DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14730726732

(415)7707212489984(8020) 000001473072673 2

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

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
UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
	UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9	Popayán 0 0 1

41. Dirección principal
CL 8 N 11 30 BRR SANTA CLARA

42. Correo electrónico unidadfisio@hotmail.com

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

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 2021 - 01 - 14 / 14 : 54: 31

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 ROSERO MEZA CAROLINA
985. Cargo Representante legal Certificado

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: 14730726732

(415)7707212489984(8020) **000001473072673 2**

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

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 5	0 5
72. Número	0 2 5 3 6	8 5
73. Fecha	2 0 0 5 1 1 1 1	2 0 1 6 0 9 0 7
74. Número de notaría	1	1
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 5 1 2 1 9	2 0 1 6 0 9 1 2
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 0 8 7 7 3 8	4 0 1 4 2
78. Departamento	1 9	1 9
79. Ciudad/Municipio	2 8	2 8
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 5 1 1 1 1	
81. Hasta	2 0 2 5 1 2 3 1	

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 6 0 5 2 2		-
2	8 1	2 0 1 6 0 7 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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14730726732

(415)7707212489984(8020) **000001473072673 2**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 6 0 7 0 6		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 4 3 2 4 3 1 4		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ROSERO	MEZA	CAROLINA	
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 2 0 1 0 2 0		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 6 1 7 3 0 4 0 2		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CANO	MEZA	JOHN	FRANCIS
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	

DOCUMENTO CERTIFICADO 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: 14730726732

(415)7707212489984(8020) **000001473072673 2**

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

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	3 4 3 2 4 3 1 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ROSERO	MEZA	CAROLINA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	1 0 0	2 0 0 5 1 2 1 9	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 5 2 8 3 5 4 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BORJAS		LORENA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	0	2 0 0 5 1 2 1 9	2 0 1 6 0 9 1 2

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 4 3 2 3 5 5 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
JAEN	LOPEZ	BEATRIZ	EUGENIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	0	2 0 0 5 1 2 1 9	2 0 1 6 0 9 1 2

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14730726732

(415)7707212489984(8020) **000001473072673 2**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9	

162. Nombre del establecimiento: UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cauca 1 9	Popayán 0 0 1	

165. Dirección: CL 8 N 11 30 BRR SANTA CLARA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 0 8 7 7 4 0	2 0 0 5 1 2 1 9	
168. Teléfono: 8 3 7 4 5 2 3	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	

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

UFO S.A.S
Unidad Fisioterapéutica de Occidente S.A.S
Restaura tu ser ...

Calle 8N # 11 - 30
Barrio Santa Clara
unidadfisio@hotmail.com
8374523
313 6506072

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Y LEY 828 DE 2003 PERSONA JURIDICA

Yo, CAROLINA ROSERO MEZA, identificada con CC. 34.324.314 de Popayán, en mi condición de Representante Legal de UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE S.A.S. identificada con NIT 900060943-1, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio del Cauca, certifico que del examen efectuado en relación con el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Aportes Parafiscales, se pudo verificar que la administración ha dado cumplimiento a lo establecido en las Leyes, durante el presente año, y por tanto se encuentra a paz y salvo por los conceptos de Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Popayán, a los cinco (5) días del mes de noviembre de 2021

Atentamente:

UFO S.A.S
NIT. 900060943-1
Tel.: 835 6227
313 6506072
Unidad Fisioterapeutica de Occidente S.A.S

Carolina Rosero Meza

CAROLINA ROSERO MEZA
Representante Legal
CC:34.324.314

UFO S.A.S
Unidad Fisioterapéutica de Occidente S.A.S
Restaura tu ser ...

Calle 8N # 11 - 30
Barrio Santa Clara
unidadfisio@hotmail.com
8374523
313 6506072

CERTIFICACIÓN EXONERACION DE APORTES

Yo, **Francisco Javier Ortega**, identificado con con cédula de ciudadanía número 79.790.366 de Bogotá, y Tarjeta Profesional No. 120259-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contador de la **UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE S.A.S.** identificada con NIT **900060943-1**, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio del Cauca, certifico que la entidad **SE ACOGE A LA LEY 1607 DE 2017** en la cual se expiden normas en materia tributaria y se dictan otras disposiciones, para la **EXONERACION DE APORTES**, según el artículo 25 de la mencionada LEY:

*"**ARTÍCULO 25. EXONERACIÓN DE APORTES.** A partir del momento en que el Gobierno Nacional implemente el sistema de retenciones en la fuente para el recaudo del Impuesto sobre la Renta para la Equidad (CREE) , y en todo caso antes del 1o de julio de 2013, estarán exoneradas del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA) y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, hasta diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.*

Así mismo las personas naturales empleadoras estarán exoneradas de la obligación de pago de los aportes parafiscales al SENA, al ICBF y al Sistema de Seguridad Social en Salud por los empleados que devenguen menos de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Lo anterior no aplicará para personas naturales que empleen menos de dos trabajadores, los cuales seguirán obligados a efectuar los aportes de que trata este inciso…"

Según lo anterior, como persona jurídica, el pago realizado en el presente mes por concepto de aportes de sistema integrado de seguridad social, es el valor de un millón ciento treinta y siete mil trecientos pesos ($1.137.300) mensuales.

Atentamente:



UFO S.A.S
NIT. 900060943-1
Tel.: 835 6227
313 6506072
Unidad Fisioterapeutica de Occidente S.A.S

Francisco Javier Ortega
C.C. N° 79.790.366 de Bogotá
Contador Público
T.P.:120259-T

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900060943	1	UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS	CALLE 8N # 11-30 SANTA CLARA	POPAYAN-CAUCA	8374523	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-11	1187871399	9426672391	E	2021/11/11	2021/11/02	BANCO CAJA SOCIAL	0	$1,137,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS (5 Afiliados)						$4,634,104	$741,600			$4,634,104	$185,600			$4,634,104	$185,600			$4,634,104	$24,500		$0	$0
Centro de Trabajo: UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS (5 Afiliados)						$4,634,104	$741,600			$4,634,104	$185,600			$4,634,104	$185,600			$4,634,104	$24,500		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (5 Afiliados)						$4,634,104	$741,600			$4,634,104	$185,600			$4,634,104	$185,600			$4,634,104	$24,500		$0	$0
1	CC	1063816301	ACEVEDO LAURA	230301	30	$908,526	$145,400	EPS005	30	$908,526	$36,400	CCF14	30	$908,526	$36,400	14-23	30	$908,526	$4,800	30	$0	$0
2	CC	1061730402	CANO JOHN	230301	30	$908,526	$145,400	EPS005	30	$908,526	$36,400	CCF14	30	$908,526	$36,400	14-23	30	$908,526	$4,800	30	$0	$0
3	CC	10481657	MESA ARGEMIRO	230301	30	$908,526	$145,400	EPS005	30	$908,526	$36,400	CCF14	30	$908,526	$36,400	14-23	30	$908,526	$4,800	30	$0	$0
4	CC	34317960	MESA MAGDA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF14	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$5,300	30	$0	$0
5	CC	34324314	ROSERO CAROLINA	25-14	30	$908,526	$145,400	EPS005	30	$908,526	$36,400	CCF14	30	$908,526	$36,400	14-23	30	$908,526	$4,800	30	$0	$0
Total			**Afiliados(5)**			$4,634,104	$741,600			$4,634,104	$185,600			$4,634,104	$185,600			$4,634,104	$24,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900060943	1	UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS	CALLE 8N # 11-30 SANTA CLARA	POPAYAN-CAUCA	8374523	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-11	1187871399	9426672391	E	2021/11/11	2021/11/02	BANCO CAJA SOCIAL	0	$1,137,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$741,600	$0	$0	$741,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$145,400	$0	$0	$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$596,200	$0	$0	$596,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$24,500	$0	$0	$24,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	$24,500	$0	$0	$24,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$185,600	$0	$0	$185,600
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	5	$185,600	$0	$0	$185,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$185,600	$0	$0	$185,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$185,600	$0	$0	$185,600
TOTAL				5	$1,137,300	$0	$0	$1,137,300

UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE S.A.S
NIT 900.060.943-1
Hab: 190010719901 - Calle 8n # 11 - 30
Tel: (2) 8374523
Popayán - Colombia
Unidadfisio@hotmail.com

Factura de Venta Electrónica
No. FE-4842

Señores	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA		
NIT	899.999.034-1	**Teléfono**	(032) 8220122 - Ext. 0
Dirección	CALLE 4 # 2 - 80	**Ciudad**	Popayán - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	04/11/2021, 00:00
Expedición	05/11/2021, 08:15
Vencimiento	24/05/2021

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	[1696] [890111] ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	15.00	21,375.00	0 %	0.00	320,625.00

Total items: 1

Total Bruto	320,625.00
Total a Pagar	320,625.00

Valor en Letras: Trescientos veinte mil seiscientos veinticinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-05-24 por $ 320,625.00

Observaciones:
Periodo: [2021-11-01]-[2021-11-30]
[CC1002972800] HIDALGO OJEDA LISETTE VANESA [CONTRIBUTIVO BENEFICIARIO]
Contrato: [CO1.PCCNTR.1647380/2020] [Por servicio] [Plan de beneficios en salud financiados con UPC]

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764015140111 aprobado en 20210716 prefijo FE desde el número 1 al 6250 Vigencia: 6 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8699 Otras actividades de atención de la salud humana Tarifa
CUFE: 3d43806d6d40b18b084066755db167b0932118fca3355d69b8a46da2844f16d9c3c4ea6659ece98d726e59cfd0d6a45a

UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE S.A.S
NIT 900.060.943-1
Hab: 190010719901 - Calle 8n # 11 - 30
Tel: (2) 8374523
Popayán - Colombia
Unidadfisio@hotmail.com

Factura de Venta Electrónica
No. FE-4843

Señores	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA		
NIT	899.999.034-1	**Teléfono**	(032) 8220122 - Ext. 0
Dirección	CALLE 4 # 2 - 80	**Ciudad**	Popayán - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	04/11/2021, 00:00
Expedición	05/11/2021, 08:15
Vencimiento	24/05/2021

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	[1954] [890111] ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	15.00	21,375.00	0 %	0.00	320,625.00

Total items: 1

Total Bruto	320,625.00
Total a Pagar	320,625.00

Valor en Letras: Trescientos veinte mil seiscientos veinticinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-05-24 por $ 320,625.00

Observaciones:

Periodo: [2021-11-01]-[2021-11-30]
[CC34538633] QUINTERO MEDINA CILIA OMAYRA [CONTRIBUTIVO BENEFICIARIO]
Contrato: [CO1.PCCNTR.1647380/2020] [Por servicio] [Plan de beneficios en salud financiados con UPC]

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764015140111 aprobado en 20210716 prefijo FE desde el número 1 al 6250 Vigencia: 6 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8699 Otras actividades de atención de la salud humana Tarifa
CUFE: 5773f6491f5876d976f2d510a1aa0c4c03974d7ee05886716927e56d74f0ada2422acb24fc7649ab06ba3a4ee38c5bab

UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE S.A.S
NIT 900.060.943-1
Hab: 190010719901 - Calle 8n # 11 - 30
Tel: (2) 8374523
Popayán - Colombia
Unidadfisio@hotmail.com

Factura de Venta Electrónica
No. FE-4844

Señores	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA		
NIT	899.999.034-1	**Teléfono**	(032) 8220122 - Ext. 0
Dirección	CALLE 4 # 2 - 80	**Ciudad**	Popayán - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	04/11/2021, 00:00
Expedición	05/11/2021, 08:15
Vencimiento	24/05/2021

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	[2338] [890111] ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	15.00	21,375.00	0 %	0.00	320,625.00

Total items: 1

Total Bruto	320,625.00
Total a Pagar	320,625.00

Valor en Letras: Trescientos veinte mil seiscientos veinticinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-05-24 por $ 320,625.00

Observaciones:
Periodo: [2021-11-01]-[2021-11-30]
[CC1061799586] LOPEZ SOLARTE JUAN DAVID [CONTRIBUTIVO BENEFICIARIO]
Contrato: [CO1.PCCNTR.1647380/2020] [Por servicio] [Plan de beneficios en salud financiados con UPC]

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764015140111 aprobado en 20210716 prefijo FE desde el número 1 al 6250 Vigencia: 6 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8699 Otras actividades de atención de la salud humana Tarifa
CUFE: 7dba55b1a6fe48f99d070c2bc70bb60ee45a3c0e5c4bbfbd75b3925a8b50da390f3cae0f45e1ebce0853395e1862d328

UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE S.A.S
NIT 900.060.943-1
Hab: 190010719901 - Calle 8n # 11 - 30
Tel: (2) 8374523
Popayán - Colombia
Unidadfisio@hotmail.com

Factura de Venta Electrónica
No. FE-4845

Señores	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA		
NIT	899.999.034-1	**Teléfono**	(032) 8220122 - Ext. 0
Dirección	CALLE 4 # 2 - 80	**Ciudad**	Popayán - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	04/11/2021, 00:00
Expedición	05/11/2021, 08:15
Vencimiento	24/05/2021

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	[2313] [890113] ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL	5.00	21,375.00	0 %	0.00	106,875.00

Total items: 1

Total Bruto	106,875.00
Total a Pagar	106,875.00

Valor en Letras: Ciento seis mil ochocientos setenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-05-24 por $ 106,875.00

Observaciones:
Periodo: [2021-11-01]-[2021-11-30]
[CC34559414] CRUZ BURBANO MARIA AYDE [CONTRIBUTIVO COTIZANTE]
Contrato: [CO1.PCCNTR.1647380/2020] [Por servicio] [Plan de beneficios en salud financiados con UPC]

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764015140111 aprobado en 20210716 prefijo FE desde el número 1 al 6250 Vigencia: 6 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8699 Otras actividades de atención de la salud humana Tarifa
CUFE: 13c5587dea53d0ff5e6a5de77374b1ebe41a91ecf97469f2556fb2f112e8dbb5752f7031aef089bb78c029dff9b0d596

UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE S.A.S
NIT 900.060.943-1
Hab: 190010719901 - Calle 8n # 11 - 30
Tel: (2) 8374523
Popayán - Colombia
Unidadfisio@hotmail.com

Factura de Venta Electrónica
No. FE-4846

Señores	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA		
NIT	899.999.034-1	**Teléfono**	(032) 8220122 - Ext. 0
Dirección	CALLE 4 # 2 - 80	**Ciudad**	Popayán - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	04/11/2021, 00:00
Expedición	05/11/2021, 08:15
Vencimiento	24/05/2021

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	[2124] [890102] ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1.00	40,000.00	0 %	0.00	40,000.00

Total items: 1

Total Bruto	40,000.00
Total a Pagar	40,000.00

Valor en Letras: Cuarenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-05-24 por $ 40,000.00

Observaciones:
Periodo: [2021-11-01]-[2021-11-30]
[CC48660435] TORRES MARIA GABRIELA [CONTRIBUTIVO COTIZANTE]
Contrato: [CO1.PCCNTR.1647380/2020] [Por servicio] [Plan de beneficios en salud financiados con UPC]

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764015140111 aprobado en 20210716 prefijo FE desde el número 1 al 6250 Vigencia: 6 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8699 Otras actividades de atención de la salud humana Tarifa
CUFE: 1d62f0136bf7ab87a16c2dc9c4d4b7253116218e4a75d98fe147cec7b909deca517a622228ca5099ce185a1648bd7bd6

UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE S.A.S
NIT 900.060.943-1
Hab: 190010719901 - Calle 8n # 11 - 30
Tel: (2) 8374523
Popayán - Colombia
Unidadfisio@hotmail.com

Factura de Venta Electrónica
No. FE-4847

Señores	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA		
NIT	899.999.034-1	**Teléfono**	(032) 8220122 - Ext. 0
Dirección	CALLE 4 # 2 - 80	**Ciudad**	Popayán - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	04/11/2021, 00:00
Expedición	05/11/2021, 08:15
Vencimiento	24/05/2021

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	[2623] [890101] ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	1.00	47,000.00	0 %	0.00	47,000.00

Total items: 1

Total Bruto	47,000.00
Total a Pagar	47,000.00

Valor en Letras: Cuarenta y siete mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-05-24 por $ 47,000.00

Observaciones:
Periodo: [2021-11-01]-[2021-11-30]
[CC34527023] LOPEZ DE PABON NANCY MARIA [CONTRIBUTIVO COTIZANTE]
Contrato: [CO1.PCCNTR.1647380/2020] [Por servicio] [Plan de beneficios en salud financiados con UPC]

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764015140111 aprobado en 20210716 prefijo FE desde el número 1 al 6250 Vigencia: 6 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8699 Otras actividades de atención de la salud humana Tarifa
CUFE: 43bd22b90478744d37015cb08ad8f71ac5a6dadd81e15b8ca0b96cd2f3c3c741e8d1d8847adb4105bb816dac52b428cc

UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE S.A.S
NIT 900.060.943-1
Hab: 190010719901 - Calle 8n # 11 - 30
Tel: (2) 8374523
Popayán - Colombia
Unidadfisio@hotmail.com

Factura de Venta Electrónica
No. FE-4848

Señores	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA		
NIT	899.999.034-1	**Teléfono**	(032) 8220122 - Ext. 0
Dirección	CALLE 4 # 2 - 80	**Ciudad**	Popayán - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	04/11/2021, 00:00
Expedición	05/11/2021, 08:15
Vencimiento	24/05/2021

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	[2695] [890101] ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	1.00	47,000.00	0 %	0.00	47,000.00

Total items: 1

Total Bruto	47,000.00
Total a Pagar	47,000.00

Valor en Letras: Cuarenta y siete mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-05-24 por $ 47,000.00

Observaciones:
Periodo: [2021-11-01]-[2021-11-30]
[CC34533500] FUENTES PORTILLA MARIA EUGENIA [CONTRIBUTIVO BENEFICIARIO]
Contrato: [CO1.PCCNTR.1647380/2020] [Por servicio] [Plan de beneficios en salud financiados con UPC]

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764015140111 aprobado en 20210716 prefijo FE desde el número 1 al 6250 Vigencia: 6 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8699 Otras actividades de atención de la salud humana Tarifa
CUFE: 230bd98f14a4544623a5ddaa4bf054694ff312e9a6b6a075f1c0b549bf5e20d91da661364d9a88a2f29831e7ba3b2e8d

UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE S.A.S
NIT 900.060.943-1
Hab: 190010719901 - Calle 8n # 11 - 30
Tel: (2) 8374523
Popayán - Colombia
Unidadfisio@hotmail.com

Factura de Venta Electrónica
No. FE-4849

Señores	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA		
NIT	899.999.034-1	**Teléfono**	(032) 8220122 - Ext. 0
Dirección	CALLE 4 # 2 - 80	**Ciudad**	Popayán - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	04/11/2021, 00:00
Expedición	05/11/2021, 08:16
Vencimiento	24/05/2021

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	[2543] [890101] ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	1.00	47,000.00	0 %	0.00	47,000.00

Total items: 1

Total Bruto	47,000.00
Total a Pagar	47,000.00

Valor en Letras: Cuarenta y siete mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-05-24 por $ 47,000.00

Observaciones:
Periodo: [2021-11-01]-[2021-11-30]
[CC76334087] CAICEDO GAVIRIA ENAR [CONTRIBUTIVO BENEFICIARIO]
Contrato: [CO1.PCCNTR.1647380/2020] [Por servicio] [Plan de beneficios en salud financiados con UPC]

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764015140111 aprobado en 20210716 prefijo FE desde el número 1 al 6250 Vigencia: 6 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8699 Otras actividades de atención de la salud humana Tarifa
CUFE: c6098c9004e2990f886027eb4d29b052ff90920cb562c7987af1dfa1b4294a3fb67872a7edba0947f00660fd4f41569c