FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FSRB80319
FECHA: 12/06/2025 09:29:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 12/07/2025

SERVICIOS INTEGRALES DE REHABILITACION EN BOYACA
NIT : 826000261-2 Cod. Prestador salud: 157590013101
CALLE 9A 13 - 39. A CASTELLANA
Tel: 3159254497
Sogamoso, Boyacá, CO
Régimen Ordinario

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

CUFE: faee5a292e01661fbe7579b69bc0b809808daf46f8225d6672e09f7673e3de21c44514d9fa5e7826f95796c8f461884d

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-05-01 **hasta** 2025-05-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 46368038 - ALEXANDRA JIMENEZ LOZANO - Beneficiario - Contributivo beneficiario								
1	**931001**	TERAPIA FISICA INTEGRAL . AUTORIZACIÓN: 1233-2025	10,00	$ 65.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 650.000,00
Datos del paciente: CC - 27929608 - BARBARA CAMACHO RODRIGUEZ - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario								
1	**890112**	TERAPIA RESPIRATORIA A DOMICILIO . AUTORIZACIÓN: 384-2025	7,00	$ 81.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 567.000,00
Datos del paciente: CC - 46350917 - BERTHA INES MONTAÑA DE MONTAÑA - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario								
1	**931001**	TERAPIA FISICA INTEGRAL . AUTORIZACIÓN: 1285-2025	10,00	$ 65.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 650.000,00
Datos del paciente: CC - 13446479 - EMILIANO ANTONIO JIMENEZ CORREDOR - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario								
1	**931001**	TERAPIA FISICA INTEGRAL . AUTORIZACIÓN: 1282-2025	9,00	$ 65.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 585.000,00
Datos del paciente: CC - 23810212 - MARIA CRISTINA MORALES - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario								
1	**931001**	TERAPIA FISICA INTEGRAL . AUTORIZACIÓN: 1260-2025	3,00	$ 65.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 195.000,00

AUD MED
SMA SENA
JUN 17/2025

Subtotal	**$ 2.647.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 2.647.000,00**

Numeración autorizada del FSRB77399 al FSRB200000 resolución DIAN #18764086722092 del 2025-01-03 hasta 2026-01-03.

Observación:
CONCEPTO: REHABILITACION EN CONSULTA EXTERNA Y REHABILITACION EN ATENCION DOMICILIARIA, CIUDAD: SOGAMOSO, MES: MAYO DE 2025. SE ANEXA DETALLE DE SERVICIOS, AUTORIZACIONES, SOPORTES DE ATENCION Y ESTAMPILLAS PRO DESARROLLO UPTC REQUERIDAS PARA PAGOS CONTRATOS. #$36-02-00-015-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.7813564; lspardo@sena.edu.co#$

GRACIAS POR SU COMPRA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FSRB80321
FECHA: 12/06/2025 09:56:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 12/07/2025

SERVICIOS INTEGRALES DE REHABILITACION EN BOYACA
NIT : 826000261-2 Cod. Prestador salud: 157590013101
CALLE 9A 13 - 39. A CASTELLANA
Tel: 3159254497
Sogamoso, Boyacá, CO
Régimen Ordinario

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

CUFE: 9c1bea4aa42328f25b901ec394ebf658c2ff0fa3ab90313c1fa4e58dc7a4b0ac7bac12e4320dc812ae947314b95a5706

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-05-01 **hasta** 2025-05-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: RC - 1050632237 - DYLLAN SANTIAGO VIASUS HERNANDEZ - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario								
1	**890282**	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA . AUTORIZACIÓN: 435-2025	1,00	$ 105.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 105.000,00
Datos del paciente: CC - 1002559109 - JOSE MANUEL AYALA LOPEZ - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario								
1	**890344**	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA . AUTORIZACIÓN: 357-2025	1,00	$ 105.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 105.000,00
Datos del paciente: CC - 1002395790 - LAURA DANIELA HERNANDEZ BECERRA - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario								
1	**890282**	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA . AUTORIZACIÓN: 381-2025	1,00	$ 155.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 155.000,00
Datos del paciente: TI - 1050620180 - YANNICK ALEJANDRO VIASUS HERNANDEZ - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario								
1	**890282**	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA . AUTORIZACIÓN: 436-2025	1,00	$ 105.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 105.000,00
2	**890242**	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA . AUTORIZACIÓN: 437-2025	1,00	$ 105.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 105.000,00

AUD MED
SMA SENA
JUN 17/2025

Subtotal	**$ 575.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 575.000,00**

Numeración autorizada del FSRB77399 al FSRB200000 resolución DIAN #18764086722092 del 2025-01-03 hasta 2026-01-03.

Observación:
CONCEPTO: CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA, CIUDAD: TUNJA, MES: MAYO DE 2025. SE ANEXA DETALLE DE SERVICIOS, AUTORIZACIONES, SOPORTES DE ATENCION Y ESTAMPILLAS PRO DESARROLLO UPTC REQUERIDAS PARA PAGOS CONTRATOS. #$36-02-00-015-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.7813564; lspardo@sena.edu.co#$

GRACIAS POR SU COMPRA

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764086722092

(415)7707212489984(8020) 001876408672209 2

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

11. Razón social

SERVICIOS INTEGRALES DE REHABILITACION EN BOYACA LIMITADA SIREB LTDA

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Sogamoso

Cód. 2 6

24. Dirección

CL 9 A 13 39

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

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, 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.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

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

2025-01-03 / 03:57:44 PM

Fecha Acuse de Recibo

Firmado

984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia

990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI

991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION

992. Área

993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres GAITAN SANCHEZ CARMEN ARGENIS

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

1003. No. Identiflcación 46357420 1004. DV 0

1005. Cod. Representación Representante Legal Principal

1006. Organización SERVICIOS INTEGRALES DE REHABILITACION EN BOYACA LI

997. Fecha formalización 2025-01-03/15:57:44

AUTORIZADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764086722092

(415)7707212489984(8020) 001876408672209 2

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

11. Razón social

SERVICIOS INTEGRALES DE REHABILITACION EN BOYACA LIMITADA SIREB LTDA

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	SERVICIOS INTEGRALES DE REHABILITACION EN BOYACA LIMITADA SIREB LTDA CL 9 A 13 39	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FSRB	77,399	200,000	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO