación Gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento	Número de Factura: FE-780	Código Único de Factura - CUFE: 3b0d909908f68f2c4b0d5621b69507ed12870bc79abe39b9cea2070d44d3e1c6a60ffc14c38cfce63abcf4bf2b76d1c1	
Fecha de Emisión	27/04/2021	Fecha de Vencimiento	26/06/2021
Tipo de Operación	Generica	Prefijo	FE
Tipo de Negociación	Contado	Medio de Pago	Consiganción bancaria
Tipo de Entrega			

Datos del Emisor	Nit del Emisor: 900299522	Razón Social:	CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA
Nombre Comercial	CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA		
Tipo de Contribuyente	Persona Jurídica	Dirección	CL 16 7 47
Régimen Contable	No responsable de IVA	Departamento	Huila
Actividad Económica Principal	8692	Correo	centroterapiasipsycia@gmail.com
Tipo Responsabilidad	O-49	Municipio	Neiva
		Teléfono	8641151

Datos del Adquiriente	Nit del Adquiriente: 899999034	Razón Social:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Tipo de Documento	NIT	Dirección	CRA 5 # 16 -16
Número Documento	899999034	Departamento	Huila
Nombre Comercial	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Municipio	Neiva
Tipo de Contribuyente	Persona Jurídica	Correo	lmrodriguezm@sena.edu.co
Régimen Contable	No responsable de IVA	Teléfono	8757084
Tipo de Responsabilidad	O-49		

Detalles de Productos

								IMPUESTOS			Valor de Venta por Item
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IVA	ICA	INC	
1	890208	CONSULTA DE PSICOLOGIA	94	1,00	$ 24.056,00						$ 24.056,00
2	890208	CONTROL POR PSICOLOGIA	94	2,00	$ 24.056,00						$ 48.112,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto

Datos de Referencia

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

3 CONSULTAS DE PSICOLOGIA A ESTEFANY SANCHEZ TI 1077720522

Datos Totales

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal Precio Unitario (=)	$	72.168,00
Descuentos detalle (-)	$	0,00
Recargos detalle (+)	$	0,00
Subtotal Base gravable (=)	$	0,00
Total impuesto detalle (+)	$	0,00
Total otros impuestos (+)	$	0,00
Total mas impuesto (=)	$	72.168,00
Descuento Global (-)		
Recargo Global (+)		
Valor total de la operación (=)	$	72.168,00

Generado por: **Solución Gratuita DIAN**

Numero de Autorización:18764001927782 Rango Autorizado: Desde 1 Rango Autorizado: Hasta 10000 Vigencia: 2021-08-11

Representación Gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento	Número de Factura: FE-781	Código Único de Factura - CUFE: ff40fe93ce6437793ce3ef1c478e0b00e9f5b25a369f12db29bf472c4f3a5d961f5a2b010b427cec0742238afca437d0	
Fecha de Emisión	27/04/2021	Fecha de Vencimiento	26/06/2021
Tipo de Operación	Generica	Prefijo	FE
Tipo de Negociación	Contado	Medio de Pago	Consignación bancaria
Tipo de Entrega			

Datos del Emisor	Nit del Emisor: 900299522	Razón Social:	CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA
Nombre Comercial	CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA		
Tipo de Contribuyente	Persona Jurídica	Dirección	CL 16 7 47
Régimen Contable	No responsable de IVA	Departamento	Huila
Actividad Económica Principal	8692	Correo	centroterapiasipsycia@gmail.com
Tipo Responsabilidad	O-49	Municipio	Neiva
		Teléfono	8641151

Datos del Adquiriente	Nit del Adquiriente: 899999034	Razón Social:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Tipo de Documento	NIT	Dirección	CRA 5 # 16 -16
Número Documento	899999034	Departamento	Huila
Nombre Comercial	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Municipio	Neiva
Tipo de Contribuyente	Persona Jurídica	Correo	lmrodriguezm@sena.edu.co
Régimen Contable	No responsable de IVA	Teléfono	8757084
Tipo de Responsabilidad	O-49		

Detalles de Productos

								IMPUESTOS			Valor de Venta por Item
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IVA	ICA	INC	
1	931001	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA	94	20,00	$ 33.000,00						$ 660.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto

Datos de Referencia

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

20 TERAPIAS FISICA DOMICILIARIA A IGNACIO ALFREDO PEREZ

Datos Totales

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal Precio Unitario (=)	$	660.000,00
Descuentos detalle (-)	$	0,00
Recargos detalle (+)	$	0,00
Subtotal Base gravable (=)	$	0,00
Total impuesto detalle (+)	$	0,00
Total otros impuestos (+)	$	0,00
Total mas impuesto (=)	$	660.000,00
Descuento Global (-)		
Recargo Global (+)		
Valor total de la operación (=)	$	660.000,00

Generado por: **Solución Gratuita DIAN**

Numero de Autorización:18764001927782 Rango Autorizado: Desde 1 Rango Autorizado: Hasta 10000 Vigencia: 2021-08-11

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764001927782

(415)7707212489984(8020) **001876400192778 2**

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 0 2 9 9 5 2 2	1				

11. Razón social
CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Neiva

Cód. 1 3

24. Dirección
CL 16 7 47

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Huila	Neiva

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

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

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

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

AUTORIZADO

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

Firma del solicitante

Firmado
2020-08-11 / 08:23:37 AM
Fecha Acuse de Recibo

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia Subdirección de Gestión de Asistencia al Cliente
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres GOMEZ TOLEDO NEYLA YASMIN
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 36302551 1004. DV 4
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA

997. Fecha formalización 2020-08-11 08:23:37

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764001927782

(415)7707212489984(8020) **001876400192778 2**

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900299522	1				

11. Razón social

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	CENTRO DE TERAPIA IPS CL 16 6 52	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FE	1	10,000	12	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO