Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHldcabrer	LUZ DARY CABRERA FRANCO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	3/05/2024 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 5424 de fecha 2024-03-14. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	42624	**Fecha Registro:**	2024-05-03	**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:	30.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	30.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	30.000.000,00

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:	12120285	**Nombre:**	MIGUEL ALIRIO ARGOTE	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL HUILA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**							
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR. 6280045	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2024-05-03

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-3603-1300-15-20305C-3603025-03 TRANSF. CTES. - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF		30.000.000,00	0,00		
					Total:	30.000.000,00	0,00	30.000.000,00	30.000.000,00

Objeto:	SERVICIO MEDICO: CO1.PCCNTR. 6280045 DE 2024 ““41_1010_183 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, TERA

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	2024-05-30	3.750.000,00	3.750.000,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-06-30	3.750.000,00	3.750.000,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-07-30	3.750.000,00	3.750.000,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-08-30	3.750.000,00	3.750.000,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-09-30	3.750.000,00	3.750.000,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-10-30	3.750.000,00	3.750.000,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-11-30	3.750.000,00	3.750.000,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-12-30	3.750.000,00	3.750.000,00	NINGUNO

LUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14910539011

(415)7707212489984(8020) 000001491053901 1

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
CENTROTERAPIAS IPS	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	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	45. Teléfono 2
	3 2 0 8 4 9 7 5 1 3	6 0 8 8 6 4 1 1 5 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
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	5	5													

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
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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 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

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:** 2024-06-13 **Fecha limite de pago:** 2024-05-08 **Fecha de pago:** 2024-05-06 **Pagada por:** BANCOLOMBIA **Período pensión:** 2024-04 **Período salud:** 2024-05 **Referencia de pago (PIN):** **Tipo de planilla:** E **Clase de planilla:** Normal **Número de la planilla:** 29783476	**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	$445.600	$445.600	☐
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	3	$0	$0	$0	$1.259.700	$1.259.700	☐
Subtotal Pensión		2	5	$0	$0	$0	$1.705.300	$1.705.300	
EPS005	800251440	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	4	$0	$0	$0	$374.400	$374.400	☐
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	$0	$0	$0	$52.000	$52.000	☐
Subtotal Salud		2	5	$0	$0	$0	$426.400	$426.400	
14-25	800226175	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	5	$0	$0	$0	$259.800	$259.800	☐
Subtotal ARL		1	5	$0	$0	$0	$259.800	$259.800	
CCF32	891180008	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR	5	$0	$0	$0	$426.400	$426.400	☐
Subtotal CCF		1	5	$0	$0	$0	$426.400	$426.400	
GRAN TOTAL				$0	$0	$0	$2.817.900	$2.817.900	

PLANILLA PAGADA

Imprimir Descargar Resumen

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:** 2024-06-11 **Fecha limite de pago:** 2024-06-11 **Fecha de pago:** 2024-06-05 **Pagada por:** BANCOLOMBIA **Período pensión:** 2024-05 **Período salud:** 2024-06 **Referencia de pago (PIN):** **Tipo de planilla:** E **Clase de planilla:** Normal **Número de la planilla:** 30040242	**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	$445.600	$445.600	☐
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	3	$0	$0	$0	$1.259.700	$1.259.700	☐
Subtotal Pensión		2	5	$0	$0	$0	$1.705.300	$1.705.300	
EPS005	800251440	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	4	$0	$0	$0	$374.400	$374.400	☐
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	$0	$0	$0	$52.000	$52.000	☐
Subtotal Salud		2	5	$0	$0	$0	$426.400	$426.400	
14-25	800226175	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	5	$0	$0	$0	$259.800	$259.800	☐
Subtotal ARL		1	5	$0	$0	$0	$259.800	$259.800	
CCF32	891180008	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR	5	$0	$0	$0	$426.400	$426.400	☐
Subtotal CCF		1	5	$0	$0	$0	$426.400	$426.400	
GRAN TOTAL				$0	$0	$0	$2.817.900	$2.817.900	

PLANILLA PAGADA

Imprimir Descargar Resumen

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 hahabido lugar, en cuanto a Salud, Pensiones, Riesgos Laborales y cuando ha sido delcaso 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 30 días del mes de Mayo de 2024.

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

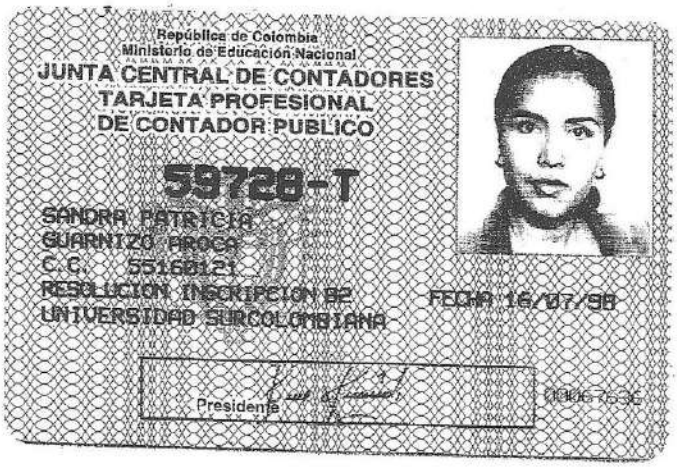
22-MAY-1989 NEIVA

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

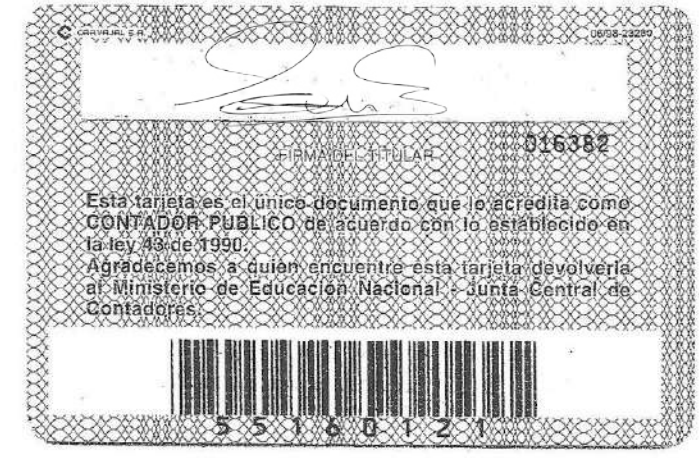


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

59728-T

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

Presidente



CARVAJAL S.A. 06/98-23289

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.

55160121

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9 0 D 1 E A 5 8 1 B 4 0 6 0 1 A

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 26 días del mes de Marzo de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.



DIRECTOR GENERAL (E)

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 31 Mayo de 2024

Señores:
A QUIEN LE INTERESE
Ciudad.

Cordial saludo,

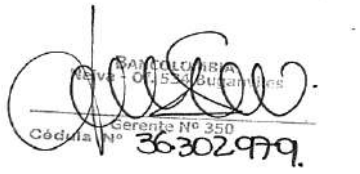
BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que el cliente **CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA** identificado con NIT Número **900.299.522** a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco el siguiente producto:

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 Buganviles
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 - 4934

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764063788981 de 16/01/2024 - 16/01/2025 autoriza FED-3866 a FED-100000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	31/05/2024 15:11
Fecha de Vencimiento	30/07/2024 15:11
Fecha de Validación	31/05/2024 15:10
Forma de Pago	Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA
Nombre Comercial	CENTRO TERAPIAS IPS .
NIT	900299522
Obligación	NO APLICA
Email	centroterapiasips.neiva@hotmail.com
Teléfono	3208497513
Dirección	CL 16 7 47
Ciudad, Depart.	NEIVA, HUILA (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	SERVICIO NACIONAL DE APENDIZAJE SENA
Nombre Comercial	SERVICIO NACIONAL DE APENDIZAJE SENA
NIT	899999034
Obligación	IVA
Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono	8757084
Dirección	CRA 5 # 16-16
Ciudad, Depart.	NEIVA, HUILA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	890111	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA	20	94	$62,263.00		$1,245,260.00	$1,245,260.00
2	890112	TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA	20	94	$62,263.00		$1,245,260.00	$1,245,260.00

2

Subtotal	$2,490,520.00
Total a Pagar	$2,490,520.00

20 TERAPIA FISICA Y 20 TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA A IGNACIO ALFREDO PEREZ CC 1638351 CON N° ORDEN 611

Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE:
6e57fa151d80403ed6085cf61db3ea214f6e306c35d28f9b9248d5810e39f f3fb3112dfef0f2e0d2c40a54eec2182968

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

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 - 4935

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764063788981 de 16/01/2024 - 16/01/2025 autoriza FED-3866 a FED-100000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	31/05/2024 15:16
Fecha de Vencimiento	30/07/2024 15:16
Fecha de Validación	31/05/2024 15:16
Forma de Pago	Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA
Nombre Comercial	CENTRO TERAPIAS IPS .
NIT	900299522
Obligación	NO APLICA
Email	centroterapiasips.neiva@hotmail.com
Teléfono	3208497513
Dirección	CL 16 7 47
Ciudad, Depart.	NEIVA, HUILA (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	SERVICIO NACIONAL DE APENDIZAJE SENA
Nombre Comercial	SERVICIO NACIONAL DE APENDIZAJE SENA
NIT	899999034
Obligación	IVA
Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono	8757084
Dirección	CRA 5 # 16-16
Ciudad, Depart.	NEIVA, HUILA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	890111	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA	5	94	$62,263.00		$311,315.00	$311,315.00

1

Subtotal	$311,315.00
Total a Pagar	$311,315.00

5 TERAPIA FISICA DOMICILIARIA A MARITZA GONZALEZ SUAREZ CC 36179933
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE:
73bf6dca13c5a2972598dbba2a3a603e36ef39e2fd819fbe34116dea8efb6
35cf9e4d52f5fd7d53edab0bce81bca215a

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

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 - 4936

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764063788981 de 16/01/2024 - 16/01/2025 autoriza FED-3866 a FED-100000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	31/05/2024 15:20
Fecha de Vencimiento	30/07/2024 15:20
Fecha de Validación	31/05/2024 15:19
Forma de Pago	Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA
Nombre Comercial	CENTRO TERAPIAS IPS .
NIT	900299522
Obligación	NO APLICA
Email	centroterapiasips.neiva@hotmail.com
Teléfono	3208497513
Dirección	CL 16 7 47
Ciudad, Depart.	NEIVA, HUILA (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	SERVICIO NACIONAL DE APENDIZAJE SENA
Nombre Comercial	SERVICIO NACIONAL DE APENDIZAJE SENA
NIT	899999034
Obligación	IVA
Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono	8757084
Dirección	CRA 5 # 16-16
Ciudad, Depart.	NEIVA, HUILA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	933300	TERAPIA HIDRAULICAS E HIDRICAS HIDROTERAPIAS	2	94	$72,000.00		$144,000.00	$144,000.00

1

Subtotal	$144,000.00
Total a Pagar	$144,000.00

2 TERAPIA HIDRICAS E HIDRAULICAS A GRACIELA SAENZ CC 26507812 CON N° ORDEN 685

Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE:
ab31c193e721dc57918da18348a8e679f77ef336d6993022e7fdb2356a4a5bce6a3c958a2fd3962fb77a3ecf1fbfd62b

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

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 - 4937

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764063788981 de 16/01/2024 - 16/01/2025 autoriza FED-3866 a FED-100000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	31/05/2024 15:23
Fecha de Vencimiento	30/07/2024 15:23
Fecha de Validación	31/05/2024 15:22
Forma de Pago	Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA
Nombre Comercial	CENTRO TERAPIAS IPS .
NIT	900299522
Obligación	NO APLICA
Email	centroterapiasips.neiva@hotmail.com
Teléfono	3208497513
Dirección	CL 16 7 47
Ciudad, Depart.	NEIVA, HUILA (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	SERVICIO NACIONAL DE APENDIZAJE SENA
Nombre Comercial	SERVICIO NACIONAL DE APENDIZAJE SENA
NIT	899999034
Obligación	IVA
Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono	8757084
Dirección	CRA 5 # 16-16
Ciudad, Depart.	NEIVA, HUILA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	890111	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA	6	94	$62,263.00		$373,578.00	$373,578.00

1

Subtotal	$373,578.00
Total a Pagar	$373,578.00

6 TERAPIA FISICA DOMICILIARIA A CILIA BOTERO DE BUITRAGO CC 38999807 CON N° DE ORDEN 686

Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE:
fbf00dd8e72fee0fcd8328d0ea1ea4033c536034be8c6faaf363712184ee639a5ce46163dfd7e227904ea2923d6ed18a

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

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 - 4938

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764063788981 de 16/01/2024 - 16/01/2025 autoriza FED-3866 a FED-100000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	31/05/2024 15:25
Fecha de Vencimiento	30/07/2024 15:25
Fecha de Validación	31/05/2024 15:24
Forma de Pago	Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA
Nombre Comercial	CENTRO TERAPIAS IPS .
NIT	900299522
Obligación	NO APLICA
Email	centroterapiasips.neiva@hotmail.com
Teléfono	3208497513
Dirección	CL 16 7 47
Ciudad, Depart.	NEIVA, HUILA (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	SERVICIO NACIONAL DE APENDIZAJE SENA
Nombre Comercial	SERVICIO NACIONAL DE APENDIZAJE SENA
NIT	899999034
Obligación	IVA
Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono	8757084
Dirección	CRA 5 # 16-16
Ciudad, Depart.	NEIVA, HUILA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	931001	TERAPIA FISICA	2	94	$42,495.00		$84,990.00	$84,990.00

1

Subtotal	$84,990.00
Total a Pagar	$84,990.00

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

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE:
bfb3a22cdf9143ff1916cac4a16e7e3479f5a7b05c3028e73b892295ff4879c
ed5c76813aca58fb13ece3824a4a03cbc

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

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 - 4939

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764063788981 de 16/01/2024 - 16/01/2025 autoriza FED-3866 a FED-100000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	31/05/2024 15:32
Fecha de Vencimiento	30/07/2024 15:32
Fecha de Validación	31/05/2024 15:31
Forma de Pago	Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA
Nombre Comercial	CENTRO TERAPIAS IPS .
NIT	900299522
Obligación	NO APLICA
Email	centroterapiasips.neiva@hotmail.com
Teléfono	3208497513
Dirección	CL 16 7 47
Ciudad, Depart.	NEIVA, HUILA (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	SERVICIO NACIONAL DE APENDIZAJE SENA
Nombre Comercial	SERVICIO NACIONAL DE APENDIZAJE SENA
NIT	899999034
Obligación	IVA
Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono	8757084
Dirección	CRA 5 # 16-16
Ciudad, Depart.	NEIVA, HUILA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	1	94	$52,301.00		$52,301.00	$52,301.00

1

Subtotal	$52,301.00
Total a Pagar	$52,301.00

1 CONSULTA DE PSICOLOGIA A FABIOLA RODRIGUEZ CC 40755480
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE:
cd1088be1c6a41a239421760a11f0ebdaea4cbcb7d5ef81e5ed1ff0cadda2160d0f193f7a0fb312b816e813d4da53a43

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

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 - 4940

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764063788981 de 16/01/2024 - 16/01/2025 autoriza FED-3866 a FED-100000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	31/05/2024 15:43
Fecha de Vencimiento	30/07/2024 15:43
Fecha de Validación	31/05/2024 15:42
Forma de Pago	Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA
Nombre Comercial	CENTRO TERAPIAS IPS .
NIT	900299522
Obligación	NO APLICA
Email	centroterapiasips.neiva@hotmail.com
Teléfono	3208497513
Dirección	CL 16 7 47
Ciudad, Depart.	NEIVA, HUILA (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	SERVICIO NACIONAL DE APENDIZAJE SENA
Nombre Comercial	SERVICIO NACIONAL DE APENDIZAJE SENA
NIT	899999034
Obligación	IVA
Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono	8757084
Dirección	CRA 5 # 16-16
Ciudad, Depart.	NEIVA, HUILA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	1	94	$52,301.00		$52,301.00	$52,301.00

1

Subtotal	$52,301.00
Total a Pagar	**$52,301.00**

1 CONSULTA DE PSICOLOGIA A SARA LUCIA GONGORA TI 1077238854 CON N° ORDEN 725
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE:
e0a710b8dab8b09a14876cb63306359e3b7c1f939809a3e76f9771f39cc5b5a17d03c0d0604ac8972b78357302685807

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

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
900299522	1				

11. Razón social
CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Neiva

Cód. 13

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

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2023-01-16 / 09:14:40 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

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 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 2023-01-16 09:14:40

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

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
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 7 47	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FED	1	100,000	12	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHldcabrer	LUZ DARY CABRERA FRANCO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	3/05/2024 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 5424 de fecha 2024-03-14. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	42624	**Fecha Registro:**	2024-05-03	**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:	30.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	30.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	30.000.000,00

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:	12120285	**Nombre:**	MIGUEL ALIRIO ARGOTE	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL HUILA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**							
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR. 6280045	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2024-05-03

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-3603-1300-15-20305C-3603025-03 TRANSF. CTES. - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF		30.000.000,00	0,00		
					Total:	30.000.000,00	0,00	30.000.000,00	30.000.000,00

Objeto:	SERVICIO MEDICO: CO1.PCCNTR. 6280045 DE 2024 ""41_1010_183 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, TERA

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	2024-05-30	3.750.000,00	3.750.000,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-06-30	3.750.000,00	3.750.000,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-07-30	3.750.000,00	3.750.000,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-08-30	3.750.000,00	3.750.000,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-09-30	3.750.000,00	3.750.000,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-10-30	3.750.000,00	3.750.000,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-11-30	3.750.000,00	3.750.000,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-12-30	3.750.000,00	3.750.000,00	NINGUNO

LUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ