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

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14975194171

(415)7707212489984(8020) 000001497519417 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 9 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

Usuarios 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 2024 - 01 - 24 / 17 : 21: 36

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GOMEZ TOLEDO NEYLA YASMIN

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14975194171

(415)7707212489984(8020) **0000014975194171 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	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 0	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

80. Desde	2 0 0 9 0 7 0 7
81. Hasta	2 0 3 9 0 7 0 7

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 0 9 0 7 1 3		-
2	8 0	2 0 1 5 0 1 0 1		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14975194171

(415)7707212489984(8020) **0000014975194171 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	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 0 0 7 2 2		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 6 3 0 2 5 5 1		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
GOMEZ	TOLEDO	NEYLA	YASMIN
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 0 0 7 1 3		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadan 1 3	7 7 0 6 1 5 7		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
DUSSAN	ESPINOSA	FREDY	ALBERTO
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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: 14975194171

(415)7707212489984(8020) **000001497519417 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	

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

	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
1	Cédula de Ciudada 1 3	5 1 9 8 1 6 9 0		COLOMBIA 1 6 9	FLOREZ	VANEGAS	GLORIA	MIREYA		18,000,000	3 3 . 3 3	2 0 0 9 0 7 1 3	
2	Cédula de Ciudada 1 3	3 6 3 7 7 8 5 5		COLOMBIA 1 6 9	SANABRIA	QUEVEDO	FRANCY	LUZ		18,000,000	3 3 . 3 3	2 0 0 9 0 7 1 3	
3	Cédula de Ciudada 1 3	3 6 3 0 2 5 5 1		COLOMBIA 1 6 9	GOMEZ	TOLEDO	NEYLA	YASMIN		18,000,000	3 3 . 3 3	2 0 0 9 0 7 1 3	
4													
5													

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14975194171

(415)7707212489984(8020) **000001497519417 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	

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: CENTRO TERAPIA IPS

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

165. Dirección: CL 19 5 A 68 BRR QUIRINAL

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-06	2024-07	30322186	E	2024-07-03	TODOS LOS CENTROS	HUILA	TODOS	2.735.700	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	30322186	2024-07-08	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	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.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 36180640	LIZCANO LARA YOLANDA	1.300.000	F																0			23	23	23	23	COLPENSIONES-25-14	996.667	159.500	0	0	SANITAS-EPS005	996.667	39.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	996.667	39.900	996.667	24.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	263.600	S	3869201
2	CC 36180640	LIZCANO LARA YOLANDA	1.300.000	F													X			0			7	7	7	7	COLPENSIONES-25-14	303.334	48.600	0	0	SANITAS-EPS005	303.334	12.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	303.334	12.200	303.334	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	73.000	S	3869201
3	CC 36302551	GOMEZ TOLEDO NEYLA YASMIN	4.230.844	F																0			20	20	20	20	COLPENSIONES-25-14	2.820.563	451.300	0	0	SANITAS-EPS005	2.820.563	112.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.820.563	112.900	2.820.563	68.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	745.900	S	3869201
4	CC 36302551	GOMEZ TOLEDO NEYLA YASMIN	4.230.844	F													X			0			10	10	10	10	COLPENSIONES-25-14	1.410.282	225.700	0	0	SANITAS-EPS005	1.410.282	56.500	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.410.282	56.500	1.410.282	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	338.700	S	3869201
5	CC 36377855	SANABRIA QUEVEDO FRANCY LUZ	2.341.709	F																0			20	20	20	20	COLPENSIONES-25-14	1.561.140	249.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.561.140	62.500	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.561.140	62.500	1.561.140	38.100	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	412.900	S	3869201
6	CC 36377855	SANABRIA QUEVEDO FRANCY LUZ	2.341.709	F													X			0			10	10	10	10	COLPENSIONES-25-14	780.570	124.900	0	0	SANITAS-EPS005	780.570	31.300	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	780.570	31.300	780.570	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	187.500	S	3869201
7	CC 1075214079	DELGADO PERDOMO YAQUELINE	1.484.750	F																0			20	20	20	20	PROTECCION-230201	989.834	158.400	0	0	SANITAS-EPS005	989.834	39.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	989.834	39.600	989.834	24.200	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	261.800	S	3869201
8	CC 1075214079	DELGADO PERDOMO YAQUELINE	1.484.750	F													X			0			10	10	10	10	PROTECCION-230201	494.917	79.200	0	0	SANITAS-EPS005	494.917	19.800	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	494.917	19.800	494.917	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	118.800	S	3869201
9	CC 1075298551	LEON GARCIA KARINNA	1.300.000	F																0			20	20	20	20	PROTECCION-230201	866.667	138.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	866.667	34.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	866.667	34.700	866.667	21.200	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	229.300	S	3869201
10	CC 1075298551	LEON GARCIA KARINNA	1.300.000	F													X			0			10	10	10	10	PROTECCION-230201	433.334	69.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	433.334	17.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	433.334	17.400	433.334	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	104.200	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										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-06	2024-07	30322186	E	2024-07-03	TODOS LOS CENTROS	HUILA	TODOS	2.735.700	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	30322186	2024-07-08	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
10.657.308	10.657.308	10.657.308	10.657.308	0

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				10	1.705.500	0	0	1.705.500
PROTECCION	230201	800229739	0	4	445.700	0	0	445.700
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	6	1.259.800	0	0	1.259.800
EPS(Administradoras: 2)				10	426.800	0	0	426.800
SANITAS	EPS005	800251440	6	8	374.700	0	0	374.700
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	52.100	0	0	52.100
ARP(Administradoras: 1)				10	176.600	0	0	176.600
COLMENA	14-25	800226175	3	10	176.600	0	0	176.600
CCF(Administradoras: 1)				10	426.800	0	0	426.800
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	10	426.800	0	0	426.800
Gran Total					2.735.700	0	0	2.735.700

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 26 días del mes de Junio 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

0006,636

CARVAJAL S.A. 06/98-23280

FIRMA DEL TITULAR

016382

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

5 5 1 6 0 1 2 1

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3001EA581B40601A

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 * * *

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Neiva 26 de junio de 2024

Señores:
A QUIEN LE INTERESE
Ciudad.

Cordial saludo,

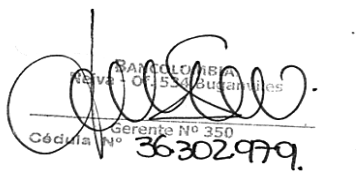
BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que el cliente **CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA** identificado con NIT Número **900.299.522** a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco el siguiente producto:

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 - 5152

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	26/06/2024 16:31
Fecha de Vencimiento	25/08/2024 16:31
Fecha de Validación	26/06/2024 16:33
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 IGNACION ALFREDO PEREZ SILVA CC 1638351

Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE:
179558a407e4e460db8dd9fa974cdd519901b4c179902ca728e7453aaecd cc31c1ae9cd7f6a808886dda9b0c7084931d

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 - 5153

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	26/06/2024 16:34
Fecha de Vencimiento	25/08/2024 16:34
Fecha de Validación	26/06/2024 16:35
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	15	94	$62,263.00		$933,945.00	$933,945.00

1

Subtotal	$933,945.00
Total a Pagar	$933,945.00

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

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE:
478bf14b70a3b92c51c6b94a9691f801bb3d03ca723ed4be5f5a683f6bf6b5e2d85d77ff57f24213376219b2dc70f82c

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 - 5154

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	26/06/2024 16:36
Fecha de Vencimiento	25/08/2024 16:36
Fecha de Validación	26/06/2024 16:37
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	12	94	$62,263.00		$747,156.00	$747,156.00

1

Subtotal	$747,156.00
Total a Pagar	$747,156.00

12 TERAPIA FISICA DOMICILIARIA A GRACIELA SAENZ CC 26507812
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE:
38c18a3a227d78c0d8a2334304ab28d543df6bcd19bad1a7c3819af80091
3d6ab63bcb6b62a342161eae782e6cf68602

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 - 5155

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	26/06/2024 16:37
Fecha de Vencimiento	25/08/2024 16:37
Fecha de Validación	26/06/2024 16:39
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	7	94	$62,263.00		$435,841.00	$435,841.00

1

Subtotal	$435,841.00
Total a Pagar	$435,841.00

7 TERAPIA FISICA DOMICILIARIA A CILIA BOTERO CC 38999807
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE:
cab6e2ccc64e637f7aa434bdb2f54c05a204c7ff3616446a1f4518d3733896673d75e89cf9ab42ba83e91e871259b479

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 - 5156

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	26/06/2024 16:39
Fecha de Vencimiento	25/08/2024 16:39
Fecha de Validación	26/06/2024 16:40
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	10	94	$62,263.00		$622,630.00	$622,630.00

1

Subtotal	$622,630.00
Total a Pagar	$622,630.00

10 TERAPIA FISICA DOMICILIARIA A JUDITH URRIAGON CC 26407727
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE:
d9de560d2d1be36e63af5c1d965152bce6dde861f76a06f7efe88a1709038244eb095cceb2536ffc76a16848edca8786

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 - 5157

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	26/06/2024 16:41
Fecha de Vencimiento	25/08/2024 16:41
Fecha de Validación	26/06/2024 16:42
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	931001	TERAPIA FISICA	8	94	$42,495.00		$339,960.00	$339,960.00

1

Subtotal	$339,960.00
Total a Pagar	$339,960.00

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

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE:
37c3d95f71febbe90572d59fd73282ae91b21a8fbc02437f7ccf48c0d55fe1636b5724a7a2be82eaa5e888979376c75b

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 - 5159

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	26/06/2024 16:42
Fecha de Vencimiento	25/08/2024 16:42
Fecha de Validación	26/06/2024 16:44
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	4	94	$42,495.00		$169,980.00	$169,980.00

1

Subtotal	$169,980.00
Total a Pagar	$169,980.00

4 TERAPIA FISICA A JUAN PABLO GONGORA CHARRY TI 1076906531
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE:
1e95bc514a8b034433c9686fa46fa45bda03252706fc707ab67b210978d8
85a0af55bbad2dd1e79239b9777904d7bedc

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 - 5160

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	26/06/2024 16:44
Fecha de Vencimiento	25/08/2024 16:44
Fecha de Validación	26/06/2024 16:45
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	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL 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 LORENA ANDREA QUINTERO CC 1193130566
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE:
1fcb5bd113c4e51bf77825f843a46b888301bd9f9cfd2d0c7f422430937dd1d5bfe96baab611f7a4d92ff6a7c2bcf608

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 - 5161

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	26/06/2024 16:45
Fecha de Vencimiento	25/08/2024 16:45
Fecha de Validación	26/06/2024 16:47
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	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	2	94	$52,301.00		$104,602.00	$104,602.00

1

Subtotal	$104,602.00
Total a Pagar	$104,602.00

2 CONSULTA DE PSICOLOGIA A A SARA LUCIA GONGORA TI 1077238854
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE:
0956682cf9739d4e2da3168939c035c635e83c0623eb5f750c4cc6fae209582cf126964fb2029a289efa5db1a89e5776

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 - 5162

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	26/06/2024 16:46
Fecha de Vencimiento	25/08/2024 16:46
Fecha de Validación	26/06/2024 16:48
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	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	2	94	$52,301.00		$104,602.00	$104,602.00

1

Subtotal	$104,602.00
Total a Pagar	$104,602.00

2 CONSULTA DE PSICOLOGIA A A LORENA ANDREA QUINTERO CC 1193130566
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE:
3c31be5681625e6c309411f42630bcaa69f1e212b0eeb72c6b210d1740c0
9c7a1a7642f1953a3e8070871972f3741214

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 18764063788981

(415)7707212489984(8020) 001876406378898 1

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 19 5 A 68 BRR QUIRINAL

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

DIAN
2024-01-16 / 04:49:04 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 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 2024-01-16 04:49:04

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764063788981

(415)7707212489984(8020) 001876406378898 1

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 19 5 A 68 BRR QUIRINAL	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FED	3,866	100,000	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO