Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHldcabrer	LUZ DARY CABRERA FRANCO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2024-09-05-4:32 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

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

Número:	42624	**Fecha Registro:**	2024-05-03	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-041-000000 SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	30.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	15.000.000,00			**Valor Actual:**	45.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	25.743.576,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900299522	**Razón Social:**	CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	53474424565	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

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

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

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-15-20305C-3603025-03 TRANSF. CTES. - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF	2024-09-05	30.000.000,00	15.000.000,00		
					Total:	30.000.000,00	15.000.000,00	45.000.000,00	25.743.576,00

Objeto:	SERVICIO MEDICO: CO1.PCCNTR. 6280045 DE 2024 ""41_1010_183 PRESTAR LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN DE SALUD EN EL ÁREA DE TERAPIAS ESPECIALIZADAS Y SERVICIOS AMBULATORIOS DE TERAPIAS TALES COMO: FISIOTERAPIA, TERAPIA RESPIRATORIA, TERAPIA OCUPACIONAL, TERA

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN	2024-05-30	3.509.005,00	0,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN	2024-06-30	0,00	0,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN	2024-07-30	0,00	0,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN	2024-08-30	0,00	0,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN	2024-09-30	5.000.000,00	5.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN	2024-10-30	5.000.000,00	5.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN	2024-11-30	5.000.000,00	5.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN	2024-12-30	0,00	0,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN	2024-07-26	26.490.995,00	10.743.576,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por JACQUELINE MOLANO URRIAGO

JACQUELINE MOLANO URRIAGO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14975194171

(415)7707212489984(8020) 000001497519417 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 9 9 5 2 2	1	Impuestos y Aduanas de Neiva 1 3	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA

36. Nombre comercial	37. Sigla
CENTROTERAPIAS IPS	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Neiva 0 0 1

41. Dirección principal
CL 19 5 A 68 BRR QUIRINAL

42. Correo electrónico centroterapiasips.neiva@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 8 4 9 7 5 1 3	6 0 8 8 6 4 1 1 5 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 0 9 0 7 0 9	8 6 9 9	2 0 0 9 0 7 0 9	8 6 9 1			1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	8	1	4	1	6	4	2	5	2	5	5													

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 01 - 24 / 17 : 21: 36

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GOMEZ TOLEDO NEYLA YASMIN

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14975194171

(415)7707212489984(8020) **0000014975194171 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 9 9 5 2 2	1	Impuestos y Aduanas de Neiva 1 3	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

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

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14975194171

(415)7707212489984(8020) **000001497519417 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 2 9 9 5 2 2	1	Impuestos y Aduanas de Neiva	1 3	

Representación

1

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

2

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

3

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

4

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

5

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14975194171

(415)7707212489984(8020) **000001497519417 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 2 9 9 5 2 2	1	Impuestos y Aduanas de Neiva	1 3	

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

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	5 1 9 8 1 6 9 0		COLOMBIA 1 6 9	FLOREZ	VANEGAS	GLORIA	MIREYA		18,000,000	3 3 . 3 3	2 0 0 9 0 7 1 3	
2	Cédula de Ciudada 1 3	3 6 3 7 7 8 5 5		COLOMBIA 1 6 9	SANABRIA	QUEVEDO	FRANCY	LUZ		18,000,000	3 3 . 3 3	2 0 0 9 0 7 1 3	
3	Cédula de Ciudada 1 3	3 6 3 0 2 5 5 1		COLOMBIA 1 6 9	GOMEZ	TOLEDO	NEYLA	YASMIN		18,000,000	3 3 . 3 3	2 0 0 9 0 7 1 3	
4													
5													

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14975194171

(415)7707212489984(8020) **000001497519417 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 9 9 5 2 2	1	Impuestos y Aduanas de Neiva 1 3	

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: CENTRO TERAPIA IPS

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

165. Dirección: CL 19 5 A 68 BRR QUIRINAL

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900299522	1	CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	8692	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CLL 16 N 7 47		8641151			CENTROTERAPIASIPS.NEIVA@HOTMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-09	2024-10	31185421	E	2024-10-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.878.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	31185421	2024-10-07	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 36180640	LIZCANO LARA YOLANDA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	52.000	1.300.000	31.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	343.700	S	3869201
2	CC 36302551	GOMEZ TOLEDO NEYLA YASMIN	4.230.844	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.230.844	677.000	0	0	SANITAS-EPS005	4.230.844	169.300	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	4.230.844	169.300	4.230.844	103.100	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	1.118.700	S	3869201
3	CC 36377855	SANABRIA QUEVEDO FRANCY LUZ	2.341.709	F	X															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.341.709	374.700	0	0	SANITAS-EPS005	2.341.709	93.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.844.306	153.800	2.341.709	57.100	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	679.300	S	3869201
4	CC 1075214079	DELGADO PERDOMO YAQUELINE	1.484.750	F																0			30	30	30	30	PROTECCION -230201	1.484.750	237.600	0	0	SANITAS-EPS005	1.484.750	59.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.484.750	59.400	1.484.750	36.200	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	392.600	S	3869201
5	CC 1075298551	LEON GARCIA KARINNA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION -230201	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	52.000	1.300.000	31.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	343.700	S	3869201

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900299522	1	CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	8692	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CLL 16 N 7 47		8641151		CENTROTERAPIASIPS.NEIVA@HOTMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-09	2024-10	31185421	E	2024-10-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.878.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	31185421	2024-10-07	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
10.657.303	10.657.303	10.657.303	12.159.900	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				5	1.705.300	0	0	0	1.705.300
PROTECCION	230201	800229739	0	2	445.600	0	0	0	445.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	1.259.700	0	0	0	1.259.700
EPS(Administradoras: 2)				5	426.400	0	0	0	426.400
SANITAS	EPS005	800251440	6	4	374.400	0	0	0	374.400
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	52.000	0	0	0	52.000
ARP(Administradoras: 1)				5	259.800	0	0	0	259.800
COLMENA	14-25	800226175	3	5	259.800	0	0	0	259.800
CCF(Administradoras: 1)				5	486.500	0	0	0	486.500
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	5	486.500	0	0	0	486.500
Gran Total					2.878.000	0	0	0	2.878.000

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA **Identificación:** NI-900299522 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** 0 **Fecha de generación del reporte:** 2024-09-02 **Fecha limite de pago:** 2024-09-06 **Fecha de pago:** 2024-08-30 **Pagada por:** BANCOLOMBIA **Período pensión:** 2024-08 **Período salud:** 2024-09 **Referencia de pago (PIN):** **Tipo de planilla:** E **Clase de planilla:** Normal **Número de la planilla:** 30828382	**Pagada**

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS | SELECCIONAR NINGUNO
230201	800229739	PROTECCION (ING+PROTECCION)	2	$0	$0	$0	$445.600	$445.600	☐
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	3	$0	$0	$0	$1.259.700	$1.259.700	☐
Subtotal Pensión		2	5	$0	$0	$0	$1.705.300	$1.705.300	
EPS005	800251440	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	4	$0	$0	$0	$374.400	$374.400	☐
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	$0	$0	$0	$52.000	$52.000	☐
Subtotal Salud		2	5	$0	$0	$0	$426.400	$426.400	
14-25	800226175	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	5	$0	$0	$0	$259.800	$259.800	☐
Subtotal ARL		1	5	$0	$0	$0	$259.800	$259.800	
CCF32	891180008	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR	5	$0	$0	$0	$426.400	$426.400	☐
Subtotal CCF		1	5	$0	$0	$0	$426.400	$426.400	
GRAN TOTAL				$0	$0	$0	$2.817.900	$2.817.900	

PLANILLA PAGADA

Imprimir Descargar Resumen

LAS SUSCRITA CONTADORA DE
CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA

C E R T I F I C A

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento declaro que la empresa **CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA** identificada con el NIT **900.299.522-1,** a la fecha de expedición de la presente certificación, ha dado cumplimiento oportuno y completo con los pagos al Sistema de Seguridad Social cuando a ello hahabido lugar, en cuanto a Salud, Pensiones, Riesgos Laborales y cuando ha sido delcaso con los aportes a las Cajas de Compensación Familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados mediante Contrato de Trabajo.

En virtud del artículo 65 de la ley 1819, nos encontramos exonerados del pago de aportes a SALUD, SENA e ICBF.

Dada en Neiva, a los 27 días del mes de Septiembre de 2024.

Atentamente,

SANDRA PATRICIA GUARNIZO AROCA
Contadora TP 59728-T
CC 55160121

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **55.160.121**

GUARNIZO AROCA

APELLIDOS

SANDRA PATRICIA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-FEB-1971**

ESPINAL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

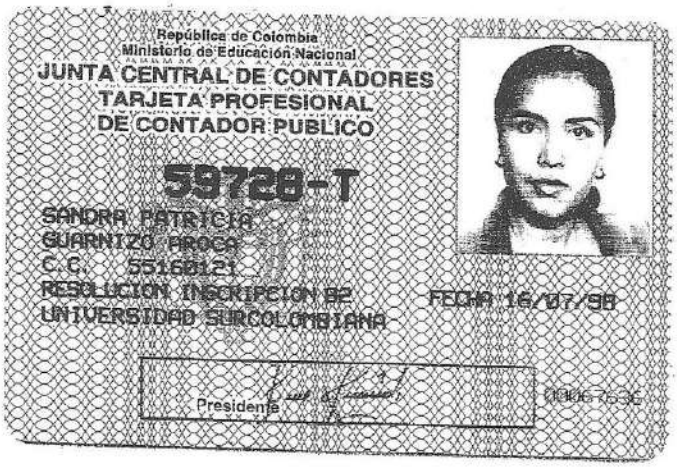
22-MAY-1989 NEIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1900100-00338629-F-0055160121-20111001 **00282**00223A 1 6671529165

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

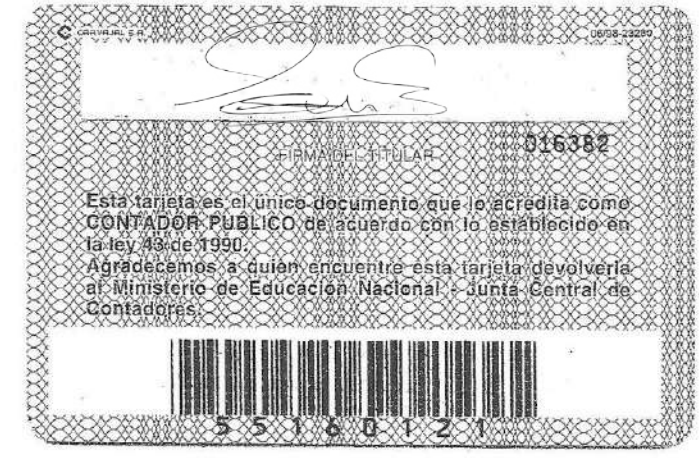


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

59728-T

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

Presidente



CARVAJAL S.A. 06/98-23289

FIRMA DEL TITULAR 016382

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

55160121

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8204450 7 0C86B61E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **SANDRA PATRICIA GUARNIZO AROCA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 55160121 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 59728-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Julio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Neiva 27 de Septiembre de 2024

Señores:
A QUIEN LE INTERESE
Ciudad.

Cordial saludo,

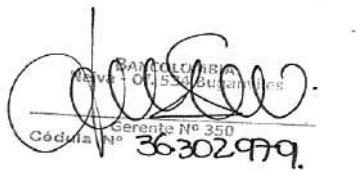
BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que el cliente **CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA** identificado con NIT Número **900.299.522** a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco el siguiente producto:

NOMBRE DEL PRODUCTO	NÚMERO DEL PRODUCTO	ESTADO	FECHA DE APERTURA
Cuenta Corriente	534-744245-65	ACTIVO	2011/09/26

A la fecha de la expedición de esta certificación el cliente se encuentra al día en todas sus obligaciones adquiridas con el banco.

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 8630605 Ext. 110 de Neiva, o en nuestra sucursal ubicada en la Calle 20 # 36ª - 84.

Atentamente,



Lorena Del Mar Sandoval Polanco
Gerente Sucursal Buganviles
losandov@bancolombia.com.co
Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA NIT 900299522
Actividad Económica Principal 8
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FED - 5783

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

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	27/09/2024 15:58
Fecha de Vencimiento	26/11/2024 15:58
Fecha de Validación	27/09/2024 16:02
Forma de Pago	Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

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

DATOS DEL CLIENTE

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

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

2

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

#$36-02-00-041-000000;6280045;pjgomezr@sena.edu.co#$

Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 48ec333f03915823f03f1974d9445264df4fed8d22f7c2bd9054d313578c42f47d6a02eac10235888e6c04eb1827f20c

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA NIT 900299522
Actividad Económica Principal 8
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FED - 5784

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

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	27/09/2024 16:00
Fecha de Vencimiento	26/11/2024 16:00
Fecha de Validación	27/09/2024 16:07
Forma de Pago	Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

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

DATOS DEL CLIENTE

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

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	890111	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA	10	94	$62,263.00		$622,630.00	$622,630.00
2	890113	TERAPIA OCUPACIONAL DOMICILIARIA	12	94	$62,263.00		$747,156.00	$747,156.00

2

Subtotal	$1,369,786.00
Total a Pagar	$1,369,786.00

#$36-02-00-041-000000;6280045;pjgomezr@sena.edu.co#$

Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 365693500c8aa05c99f3e4f78d9521a779ec3eaed14bddb48dbb751ea6fc6de69de64ee262039bab70f06569866c1ed0
Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA NIT 900299522
Actividad Económica Principal 8
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FED - 5785

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

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	27/09/2024 16:05
Fecha de Vencimiento	26/11/2024 16:05
Fecha de Validación	27/09/2024 16:09
Forma de Pago	Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

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

DATOS DEL CLIENTE

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

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	890111	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA	2	94	$62,263.00		$124,526.00	$124,526.00

1

Subtotal	$124,526.00
Total a Pagar	$124,526.00

#$36-02-00-041-000000;6280045;pjgomezr@sena.edu.co#$

Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 3701281aa4ad96cfe36b68f7f07324cad7fd1e694c9f605a74e006091e3e012d88d4cb4906364722640c2ad275062f70
Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA NIT 900299522
Actividad Económica Principal 8
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FED - 5786

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

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	27/09/2024 16:06
Fecha de Vencimiento	26/11/2024 16:06
Fecha de Validación	27/09/2024 16:10
Forma de Pago	Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

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

DATOS DEL CLIENTE

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

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	890111	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA	18	94	$62,263.00		$1,120,734.00	$1,120,734.00

1

Subtotal	$1,120,734.00
Total a Pagar	$1,120,734.00

#$36-02-00-041-000000;6280045;pjgomezr@sena.edu.co#$

Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 93fb21e004cd04c250a75e04aa521d84c02aae18bb136f1e3c7e8c30e545149c2f0b5b41db637e1658247e13b4ebffe2
Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA NIT 900299522
Actividad Económica Principal 8
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FED - 5787

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

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	27/09/2024 16:06
Fecha de Vencimiento	26/11/2024 16:06
Fecha de Validación	27/09/2024 16:10
Forma de Pago	Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

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

DATOS DEL CLIENTE

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

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

1

Subtotal	$42,495.00
Total a Pagar	$42,495.00

#$36-02-00-041-000000;6280045;pjgomezr@sena.edu.co#$

Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 2f933b136103c6ea653e0089ddf57baf8f1f1fb13d8b2a27b4fbf822fd76ea47691af89ec4a64ae451cfdb94e00d5a85
Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA NIT 900299522
Actividad Económica Principal 8
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FED - 5788

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

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	27/09/2024 16:07
Fecha de Vencimiento	26/11/2024 16:07
Fecha de Validación	27/09/2024 16:11
Forma de Pago	Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

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

DATOS DEL CLIENTE

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

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	890113	TERAPIA OCUPACIONAL DOMICILIARIA	6	94	$62,263.00		$373,578.00	$373,578.00

1

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

#$36-02-00-041-000000;6280045;pjgomezr@sena.edu.co#$

Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 65b4e887e7e79f8d88a1f1a002c2f214be9bdf7010f0fb29d322a62bc59e4f2799e2ea3fa70f0ff2234f684161453455
Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA NIT 900299522
Actividad Económica Principal 8
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FED - 5789

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

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	27/09/2024 16:08
Fecha de Vencimiento	26/11/2024 16:08
Fecha de Validación	27/09/2024 16:12
Forma de Pago	Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

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

DATOS DEL CLIENTE

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

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	931001	TERAPIA FISICA	3	94	$42,495.00		$127,485.00	$127,485.00

1

Subtotal	$127,485.00
Total a Pagar	$127,485.00

#$36-02-00-041-000000;6280045;pjgomezr@sena.edu.co#$

Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA NIT 900299522
Actividad Económica Principal 8
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FED - 5790

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

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	27/09/2024 16:13
Fecha de Vencimiento	26/11/2024 16:13
Fecha de Validación	27/09/2024 16:18
Forma de Pago	Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

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

DATOS DEL CLIENTE

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

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	890111	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA	5	94	$62,263.00		$311,315.00	$311,315.00
2	890113	TERAPIA OCUPACIONAL DOMICILIARIA	6	94	$62,263.00		$373,578.00	$373,578.00

2

Subtotal	$684,893.00
Total a Pagar	$684,893.00

#$36-02-00-041-000000;6280045;pjgomezr@sena.edu.co#$

Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA NIT 900299522
Actividad Económica Principal 8
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FED - 5791

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

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	27/09/2024 16:15
Fecha de Vencimiento	26/11/2024 16:15
Fecha de Validación	27/09/2024 16:19
Forma de Pago	Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

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

DATOS DEL CLIENTE

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

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	890111	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA	10	94	$62,263.00		$622,630.00	$622,630.00

1

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

#$36-02-00-041-000000;6280045;pjgomezr@sena.edu.co#$

Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 8c439b22d1205a2532ab1c7edaefa490900dd379820d4d955cef7aec5ee05386d051af27e1be37ca950094ffeffee1e1

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA NIT 900299522
Actividad Económica Principal 8
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FED - 5792

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

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	27/09/2024 16:16
Fecha de Vencimiento	26/11/2024 16:16
Fecha de Validación	27/09/2024 16:20
Forma de Pago	Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

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

DATOS DEL CLIENTE

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

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	890111	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA	12	94	$62,263.00		$747,156.00	$747,156.00

1

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

#$36-02-00-041-000000;6280045;pjgomezr@sena.edu.co#$

Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA NIT 900299522
Actividad Económica Principal 8
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FED - 5793

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

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	27/09/2024 16:17
Fecha de Vencimiento	26/11/2024 16:17
Fecha de Validación	27/09/2024 16:21
Forma de Pago	Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

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

DATOS DEL CLIENTE

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

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	890111	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA	6	94	$62,263.00		$373,578.00	$373,578.00
2	890113	TERAPIA OCUPACIONAL DOMICILIARIA	3	94	$62,263.00		$186,789.00	$186,789.00

2

Subtotal	$560,367.00
Total a Pagar	$560,367.00

#$36-02-00-041-000000;6280045;pjgomezr@sena.edu.co#$

Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA NIT 900299522
Actividad Económica Principal 8
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FED - 5794

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

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	27/09/2024 16:18
Fecha de Vencimiento	26/11/2024 16:18
Fecha de Validación	27/09/2024 16:22
Forma de Pago	Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

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

DATOS DEL CLIENTE

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

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	890113	TERAPIA OCUPACIONAL DOMICILIARIA	7	94	$62,263.00		$435,841.00	$435,841.00

1

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

#$36-02-00-041-000000;6280045;pjgomezr@sena.edu.co#$

Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 4f8458a7eba4c90919221c90a0ea9eb2e070f8198218052134d4ae33e3761a88857050304b059e3b172bbd8376849f90
Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764063788981

(415)7707212489984(8020) 001876406378898 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900299522	1				

11. Razón social
CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Neiva

Cód. 13

24. Dirección
CL 19 5 A 68 BRR QUIRINAL

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Huila	Neiva

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2024-01-16 / 04:49:04 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

1001. Apellidos y nombres GOMEZ TOLEDO NEYLA YASMIN
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 36302551 1004. DV 4
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

997. Fecha formalización 2024-01-16 04:49:04

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764063788981

(415)7707212489984(8020) 001876406378898 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900299522	1				

11. Razón social

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	CENTRO DE TERAPIA IPS CL 19 5 A 68 BRR QUIRINAL	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FED	3,866	100,000	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO