



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHildcabrer
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-041-
Fecha y Hora Sistema: 18/07/2023 12:00:00 p. m.

LUZ DARY CABRERA FRANCO
SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2923 de fecha 2023-01-24. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	58923	Fecha Registro:	2023-07-18	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:	15.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	15.000.000,00	Saldo x Obligar:	15.000.000,00	

TERCERO ORIGINAL

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

CUENTA BANCARIA

Número:	53474424565	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
---------	-------------	--------	------------------	-------	-----------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	26428956	Nombre:	Adriana Milena Gasca Cardoso	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL HUILA
-----------------	----------	---------	------------------------------	--------	-------------------------

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	Número:	CO1.PCCNTR.5225771	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2023-07-18
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	---------	--------------------	-------	-------------------------------------	--------	------------

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-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENa NACIONAL	Nación	10	CSF		15.000.000,00	0,00		
Total:						15.000.000,00	0,00	15.000.000,00	15.000.000,00

Objeto:	SERVICIO MEDICO: CO1.PCCNTR.5225771 DE 2023 "PRESTAR LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN DE SALUD EN EL ÁREA DE TERAPIAS ESPECIALIZADAS Y SERVICIOS AMBULATORIOS DE TERAPIAS TALES COMO: FISIOTERAPIA, TERAPIA RESPIRATORIA, TERAPIA OCUPACIONAL, TERAPIA DE LENGUAJ
---------	--

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	2023-08-30	3.000.000,00	3.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-09-30	3.000.000,00	3.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-10-30	3.000.000,00	3.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-11-30	3.000.000,00	3.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-12-30	3.000.000,00	3.000.000,00	NINGUNO

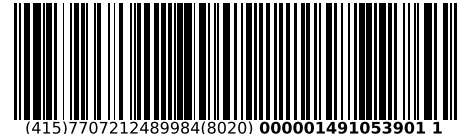
Firmado digitalmente
por JACQUELINE
MOLANO URRIAGO

JACQUELINE MOLANO URRIAGO

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14910539011



(415)7707212489984(8020) 000001491053901 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 2 9 9 5 2 2

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Neiva

14. Buzón electrónico

1 3

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

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

CENTROTERAPIAS IPS

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Huila

4 1

40. Ciudad/Municipio

Neiva

0 0 1

41. Dirección principal

CL 19 5 A 68 BRR QUIRINAL

42. Correo electrónico

centroterapiasips.neiva@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 0 8 4 9 7 5 1 3

45. Teléfono 2

6 0 8 8 6 4 1 1 5 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 6 9 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 9 / 0 7 / 0 9

Actividad secundaria

48. Código

8 6 9 9

49. Fecha inicio actividad

2 0 0 9 / 0 7 / 0 9

Otras actividades

50. Código

8 6 2 1

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 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
5 7 8 1 4 1 6 4 2 5 2 5 5

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

07- Retención en la fuente a título de renta

08- Retención timbre nacional

14- Informante de exogena

16- Obligación facturar por ingresos bienes

42- Obligado a llevar contabilidad

52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
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

2023 - 04 - 25 / 10 : 14: 05

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

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900299522	1	CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	8692	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
41-1	CLL 16 N 7 47		8641151		CENTROTERAPIASIPS.NEIVA@HOTMAIL.COM		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-07	2023-08	27239802	E	2023-08-02	TODOS LOS CENTROS	HUILA	NEIVA	2.822.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	27239802	2023-08-08	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DIAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica			
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.						Cot.	Cot.	Cot.
1	CC 36180640	LIZCANO LARA YOLANDA	1.160.000	F																0			29	29	29	29	COLPENSION ES-25-14	1.121.334	179.500	0	0	SANITAS-EPS005	1.121.334	44.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.121.334	44.900	1.121.334	27.400	0,02436	0	0	0	0	0	0	01	0	296.700	S	3869201
2	CC 36180640	LIZCANO LARA YOLANDA	1.160.000	F													X			0			1	1	1	1	COLPENSION ES-25-14	38.667	6.200	0	0	SANITAS-EPS005	38.667	1.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	38.667	1.600	38.667	0	0,00000	0	0	0	0	0	0	01	0	9.400	S	3869201
3	CC 36302551	GOMEZ TOLEDO NEYLA YASMIN	3.777.540	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.777.540	604.500	0	0	SANITAS-EPS005	3.777.540	151.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.777.540	151.200	3.777.540	92.100	0,02436	0	0	0	0	0	0	01	0	999.000	S	3869201
4	CC 36377855	SANABRIA QUEVEDO FRANCY LUZ	2.090.812	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.090.812	334.600	0	0	SANITAS-EPS005	2.090.812	83.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.090.812	83.700	2.090.812	51.000	0,02436	0	0	0	0	0	0	01	0	553.000	S	3869201
5	CC 1075214079	DELGADO PERDOMO YAQUELINE	1.325.670	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.325.670	212.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.325.670	53.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.325.670	53.100	1.325.670	32.300	0,02436	0	0	0	0	0	0	01	0	350.700	S	1869201
6	CC 1075290734	ALDABAN TRUJILLO PAULA YULIETH	1.160.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	NUEVA E.P.S. 0 S.A.-EPS037	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.160.000	46.400	1.160.000	28.300	0,02436	0	0	0	0	0	0	01	0	306.700	S	3869201
7	CC 1075298551	LEON GARCIA KARINNA	1.160.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.160.000	185.600	0	0	NUEVA E.P.S. 0 S.A.-EPS037	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.160.000	46.400	1.160.000	28.300	0,02436	0	0	0	0	0	0	01	0	306.700	S	3869201

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900299522	1	CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	8692	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
41-1	CLL 16 N 7 47		8641151		CENTROTERAPIASIPS.NEIVA@HOTMAIL.COM		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-07	2023-08	27239802	E	2023-08-02	TODOS LOS CENTROS	HUILA	NEIVA	2.822.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	27239802		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
10.674.023	10.674.023	10.674.023	10.674.023	0

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				7	1.708.200	0	0	1.708.200
PROTECCION	230201	800229739	0	2	397.800	0	0	397.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	185.600	0	0	185.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	4	1.124.800	0	0	1.124.800
EPS(Administradoras: 2)				7	427.300	0	0	427.300
SANITAS	EPS005	800251440	6	5	334.500	0	0	334.500
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	92.800	0	0	92.800
ARP(Administradoras: 1)				7	259.400	0	0	259.400
COLMENA	14-25	800226175	3	7	259.400	0	0	259.400
CCF(Administradoras: 1)				7	427.300	0	0	427.300
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	7	427.300	0	0	427.300
Gran Total					2.822.200	0	0	2.822.200

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: 2023-08-01 Fecha límite de pago: 2023-07-10 Fecha de pago: 2023-07-07 Pagada por: BANCOLOMBIA Período pensión: 2023-06 Período salud: 2023-07 Referencia de pago (PIN): Tipo de planilla: E Clase de planilla: Normal Número de la planilla: 26999909	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)	2	\$0	\$0	\$0	\$397.800	\$397.800	☐
230301	800224808	PORVENIR	1	\$0	\$0	\$0	\$185.600	\$185.600	☐
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	3	\$0	\$0	\$0	\$1.124.900	\$1.124.900	☐
Subtotal Pensión		3	6	\$0	\$0	\$0	\$1.708.300	\$1.708.300	
EPS005	800251440	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	4	\$0	\$0	\$0	\$334.600	\$334.600	☐
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	2	\$0	\$0	\$0	\$92.800	\$92.800	☐
Subtotal Salud		2	6	\$0	\$0	\$0	\$427.400	\$427.400	
14-25	800226175	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	6	\$0	\$0	\$0	\$217.400	\$217.400	☐
Subtotal ARL		1	6	\$0	\$0	\$0	\$217.400	\$217.400	
CCF32	891180008	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR	6	\$0	\$0	\$0	\$427.400	\$427.400	☐
Subtotal CCF		1	6	\$0	\$0	\$0	\$427.400	\$427.400	
GRAN TOTAL				\$0	\$0	\$0	\$2.780.500	\$2.780.500	





**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 31 días del mes de Julio de 2023.

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

ESTATURA

O+

G.S. RH

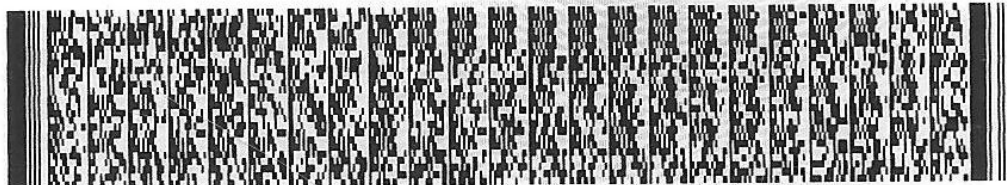
F

SEXO

22-MAY-1989 NEIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1900100-00338629-F-0055160121-20111001

0028200223A 1

6671529165

OFICINA 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.G. 55160121
RESOLUCION INSCRIPCION 02
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

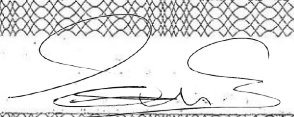
FECHA 16/07/98

Presidencia 

00067636



CARVAREL S.A. 06/98-23280



FIRMA DEL TITULAR 016382

Esta tarjeta es el único 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:

00114580602008E9

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 31 días del mes de Julio de 2023 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

Neiva 30 Julio de 2023

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,

Lorena Del Mar Sandoval Polanco
Gerente Sucursal Baganviles
losandov@bancolombia.com.co

Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA NIT 900299522
Actividad Económica Principal 8
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta

FED - 1581

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764042855085 de 16/01/2023 - 16/01/2024 autoriza FED-1 a FED-100000

Tipo de Operación Estandar
Fecha de Generación 31/07/2023 16:53
Fecha de Vencimiento 29/09/2023 16:53
Fecha de Validación 31/07/2023 16:53
Forma de Pago Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago Consignación bancaria
Moneda COP



DATOS DEL EMISOR		DATOS DEL CLIENTE	
Razón Social	CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA	Razón Social	SERVICIO NACIONAL DE APENDISAJE SENA
Nombre Comercial	CENTRO TERAPIAS IPS .	Nombre Comercial	SERVICIO NACIONAL DE APENDISAJE SENA
NIT	900299522	NIT	899999034
Obligación	NO APLICA	Obligación	IVA
Email	centroterapiasips.neiva@hotmail.com	Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacieda.gov.co
Teléfono	3208497513	Teléfono	8757084
Dirección	CL 16 7 47	Dirección	CRA 5 # 16-16
Ciudad, Depart.	NEIVA, HUILA (CO)	Ciudad, Depart.	NEIVA, HUILA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	931001	TERAPIA FISICA	4	94	\$30,511.00		\$122,044.00	\$122,044.00

1

Subtotal \$122,044.00

Total a Pagar \$122,044.00

4 TERAPIA FISICA A MELBA TRUJILLO BURGOS CC 26468439

Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CENTRO DE TERAPIAS
IPS Y CIA LTDA

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA NIT 900299522
Actividad Económica Principal 8
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FED - 1582

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764042855085 de 16/01/2023 - 16/01/2024 autoriza FED-1 a FED-100000

Tipo de Operación Estandar
Fecha de Generación 31/07/2023 16:57
Fecha de Vencimiento 29/09/2023 16:57
Fecha de Validación 31/07/2023 16:57
Forma de Pago Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago Consignación bancaria
Moneda COP



DATOS DEL EMISOR		DATOS DEL CLIENTE	
Razón Social	CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA	Razón Social	SERVICIO NACIONAL DE APENDISAJE SENA
Nombre Comercial	CENTRO TERAPIAS IPS .	Nombre Comercial	SERVICIO NACIONAL DE APENDIZAJE SENA
NIT	900299522	NIT	899999034
Obligación	NO APLICA	Obligación	IVA
Email	centroterapiasips.neiva@hotmail.com	Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacie
Teléfono	3208497513	Teléfono	nda.gov.co
Dirección	CL 16 7 47	Dirección	8757084
Ciudad, Depart.	NEIVA, HUILA (CO)	Ciudad, Depart.	CRA 5 # 16-16 NEIVA, HUILA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	931001	TERAPIA FISICA	3	94	\$30,511.00		\$91,533.00	\$91,533.00
Subtotal								\$91,533.00
Total a Pagar								\$91,533.00

3 TERAPIA FISICA A GENNY MEDINA CALDERON CC 36307360
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764042855085



(415)7707212489984(8020) 001876404285508 5

5. Número de Identificación Tributaria - NIT 9 0 0 2 9 9 5 2 2	6. DV 1	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
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 Colombia		26. Departamento Huila		27. Municipio 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 trámite 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.

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 funcionario autorizado

Firma del solicitante



1001. Apellidos y nombres GOMEZ TOLEDO NEYLA YASMIN
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 3 6 3 0 2 5 5 1 1004. DV 4
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

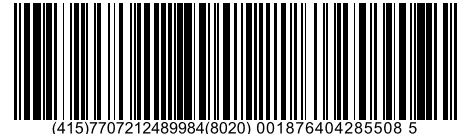
997. Fecha formalización 2 0 2 3 - 0 1 - 1 6 / 0 9 : 1 4 : 4 0

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764042855085



(415)7707212489984(8020) 001876404285508 5

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

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

29. Establecimiento								
CENTRO DE TERAPIA IPS CL 16 7 47								
1	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FED	1	100,000	12	AUTORIZACIÓN	1
29. Establecimiento								
2	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
3	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
4	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
5	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
6	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
7	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
8	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
9	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
10	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
11	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.