San Juan de Pasto, 05 de noviembre del 2024

52-1-2024-003670
06/11/2024

Doctor:

BERNARDO ARTURO CHAMORRO GUEVARA

Director Encargado SENA Regional Nariño

San Juan de Pasto

Asunto: Cuenta de Cobro No 05 del 2024 del mes de Octubre del 2024.

De manera atenta me permito remitir cuenta de cobro número 05 según contrato de prestación de servicios número C01.PCCNTR.6138118 mes Abril del año 2024, por concepto de Servicios profesionales de Fisioterapia; correspondiente al periodo del 01 al 31 del mes de Octubre de 2024.

Agradezco su atención,

IPS KINESIS SAS

900197094-2



CLARA ISABEL HIDALGO BRAVO

CC.59.819.528

información@ipskinesis.com

IPS KINESIS
NIT: 900197094-2
CALLE 22 N° 9 - 86 P/ BOLIVAR
CALLE 12 N° 32 - 58 LA AURORA
ATENCION USUARIO: (2)5540208
WWW.IPSKINESIS.COM

San Juan de Pasto, 05 de Noviembre de 2024

CUENTA DE COBRO 05/24

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

SENA

NIT.899999034-1

DEBE A:

IPS KINESIS SAS

NIT 900197094-2

POR CONCEPTO DE: Servicios profesionales de Fisioterapia prestado a su afiliado en el mes de Octubre de 2024 según soporte y relación adjunta.

POR VALOR DE: ($ 1.163.990.oo)

EN LETRAS: UN MILLON CIENTO SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS M/L

I.P.S. Kinesis S.A.S.
MUEVE TU VIDA!
Nit. 900.197.094-2
Tel: 721 8522 - 722 7610
www.ipskinesis.com

MARIO FERNANDO DIAZ

FACTURACION IPS KINESIS SAS

IPS KINESIS S.A.S NIT 900197094-2
Principal Calle 22 No. 9-86 P. Bolivar
Sucursal Calle 12 No. 32-58 Aurora
Atencion al Cliente 7218522 - 7227610
PASTO - COLOMBIA

RELACION DE FACTURAS

Consecutivo Interno: **2643**
Fecha de Generacion : 5/11/2024 9:39:10a. m. **Vencimiento:** 05/11/2024 12:00 a.m.

APB: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL NARIÑO
Sucursal: SENA
Convenio: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Tipo de Convenio: REGIMEN ESPECIAL
Por Concepto de:

NIT: 899999034-1
Dirección: VIA ORIENTE
Teléfono: 7218522

Total Docs Pcte: 4

Doc Pcte	Identificacion	Paciente	Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
FEV 161831	CC 27547812	BASTIDAS INSUASTY DORIS CECILIA	30/10/2024	255.510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	255.510,00
FEV 161833	CC 27276023	ORDOÑEZ BRAVO JOVITA ELISA	30/10/2024	283.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	283.900,00
FEV 161835	CC 27528484	PORTILLA DE CERON OLGA	30/10/2024	340.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	340.680,00
FEV 161836	CC 27547812	BASTIDAS INSUASTY DORIS CECILIA	30/10/2024	283.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	283.900,00
Subtotales:				1.163.990,00	0,00	0.00	0,00	0,00	0,00	1.163.990,00

Descuentos: 0,00
Gestión Recaudos: 0,00
Total: **1.163.990,00**

Son: UN MILLON CIENTO SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Valor UPC: 0,00
Numero de Usuarios: 0
Copago / Cuota Mod. 0,00
Valor Total: 1.163.990,00
Son: UN MILLON CIENTO SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

RESPONSABLE FACTURACIÓN | **RECIBIDO** | **FECHA RECIBIDO** | **N. RADICACIÓN** | **FECHA RADICACIÓN**

NOMBRE Y CEDULA DE QUIEN RECIBE | **FIRMA Y SELLO** | **FECHA RECIBIDO**

REGIMEN COMUN
AGENTE RETENEDOR - NO RESPONSABLE DE IVA
www.ipskinesis.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900197094
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			IPS KINESIS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARINO
DIRECCIÓN:	CALLE 22 N 9 - 86 PARQUE	TELÉFONO:	7218522
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7946724216**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		6			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1012488477

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	$ 479.900
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	14	$ 5.900.400
800224808	230301	230301-PORVENIR	12	$ 2.742.400
		SUBTOTAL:	28	**$ 9.122.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	20	$ 1.256.800
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 70.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	6	$ 861.500
901021565	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	2	$ 215.600
		SUBTOTAL:	29	**$ 2.403.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891280008	CCF35	CCF35-CCF DE NARINO	27	$ 2.156.800
		SUBTOTAL:	27	**$ 2.156.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	29	$ 475.500
		SUBTOTAL:	29	**$ 475.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 14.097.800**
VALOR MORA:	**$ 61.100**
TOTAL PAGADO:	**$ 14.158.900**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14913222406

(415)7707212489984(8020) 0000014913222406

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 9 7 0 9 4	2	Impuestos y Aduanas de Pasto 1 4	

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
IPS KINESIS SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

41. Dirección principal
CL 22 9 86 PAR BOLIVAR P 2

42. Correo electrónico INFORMACION@IPSKINESIS.COM

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

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 8 0 1 2 5							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	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
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 2023 - 05 - 09 / 15 : 26: 24

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 HIDALGO BRAVO CLARA ISABEL

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO