FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FSRB73532
FECHA: 04/07/2024 11:12:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 03/08/2024

SERVICIOS INTEGRALES DE REHABILITACION EN BOYACA
NIT : 826000261-2
CALLE 9A 13 - 39. LA CASTELLANA
Tel: 7722714 - 7703039 -
Sogamoso, Boyacá, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. CENTRO
Tel: 5461500
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 9919e445774c82c7386a1bd1dfe8bfdd03a8c634528e68fd62f227fac938fbf7e95c0cb99286bdbc008dda04e2eee8f6

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
1	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	17,00	$ 53.100,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 902.700,00
2	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	1,00	$ 53.100,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 53.100,00
3	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	1,00	$ 53.100,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 53.100,00
4	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES	1,00	$ 228.800,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 228.800,00
5	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	5,00	$ 35.100,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 175.500,00
6	890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	1,00	$ 86.400,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 86.400,00

Subtotal	**$ 1.499.600,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 1.499.600,00**

Numeración autorizada del FSRB68778 al FSRB200000 resolución DIAN #18764063261625 del 2024-01-03 hasta 2025-01-03.

Firma digital:
n7Uep0dnnEy4oH9S26r/Gzk9hKa9h8+owtmlpUNLVum79JEETRTaX4uAUWS86x+cP+nzxakq55dVV8OSa0eKTqPVGnOooP/GSZpiu9DNSggMzIUu3JA9u3TyxFeO7o8wCJrRFKEb2vuAkUp/6lrnBztD2hxxortmaUNjgN/rNLvG/NDK1Du0iXkrHwQfSucEhgKMTIYDCsdsBEE6a54Oqz5AKT7g3xj8G12v+UU02GmWAgdHj1D2rTZ1pmsh2F/3YGbxf6qlvULQ20blqH7FdUuTsCpElRX717FqrdyhtJYdxzD0THO47NmLQZsW4wWQ9HT+lwMmYqIH2TAXyr9bKQ==

Observación:
CONCEPTO: REHABILITACION INTEGRAL, CONSULTA POR NUTRICION, EXAMENES DE APOYO DIAGNOSTICO, Y MEDICINA GENERAL EN ATENCION DOMICILIARIA, CIUDAD: SOGAMOSO, MES: JUNIO DE 2024. SE ANEXA DETALLE DE SERVICIOS, AUTORIZACIONES, SOPORTES DE ATENCION Y ESTAMPILLAS PRO DESARROLLO UPTC REQUERIDAS PARA PAGOS CONTRATOS. #$36-02-00-015-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.5046326; lspardo@sena.edu.co#$

GRACIAS POR SU COMPRA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FSRB73534
FECHA: 04/07/2024 11:16:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 03/08/2024

SERVICIOS INTEGRALES DE REHABILITACION EN BOYACA
NIT : 826000261-2
CALLE 9A 13 - 39. LA CASTELLANA
Tel: 7722714 - 7703039 -
Sogamoso, Boyacá, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. CENTRO
Tel: 5461500
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 0db3896b72a820b3ef7e2ed6bafb17222adcf7bd4d388c08a096075bf24af394187e8cb6aa613e1ad90ae220db499068

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
1	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	10,00	$ 53.100,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 531.000,00

Subtotal	**$ 531.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 531.000,00**

Numeración autorizada del FSRB68778 al FSRB200000 resolución DIAN #18764063261625 del 2024-01-03 hasta 2025-01-03.

Firma digital:
TiwUU9jd2e9hkJaWxmRy95mlufxBSPG9AM67w0SGJd/hctQVhrIUWOOPkO9eDv7EljRIp+Dly1X1oxwnlzF7wlUbuE3QjMCt4QVFY+OzIDvBw7Nfbbay0NzM07Dh+znttc
Koz/xUAtLz59HLKryuowyTebyOWdxlwBCwmQeeAadb2bksI0qFS7i/3QDymojLAchLd4p81UeyLqed3t4bRJslgJOS73TZ+MZ6BIwSTSLBAnpZfTuu1pd4VFGGPt2ZseZvbf
eWLD4QDJDZuFBSgVVNBoP47vdc/NZvL/wosvqRF1cb3F6G7jsuRoRBPDF8DqyrFDVbDbMPf/cwTZWXNQ==

Observación:
CONCEPTO: REHABILITACION INTEGRAL, CIUDAD: DUITAMA, MES: JUNIO DE 2024. SE ANEXA DETALLE DE SERVICIOS, AUTORIZACIONES, SOPORTES DE ATENCION Y ESTAMPILLAS PRO DESARROLLO UPTC REQUERIDAS PARA PAGOS CONTRATOS. #$36-02-00-015-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.5046326; lspardo@sena.edu.co#$

GRACIAS POR SU COMPRA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FSRB73536
FECHA: 04/07/2024 11:35:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 03/08/2024

SERVICIOS INTEGRALES DE REHABILITACION EN BOYACA
NIT : 826000261-2
CALLE 9A 13 - 39. LA CASTELLANA
Tel: 7722714 - 7703039 -
Sogamoso, Boyacá, CO
Régimen Ordinario

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT : 899999034 - 1
CL 57 8 69. CENTRO
Tel: 5461500
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: f9913e438380400a0aa2b2bd6c95918b059c7952144556377e79d0f0a720938bc2d36b4c6159ec65b32b0f0c30bb9a15

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
1	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	16,00	$ 53.100,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 849.600,00
2	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	1,00	$ 126.900,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 126.900,00

Subtotal	**$ 976.500,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 976.500,00**

Numeración autorizada del FSRB68778 al FSRB200000 resolución DIAN #18764063261625 del 2024-01-03 hasta 2025-01-03.

Firma digital:
UUcq86rfYe+g++YVdaaIr24+4g0ocJT2CPMtErBNW797XjTzlXvX1A3DfLGQuOWK5QmuaajFBMBzGp4MK0rE5j0smNgpSkXWAyZEHP94ReO0aAALBJnhmKx9m+y164d5Pa6Yc6J34PZ2jegfm9lQzvatEX09AddizvcoTdR+S3Gc4btObFPdxXybI/2N1J0LDd8EQcr0u2MzJggx4IdQp+YS5/t5IDAug412xyaHjBkj0CoIinZ6blDiNSdpJFhFWedGj8y3arwIgsVycsfkBvCiy28tEQH1RUmR+P+bPJ0TGrgXZun8xZroCkdSp8Pk5k7OqxPLzb7FSpKrcC+zpA==

Observación:
CONCEPTO: REHABILITACION INTEGRAL, Y CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA, CIUDAD: TUNJA, MES: JUNIO DE 2024. SE ANEXA DETALLE DE SERVICIOS, AUTORIZACIONES, SOPORTES DE ATENCION Y ESTAMPILLAS PRO DESARROLLO UPTC REQUERIDAS PARA PAGOS CONTRATOS. #$36-02-00-015-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.5046326; lspardo@sena.edu.co#$

GRACIAS POR SU COMPRA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764063261625

(415)7707212489984(8020) 001876406326162 5

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8 2 6 0 0 0 2 6 1	2				

11. Razón social

SERVICIOS INTEGRALES DE REHABILITACION EN BOYACA LIMITADA SIREB LTDA

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Sogamoso

Cód. 2 6

24. Dirección

CL 9 A 13 39

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Boyacá	Sogamoso

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
2024-01-03 / 06:26:18 PM
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 GAITAN SANCHEZ CARMEN ARGENIS
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 46357420 1004. DV 0
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización SERVICIOS INTEGRALES DE REHABILITACION EN BOYACA LI

997. Fecha formalización 2024-01-03/18:26:18

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764063261625

(415)7707212489984(8020) 001876406326162 5

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8 2 6 0 0 0 2 6 1	2				

11. Razón social

SERVICIOS INTEGRALES DE REHABILITACION EN BOYACA LIMITADA SIREB 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	SERVICIOS INTEGRALES DE REHABILITACION EN BOYACA LIMITADA SIREB LTDA CL 9 A 13 39	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FSRB	68,778	200,000	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14985617270

(415)7707212489984(8020) 000001498561727 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 6 0 0 0 2 6 1	2	Impuestos y Aduanas de Sogamoso 2 6	

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
SERVICIOS INTEGRALES DE REHABILITACION EN BOYACA LIMITADA SIREB LTDA

36. Nombre comercial	37. Sigla
SERVICIOS INTEGRALES DE REHABILITACION EN BOYACA LIMITADA SIREB LTDA	SIREB LTDA

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Sogamoso 7 5 9

41. Dirección principal
CL 9 A 13 39

42. Correo electrónico gerencia@sirebltda.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 8 7 7 2 2 7 1 4	3 1 5 7 8 3 6 9 7 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 2 1	1 9 9 6 0 1 2 5	8 6 9 2	1 9 9 6 0 1 2 5		8 6 9 1	8 6 9 9		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 55 - Informante de Beneficiarios Finales
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

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 - 02 - 26 / 11 : 10: 50

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 GAITAN SANCHEZ CARMEN ARGENIS

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: 14985617270

(415)7707212489984(8020) **000001498561727 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 6 0 0 0 2 6 1	2	Impuestos y Aduanas de Sogamoso	2 6	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

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 Nacional de Salud — 1 0

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
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: 14985617270

(415)7707212489984(8020) **000001498561727 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 6 0 0 0 2 6 1	2	Impuestos y Aduanas de Sogamoso	2 6

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	1 9 9 6 0 1 2 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	4 6 3 5 7 4 2 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GAITAN	SANCHEZ	CARMEN	ARGENIS

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 1 0 9 0 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 1 5 4 0 1 3 6 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MARIÑO	GAITAN	MARIA	ANGELICA

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: 14985617270

(415)7707212489984(8020) **000001498561727 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 6 0 0 0 2 6 1	2	Impuestos y Aduanas de Sogamoso	2 6	

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 6 3 5 7 4 2 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GAITAN	SANCHEZ	CARMEN	ARGENIS

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
50,000,000	5 0	1 9 9 6 0 1 2 5	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 5 3 5 8 5 6 9 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MARIÑO	GAITAN	JUAN	CARLOS

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
25,000,000	2 5	1 9 9 6 0 1 2 5	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 1 5 4 0 1 3 6 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MARIÑO	GAITAN	MARIA	ANGELICA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
25,000,000	2 5	1 9 9 6 0 1 2 5	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

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

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

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

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14985617270

(415)7707212489984(8020) **000001498561727 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 6 0 0 0 2 6 1	2	Impuestos y Aduanas de Sogamoso	2 6	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 2 1 9 6 3 8		4 9 4 7 0 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
MARQUEZ	MURILLO	LUIS	ORLANDO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 6 0 2 2 2

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 4 1 7 9 9 3 1	3	1 5 2 9 3 5 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
MONROY	JAIME	SANDRA	ROCIO

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento
2 0 1 6 0 2 2 2

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	2 3 9 1 4 3 0 3	3	2 3 0 9 0 2 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
REYES	GONZALEZ	ERIKA	EDITH

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 2 1 5

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14985617270

(415)7707212489984(8020) **000001498561727 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 6 0 0 0 2 6 1	2	Impuestos y Aduanas de Sogamoso	2 6	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Centro de explotación de ser 0 7	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2	

162. Nombre del establecimiento: SERVICIOS INTEGRALES DE REHABILITACION EN BOYACA LIMITADA SIREB LTDA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Sogamoso 7 5 9	

165. Dirección: CL 9 A 13 39

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 1 9 6 4 3	1 9 9 6 0 1 2 6	
168. Teléfono	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 de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 826000261	2	SIREB	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SOGAMOSO	CALLE 9A No. 13-39	SOGAMOSO-BOYACA	7703039	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	714042793	9468659118	E	2024/06/18	2024/06/18	BANCO DAVIVIENDA	0	$37,222,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				59	$19,375,400	$0	$0	$19,375,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$422,100	$0	$0	$422,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$3,299,000	$0	$0	$3,299,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	40	$14,353,700	$0	$0	$14,353,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$1,300,600	$0	$0	$1,300,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				63	$3,402,200	$0	$0	$3,402,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	63	$3,402,200	$0	$0	$3,402,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				60	$5,775,200	$0	$0	$5,775,200
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	60	$5,775,200	$0	$0	$5,775,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				63	$7,670,100	$0	$0	$7,670,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	9	$592,400	$0	$0	$592,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$90,500	$0	$0	$90,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	12	$3,870,400	$0	$0	$3,870,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	22	$1,621,600	$0	$0	$1,621,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	$249,700	$0	$0	$249,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$176,000	$0	$0	$176,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	14	$1,069,500	$0	$0	$1,069,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$600,000	$0	$0	$600,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$600,000	$0	$0	$600,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400,000	$0	$0	$400,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$400,000	$0	$0	$400,000
TOTAL				**63**	**$37,222,900**	**$0**	**$0**	**$37,222,900**

2024/07/04 02:16 PM

LUIS ORLANDO MARQUEZ MURILLO
Contador Público

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE

SERVICIOS INTEGRALES DE REHABILITACION EN BOYACÁ LIMITADA-SIREB LTDA

NIT 826000261 -2

CERTIFICA QUE

Con base en la información registrada en los libros de contabilidad, la empresa SIREB LTDA. SERVICIOS INTEGRALES DE REHABILITACION EN BOYACÁ LIMITADA con NIT 826.000.261 -2, no registra pagos pendientes a seguridad social y parafiscales de acuerdo a la ley.

La presente se expide en Sogamoso, a solicitud del interesado a los Cuatro (04) días del mes de Julio de dos mil veinticuatro (2024).

LUIS ORLANDO MARQUEZ MURILLO
Tarjeta Profesional 49470 – T
Cedula de Ciudadanía No. 7.219.638 de Duitama



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1DA8FDA3624BC8F4

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 **LUIS ORLANDO MARQUEZ MURILLO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 7219638 de DUITAMA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 49470-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:



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 **ERIKA EDITH REYES GONZALEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 23914303 de PAZ DE RIO (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 230902-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

SOGAMOSO, BOYACÁ, 13/06/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **SIREB LTDA** con **NIT 8260002612** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 0550186000237518

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHarcamarg	ANA RUTH CAMARGO ESPITIA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-015-	SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION
Fecha y Hora Sistema:	7/06/2023 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4023 de fecha 2023-04-11. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	55823	**Fecha Registro:**	2023-06-07	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-015-000000 SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	25.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	25.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	25.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	826000261	**Razón Social:**	SERVICIOS INTEGRALES DE REHABILITACION EN BOYACA LIMITADA SIREB LTDA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	186000237518	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	7219380	**Nombre:**	RAMON ANSELMO VARGAS LOPEZ	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL BOYACA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.5046326	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2023-06-07

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 -	Nación	10	CSF		25.000.000,00	0,00		
					Total:	25.000.000,00	0,00	25.000.000,00	25.000.000,00

Objeto:	SERVICIO MEDICO: RADICADO 15-9-2023-006986. CONTRATAR LOS SERVICIOS DE VISITA DOMICILIARIA, REHABILITACIÓN, PSICÓLOGO, NEBULIZACIÓN (TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL, TERAPIA DE REHABILITACIÓN CARDIACA, EVALUACIÓN DE ADAPTACIÓN DE PRÓTESIS, AYUDAS AUDIT

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-015-000000	SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-06-23	3.571.428,00	3.571.428,00	NINGUNO
36-02-00-015-000000	SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-07-21	3.571.428,00	3.571.428,00	NINGUNO
36-02-00-015-000000	SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-08-22	3.571.428,00	3.571.428,00	NINGUNO
36-02-00-015-000000	SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-09-21	3.571.428,00	3.571.428,00	NINGUNO
36-02-00-015-000000	SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-10-24	3.571.428,00	3.571.428,00	NINGUNO
36-02-00-015-000000	SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-11-23	3.571.428,00	3.571.428,00	NINGUNO
36-02-00-015-000000	SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-12-20	3.571.432,00	3.571.432,00	NINGUNO

LINA LORENA PEREZ SUAREZ
COORDINADORA GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

Uptc
Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA

ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UPTC
ORDENANZA 030 DE 2005

ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL DE ALTA CALIDAD
MULTICAMPUS
RESOLUCIÓN 3910 DE 2015 MEN / 6 AÑOS

Número Estampilla	7562202
Contratista:	SIREB LTDA
C.C. / Nit / Identificación Contratista:	826000261
Objeto del Contrato	SERVICIOS DE SALUD MES DE JUNIO 2024
Contratante:	SENA - / NIT



Numero de Contrato:	5046326	Vigencia:	2024
Base Gravable	$3007100	Tarifa: 1% del valor neto de cada contrato	$ 30,071.00
Fecha de Pago:	04/07/2024		

PBX (57) 8 7405626 / 7436208 *www.uptc.edu.co* *Carrera 6 No. 39-115 Av. Central de Norte Tunja-Boyacá*

En caso de consulta: e-mail cartera.estampillas@uptc.edu.co

PAGADO