No. 4 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1

No. GS-2024- -MEBOG-29.25

Bogotá D. C., 26 noviembre de 2024

Señor teniente coronel
CARLOS ANDRES CAMACHO VESGA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 1
Ciudad

ASUNTO: informe de supervisión del contrato No. 81-7-20105-24

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO__X_ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	01/10/2024	Hasta	31/10/2024

En cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "*Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública*", así como de la Resolución No.03049 del 30 de julio del 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014*", y la *"Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado"* expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato, así:

INFORMACIÓN GENERAL:

- Mediante comunicación oficial No. GS-2024-294168-MEBOG del 11/06/2024, el señor Subintendente CARLOS ANDRES BELTRAN HERNANDEZ, obrando en calidad de Jefe de Grupo Contratos RASES No. 1, notifico como supervisor del contrato del asunto a Terapeuta Física del Grupo Prestador de Atención en Salud de la Unidad Prestadora de Salud Bogotá.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** _mensual_

- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 4**

1. Informe de supervisión del periodo comprendido entre el 01/07/2024 y el 31/07/2024, presentado mediante comunicación oficial N. GS-2024- 369981 -MEBOG-29.25 del 18/07/2024
2. Informe de supervisión del periodo comprendido entre el 01/08/2024 y el 31/08/2024, presentado mediante comunicación oficial N. GS-2024- 449872 -MEBOG-29.25 del 30/08/2024
3. Informe de supervisión del periodo comprendido entre el 01/09/2024 y el 30/09/2024, presentado mediante comunicación oficial N. GS-2024- 477144 -MEBOG-29.25 del 12/09/2024

4. Informe de supervisión del periodo comprendido entre el 01/10/2024 y el 31/10/2024, presentado mediante comunicación oficial N. GS-2024- 548614 -MEBOG-29.25 del 16/10/2024

Información del contrato

Contrato No.	81-7-20105-24
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA REHABILITACION FUNCIONAL DE LOS USUARIOS Y/O BENEFICIARIOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA ADSCRITOS A LAS UNIDADES PRESTADORAS DE SALUD PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 1.
Contratista	FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
Representante legal	HAROLD ANDRES ACEVEDO SIERRA
Valor inicial del contrato	$ 208.000.000,00
Valor adiciones del contrato	N/A
Valor total del contrato	$ 222.000.000,00
Plazo de ejecución inicial	Hasta 31 de diciembre de 2024
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato	11/06/2024
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato	31/12/2024
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) modificación (es)	N/A
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) modificación (es)	N/A
Adiciones	N/A
Modificatorios	**N/A**
Prorrogas	N/A
Otros	N/A

1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO

1.1 Acciones adelantadas:

✓ Mediante comunicación telefónica de fecha 01/10/2024 se realiza comunicación con la entidad con el fin de realizar seguimiento en la atención de usuarios.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
1) El contratista se obliga a cumplir del 100% de las especificaciones técnicas y garantías exigidas en el pliego de condiciones y en la oferta presentada, de acuerdo al objeto del contrato que se llegue a suscribir	SI	NINGUNA

2) Si durante el tiempo de ejecución del contrato surge alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte a cualquiera de las partes, el CONTRATISTA deberá informar por escrito a la otra parte que corresponda, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo.	SI	NINGUNA
3) El contratista se obliga a comunicar por escrito al contratante cualquier cambio en la información suministrada para el desarrollo del presente contrato; de igual forma, se deberá informar cualquier cambio en el número de cuenta bancaria, con el fin de realizar los respectivos pagos, allegando en original la certificación bancaria correspondiente.	SI	NINGUNA
4) El contratista deberá presentar la facturación electrónica, previamente validada por la DIAN, como requisito para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme con las disposiciones señaladas en el Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No 000042 del 5 de mayo de 2020; dicha facturación o representación gráfica de la factura será recepcionada en el correo electrónico disan.upb-ccips@policia.gov.co. Nota: El cumplimiento de la facturación electrónica se dará en los términos del Artículo 1.6.1.4.3 sujetos no obligados a expedir factura de venta y/o documento equivalente del Decreto 358 del 5 de marzo de 2020.	SI	NINGUNA
5) El Contratista se compromete a presentar la facturación electrónica (representación gráfica) correspondiente al mes causado dentro de los primeros cinco días del mes siguiente en la ventanilla única – Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 – Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.	SI	NINGUNA
6) El contratista anexará a la factura, los RIPS y el informe del tratamiento realizado durante el mes al usuario, con firma y sello del profesional que realiza la actividad y firma de recibido a satisfacción del padre o acudiente del paciente. Así mismo, adjuntará la relación del usuario atendido en el mes en Excel donde se relacione número de factura, fecha de factura, edad, nombre del paciente, identificación, atención recibida, diagnóstico y valor facturado. Esta última información se debe presentar en físico y medio magnético	SI	NINGUNA
7) El contratista deberá informar por escrito y en forma oportuna al Supervisor del contrato, cualquier situación o inconformidad que se presente con el usuario.	SI	NINGUNA
8) Una vez agotado el contrato, el contratista se obliga para con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo que se trate de un caso de urgencia debidamente justificado, de acuerdo con las disposiciones expedidas por la superintendencia Nacional de salud, o en los casos expresamente autorizados por el Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 – Dirección de Sanidad de la Policía Nacional. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante con cargo al presente contrato y el contratista acepta que el pago de tales servicios se verificará, previo agotamiento de los trámites extrajudiciales previstos para tal efecto.	SI	NINGUNA
9) El Contratista permitirá el acceso al Supervisor del contrato y sus profesionales a las historias clínicas, estadísticas, soportes y demás documentos relacionados con la atención de pacientes y facilitará la verificación y revisión de los servicios prestados.	SI	NINGUNA
10) El contratista prestará el servicio al usuario de acuerdo al objeto del contrato y al resultado de la valoración inicial, mediante la presentación de la autorización firmada por el Supervisor del contrato, junto con la fotocopia del carné o constancia de servicios de Sanidad y documento de identidad del beneficiario.	SI	NINGUNA
11) El Contratista deberá entregar trimestralmente al Supervisor del contrato, un informe de evolución y seguimiento de cada usuario en medio físico y magnético; el cual se analizará por el Equipo Interdisciplinario de Rehabilitación y se anexará en la historia Clínica del usuario. Dicho informe deberá incluir la fecha de inicio del tratamiento, los objetivos terapéuticos, los procedimientos realizados, los avances y logros alcanzados, las complicaciones presentadas, las recomendaciones y el compromiso de la familia.	SI	NINGUNA
12) El contratista deberá informar al Supervisor del Contrato, cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre en un setenta (70%) por ciento, a fin de evitar la sobre ejecución del objeto contractual.	SI	NINGUNA
13) Cumplir con la obligación de pagar los Aportes a los Sistemas de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, respecto al pago de los parafiscales se aplicara lo contenido en el Artículo 114-1 del Estatuto Tributario, adicionado por el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016.	SI	NINGUNA
14) El contratista deberá constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la UPRES Bogotá o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.	SI	NINGUNA
15) El Contratista se compromete a sostener los precios ofertados durante la ejecución del contrato, en caso de celebrarse.	SI	NINGUNA

1409866383

16) No deberá acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá informar de tal evento al Supervisor del contrato y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.	SI	NINGUNA
17) El contratista deberá mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato	SI	NINGUNA
18) Entregar formalmente al contratante el Modelo de prestación de servicios definido por el posible prestador (IPS y/o ESE) junto con la propuesta.	SI	NINGUNA
19) El contratista deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de gestión de la Seguridad y salud en el Trabajo".	SI	NINGUNA
20) Las demás contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.	SI	NINGUNA
21) El contratista se compromete a mantener confidencialidad e integridad de la información institucional: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial.	SI	NINGUNA
22) El contratista se compromete a dar cumplimiento de normatividad: El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 título 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.	SI	NINGUNA
23) El Contratista deberá notificar al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), a las comisarías de familia o, en su defecto, a los inspectores de policía o a las personerías municipales o distritales, los casos en que pueda existir negligencia de los padres o adultos responsables en la atención del usuario, y además denunciar ante la Fiscalía General de la Nación cuando se detecten indicios de maltratos físicos, psicológicos, violencia intrafamiliar o violencia sexual, preservando la cadena de custodia si fuera el caso, radicando copia de la notificación al Supervisor del contrato.	SI	NINGUNA
24) El contratista deberá dar aplicación a la Directiva presidencial 09 del 17/09/2022 y la Resolución Número 000042 del 05/05/2022 en cumplimiento a la Normatividad relacionada con la facturación electrónica.	SI	NINGUNA

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD. El Contratista durante la ejecución del contrato deberá mantener vigente la inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS para los servicios de Foncoaudiología, Fisioterapia, Terapia ocupacional y Psicología, en cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 del 26 de Mayo de 2015 y de conformidad con la ley 10 de 1990, el decreto 780 de 2016 y la resolución 3100 de 2019.	SI	NINGUNA
El oferente garantiza que desarrollará el siguiente programa: Programa de rehabilitación funcional dirigido a los beneficiarios con Trastorno del Espectro Autista (TEA) o síndromes asociados, a través de actividades, procedimientos e intervenciones terapéuticas tendientes a desarrollar, mejorar, mantener o restaurar habilidades, destrezas y capacidades, propiciando estrategias para conseguir su máxima autonomía, interacción y desempeño en sus actividades de la vida diaria. Todas las	SI	NINGUNA

GS-2024-632713-MEBOG

actividades deben facilitar la construcción de su proyecto de vida. Brinda servicios de orientación y asesoría a los padres o cuidadores primarios mediante herramientas que permitan el manejo de sus hijos en el hogar, favoreciendo su interacción con el entorno.

Se establece de acuerdo a la edad y al grado de severidad de la discapacidad, así:

- **Programa presencial 25 sesiones/mes:** dirigidas a adolescentes, adultos jóvenes y adultos, con el fin de mantener las habilidades adquiridas en las diferentes áreas y afianzar el proyecto de vida, teniendo en cuenta nivel de funcionalidad y sujeto a evaluación y cumplimiento de objetivos terapéuticos planteados, mediante intervenciones distribuidas en **20 sesiones/mes** al usuario, y **5 sesiones/mes** de trabajo en conjunto con la familia para brindar herramientas que favorezcan el manejo en casa. El servicio deberá ser prestado en los horarios presentados en el portafolio de servicios, Incluye el servicio de alimentación (refrigerio).

- **Programa presencial 45 sesiones/mes**. Dirigido a niños, niñas y adolescentes. Su objetivo es desarrollar, mantener y potenciar las habilidades y destrezas funcionales haciendo énfasis en estimular la independencia en actividades básicas cotidianas, motricidad gruesa y fina, comunicación, cognición e interacción social y emocional, para promover su inclusión social, así como mejorar su calidad de vida personal y familiar. Para los usuarios que se encuentren integrados a colegio regular se debe realizar el apoyo y asesoría de pedagogía terapéutica a los docentes, usuario y familia para promover su inclusión escolar (Visita a colegio). El servicio deberá ser prestado en los horarios presentados en el portafolio de servicios, con una asistencia mensual no inferior a 45 sesiones. Incluye el servicio de alimentación (refrigerio).

- **Programa presencial 80 sesiones/mes:** dirigidas a adolescentes y adultos jóvenes, con el fin de mantener y potenciar habilidades y destrezas funcionales haciendo énfasis en actividades básicas cotidianas y de la vida diaria, motricidad gruesa y fina, comunicación, cognición e interacción social y emocional, para alcanzar su mayor grado de autonomía posible. Así mismo, se realizara entrenamiento pre vocacional y vocacional de acuerdo a sus perfiles ocupacionales e intereses, que les permita el acceso a una vida más participativa y productiva, facilitando la construcción de su proyecto de vida. Se deben realizar 70 sesiones/mes al usuario y 10 sesiones/mes de trabajo en conjunto con la familia para brindar herramientas que favorezcan el manejo en casa. El servicio deberá ser prestado en los horarios presentados en el portafolio de servicios, incluido el servicio de alimentación (refrigerio).

- **Programa presencial 100 sesiones/mes**. dirigidas a niños, niñas y adolescentes, con el fin de desarrollar, mantener y potenciar las habilidades y destrezas funcionales haciendo énfasis en motricidad gruesa y fina, comunicación, cognición e interacción social y emocional, para estimular la independencia en actividades básicas cotidianas. **Se deben realizar 80 sesiones/mes, 20 sesiones/mes** de trabajo en conjunto con la familia para brindar herramientas que favorezcan el manejo en casa. El servicio deberá ser prestado en los horarios presentados en el portafolio de servicios, incluido el servicio de alimentación (refrigerio).

El programa incluye:
a. Evaluación Interdisciplinaria Institucional, Revaloración y seguimiento
b. Estructuración de planes de intervención acordes a cada caso particular
c. Sesiones individuales y grupales con participación de los diferentes profesionales: Terapia Ocupacional, Fisioterapia, Fonoaudiología, Educación Especial y Psicología, de acuerdo a las necesidades específicas de cada usuario.
d. Entrenamiento prevocacional y vocacional, según su grado de autonomía.
e. Orientación y asesoría a los padres de familia, con el fin de brindar herramientas para la aceptación, comprensión y manejo de la discapacidad, empoderándolos en temas relacionados con el proceso y los objetivos terapéuticos para cada uno de ellos, ajuste y apoyo emocional, manejo comportamental, pautas de crianza, educación sexual, fomento de la independencia y de la autorregulación, etc. Se deberá desarrollar un (1) taller de forma bimensual, durante la ejecución del contrato y entregar un acta por cada actividad realizada con sus anexos fotográficos y firmas de asistencia al supervisor del contrato.

CONDICIONES ESPECÍFICAS		
CONDICIONES ESPECÍFICAS		

1409865383

1.La asistencia mensual será de acuerdo al programa al cual pertenece el usuario y a sus necesidades específicas, periodo durante el cual recibirá la atención terapéutica interdisciplinaria, incluido el servicio de alimentación.	SI	NINGUNA
2.El Contratista realizará una valoración inicial al usuario, con el fin de orientar el plan de intervención y las metas a alcanzar, previo concepto del Equipo Interdisciplinario de Rehabilitación del ESPRI BG Edgar Yesid Duarte Valero y presentación de la autorización de valoración expedida por la oficina de Referencia y Contra Referencia de la RASES No.1. Así mismo, remitirá el resultado de la valoración al supervisor del contrato para determinar el ingreso del usuario a dicha institución.	SI	NINGUNA
3.El Contratista prestará el servicio a los usuarios de acuerdo al objeto del contrato, mediante la presentación de la autorización expedida por la oficina de Referencia y Contra Referencia de la RASES No.1, junto con la fotocopia del carné o constancia de Servicios de Sanidad y documento de identidad del usuario.	SI	NINGUNA
4.El plan individual de tratamiento (PIT) deberá estar orientado a la definición de las metas y objetivos del tratamiento, la descripción de las acciones orientadas a alcanzarlos, las etapas y tiempos en los que se espera que se alcancen, la forma en la que se va a medir su consecución y el momento y modo en el que se va a valorar su cumplimiento. Se concertará entre los Equipos Interdisciplinarios de Rehabilitación del ESPRI MADUA y la entidad contratada, y se basará en las fortalezas, habilidades, deficiencias y necesidades del usuario, teniendo en cuenta su contexto familiar. Señalará las metas a corto, mediano y largo plazo, así como los criterios de finalización del tratamiento	SI	NINGUNA
5.Antes de iniciar el tratamiento, el Contratista deberá comunicar al grupo familiar el Plan individual de tratamiento (PIT) a realizar de acuerdo con el resultado de la valoración inicial, con el fin de lograr los objetivos propuestos en cada una de las áreas terapéuticas, así como el compromiso de participación activa y permanente para el desarrollo del mismo. Además, cada una de las áreas terapéuticas deberá hacer entrega del plan casero, en el cual se establecen actividades complementarias al plan terapéutico desarrollado.	SI	NINGUNA
6. El Contratista deberá entregar al Supervisor del Contrato los últimos 5 días hábiles de cada mes, la programación de las actividades mensuales que se realizaran a cada uno de los beneficiarios en el mes siguiente, con el fin de generar las autorizaciones en el sistema SISAP WEB por parte de la oficina de Referencia y Contra Referencia de la RASES No.1, según lo establecido en el manual de autorizaciones de prestaciones del servicio de salud en el SISAP WEB, la generación de las autorizaciones de servicios debe realizarse antes de la prestación de los servicios, no después de la prestación del mismo		
7.Las actividades terapéuticas deberán realizarse a nivel individual en un 60% y grupal en un 40%, y su intensidad en cada una de las áreas de tratamiento, estará acorde a la etapa del ciclo vital, el grado de discapacidad y las necesidades específicas del usuario. Las sesiones individuales deberán ser de un tiempo mínimo 30 minutos y las sesiones grupales de un tiempo mínimo de 45 minutos	SI	NINGUNA
8.El Contratista deberá facilitar el agendamiento de las sesiones acorde a las actividades diarias y escolares de cada niño, niña y/o adolescente con discapacidad, para garantizar una asistencia efectiva a las mismas. Así mismo, asegurar que los profesionales que prestan los servicios sean permanentes, evitando que haya cambios en el contexto de la consulta que pueda generar retrocesos en la adaptación, colaboración y empatía.		
9.El Contratista deberá garantizar sesiones terapéuticas grupales con un máximo de 4 usuarios, quienes tendrán el mismo curso de vida, tipo y grado de discapacidad. De ser posible, tener acompañamiento del cuidador.	SI	NINGUNA
10.El Contratista deberá asesorar a las familias y/o cuidador sobre los Procesos de inclusión social del usuario en actividades educativas, sociales y/o laborales acordes a su desempeño e interés, así mismo a contactarse con las entidades competentes dentro del marco de la Ley Estatutaria de Discapacidad.		
11.En caso de requerirse ajustes en el programa, se concertará una sesión de estudio del caso con el equipo interdisciplinario de Rehabilitación.	SI	NINGUNA
12.Cada una de las áreas terapéuticas deberá hacer entrega del plan casero, con el fin de afianzar el compromiso de los padres en el proceso de habilitación/rehabilitación funcional de los niños, niñas y adolescentes los cuales deben quedar registrados en la historia clínica y realizar el seguimiento y cumplimiento de estos.	SI	NINGUNA
13.El Contratista deberá entregar trimestralmente al Supervisor del Contrato, un informe de evolución y seguimiento cualitativo y cuantitativo de cada usuario en medio físico y magnético; el cual se analizará por el Equipo Interdisciplinario de Rehabilitación y se anexará en la historia Clínica de cada usuario. Dicho informe deberá incluir la fecha de inicio del tratamiento, los objetivos terapéuticos, los procedimientos realizados, los avances y logros alcanzados, las complicaciones presentadas, las recomendaciones y el compromiso de la familia.	SI	NINGUNA
14. Brinda servicios de orientación y asesoría a los padres o cuidadores primarios mediante herramientas para la aceptación, comprensión y manejo de la discapacidad.		

Página 7 de 13	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

15.Al finalizar el contrato, el Contratista deberá realizar una evaluación del proceso terapéutico, en comparación con la valoración inicial y entregar el informe de cierre, que permita identificar y evidenciar el cumplimiento de los objetivos y metas trazadas, en relación con el plan de tratamiento inicial, generando recomendaciones a la familia y al Equipo Interdisciplinario de Rehabilitación del ESPRI BG Edgar Yesid Duarte Valero.	SI	NINGUNA
16.El Contratista deberá entregar al Supervisor del Contrato los últimos 5 días hábiles de cada mes, la programación de las actividades mensuales que se realizaran a cada uno de los beneficiarios en el mes siguiente, con el fin de generar las autorizaciones en el sistema SISAP WEB por parte de la oficina de Referencia y Contra Referencia de la RASES No.1, según lo establecido en el manual de autorizaciones de prestaciones del servicio de salud en el SISAP WEB, la generación de las autorizaciones de servicios debe realizarse antes de la prestación de los servicios, no después de la prestación del mismo.	SI	NINGUNA
17.El servicio terapéutico deberá ser prestado por profesionales idóneos en cada área y por ningún motivo podrá ser asumido por practicantes.		
18.El Contratista permitirá el acceso periódico al Supervisor del Contrato y sus profesionales a sus instalaciones, para adelantar las labores de supervisión, evaluación, control y auditoría que se requieran durante la ejecución del contrato, sin previo aviso.	SI	NINGUNA
19.En caso de cambio de alguno de los profesionales, el Contratista deberá informar por escrito al Supervisor del Contrato, anexando la hoja de vida y certificados de experiencia, con el fin de verificar si acredita la experiencia mínima establecida, el supervisor del contrato será el encargado de dar el aval para que el profesional preste el servicio.	SI	NINGUNA
20.El Contratista deberá presentar Protocolos y Guías de Manejo interdisciplinarias sobre la discapacidad objeto del presente estudio, así como los procedimientos del programa.	SI	NINGUNA
21.El Contratista deberá tener un programa de auditoría para el mejoramiento de la calidad (PAMEC) y ejercer seguimiento y control sobre los indicadores de gestión exigidos por el sistema de garantía y calidad en salud.	SI	NINGUNA
22.El Contratista deberá recibir, tramitar y solucionar de manera diligente las quejas, no conformidades o sugerencias que se presenten en desarrollo de la prestación de servicios a los usuarios y aplicar las acciones de mejora pertinentes, atendiendo en todo caso las recomendaciones formuladas por el contratante cuando a ello hubiere lugar y entregando un informe al Supervisor del Contrato. Lo anterior, sin perjuicio de las responsabilidades civiles y contractuales que como prestadores del servicio se deriven de esta actividad.	SI	NINGUNA
23.El Contratista deberá responder por los costos generados por los eventos adversos que se presenten durante la prestación del servicio asistencial que afecten a usuarios del contratante y comunicar dentro de un término prudencial al supervisor del contrato, no superior a 48 horas, la ocurrencia de los mismos. Entendido el evento adverso como "el daño o complicación no intencional consecuencia del cuidado médico o todo aquel derivado del cuidado de la salud y no de la enfermedad misma del paciente".	SI	NINGUNA
24.El Contratista deberá notificar al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), a las comisarías de familia o, en su defecto, a los inspectores de policía o a las personerías municipales o distritales, los casos en que pueda existir negligencia de los padres o adultos responsables en la atención del usuario, y además denunciar ante la Fiscalía General de la Nación cuando se detecten indicios de maltratos físicos, psicológicos, violencia intrafamiliar o violencia sexual, preservando la cadena de custodia si fuera el caso, radicando copia de la notificación al Supervisor del contrato. Para lo anterior, deberá contar con un protocolo de manejo en los casos que los padres soliciten el desistimiento de los tratamientos; teniendo en cuenta que priman los derechos de los niños sobre los de los adultos. Dicho procedimiento debe incluir la intervención de entes de Control anteriormente mencionados.	SI	NINGUNA
25.El Contratista dispondrá de una persona encargada para la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información en general sobre la atención de los usuarios, tales como programación de terapias, tratamientos terapéuticos, novedades en los procedimientos, quejas y resolución de inquietudes, entre otras. Esta línea será de uso del supervisor del contrato y coordinador del servicio de rehabilitación del ESPRI BG Edgar Yesid Duarte Valero.	SI	NINGUNA
26. El oferente informará mensualmente al Supervisor del Contrato, la inasistencia de los usuarios, indicando nombre del Padre y del usuario que presenta la inasistencia		
27.El Contratista brindará la prestación de los servicios con oportunidad, integridad, eficiencia y excelente calidad científica.	SI	NINGUNA
28.RECURSO HUMANO Personal Profesional: El Oferente deberá contar con un mínimo de profesionales para la prestación de los servicios en las siguientes áreas:	SI	NINGUNA

1409863383

Tres Profesionales en Fonoaudiología Un Profesional en Fisioterapia Dos Profesionales en Educación Especial Tres Profesionales en Terapia Ocupacional Tres profesionales en Psicología Un Nutricionista (Asesoría Nutricional) Un Instructor para el entrenamiento pre-vocacional y vocacional Para el manejo en grupo de los beneficiarios el oferente deberá contar con personal adicional como apoyo. Todos los profesionales presentados en la oferta deben acreditar experiencia mínima de un (1) año.		
29.INSTALACIONES: El Contratista para la prestación de los servicios deberá contar con las siguientes áreas: Dos (2) Áreas para trabajo grupal, con un máximo de 4 usuarios por grupo. Cinco (5) consultorios independientes para trabajo individual, uno por cada área terapéutica contemplada en el estudio previo. Una (1) Zona verde, salón o patio para actividades recreativas, lúdicas y/o sociales. Una (1) Zona de comedor Un (1) baño para hombres y un (1) baño para mujeres, con adaptaciones cada uno. Las instalaciones de la institución deben contar con una rampa de acceso.	SI	NINGUNA
30.El servicio deberá ser prestado en el inmueble con el que cuente el Contratista, en caso de requerir cambio de instalaciones durante la ejecución del contrato, se deberá informar al Supervisor del contrato, quien realizara la respectiva verificación del inmueble y emitirá el concepto favorable al Ordenador del gasto para que en dicho establecimiento se continúe la prestación del servicio, caso en el cual se efectuará la correspondiente modificación al contrato.	SI	NINGUNA
31.DOTACIÓN: El Contratista durante la ejecución del contrato deberá contar como MÍNIMO con la siguiente dotación: • Mesas de trabajo y sillas para Trabajo individual. Además, Mesas máximo de 4 puestos con sus respectivas sillas, para trabajo en grupo. • Una Prueba y escala especializada para evaluación y seguimiento del trastorno del espectro autista • Una Batería para evaluación psicológica • Una Batería de análisis de procesos fonológicos • Una Batería para evaluación del desarrollo motor. • Instrumentos de seguimiento y control en contexto escolar, de habilidades de independencia, de autonomía, de inteligencia, matemáticas, escritura y lectura (uno de cada uno) • Material para apoyo de desarrollo lógico matemático y manejo del dinero (dos) • Dos Juegos material para apoyo de desarrollo lógico matemático • Material con ayudas visuales para proceso de lecto-escritura (dos) • Materiales lúdicos y terapéuticos (30 juguetes, 10 láminas de categorías, 2 tableros acrílicos, 5 rompecabezas, 5 pinturas, 5 encajes, 5 ensartados, 5 pelotas, 5 instrumentos musicales, 1 biblioteca) • Dos (2) Ayudas Audiovisuales (Televisor, Reproductor de CD, VHS o DVD u otro), de acuerdo a las necesidades • Material sensorial: 3 juegos de diferentes texturas • Dos Balones terapéuticos • Tres colchonetas • Una rampa con escalera • Materiales para talleres prevocacionales. Especificar de acuerdo a talleres ofrecidos. (Registrar cada taller con sus materiales) NOTA, Esta condición se verificará por parte del Comité Técnico Evaluador del proceso de la siguiente manera: Al momento de la evaluación, el oferente deberá demostrar en su oferta que cuenta con al menos una (1) unidad de los elementos solicitados; las demás cantidades de elementos requeridos serán verificados por el Supervisor del contrato una vez este sea	SI	NINGUNA

adjudicado y el Contratista contara con un plazo de quince (15) días, a partir de la entrega de la carta de iniciación de ejecución del contrato.		
32.El Contratista deberá tener documentados los programas de bioseguridad, manejo de desechos, asepsia y antisepsia, de acuerdo a la normatividad vigente	SI	NINGUNA
33.SERVICIO DE ALIMENTACIÓN: El Contratista deberá suministrar el servicio de alimentación (refrigerio) a los usuarios e informará mensualmente al Supervisor del Contrato y a los padres, el refrigerio ofrecido. Dicha alimentación debe estar avalado por una Nutricionista ofrecida por el Contratista y se realizará la respectiva verificación por parte del Supervisor del contrato. Solo en casos especiales, cuando se requiera por su patología de base alimentación diferente o complementaria, se deberán tener en cuenta las recomendaciones del médico tratante y/o nutricionista de la UPRES Bogotá y la UPRES Cundinamarca.	SI	NINGUNA
34.EL Contratista deberá mantener vigente el Certificado emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial o Autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación total que se encuentre en una escala de valoración "Moderadamente Aceptable" (puntaje entre el 60% y 85 %) y el respectivo plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a la Resolución 0312 de 2019 o la que lo modifique o sustituya (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). La calificación total de la Evaluación Inicial o Autoevaluación del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato.	SI	NINGUNA
35. Validar durante la ejecución del contrato que ninguno de sus empleados o colaboradores, presente antecedentes judiciales, fiscales o disciplinarios y que no tenga medidas correctivas de ninguna clase, tampoco inhabilidad de condena por delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años.	SI	NINGUNA
El Contratista deberá una vez al mes, durante la ejecución del contrato y sin costo para le contrato, realizar actividades lúdicas, deportivas, recreativas y/o culturales dirigido a los usuarios que asisten al programa de rehabilitación, garantizando la seguridad de los mismos durante la realización de estas actividades y contando con la autorización previa de los padres o acudientes	SI	NINGUNA

2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Ninguna

3. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (128) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, restando (120) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 pagará el valor del contrato que resulte del presente proceso a favor del contratista en la ciudad de Bogotá, D.C., en pagos mensuales con base en la facturación soportada presentada por el contratista durante los primeros cinco (5) días hábiles del mes siguiente a la prestación de los servicios y todos los reportes estadísticos mencionados en el presente estudio previo, dentro de los cuarenta y cinco (45) días hábiles, siguientes a la presentación de la factura comercial respectiva en la ventanilla única central de cuentas de la Regional, una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes y que la Dirección del Tesoro Nacional sitúe los correspondientes recursos del PAC autorizado a la institución. En consecuencia, no obstante, la programación de PAC cuya autorización es competencia del Ministerio de Hacienda y Crédito Público a través de la Dirección del Tesoro Nacional, no será impedimento para la ejecución del objeto contractual.

La radicación de la facturación electrónica (representación gráfica) de los servicios prestados se debe hacer dentro de los cinco (05) primeros días hábiles del mes siguiente a la prestación del servicio, la cual como mínimo debe cumplir con: relación general de pacientes atendidos, detallando el número de la factura por cada uno de ellos discriminada y firmada por el usuario o acudiente. Esta información se debe presentar en físico y medio magnético en Excel listado discriminando número de factura, fecha de factura, edad, nombre del paciente, identificación, atención recibida, diagnóstico y valor facturado, según modelo anexo. Se debe anexar copia de la historia clínica en la que se soporte cada uno de las atenciones prestadas a los usuarios, con firma y sello

GS-2024-632713-MEBOG

del profesional que realiza la actividad y recibido a satisfacción del acudiente del paciente. Soportes de ley para la auditoría de cuentas definidos en el decreto 4747 de 2007, anexo 5 de la resolución 3047 min protección de 2008, Ley 1438 de 2011 y demás normas que las aclaren o modifiquen.

La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja lapicero negro; para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias.

Presentar original de la autorización del servicio, acompañada de la orden médica que soporta la solicitud.

Información de prestaciones de servicios de salud - RIPS. El RIPS debe cumplir con lo estipulado en la Resolución 3374 Min Salud de 2000 y demás normas que lo reglamenten o modifiquen.
Si el contratista no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días hábiles de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizarán hasta **LOS 60 DÍAS HÁBILES SIGUIENTES**.

La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta (30) días calendario posterior a la prestación de los servicios.

• La radicación de la cuenta se debe hacer anexando el formato en Excel de radicación de IPS, debidamente diligenciado.

• El contratante dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.

La facturación deberá presentarse de forma electrónica, previamente validada por la DIAN, como requisito para el pago de los bienes y/o servicios contratados, de conformidad con el instructivo No 001 SUDIR – DIRAF 70 LINEAMIENTOS PARA LA RECEPCIÓN DE LA FACTURA ELECTRÓNICA, dando cumplimientos a lo dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público a través de la Circular Externa 016 del 09/03/2021 "por la cual se implementa el Modelo de Recepción de factura de venta, Notas Debito y/o Notas crédito".

Documentos requeridos:

- Factura de venta original que cumpla con los requerimientos de ley.
- Recibido a satisfacción técnico - económico expedido por el supervisor del contrato.
- Copia de la historia clínica en la que se soporte cada uno de las atenciones prestadas al usuario, con firma y sello del profesional que realiza la actividad y recibido a satisfacción del acudiente del paciente.
- Autorización del servicio en original
- Orden médica del programa requerido por el usuario, emitida por el Equipo interdisciplinario de rehabilitación, valida por 6 meses.
- Cuadro Excel por usuario, en el cual se registra la programación y asistencia diaria de los usuarios a las diferentes sesiones terapéuticas.

REGISTRO ASISTENCIA DE USUARIOS

NOMBRE DEL USUARIO:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:
MES:

DIA	TERAPIA OCUPACIONAL	FONOAUDIOLOGIA	TERAPIA OCUPACIONAL	FISIOTERAPIA	OTRO		TOTAL SESIONES DIA	OBSERVACIONES
					CUAL?	CANT.		
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								
27								
28								
29								
30								
31								
TOTAL DE HORAS								

1409863383

- Acreditación de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social, Pensiones y Riesgos profesionales, respecto al pago de parafiscales se aplicará lo contenido en el artículo 114-1 del estatuto Tributario, adicionado por el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016.

NOTA:

1. A la fecha, se ofrece el programa de estimulación temprana a 2 usuarios, el programa de usuarios sin inclusión escolar a 12 usuarios y el programa de usuarios con inclusión escolar a 8 usuarios.
2. El número de usuarios por programa puede variar y en ningún caso corresponden a cantidades específicas. Así mismo, el número sesiones por usuario puede variar de acuerdo a su asistencia, la cual puede verse afectada por factores como el estado de salud físico y emocional, falta de apoyo familiar al proceso de rehabilitación, retiro de un usuario del programa y/o traslado a otra ciudad.
3. En el caso de que un usuario afecte su participación tanto en las terapias presenciales, como en las no presenciales, por los motivos contemplados en el numeral anterior; la facturación de la prestación del servicio se realizará de acuerdo al número de sesiones prestadas a dicho usuario durante el mes. Para la liquidación del servicio, se aplicará la siguiente fórmula:

$$\text{VALOR SESIÓN DEL PROGRAMA} = \frac{\text{Valor mensual del Programa}}{\text{Número de sesiones mensuales del programa}}$$

Obtenido este valor,

VALOR DEL SERVICIO PRESTADO = Número de sesiones prestadas durante el mes al usuario X

Valor sesión del programa al cual pertenece el usuario.

PARÁGRAFO 1. - AUDITORIA DE CUENTAS.

La facturación presentada estará sujeta a la auditoría de cuentas, para lo cual el responsable de la ventanilla única - central de cuentas de la Regional, tramitará la cuenta acompañada del recibo a satisfacción, para que se realice la auditoria, como se indica en el Artículo 57 de la Ley 1438 de 2011.

PARÁGRAFO 2. - OBJECIONES Y GLOSAS.

En el evento que se presenten glosas en las cuentas presentadas, estas se tramitaran de conformidad en lo establecido en el Artículo 57 de la Ley 1438 del 19 de enero de 2011.

PARÁGRAFO 3. - CONCILIACIÓN DE GLOSAS

En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad con lo establecido en el ARTÍCULO 57 DE LA LEY 1438 del 19 de enero de 2011. Donde se encuentra estipulado que posterior a la notificación de la glosa el contratista tendrá quince (15) días hábiles para indicar aceptación o justificación de la no aceptación. Dentro de los diez (10) días siguientes a la recepción de la respuesta de glosa la auditoría de cuentas decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas, en caso tal de reiterarse la glosa se proceder a citar para conciliación de estas al contratista en los siguientes quince (15) días hábiles a la recepción de la misma por el contratante, la cual se hará por escrito.

Si no se llegara a una conciliación efectiva en la Regional, la siguiente instancia es el Grupo de Auditoría Médica de la Dirección de Sanidad.

1409863383

CAUSALES DE NO PAGO

La atención del evento adverso, entendido como "el daño o complicación no intencional consecuencia del cuidado médico o todo aquel derivado del cuidado de la salud y no de la enfermedad misma del paciente" corre por cuenta del prestador, no será cancelada por el SSPN.

El servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del SSPN, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del comité técnico científico CTC DISAN (el concepto de favorabilidad para estos casos que emita el CTC, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago).

Las contempladas en la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008, Resolución 416 MINPROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen.

Los pagos se realizarán a la siguiente cuenta:

NOMBRE BENEFICIARIO: FUNDACIÓN DE REHABILITACIÓN INTEGRAL LUDUS
BANCO: BANCO DE OCCIDENTE
TIPO DE CUENTA: CORRIENTE
NUMERO DE CUENTA: 270-102635

4.1 Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas

	Valor en pesos	% del valor del contrato
Valor total del contrato	$297.000.000,00	100%
Valor total de las entregas	$218.781.326,26	74%
Valor total facturado	$117.988.020,92	53%
Valor facturado pendiente de pago	$50.541.329,,25	17%
Valor pagado	$117.988.020,92	53%
Valor pendiente de entrega	$78.218.673,64	26%

b. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado

No. de acta o constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor pagado	Valor deducciones	No. orden de pago
No. 5 del 08/11/2024	$50.541.329,36	Del 01/10/2024 al 31/10/2024	$50.541.329,36	FE4268 a FE4326	Pendiente	Pendiente	Pendiente

***5.* RECOMENDACIONES**

Como supervisor del contrato no se tiene recomendación a la Administración.

6. CONCLUSIONES

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	**SI _X_**	Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros).
	NO___	En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas.

Atentamente,

Firma_____

SM 14 **CLAUDIA ROLÓN CAMACHO**
Terapeuta Física GUPAS UPRES Bogotá
Supervisor Contrato No. 81-7-20105-24
Correo electrónico: claudia.rolon@correo.policia.gov.co

1409861383

claudia.rolon

Página 1 de 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

Ciudad y fecha:	Bogotá, D.C. 08 de noviembre 2024
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 1
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra Contrato de obra Contrato de consultoría Contrato de prestación de servicios: X Contrato de compraventa Contrato de suministro Contrato interadministrativo
Contrato No.	81-7-20105-24
Constancia de recibido No.	05
Contratista:	FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT del contratista:	830090289-7
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA REHABILITACION FUNCIONAL DE LOS USUARIOS Y/O BENEFICIARIOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA ADSCRITOS A LAS UNIDADES PRESTADORAS DE SALUD PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1.
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios	NO APLICA
Valor del contrato:	Valor del contrato: $222.000.000,00 Adición No. 001: $ 75.000.000,00 Valor Total del contrato: $297.000.000,00
Plazo de ejecución:	Del 11-06-2024 al 31-12-2024
Fecha de vencimiento	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	Calle 108 No. 14-22
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	SM14 CLAUDIA ROLÓN CAMACHO Terapeuta Física Grupo Prestador de Atención en Salud Bogotá
Fecha de entrega certificada:	Del: 01/10/2024 Al: 31/10/2024

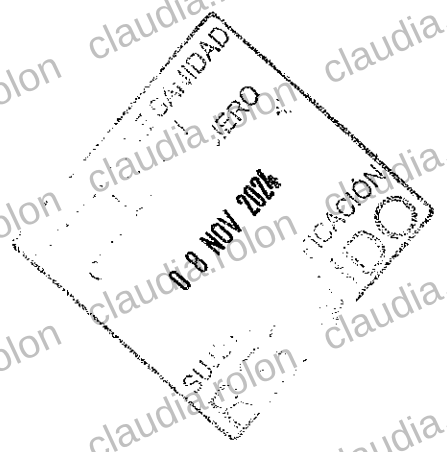
Página 4 de 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO EN MENCION Y SE RECIBE A SATISFACCION DENTRO DEL PLAZO DE EJECUCION. SERVICIOS PRESTADOS DURANTE EL MES DE OCTUBRE DE 2024 (FACTURACIÓN Y SOPORTES SUJETOS A VERIFICACIÓN POR PARTE DE AUDITORIA DE CUENTAS.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO	Observaciones y Evidencias
1	De acuerdo al Anexo No. 2 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y VALORES DEL CONTRATO, el contratista cumplió con lo establecido en las especificaciones técnicas y condiciones especificas del contrato, durante el mes de octubre de 2024.	SI_X_ No___	Anexo los documentos soportes: Factura de venta original, copia de la historia clínica en la que se soporte cada uno de las atenciones prestadas al usuario, con firma y sello del profesional que realiza la actividad y recibido a satisfacción del acudiente del paciente, Autorización del servicio en original, Orden médica del programa requerido por el usuario, emitida por el Equipo interdisciplinario de rehabilitación, Certificación del pago de aportes en Sistema de Seguridad Social, Pensiones, ARL y de parafiscales, expedida por el representante legal y revisor fiscal (Planilla Compensar).

SM 14 **CLAUDIA ROLÓN CAMACHO**
Terapeuta física
Grupo Prestador de Atención en Salud
Supervisora del Contrato



Institución Prestadora de Servicios de Salud. NIT 830.090.289-7. Resolución Nª 215 del 19 de febrero de 2002, Secretaría de Salud del Distrito.
Calle 88 Nº 22 - 34 Telefono: 2561366 Fax: 2561374 WWW.FUNDACIONLUDUS.ORG

Señores

POLICIA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1

Ciudad

Ref: Certificación Pagos Seguridad Social y Parafiscales

Por medio de la presente CERTIFICAMOS que los empleados vinculados directamente con la Fundación de Rehabilitación Integral LUDUS se encuentran debidamente acreditados como tal y están inscritos al Sistema General de Seguridad Social, a saber: Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, y Aportes al Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Caja de Compensación.

De igual manera certificamos que los pagos generados por dichas obligaciones, se encuentran al día a la fecha y se han efectuado regularmente en los últimos seis (6) meses y desde el inicio de labores de la Fundación de Rehabilitación Integral LUDUS, en el mes de enero de 2002.

Dado en Bogotá a los **31 días del mes de octubre de 2024**.

Cordialmente,

DIRECCIÓN DE SANIDAD
RASES 1
GRUPO FINANCIERO
08 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN
RECIBIDO

FUNDACIÓN DE REHABILITACIÓN INTEGRAL LUDUS

FORTUNATO ZAPATA GOMEZ
C.C. 19.447.572 de Bogotá – 32876-T
Revisor Fiscal
Fundación de Rehabilitación Integral LUDUS

LEIDYJOHANNA MEJIA JIMENEZ
C.C 52.937.251 de Bogotá
Representante Legal

1409863383

claudia.rolon

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.289-7
CL 86 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4268

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	Teléfono	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/10/2024, 14:13
Expedición	31/10/2024, 14:13
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO DANIEL ALEJANDRO ALAPE DUCUARA	45.00	20,172.44	907,759.80

Total Items: 1

Total Bruto	907,759.80
Total a Pagar	907,759.80

Valor en Letras:
Novecientos siete mil setecientos cincuenta y nueve pesos m/cte con ochenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 907,759.80

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución Nº 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

DIRECCIÓN DE SANIDAD
RASES 1
GRUPO FINANCIERO
08 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN
RECIBIDO

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en esta factura - Valor. Número Autorización Electrónica 18764073831566 aprobado en 20240830 prefijo FE desde el número 4001 al 8000 Vigencia: 12 Meses

No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: b0946579146bf11b7ec3302c52b7d5c11729534c398bac6cb26e7e4400d254d2201eb3e523960da2043e2543760bcaa2b1

claudia.rolon

1409863383

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.289-7
CL 88 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4269

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	**Teléfono**	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/10/2024, 14:18
Expedición	31/10/2024, 14:18
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938661 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA MODERADA PROGRAMA DE 80 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO JUAN DAVID AMAYA GONZALEZ	40.00	17,333.45	693,338.00

Total items: 1

Total Bruto	693,338.00
Total a Pagar	693,338.00

Valor en Letras:
Seiscientos noventa y tres mil trescientos treinta y ocho pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 693,338.00

DIRECCIÓN DE SANIDAD
RASES 1
GRUPO FINANCIERO
08 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN
RECIBIDO

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución N° 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

1409863383

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764078381855 aprobado en 20240830 prefijo FE desde el número 4001 al 5000 Vigencia: 12 Meses**

No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa

CUFE: 6e70ec70b79063721da958429416705b1fb94147a7ede3fdc1b9744112a897ea329284583671566b26de5537441bade26

claudia.rolon

1409863383

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.289-7
CL 88 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4270

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	Teléfono	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/10/2024, 14:20
Expedición	31/10/2024, 14:20
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO SAMUEL ESTEBAN ANZOLA GARZON	45.00	20,172.44	907,759.80

Total items: 1

Total Bruto	907,759.80
Total a Pagar	907,759.80

Valor en Letras:
Novecientos siete mil setecientos cincuenta y nueve pesos m/cte con ochenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 907,759.80

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución N° 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

DIRECCIÓN DE SANIDAD
RASES 1
GRUPO FINANCIERO
08 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN
RECIBIDO

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y efectivamente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764073361356 aprobado en 20240830 prefijo FE desde el número 4001 al 9999 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
1409863383 CUFE: ccc4de70bda1516857e7e97caeb916ac3d32ea72cc1ece7531f3ccf882b5b219784c4c02700e3bc4b1cc05dc41b402dd7

claudia.rolon

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.289-7
CL 86 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
ccordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4271

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	Teléfono	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	31/10/2024, 14:22
Expedición	31/10/2024, 14:22
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO JUAN JOSÉ BELLO VILLACOB	42.00	20,172.44	847,242.48

Total items: 1

Total Bruto	847,242.48
Total a Pagar	847,242.48

Valor en Letras:
Ochocientos cuarenta y siete mil doscientos cuarenta y dos pesos m/cte con cuarenta y ocho cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 847,242.48

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución Nº 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

DIRECCIÓN DE SANIDAD
BASES 1
GRUPO FINANCIERO
08 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN
RECIBIDO

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764078381656 aprobado en 20240930 prefijo FE desde el número 4001 al 6000 Vigencia: 12 Meses

1409863383

No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 - Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: 129d78c7e0569959e1361d44a805d60ec23d9ec490e2cd1ebedd28e807ea522166dbe6581270d081aadddd4e5cc1d

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.289-7
CL 88 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4272

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	Teléfono	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/10/2024, 14:23
Expedición	31/10/2024, 14:23
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO JUAN JOSE BERNAL SANCHEZ	45.00	20,172.44	907,759.80

Total Items: 1

Total Bruto	907,759.80
Total a Pagar	907,759.80

Valor en Letras:
Novecientos siete mil setecientos cincuenta y nueve pesos m/cte con ochenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 907,759.80

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución N° 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

DIRECCIÓN DE SANIDAD
RASES 1
GRUPO FINANCIERO
08 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN
RECIBIDO

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764073301000 aprobado en 20240530 prefijo FE desde el número 4001 al 5000 Vigencia: 12 Meses.
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: 750cf3c9752877abbc9bcbe079fb11cbc0f3ca66241a05cbf345d73f2147aa2c21c0b91dc10ea331530e9fab83a9e96074

1409863383

SS-2024-632713-MEBOG

claudia.rolon

1409863383

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.289-7
CL 86 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4273

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	**Teléfono**	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	31/10/2024, 14:27
Expedición	31/10/2024, 14:27
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO MATEO BLANDON RODRIGUEZ	45.00	20,172.44	907,759.80

Total items: 1

Total Bruto	907,759.80
Total a Pagar	907,759.80

Valor en Letras:
Novecientos siete mil setecientos cincuenta y nueve pesos m/cte con ochenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 907,759.80

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución Nº 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 53 de la Ley 223/95).

DIRECCIÓN DE SANIDAD
BASES 1
GRUPO FINANCIERO
08 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764076064186 aprobado en 20240830 prefijo FE desde el número 4001 al 8000 Vigencia: 12 Meses.
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: 545dd7efc0c0d7ed5217dc6c38dc84363ac4b2cd7f143e6bfda31b632f4cc0b810c6d611bf8c934ba4f14ea724d864dd9f
1409863383

claudia.rolon

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGR... JDUS
NIT 830.090.289-7
CL 88 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4274

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	Teléfono	(60) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/10/2024, 14:30
Expedición	31/10/2024, 14:30
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO CHRISTOPHER BONILLA MONTOYA	45.00	20,172.44	907,759.80

Total Ítems: 1

Total Bruto	907,759.80
Total a Pagar	907,759.80

Valor en Letras:
Novecientos siete mil setecientos cincuenta y nueve pesos m/cte con ochenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 907,759.80

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución N° 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

...ACIÓN DE SANIDAD
...RADO
...FINANCIERO
0 8 NOV 2024
...TO VERIFICACIÓN

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764076336555 aprobado en 20240530 prefijo FE desde el número 4001 al 8000 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: 441121bc7d6cf20e6ddcfe7dcfd3b17f015a1310ebff650b0d0685ae6b6712b5805d00936d2cb5fcea7700e9459f0

1409863383

claudia.rolon

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.289-7
CL 88 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4275

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	Teléfono	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/10/2024, 14:32
Expedición	31/10/2024, 14:32
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO JUAN CAMILO BORRE GONZALEZ	40.00	20,172.44	806,897.60

Total items: 1

Total Bruto	806,897.60
Total a Pagar	806,897.60

Valor en Letras:
Ochocientos seis mil ochocientos noventa y siete pesos m/cte con sesenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 806,897.60

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución Nº 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

DIRECCIÓN DE SANIDAD
RASES 1
GRUPO FINANCIERO
08 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN
RADICADO

A este factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764076361385 aprobado en 20240630 prefijo FE desde el número 4001 al 8000 Vigencia: 12 Meses.
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: 4c0ba1cc5557792f02a19b469c7917c8dc46dbc44bfa0c98425dd8cabc5237133903870f0a45d4350f217d5f11ca5780e6a
1409863383

claudia.rolon

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.289-7
CL 88 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4276

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	Teléfono	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	31/10/2024, 14:34
Expedición	31/10/2024, 14:34
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO SALOME BORRE GONZALEZ	45.00	20,172.44	907,759.80

Total items: 1

Total Bruto	907,759.80
Total a Pagar	907,759.80

Valor en Letras:
Novecientos siete mil setecientos cincuenta y nueve pesos m/cte con ochenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 907,759.80

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución N° 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

DIRECCION DE SANIDAD
BASES 1
GRUPO FINANCIERO
0 6 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764076381656 aprobado en 20240830 prefijo FE desde el número 4001 al 5000 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
1409863383 CUFE: 1a4365fd60e2c931c27fe52937c1c00627fc09ea88ad9011cdd31f2b13a18cd01e95fa106ac0b00a4e953abe4b2236e

claudia.rolon

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.289-7
CL 88 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4277

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1			**Fecha y hora Factura**	
NiT	900.336.524-5	**Teléfono**	(601) 5804400 - Ext. 000	**Generación**	31/10/2024, 14:38
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	**Ciudad**	Bogotá - Colombia	**Expedición**	31/10/2024, 14:38
				Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO BUSTOS TORRES OSCAR ALEXANDER	45.00	20,172.44	907,759.80

Total items: 1

Total Bruto	907,759.80
Total a Pagar	907,759.80

Valor en Letras:
Novecientos siete mil setecientos cincuenta y nueve pesos m/cte con ochenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 907,759.80

DIRECCIÓN DE SANIDAD
RASES 1
GRUPO FINANCIERO
08 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN
RECIBIDO

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución Nº 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764078381685 aprobado en 20240606 prefijo FE desde el número 4001 al 6000 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: 493caacaf140d5573ef715f3fc40b3654356a1c6f0f6f9fc0697dac81b5b5e55a5cd1d5144e4b094a76a62b32c87304c6
1409863383

claudia.rolon

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.289-7
CL 88 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4278

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	**Teléfono**	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	31/10/2024, 14:42
Expedición	31/10/2024, 14:43
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938662 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA SEVERA PROGRAMA 100 SESIONES MES A LA USUARIA CANDELA VANEGAS MARIANA SOPHIA	100.00	19,339.84	1,933,984.00

otal items: 1

Total Bruto	1,933,984.00
Total a Pagar	1,933,984.00

Valor en Letras:
Un millón novecientos treinta y tres mil novecientos ochenta y cuatro pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 1,933,984.00

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución Nº 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

DIRECCIÓN DE SANIDAD
RADES 1
GRUPO FINANCIERO
08 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764078361685 aprobado en 20240830 prefijo FE desde el número 4001 al 6000 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: e248cc138cc74e2915121fb305fc1aa1458 1cd43cee1ec95c4bff3f041d47c5efb0824c0f1c10fb75585f3cc999cbd
1409863383

SS-2024-632713-MEBOG

claudia.rolon

1409863383

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.289-7
CL 88 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4279

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	**Teléfono**	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	31/10/2024, 14:49
Expedición	31/10/2024, 14:49
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO CASALLAS NIÑO JUAN DIEGO	34.00	20,172.44	685,862.96

otal items: 1

Total Bruto	685,862.96
Total a Pagar	685,862.96

Valor en Letras:
Seiscientos ochenta y cinco mil ochocientos sesenta y dos pesos m/cte con noventa y seis cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 685,862.96

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución Nº 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

DIRECCIÓN DE SANIDAD
BASES 1
GRUPO FINANCIERO
08 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN
RECIBIDO

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764076331655 aprobado en 20240830 prefijo FE desde el número 4001 al 5000 Vigencia: 12 Meses

1409863383

GO-2021-632713-MEBOG

No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: ae7cfbe3e0bac0a9d168708aaec0f12aa20027 1bfdcb46a38724b0841df4e0d23b4b5545134d71381fd231fb70ca365f

claudia.rolon

1409863383

FUNDACION DE REHA... L...ACION INTEGRAL LUDUS
NIT 8[illegible]0.090.289-7
CL 3[illegible] 22-34
Tel: 2361366
Bogot... - Colombia
coordinacio...ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4280

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	**Teléfono**	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/10/2024, 14:51
Expedición	31/10/2024, 14:51
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO SAMUEL FELIPE CASAS PINEDA	45.00	20,172.44	907,759.80

otal items: 1

Total Bruto	907,759.80
Total a Pagar	907,759.80

Valor en Letras:
Novecientos siete mil setecientos cincuenta y nueve pesos m/cte con ochenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 907,759.80

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución Nº 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

...CCIÓN DE SANCIONES
...RASES 1
GRUPO FINANCIERO
08 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764076361665 aprobado en 20240830 prefijo FE desde el número 4001 al 6000 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
1409863383 CUFE: e65a394cca58aa0e9054f224d8a286de30feeb65ec4e22002a0a61a19301317b0e03f20f13f05dbc455a6b2cbe1e07

claudia.rolon

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.289-7
CL 88 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4281

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	**Teléfono**	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	31/10/2024, 14:55
Expedición	31/10/2024, 14:55
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO THIAGO DAVID CASTAÑEDA CABEZAS	45.00	20,172.44	907,759.80

otal items: 1

Total Bruto	907,759.80
Total a Pagar	907,759.80

Valor en Letras:
Novecientos siete mil setecientos cincuenta y nueve pesos m/cte con ochenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 907,759.80

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución Nº 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

DIRECCIÓN DE SANIDAD
BASES 1
GRUPO FINANCIERO
0 8 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764078361686 aprobado en 20240830 prefijo FE desde el número 4001 al 6000 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
1409863383
CUFE: c06c545bc2125e84071921970f2cfd9ccac5bc13bacb5d5797fcb78183d9b88da0943e82c985c39ce150a12ccdefc

claudia.rolon

FUNDACION DE REHABILITAC [illegible] INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.[illegible]-7
CL 88 22-[illegible]4
Tel: 256131[illegible]6
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@[illegible]mail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4282

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	**Teléfono**	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	31/10/2024, 15:06
Expedición	31/10/2024, 15:06
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938661 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA MODERADA PROGRAMA DE 30 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN A LA USUARIA CASTELLANOS QUEVEDO NIKOL VALERIA	60.00	17,333.45	1,040,007.00

Total items: 1

Total Bruto	1,040,007.00
Total a Pagar	1,040,007.00

Valor en Letras:
Un millón cuarenta mil siete pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 1,040,007.00

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución Nº 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

DIRECCIÓN DE SANIDAD
BASES 1
GRUPO FINANCIERO
08 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764073361685 aprobado en 20240830 prefijo FE desde el número 4001 al 8000 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
1409863383 CUFE: 1dac10130e5953f31c9dd0efc3f3de2022d6cce2571c92f067d58991054e23608bfa5ded456b0a5adcd7ec54297f22

claudia.rolon

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.289-7
CL 88 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4283

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	**Teléfono**	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	31/10/2024, 15:28
Expedición	31/10/2024, 15:28
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO JUAN ESTEBAN CHOCONTA MARTINEZ	20.00	20,172.44	403,448.80

otal items: 1

Total Bruto	403,448.80
Total a Pagar	403,448.80

Valor en Letras:
Cuatrocientos tres mil cuatrocientos cuarenta y ocho pesos m/cte con ochenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 403,448.80

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución Nº 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

DIRECCIÓN DE SANIDAD
RASES 1
GRUPO FINANCIERO
0 8 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN
RECIBIDO

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en esta título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764078381865 aprobado en 20240830 prefijo FE desde el número 4001 al 5000 Vigencia: 12 Meses

SIG-2024-632713-MEBOG

No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: 43b6f33216c19da73fed7a3942ecc2d6a297f07b18eb2fc30b7b4330fc25b9940c8cc6e2621655f585af4d7e09baafb2

1409863383

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.289-7
CL 88 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4284

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	**Teléfono**	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 66 B BIS 44 58	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	31/10/2024, 15:36
Expedición	31/10/2024, 15:36
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO DAZA ROLDAN LIAM SEBASTIAN	45.00	20,172.44	907,759.80

Total items: 1

Total Bruto	907,759.80
Total a Pagar	907,759.80

Valor en Letras:
Novecientos siete mil setecientos cincuenta y nueve pesos m/cte con ochenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 907,759.80

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución Nº 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

DIVISIÓN DE SANIDAD
BASES 1
GRUPO FINANCIERO
08 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN
RECIBIDO

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónico 18764075381655 aprobado en 20240830 prefijo FE desde el número 4001 al 9000 Vigencia: 12 Meses

No responsable de IVA - Actividad Económica 82f9 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa

CUFE: 1d900aab5ad0e35b9ee8f47932f117ef149e3604d31ea0ebbf3c2a27a5d03a09ab4183b69f81ad783b2869bac7014a8b

claudia.rolon

1409863383

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.289-7
CL 88 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4285

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	**Teléfono**	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	31/10/2024, 15:38
Expedición	31/10/2024, 15:38
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO DIAZ BAUTISTA CESAR AUGUSTO	45.00	20,172.44	907,759.80

Total items: 1

Total Bruto	907,759.80
Total a Pagar	907,759.80

Valor en Letras:
Novecientos siete mil setecientos cincuenta y nueve pesos m/cte con ochenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 907,759.80

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución Nº 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

DIRECCIÓN DE SANIDAD
BASES 1
GRUPO FINANCIERO
08 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764076384086 aprobado en 20240830 prefijo FE desde el número 4001 al 8000 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa

CUFE: d00d3f3095f697c2216e1ecef0937b2262706eadfecf7ad7873c44e47e5b1cd30841e8c011f9f5a9330b0b4f20725c

1409863383

claudia.rolon

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.289-7
CL 88 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4286

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	**Teléfono**	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	31/10/2024, 15:40
Expedición	31/10/2024, 15:40
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO DUQUE TRIANA LIAM MARTIN	30.00	20,172.44	605,173.20

otal items: 1

Total Bruto	605,173.20
Total a Pagar	605,173.20

Valor en Letras:
Seiscientos cinco mil ciento setenta y tres pesos m/cte con veinte cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 605,173.20

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución N° 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

SECRETARIA DE SALUD
PASTO
GRUPO FINANCIERO
08 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764076381055 aprobado en 20240830 prefijo FE desde el número 4001 al 8000 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
1409863383 CUFE: 42d85d9fb1547c005b07d033cf2ebc1a5b591845da7cf1c2c0f0784c2c9eed3197c95f77a41b336c57d911cada2e62

claudia.rolon

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.289-7
CL 88 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4287

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	**Teléfono**	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	31/10/2024, 15:46
Expedición	31/10/2024, 15:46
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO JUAN SEBASTIAN FABRA BONILLA	40.00	20,172.44	806,897.60

Total items: 1

Total Bruto	806,897.60
Total a Pagar	806,897.60

Valor en Letras:
Ochocientos seis mil ochocientos noventa y siete pesos m/cte con sesenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 806,897.60

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución Nº 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

DIRECCIÓN DE SANIDAD
BASES 1
GRUPO FINANCIERO
0 6 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764070361665 aprobado en 20240630 prefijo FE desde el número 4001 al 6000 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: 7d15b75f07a53e9bbb0da3641e5bb4b0af6f915b1e49980e997032ec9308bb6af1cb352dc943dbd2a3dc91086f2d3050

1409863383

claudia.rolon

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.289-7
CL 88 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4288

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	**Teléfono**	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	31/10/2024, 15:48
Expedición	31/10/2024, 15:48
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938662 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA SEVERA PROGRAMA 100 SESIONES MES A LA USUARIA ISABELLA GALINDO RIVERA	100.00	19,339.84	1,933,984.00

Total items: 1

Total Bruto	1,933,984.00
Total a Pagar	1,933,984.00

Valor en Letras:
Un millón novecientos treinta y tres mil novecientos ochenta y cuatro pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 1,933,984.00

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución Nº 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

DIRECCIÓN DE SANIDAD
RASED 1
GRUPO FINANCIERO
0 8 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764076361855 aprobado en 20240830 prefijo FE desde el número 4001 al 5000 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
1409863383 CUFE: 257e37241e10a970ba79ddb0c6cfe13711cde0f0382478b7c935fdb1b1f66cd201f21ec3bac471aa6d4ef74f691bac92

claudia.rolon

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.289-7
CL 88 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4289

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	Teléfono	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	31/10/2024, 15:53
Expedición	31/10/2024, 15:53
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO GARCIA MENDEZ JERONIMO	45.00	20,172.44	907,759.80

Total items: 1

Total Bruto	907,759.80
Total a Pagar	907,759.80

Valor en Letras:
Novecientos siete mil setecientos cincuenta y nueve pesos m/cte con ochenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 907,759.80

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución N° 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

RECIBIDO DE SANIDAD
RASAN 1
GRUPO HOSPITALARIO
0 8 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764078361855 aprobado en 20240830 prefijo FE desde el número 4001 al 5000 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: 3a459a5f23cca3634cc03b023d743a5e02db1047d226bccf02bcc3a25b6195b0041e7f83dc72033b33632bd1475808

1409863383

GC-2024-632713-MEBOG

claudia.rolon

1409863383

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.289-7
CL 88 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4290

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	**Teléfono**	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	31/10/2024, 15:58
Expedición	31/10/2024, 15:58
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO DIEGO ALEJANDRO GOMEZ BAUTISTA	45.00	20,172.44	907,759.80

Total items: 1

Total Bruto	907,759.80
Total a Pagar	907,759.80

Valor en Letras:
Novecientos siete mil setecientos cincuenta y nueve pesos m/cte con ochenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 907,759.80

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución Nº 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

DIRECCIÓN DE SANIDAD
RASES 1
GRUPO FINANCIERO
0 8 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764078361685 aprobado en 20240530 prefijo FE desde el número 4001 al 6000 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: 300518cb6a1a26f2a9ec831187e81e28ac735b572403cc1232bd4c92cbafb4c2a0869318361f9552bea65d92f1774d7a2

1409863383

claudia.rolon

FUNDACION DE REHABI ION INTEGRAL LUDUS
NIT 830. 289-7
CL 8 34
Tel: 2 366
Bogotá - Colombia
coordinacion.l a@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4291

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	**Teléfono**	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 D BIS 44 58	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/10/2024, 16:00
Expedición	31/10/2024, 16:01
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938501 REHABILITACION PROFESIONAL (VOCACIONAL) FAMILIAR, ESCOLAR O LABORAL PROGRAMA DE 25 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO SEBASTIAN GUERRERO MARIÑO	25.00	29,542.20	738,555.00

Total ítems: 1

Total Bruto	738,555.00
Total a Pagar	738,555.00

Valor en Letras:
Setecientos treinta y ocho mil quinientos cincuenta y cinco pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 738,555.00

RECEPCIÓN DE SEGURIDAD
BASE 1
GRUPO FINANCIERO
08 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución N° 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764076861855 aprobado en 20240930 prefijo FE desde el número 4001 al 6000 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: 6f6a153c0394720ea5bf6c3864ed0413f3bf7a6d1add356ed1dd6295a875f7c7e7185b6b2c13f340d15f1d90b83403

1409863383

claudia.rolon

FUN[illegible]ON DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.289-7
CL 88 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4292

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	**Teléfono**	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 -[illegible]	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	31/10/2024, 16:03
Expedición	31/10/2024, 16:03
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938501 REHABILITACION PROFESIONAL (VOCACIONAL) FAMILIAR, ESCOLAR O LABORAL PROGRAMA DE 25 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO DWEIBY HASTAMORIR ACEVEDO	25.00	29,542.20	738,555.00

Total Items: 1

Total Bruto	738,555.00
Total a Pagar	738,555.00

Valor en Letras:
Setecientos treinta y ocho mil quinientos cincuenta y cinco pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 738,555.00

RECIBIDO DE CONFORMIDAD
MODELO 1
GRUPO FINANCIERO
0 8 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución Nº 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764076391656 aprobado en 20240808 prefijo FE desde el número 4001 al 8000 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: 47536972e0f7b1637935307efe7801870e18f0874986c493d92dd3b42758f9cf3e27f43cafe08de41484b8380508dcbc22

1409863383

claudia.rolon

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.289-7
CL 88 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4293

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	**Teléfono**	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	31/10/2024, 16:09
Expedición	31/10/2024, 16:09
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO JIMENEZ CASTILLO MATIAS	25.00	20,172.44	504,311.00

Total items: 1

Total Bruto	504,311.00
Total a Pagar	504,311.00

Valor en Letras:
Quinientos cuatro mil trescientos once pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 504,311.00

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución N° 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

SECCION DE ... PASEO Y ... GRUPO ...
0 8 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764076353655 aprobado en 20240830 prefijo FE desde el número 4001 al 6000 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: 05481d9fc1856441a6cba9e86bc09d8e19efc04d176e2d8bf212ba3e50e03d0ef5697df5ee81e75d7e52cbe6769a1534

1409863383

GS-2024-632713-MEBOG

claudia.rolon

FUNDACION DE REHABILITACION ...GRAL LUDUS
NIT 830.090.289-...
CL 88 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombi...
coordinacion.ludus@gm...com

Factura electrónica de venta
No. FE 4294

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	Teléfono	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/10/2024, 16:14
Expedición	31/10/2024, 16:14
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO JOSE SANTIAGO LANCHEROS GUTIERREZ	20.00	20,172.44	403,448.80

Total items: 1

Total Bruto	403,448.80
Total a Pagar	403,448.80

Valor en Letras:
Cuatrocientos tres mil cuatrocientos cuarenta y ocho pesos m/cte con ochenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 403,448.80

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución Nº 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

...CCION DE S...
BASED...
GRUPO RE...
0 8 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764078384656 aprobado en 20240830 prefijo FE desde el número 4001 al 5000 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: 122c280cd8a1cb4ac4f3dbaabac939afcbc0ea19b750ab7e2185361dfe25c60bc467fcad7756c1a3f9bef7f2c5fd18

1409863383

claudia.rolon

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.289-7
CL 88 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4295

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	Teléfono	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	31/10/2024, 16:20
Expedición	31/10/2024, 16:20
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACION AL USUARIO MARTIN DAVID LEON MUÑOZ	45.00	20,172.44	907,759.80

Total items: 1

Total Bruto	907,759.80
Total a Pagar	907,759.80

Valor en Letras:
Novecientos siete mil setecientos cincuenta y nueve pesos m/cte con ochenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 907,759.80

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución N° 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

RADICACIÓN DE [illegible]
RASEC
GRUPO FINANCIERO
08 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764073041856 aprobado en 20240630 prefijo FE desde el número 4001 al 8000 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: bda74ef33d7bac184e10c2bdcd706462016306b1fcb6e9216eb7e0955b470e628931404d87fe687c3691340e6a64243

1409863383

claudia.rolon

FUNDACION DE REHABILITACION GRAL LUDUS
NIT 830.090.289-7
CL 88 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4296

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 1		
NIT	900.336.524-5	Teléfono	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 66 B BIS 44 58	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/10/2024, 16:32
Expedición	31/10/2024, 16:32
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO LIAM FELIPE LEYTON COGOLLO	45.00	20,172.44	907,759.80

Total items: 1

Total Bruto	907,759.80
Total a Pagar	907,759.80

Valor en Letras:
Novecientos siete mil setecientos cincuenta y nueve pesos m/cte con ochenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 907,759.80

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución N° 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

RECEPCIÓN DE SEGURIDAD
RASSE Y
GRUPO FINANCIERO
0 8 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764076861655 aprobado en 20240830 prefijo FE desde el número 4001 al 5000 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: b7b5e9f5151e3d1404dc9761c793444c0fccb049a8173630dc0c9a3631378198ba9ac24cb25752d7d7783691e2d05i
1409863383

claudia.rolon

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.289-7
CL 88 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4297

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	**Teléfono**	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	31/10/2024, 16:39
Expedición	31/10/2024, 16:39
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO HANNAH VALENTINA LOZADA	45.00	20,172.44	907,759.80

Total items: 1

Total Bruto	907,759.80
Total a Pagar	907,759.80

Valor en Letras:
Novecientos siete mil setecientos cincuenta y nueve pesos m/cte con ochenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 907,759.80

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución Nº 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

RECEPCIÓN FECHA
RADICO
GRUPO FINANCIERO
08 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764073304855 aprobado en 20240830 prefijo FE desde el número 4001 al 5000 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 2399 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
1409863383 CUFE: ce530aad254edbd615cc1c8a1f2e2404d93239d075a2565ed51a2f8031c8436e45a19d54755de6959201fe1726739efe

claudia.rolon

1409863383

FUNDACION DE REHABILITAC[illegible]NTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.[illegible]
CL 86 22-[illegible]
Tel: 25613[illegible]
Bogotá - Colo[illegible]a
coordinacion.ludus@[illegible].mail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4298

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-4	Teléfono	(601) 5804400 - Ext: 000
Dirección	CR 68 B BIS [illegible] 58	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/10/2024, 16:46
Expedición	31/10/2024, 16:46
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	936860 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO MARTINEZ RODRIGUEZ SANTIAGO	26.00	20,172.44	524,483.44

Total items: 1

Total Bruto	524,483.44
Total a Pagar	524,483.44

Valor en Letras:
Quinientos veinticuatro mil cuatrocientos ochenta y tres pesos m/cte con cuarenta y cuatro cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 524,483.44

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución Nº 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

[illegible]
GRUPO FINANCIERO
08 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Numeración Autorización Electrónica 18764078361855 aprobado en 20240830 prefijo FE desde el número 4001 al 9000 Vigencia: 12 Meses

1409863383

No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: c122e993ed718df15f9fc017287734b82dcba0a25b44c0105cd49064087e6fd4f2c93224a800e446e3e69f3901e89

claudia.rolon

1409863383

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.289-7
CL 88 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4299

				Fecha y hora Factura	
Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1			**Generación**	31/10/2024, 16:47
NIT	900.336.52 - 5	**Teléfono**	(601) 5804400 - Ext. 000	**Expedición**	31/10/2024, 16:47
Dirección	CR 68 B BIS # 4 58	**Ciudad**	Bogotá - Colombia	**Vencimiento**	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO ANDRES SANTIAGO MELO BERNAL.	36.00	20,172.44	726,207.84

Total items: 1

Total Bruto	726,207.84
Total a Pagar	726,207.84

Valor en Letras:
Setecientos veintiseis mil doscientos siete pesos m/cte con ochenta y cuatro cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 726,207.84

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución N° 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

RECIBIDO
0 8 NOV 2024
PENDIENTE A VERIFICACIÓN

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764076361656 aprobado en 20240829 prefijo FE desde el número 4001 al 6000 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: 3db10d82ec5de1e452315c2733e5102375875d0bcbf3c5e2508ac7b17c5b207453953ec8e5789d9a940e3151f2b0cb9ccc

1409863383

claudia.rolon

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.289-7
CL 88 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4300

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	**Teléfono**	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	31/10/2024, 16:53
Expedición	31/10/2024, 16:53
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO DAVID MENA ROBLEDO	36.00	20,172.44	726,207.84

Total ítems: 1

Total Bruto	726,207.84
Total a Pagar	726,207.84

Valor en Letras:
Setecientos veintiseis mil doscientos siete pesos m/cte con ochenta y cuatro cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 726,207.84

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución Nº 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

RECIBIDO
MAR
GRUPO
0 8 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764076041655 aprobado en 20240830 prefijo FE desde el número 4001 al 5000 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: c6d4ea634cd3573048b17ebf8089f977904c787f63fec2bd3a010634f2a9ccaf95b003bc9fe3fe80c70c3caac76b6ae

claudia.rolon

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.289-7
CL 86 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4301

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	**Teléfono**	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	31/10/2024, 16:58
Expedición	31/10/2024, 16:58
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938501 REHABILITACION PROFESIONAL (VOCACIONAL) FAMILIAR, ESCOLAR O LABORAL AL USUARIO MIRANDA ARDILA CARLOS ENRIQUE	20.00	29,542.20	590,844.00

Total items: 1

Total Bruto	590,844.00
Total a Pagar	590,844.00

Valor en Letras:
Quinientos noventa mil ochocientos cuarenta y cuatro pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 590,844.00

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución Nº 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

RECIBIDO
BASE
GRUPO
0 8 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764078381055 aprobado en 20240830 prefijo FE desde el número 4001 al 5000 Vigencia de 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: f0b5c1adc8e6d3735a7603b890d0a0c4752220b670ae36833698 1fd24c1e2b9fa1aa2a34bc4960024011c2f3e42ad0

claudia.rolon

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.289-7
CL 88 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4302

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	**Teléfono**	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	31/10/2024, 17:01
Expedición	31/10/2024, 17:01
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO LIAM MARTIN MORA SAMIA	36.00	20,172.44	726,207.84

Total items: 1

Total Bruto	726,207.84
Total a Pagar	726,207.84

Valor en Letras:
Setecientos veintiseis mil doscientos siete pesos m/cte con ochenta y cuatro cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 726,207.84

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución N° 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

RECIBIDO
DIRECCIÓN DE SANIDAD
POLICÍA 1
GRUPO FINANCIERO
0 8 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764078301555 aprobado en 20240330 prefijo FE desde el número 4001 al 5000 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: fa0ce4e626407e2fb713513e3f67af1334319b5e0e11cd21ceb0747756f13359e33b49c73965264a5d55bba933d49

claudia.rolon

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.289-7
CL 88 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4303

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	**Teléfono**	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	31/10/2024, 17:02
Expedición	31/10/2024, 17:02
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938501 REHABILITACION PROFESIONAL (VOCACIONAL) FAMILIAR, ESCOLAR O LABORAL PROGRAMA DE 25 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO SERGIO LEONARDO MORENO SUAREZ	25.00	29,542.20	738,555.00

Total items: 1

Total Bruto	738,555.00
Total a Pagar	738,555.00

Valor en Letras:
Setecientos treinta y ocho mil quinientos cincuenta y cinco pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 738,555.00

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución N° 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

RECIBIDO
MAG
GRUPO FINANCIERO
0 8 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764078361355 aprobado en 20240830 prefijo FE desde el número 4001 al 6000 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a los empresarios n.c.p. Tarifa
CUFE: c6a6fb3d8d6b1dc92b9e8bf292e153c0d84ccf6411e50880bb0f41ce0bedba09dc624ebbdda7c2c225c7063250b50

1409863383

claudia.rolon

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.269-7
CL 88 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4304

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	**Teléfono**	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	31/10/2024, 17:05
Expedición	31/10/2024, 17:05
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO MUÑOZ AVILA DANIUEL SEBASTIAN	45.00	20,172.44	907,759.80

Total ítems: 1

Total Bruto	907,759.80
Total a Pagar	907,759.80

Valor en Letras:
Novecientos siete mil setecientos cincuenta y nueve pesos m/cte con ochenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 907,759.80

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución N° 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

0 8 NOV 2024

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Conresa el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764073331355 aprobado en 20240830 prefijo FE desde el número 4001 al 5000 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: 3e9f6623197bedae241fa3e38ce84c7d2bcdde751acc17e9841cbe83433ae5563197aae76143a4809d502c3d814

claudia.rolon

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.289-7
CL 88 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4305

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	**Teléfono**	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	31/10/2024, 17:07
Expedición	31/10/2024, 17:07
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO JUAN JOSE MUÑOZ CASTAÑEDA	45.00	20,172.44	907,759.80

Total ítems: 1

Total Bruto	907,759.80
Total a Pagar	907,759.80

Valor en Letras:
Novecientos siete mil setecientos cincuenta y nueve pesos m/cte con ochenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 907,759.80

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución N° 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

RECIBIDO
GRUPO
0 6 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764076061885 aprobado en 20240830 prefijo FE desde el número 4031 al 9999 Vigencia: 24 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: 6bd67f17dd47ed0bdcd9a72b3d5890c3cc72704183e62da0d0f18763d1f5ce0e92a5187f32a110da57695ec1d674f

claudia.rolon

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.289-7
CL 88 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4306

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	**Teléfono**	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	31/10/2024, 17:08
Expedición	31/10/2024, 17:08
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938661 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA MODERADA PROGRAMA DE 80 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO OSORIO GOMEZ DANIEL SANTIAGO	45.00	17,333.45	780,005.25

Total items: 1

Total Bruto	780,005.25
Total a Pagar	780,005.25

Valor en Letras:
Setecientos ochenta mil cinco pesos m/cte con veinticinco cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 780,005.25

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución Nº 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

RECEPCIÓN DE SALUD
BASE
GRUPO ASEGURADO
08 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764076031656 aprobado en 20240830 prefijo FE desde el número 4001 al 6000 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: 90d6377334e07402441b67505d61fdd4e3079d4d8300f169e0950465c0cd25fb2c41d925ef4942f4855d79c674d2c22c034

1409863383

claudia.rolon

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.289-7
CL 88 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4307

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	**Teléfono**	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	31/10/2024, 17:10
Expedición	31/10/2024, 17:10
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO PALACIOS VARGAS ANDRES FELIPE	45.00	20,172.44	907,759.80

Total items: 1

Total Bruto	907,759.80
Total a Pagar	907,759.80

Valor en Letras:
Novecientos siete mil setecientos cincuenta y nueve pesos m/cte con ochenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 907,759.80

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución N° 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

RECIBIDO
FOS
GRUPO
0 8 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764078381059 aprobado en 20240830 prefijo FE desde el número 4001 al 5000 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: 9bd1236004d9ce79a644f9901c3045507569b1f539e3a1f04d8c294e1a11fcad8bb311799ec074d7ca3a7fabbe50c30e

1409863383

claudia.rolon

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.269-7
CL 86 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4308

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	Teléfono	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	31/10/2024, 17:11
Expedición	31/10/2024, 17:11
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO PEREA MOSQUERA JUAN DAVID	45.00	20,172.44	907,759.80

Total items: 1

Total Bruto	907,759.80
Total a Pagar	907,759.80

Valor en Letras:
Novecientos siete mil setecientos cincuenta y nueve pesos m/cte con ochenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 907,759.80

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución N° 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

FOLIO N° 1
BASICO
GRUPO HOSPITALIZACION
08 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACION

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764076331665 aprobado en 20240808 prefijo FE desde el número 4001 al 6000 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: 633d1f5102a0cab3f2a190f1c80908c072ca1feb4cd21af0035c9a9a288f2a7c600b8134b9e72e3fa0caa1214e6f1035

1409863383

claudia.rolon

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.289-7
CL 88 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4309

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	Teléfono	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/10/2024, 17:13
Expedición	31/10/2024, 17:13
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	936660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO SAUL ALEJANDRO PEREZ PEÑA	45.00	20,172.44	907,759.80

Total ítems: 1

Total Bruto	907,759.80
Total a Pagar	907,759.80

Valor en Letras:
Novecientos siete mil setecientos cincuenta y nueve pesos m/cte con ochenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 907,759.80

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución Nº 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

RADICADO
GRUPO FINANCIERO
08 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764076384088 aprobado en 20240830 prefijo FE desde el número 4001 al 6000 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
1409863383 CUFE: a0c05c5c1d5408ec33e825324b5afcf9476f9793f652c4e751fddca142b7cc00d5d0a7b1d87afdbf4ef47cb44d55285

claudia.rolon

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.289-7
CL 68 22-34
Tel: 2631366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4310

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	Teléfono	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	31/10/2024, 17:14
Expedición	31/10/2024, 17:14
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO MATEO ALEXANDER PULIDO HERNANDEZ	45.00	20,172.44	907,759.80

Total items: 1

Total Bruto	907,759.80
Total a Pagar	907,759.80

Valor en Letras:
Novecientos siete mil setecientos cincuenta y nueve pesos m/cte con ochenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 907,759.80

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución Nº 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

RECIBIDO
GRUPO FINANCIERO
08 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764076301456 aprobado en 20240530 prefijo FE desde el número 4301 al 8000 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: 8d3b3804843324682f3a611c04301f93d09f1f8a0155e052ef3f90d20e761d20367c0c8c125a9732bc75d03e16c0acc

1409863383

claudia.rolon

FUNDACION [illegible] REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.289-7
CL 88 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
[illegible]nacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4311

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	Teléfono	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/10/2024, 17:17
Expedición	31/10/2024, 17:17
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO DAVID JERONIMO QUINTANILLA DIAZ	45.00	20,172.44	907,759.80

Total items: 1

Total Bruto	907,759.80
Total a Pagar	907,759.80

Valor en Letras:
Novecientos siete mil setecientos cincuenta y nueve pesos m/cte con ochenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 907,759.80

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución N° 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

[illegible] GRUPO [illegible] CLASE 3
08 NOV 2024
[illegible]

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764073301855 aprobado en 20240830 prefijo FE desde el número 4301 al 6600 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: 7a351f60c9807f93e3ec5f4e641ab0e26b5750ad33e402226e7344527f313c5302736a340d6c1937501c95b3e6e39365

1409863383

claudia.rolon

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.269-7
CL 68 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4312

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	Teléfono	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	31/10/2024, 17:18
Expedición	31/10/2024, 17:18
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO THIAGO ALEJANDRO QUITIAN CAMACHO	45.00	20,172.44	907,759.80

Total ítems: 1

Total Bruto	907,759.80
Total a Pagar	907,759.80

Valor en Letras:
Novecientos siete mil setecientos cincuenta y nueve pesos m/cte con ochenta cent.

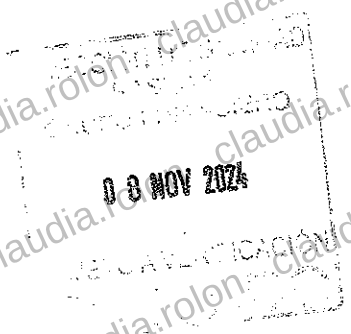
Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 907,759.80

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución N° 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).



A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764076961365 aprobado en 20240830 prefijo FE desde el número 4001 al 5000 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: 6012fa5c6cf3d30ce92dd7c6c031b0d4658d8c4e8145b4b5b91acd0b0831645aa6b0a6a6bab4ca5e3283d2345b6e8021
1409863383

claudia.rolon

FUNDACION DE REHA[illegible]ACION INTEGRAL LUDUS
NIT [illegible]0.289-7
C[illegible]2-34
Te[illegible]1366
Boga[illegible]olombia
coordinacio[illegible]us@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4313

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO	SALUD NO 1	
NIT	900.336.524-5	Teléfono	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/10/2024, 17:19
Expedición	31/10/2024, 17:19
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN A LA USUARIA RAMIREZ TORRES ABBY	45.00	20,172.44	907,759.80

Total items: 1

Total Bruto	907,759.80
Total a Pagar	907,759.80

Valor en Letras:
Novecientos siete mil setecientos cincuenta y nueve pesos m/cte con ochenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 907,759.80

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución Nº 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

0 8 NOV 2024

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764076361000 aprobado en 20240930 prefijo FE desde el número 4001 al 8000 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: 902bf357f60e2ed30ab3f1f31f06dc9e8de7c0af32142a3939e401f65f3e70bd7ddaid2218e0b251ab73e0e8b4e50cb0

1409863383

claudia.rolon

FUNDACION DE REHABI ION INTEGRAL LUDUS
NIT 830 .289-7
CL 9 -34
Tel: 2 366
Bogotá ombia
coordinacion. @gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4314

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO E ALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	Teléfono	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/10/2024, 17:21
Expedición	31/10/2024, 17:21
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO RINCON DAZA NICOLAS	36.00	20,172.44	726,207.84

Total items: 1

Total Bruto	726,207.84
Total a Pagar	726,207.84

Valor en Letras:
Setecientos veintiseis mil doscientos siete pesos m/cte con ochenta y cuatro cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 726,207.84

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución N° 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

GRUPO FIN
08 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la tasa de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764076336358 aprobado en 20240830 prefijo FE desde el número 4001 al 6000 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: 000cf1e9f0c90fc808f37dbede3265c40e816cc2d38a0472eebc477577843d1ca8e2c64750c81d1621d3d7a32b50c3

1409863383

claudia.rolon

FUNDACIC[illegible] REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.289-7
CL 88 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
[illegible]rdinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4315

Señores	REGIONAL DE ASEGU[illegible]MIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	Teléfono	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/10/2024, 17:24
Expedición	31/10/2024, 17:24
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO JUAN ESTEBAN RIVERA BELTRAN	45.00	20,172.44	907,759.80

Total Items: 1

Total Bruto	907,759.80
Total a Pagar	907,759.80

Valor en Letras:
Novecientos siete mil setecientos cincuenta y nueve pesos m/cte con ochenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 907,759.80

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución Nº 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

[illegible]
BASE
GRUPO [illegible]
0 8 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764076384656 aprobado en 20240830 prefijo FE desde el número 4001 al 6000 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: d0c52f35a7ac5f373c10e10db9c6b6012b55bc0c468eb02b79646d971e3f14a39bafc1ecedfc40c8ce50bf924fe35c28

1409863383

claudia.rolon

1409863383

FUNDACION DE REHABILITA[illegible] INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.[illegible]
CL 88 22-[illegible]
Tel: 2561[illegible]
Bogotá - Co[illegible]a
coordinacion.ludus[illegible]mail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4316

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN S[illegible]D NO 1		
NIT	900.336.524-5	Teléf[illegible]	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	Ciud[illegible]	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	31/10/2024, 17:29
Expedición	31/10/2024, 17:29
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO RODRIGUEZ DE LA HOZ SAMUEL	36.00	20,172.44	726,207.84

Total items: 1

Total Bruto	726,207.84
Total a Pagar	726,207.84

Valor en Letras:
Setecientos veintiseis mil doscientos siete pesos m/cte con ochenta y cuatro cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 726,207.84

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución N° 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

[illegible] GRUPO [illegible]
08 NOV 2024
SUJETO A V[illegible]

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente los mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764076336855 aprobado en 20240830 prefijo FE desde el número 4001 al 9000 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: 071a0b66[illegible]

1409863383

claudia.rolon

FUNDACION DE REHAB... ...CION INTEGRAL LUDUS
NIT 830... ...3.289-7
CL 69 ... 2-34
Tel: 2... ...1366
Bogotá - ...olombia
coordinacion.h... ...e@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4317

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	Teléfono	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/10/2024, 17:30
Expedición	31/10/2024, 17:30
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO SAMUEL RODRIGUEZ MOYA	45.00	20,172.44	907,759.80

Total items: 1

Total Bruto	907,759.80
Total a Pagar	907,759.80

Valor en Letras:
Novecientos siete mil setecientos cincuenta y nueve pesos m/cte con ochenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 907,759.80

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución N° 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

... GRUPO ...
0 8 NOV 2024
SUJETO A LA ...

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764076361666 aprobado en 20240828 prefijo FE desde el número 4001 al 6000 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: ae3961d8d11002e0da7b9481d7055c6f40d2805f6ebcade7fb1f7257460004bfb6d0b6ebf76c1aba99d7f07638e8ede47

1409863383

claudia.rolon

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.289-7
CL 88 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4318

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	**Teléfono**	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	31/10/2024, 17:31
Expedición	31/10/2024, 17:31
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO JUAN DIEGO ROMERO DÍAZ	45.00	20,172.44	907,759.80

Total items: 1

Total Bruto	907,759.80
Total a Pagar	907,759.80

Valor en Letras:
Novecientos siete mil setecientos cincuenta y nueve pesos m/cte con ochenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 907,759.80

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución N° 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

RECIBIDO
GRUPO
0 8 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764076384650 aprobado en 20240830 prefijo FE desde el número 4001 al 5000 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa

1409863383

CUFE: ce145c0457726f9825b532553e434551a3761197cf18cf7888b04cca1d2667f1049051575ded0396d3813267496831

claudia.rolon

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.289-7
CL 88 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4319

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	**Teléfono**	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/10/2024, 17:32
Expedición	31/10/2024, 17:32
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO RUIZ RUBIO ANGEL CAMILO	45.00	20,172.44	907,759.80

Total items: 1

Total Bruto	907,759.80
Total a Pagar	907,759.80

Valor en Letras:
Novecientos siete mil setecientos cincuenta y nueve pesos m/cte con ochenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 907,759.80

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución Nº 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

RECIBIDO
GRUPO
0 8 NOV 2024
SUJETO A VALIDACIÓN

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764076841656 aprobado en 20240830 prefijo FE desde el número 4001 al 6000 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: 0fc46e1ea02d5e92d9a09b5fe029163e60560570bec14b7468bdb0f5e05d5b2681e1307a7a2acf67a7b4e7f1cdd30a2

1409863383

claudia.rolon

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.289-7
CL 88 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4320

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	**Teléfono**	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/10/2024, 17:33
Expedición	31/10/2024, 17:33
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO RUIZ VACCA JUAN SEBASTIAN	42.00	20,172.44	847,242.48

Total items: 1

Total Bruto	847,242.48
Total a Pagar	847,242.48

Valor en Letras:
Ochocientos cuarenta y siete mil doscientos cuarenta y dos pesos m/cte con cuarenta y ocho cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 847,242.48

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución N° 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

RECIBIDO
RAD
GRUPO
08 NOV 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764076991656 aprobado en 20240830 prefijo FE desde el número 4001 al 9000 Vigencia: 12 Meses

1409863383

No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa

CUFE: 1ebaca60062a0c009c79d1421cafc2a7b101ec5ca522826e15219dc8304f715015d4f4d3ca696e1d58f1e8e7228da52

claudia.rolon

1409863383

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.289-7
CL 88 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4321

				Fecha y hora Factura	
Señores	REGIONAL DI. ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1			**Generación**	31/10/2024, 17:34
NIT	900.336.524-6	**Teléfono**	(601) 5804400 - Ext. 000	**Expedición**	31/10/2024, 17:34
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	**Ciudad**	Bogotá - Colombia	**Vencimiento**	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO SALDARRIAGA PEREA JERIKO SEBAZTIAN	45.00	20,172.44	907,759.80

Total items: 1

Total Bruto	907,759.80
Total a Pagar	907,759.80

Valor en Letras:
Novecientos siete mil setecientos cincuenta y nueve pesos m/cte con ochenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 907,759.80

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución Nº 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

GRUPO
0 8 NOV 2024
SUBDIRECCIÓN

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764076363356 aprobado en 20240830 prefijo FE desde el número 4001 al 6000 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.e.p. Tarifa
CUFE: e7a40b4d7e78-09c017a0b71d8715f5301418acbb3e9caf1ea51bf0de21d50c4ec95542ed0cc505b33d21133b06c7
1409863383

GB2024-632713-MEBOG

1409863383

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.000.289-7
CL 68 12-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4322

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	**Teléfono**	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	31/10/2024, 17:35
Expedición	31/10/2024, 17:35
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO SALDARRIAGA PEREA CRISTOPHER DAVID	45.00	20,172.44	907,759.80

Total items: 1

Total Bruto	907,759.80
Total a Pagar	907,759.80

Valor en Letras:
Novecientos siete mil setecientos cincuenta y nueve pesos m/cte con ochenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 907,759.80

0 8 NOV 2024

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución Nº 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764073861886 aprobado en 20240830 prefijo FE desde el numero 4001 al 5000 Vigencia: 12 Meses.
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: 45a7e36e552b0f339a0653805351f01a6cc3e93820e684c4ce5e85c0f604c95707136a3ec2b376b0dde0806fc4e4d5a6a
1409863383

claudia.rolon

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.28[illegible]-7
CL 88 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@[illegible]mail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4323

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	**Teléfono**	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	31/10/2024, 17:36
Expedición	31/10/2024, 17:36
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO EMIL DAVID TAPIA CONTRERAS	45.00	20,172.44	907,759.80

Total items: 1

Total Bruto	907,759.80
Total a Pagar	907,759.80

Valor en Letras:
Novecientos siete mil setecientos cincuenta y nueve pesos m/cte con ochenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 907,759.80

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución Nº 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

[illegible]
CRUDO
0 8 NOV 2024
SUJETO A V[illegible]

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764076361885 aprobado en 20240830 prefijo FE desde el número 4001 al 8000 Vigencia: 12 Meses.
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: a40c0346911e177ad1280244e10bea8cbb09a8c18de15cb0355403111111071cdc5c6b4efcbf8fbf8e1ec5e41e9a5d

1409863383

claudia.rolon

FUNDACION DE REHABILITACI N INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.28 -7
CL 88 22-3
Tel: 256136
Bogotá - Colo ia
coordinacion.ludus@ mail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4324

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1			**Fecha y hora Factura**	
NIT	900.336.524-5	**Teléfono**	(601) 5804400 - Ext. 000	**Generación**	31/10/2024, 17:37
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	**Ciudad**	Bogotá - Colombia	**Expedición**	31/10/2024, 17:37
				Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO JUAN FELIPE TRIANA MENESES	45.00	20,172.44	907,759.80

Total items: 1

Total Bruto	907,759.80
Total a Pagar	907,759.80

Valor en Letras:
Novecientos siete mil setecientos cincuenta y nueve pesos m/cte con ochenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 907,759.80

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución N° 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

RECIBIDO
08 NOV 2024

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764076381885 aprobado en 20240830 prefijo FE desde el número 4001 al 6000 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: c1410d5117f4d3f66504e24ecbcab5537dcd0ac5f13c1491c8330fe702c2146175214792066346617a6b17f4f0e25e5

1409863383

GS-2024-632713-MEBOG

1409863383

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.289-7
CL 88 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4325

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	Teléfono	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/10/2024, 17:40
Expedición	31/10/2024, 17:40
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO THIAGO JERONIMO URREGO CLAVIJO	30.00	20,172.44	605,173.20

Total ítems: 1

Total Bruto	605,173.20
Total a Pagar	605,173.20

Valor en Letras:
Seiscientos cinco mil ciento setenta y tres pesos m/cte con veinte cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 605,173.20

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución N° 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

RECIBIDO
GRUPO
0 8 NOV 2024
GENERAL

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764076336955 aprobado en 20240630 prefijo FE desde el número 4001 al 8000 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: 77fcbb6d50ff235b38e5e3006358938ea040b0cca62936f01bc79fb450c6a5f71ca911cbd2d1345f83cc7f9256f2f64da5d1

1409863383

claudia.rolon

FUNDACION DE REHABILITACION INTEGRAL LUDUS
NIT 830.090.289-7
CL 88 22-34
Tel: 2561366
Bogotá - Colombia
coordinacion.ludus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 4326

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		
NIT	900.336.524-5	**Teléfono**	(601) 5804400 - Ext. 000
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	31/10/2024, 17:41
Expedición	31/10/2024, 17:41
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	938660 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD/DEFINITIVA LEVE PROGRAMA DE 45 SESIONES MES MAS ALIMENTACIÓN AL USUARIO VASQUEZ VALENCIA JUAN SEBASTIAN	36.00	20,172.44	726,207.84

Total items: 1

Total Bruto	726,207.84
Total a Pagar	726,207.84

Valor en Letras:
Setecientos veintiseis mil doscientos siete pesos m/cte con ochenta y cuatro cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 por $ 726,207.84

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS MES DE OCTUBRE DE 2024

#$16-01-02-039; 81-7-20105-24;disan.upb-dvr@policia.gov.co#$

LUDUS es una entidad sin Ánimo de Lucro (Resolución Nº 215 del 19 de Abril /02 - Secretaria de Salud del Distrito). ES EXENTA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Art 63 de la Ley 223/95).

0 8 NOV 2024

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764076384656 aprobado en 20240530 prefijo FE desde el número 4301 al 6000 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: c48ccacc4412306d60cb96505e1b024197e3177eb2c5453dc228271d71d472c2304c4192ad36ac3ca6e0142356d2b58

1409863383

claudia.rolon