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

Popayán 15 de Marzo, 2024

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA
Popayán.

REFERENCIA: PROCESO DE MÍNIMA CUANTIA-MC-CUC-DRC-0002-2024 - HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA

OBJETO: CERTIFICACIÓN DEL ITEM 1.4.1. RESPONSABLE DE EXPEDICIÓN DE FACTURA ELECTRÓNICA

Por medio del presente, yo **CAROLINA ROSERO MEZA**, identificada con la cedula de ciudadanía número **34.324.314** de Popayán, obrando en calidad de Representante Legal de la **UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE S.A.S**. con **Nit. 900060943-1**, **certifico que la Institución a la cual represento, SI está obligada a expedir factura electrónica.**

Atentamente:

UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS
NI: 900060943-1
Representante Legal: CAROLINA ROSERO MEZA
C.C. No. 34.324.314 de POPAYÁN
Dirección: CALLE 8N # 11 – 30 BARRIO SANTA CLARA
Teléfonos: (8) 374523
unidadfisio@hotmail.com
POPAYÁN - CAUCA

FIRMA:

Carolina Rosero Meza

CAROLINA ROSERO MEZA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764046534047

(415)7707212489984(8020) 001876404653404 7

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900060943	1				

11. Razón social
UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Popayán

Cód. 17

24. Dirección
CL 8 N 11 30 BRR SANTA CLARA

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Cauca	Popayán

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

DIAN
2023-03-27 / 09:54:45 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

Firma del funcionario autorizado

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

1001. Apellidos y nombres ROSERO MEZA CAROLINA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 34324314 1004. DV 2
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SOCIEDAD POR

997. Fecha formalización 2023-03-27 09:54:45

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764046534047

(415)7707212489984(8020) 001876404653404 7

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900060943	1				

11. Razón social

UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS

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	UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE CL 8 N 11 30 BRR SANTA CLARA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FEU	1	50,000	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO