SERFAR HOME CARE IPS
Nit. 900.161.924-5 - Régimen Común
Dirección: CRA. 48 No. 76-217
E-mail: serfarhomecareips@hotmail.com
Telefono: (5)3604113-3107323394
Ciudad: BARRANQUILLA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

HC-1001989

Somos Autorretenedores del IVA

RESOLUCION DIAN No. 18764092881471 DEL 07 DE 05 DE 2025 AUTORIZA DEL HC 1000001 AL HC 2000000 FECHA VIGENCIA DESDE 07/05/2025 HASTA 07/05/2027

5defb83e6d6ebbb48d6d27f74a2422f47e32be94b9ed6f9bcc874d41882ff1d8f8301479761952a11ec2704dceccbdd6

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	FECHA VALIDACIÓN
10/12/2025 12:00:00 AM	09/01/2026	10/12/2025 9:55:39 AM

Cliente.: SERVICIO DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICO
Dirección: CARRERA 43 NO 42-40
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Nit/CC.: 899999034-1

Paciente.: SERVICIO NACIONAL APRENDIZAJE SENA
Ingreso.: 01-11-2025
Documento.: 8999990341
Servicio.: ATENCION DOMICILIARIA

Moneda.: COP
Tipo pago.: CRÉDITO
Medio de Pago: Efectivo

Observación.: #$36-02-00-008-000000;7988226;etuberquiav@sena.edu.co#$

COD.AUT	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNITARIO	VALOR	DCTO.	I.V.A.	VALOR TOTAL
A20002	ADQUISICION Y ADMINISTRACION DE INSUMOS Y EQUIPOS ALQUILER CAMA Y COLCHON MES NOVIEMBRE 2025	1.00	390,000.00	390,000.00			390,000.00
890105	ATENCION ENFERMERIA DOMICILIARIA TURNO 12H DIURNAS BERTILDA BELTRAN NOV 2025	30.00	90,454.00	2,713,620.00			2,713,620.00
890105	ATENCION ENFERMERIA DOMICILIARIA TURNO 12H DIURNAS EDUARDO PICHON NOV 2025	21.00	90,454.00	1,899,534.00			1,899,534.00
890105	ATENCION ENFERMERIA DOMICILIARIA TURNO 12H DIURNAS FERNANDO DEL POZO NOV 2025	30.00	90,454.00	2,713,620.00			2,713,620.00
890105	ATENCION ENFERMERIA DOMICILIARIA TURNO 12H DIURNAS HILDA RANGEL NOV 2025	22.00	90,454.00	1,989,988.00			1,989,988.00
890105	ATENCION ENFERMERIA DOMICILIARIA TURNO 12H NOCTURNAS HILDA RANGEL NOV 2025	22.00	90,454.00	1,989,988.00			1,989,988.00
890105	ATENCION ENFERMERIA DOMICILIARIA TURNO 12H DIURNAS LEONOR SANTOS NOV 2025	30.00	90,454.00	2,713,620.00			2,713,620.00
890105	ATENCION ENFERMERIA DOMICILIARIA TURNO 12H NOCTURNO LEONOR SANTOS NOV 2025	30.00	90,454.00	2,713,620.00			2,713,620.00
890105	ATENCION ENFERMERIA DOMICILIARIA TURNO 12H DIURNO DILIA ROSA ROCA NOV 2025	30.00	90,454.00	2,713,620.00			2,713,620.00
890105	ATENCION ENFERMERIA DOMICILIARIA TURNO 12H DIURNO LUIS ALMARIO NOV 2025	20.00	90,454.00	1,809,080.00			1,809,080.00
890105	ATENCION ENFERMERIA DOMICILIARIA TURNO 12H NOCTURNO LUIS ALMARIO NOV 2025	20.00	90,454.00	1,809,080.00			1,809,080.00
890101	ATENCION VISITA DOMICILIARIA MEDICO GENERAL BERTILDA BELTRAN	1.00	50,000.00	50,000.00			50,000.00
890101	ATENCION VISITA DOMICILIARIA MEDICO GENERAL EDUARDO PICHON	1.00	50,000.00	50,000.00			50,000.00
890101	ATENCION VISITA DOMICILIARIA MEDICO GENERAL FERNANDO DEL POZO	1.00	50,000.00	50,000.00			50,000.00
890101	ATENCION VISITA DOMICILIARIA MEDICO GENERAL HILDA RANGEL	1.00	50,000.00	50,000.00			50,000.00
890101	ATENCION VISITA DOMICILIARIA MEDICO GENERAL LESBIA BUSTILLO	1.00	50,000.00	50,000.00			50,000.00
890101	ATENCION VISITA DOMICILIARIA MEDICO GENERAL NATIVIDAD FIGUEROA	1.00	50,000.00	50,000.00			50,000.00
890101	ATENCION VISITA DOMICILIARIA MEDICO GENERAL OLGA LONDONO DE LEMUS	1.00	50,000.00	50,000.00			50,000.00
890101	ATENCION VISITA DOMICILIARIA MEDICO GENERAL LEONOR SANTOS	1.00	50,000.00	50,000.00			50,000.00
890101	ATENCION VISITA DOMICILIARIA MEDICO GENERAL DILIA ROSA ROCA	1.00	50,000.00	50,000.00			50,000.00
890101	ATENCION VISITA DOMICILIARIA MEDICO GENERAL MARIA TAFUR	1.00	50,000.00	50,000.00			50,000.00
890101	ATENCION VISITA DOMICILIARIA MEDICO GENERAL MARLENE OROZCO	1.00	50,000.00	50,000.00			50,000.00
890101	ATENCION VISITA DOMICILIARIA MEDICO GENERAL LUCIA DE LA ROSA	1.00	50,000.00	50,000.00			50,000.00
890101	ATENCION VISITA DOMICILIARIA MEDICO GENERAL ERASMO GUTIERREZ	1.00	50,000.00	50,000.00			50,000.00

VALOR EN LETRAS:

Gravadas	
Excentas	
Sub-Total	
I.V.A.	
Descuento	
Retefuente	
Reteica	
Total	

EN LA FECHA **SE RESERVA USTED PAGAR EN BARRANQUILLA A LA ORDEN DE SERFAR LTDA. LA SUMA DE**

LA FIRMA DEL COMPRADOR O DE CUALQUIER PERSONA A SU SERVICIO ES PRUEBA DEL RECIBO DE LA MERCANCÍA A SU SATISFACCIÓN. QUEDA CONVENIDO ENTRE LAS PARTES QUE LA PRESENTACIÓN DE CUALQUIER COPIA DE ESTA FACTURA O CON LA GUÍA DE EMBARQUE DE LA MERCANCÍA O LA SIMPLE AFIRMACIÓN DEL VENDEDOR HECHA A UN JUÉZ CONSTITUYEN PLENA PRUEBA PARA INICIAR PROCESO EJECUTIVO POR EL INCUMPLIMIENTO. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 772 Y 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Recibido a Satisfacción

FIRMA Y SELLO

SERFAR LTDA.

Proveedor Tecnológico: disgrafes S.A.S. NIT. 860.028.580-2 Software: fact-e

SERFAR HOME CARE IPS
Nit. 900.161.924-5 - Régimen Común
Dirección: CRA. 48 No. 76-217
E-mail: serfarhomecareips@hotmail.com
Telefono: (5)3604113-3107323394
Ciudad: BARRANQUILLA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

HC-1001989

Somos Autorretenedores del IVA

RESOLUCION DIAN No. 18764092881471 DEL 07 DE 05 DE 2025 AUTORIZA DEL HC 1000001 AL HC 2000000 FECHA VIGENCIA DESDE 07/05/2025 HASTA 07/05/2027

5defb83e6d6ebbb48d6d27f74a2422f47e32be94b9ed6f9bcc874d41882ff1d8f8301479761952a11ec2704dceccbdd6

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	FECHA VALIDACIÓN
10/12/2025 12:00:00 AM	09/01/2026	10/12/2025 9:55:39 AM

Cliente.: SERVICIO DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICO
Dirección: CARRERA 43 NO 42-40
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Nit/CC.: 899999034-1

Paciente.: SERVICIO NACIONAL APRENDIZAJE SENA
Ingreso.: 01-11-2025
Documento.: 8999990341
Servicio.: ATENCION DOMICILIARIA

Moneda.: COP
Tipo pago.: CRÉDITO
Medio de Pago: Efectivo

Observación.: #$36-02-00-008-000000;7988226;etuberquiav@sena.edu.co#$

COD.AUT	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNITARIO	VALOR	DCTO.	I.V.A.	VALOR TOTAL
890101	ATENCION VISITA DOMICILIARIA MEDICO GENERAL LUIS ALMARIO	1.00	50,000.00	50,000.00			50,000.00
869501	CURACIONES CON TEGNOLOGIA HILDA RANGEL	1.00	45,000.00	45,000.00			45,000.00
BX000020	DUODERM HIDROACTIVE GEL 30 GR HILDA RANGEL	1.00	70,000.00	70,000.00			70,000.00
BX000021	DUODERM PARCHES CFG 10X10 HILDA RANGEL	1.00	48,000.00	48,000.00			48,000.00
NO CUPS	INSUMOS MEDICOS DE TURNO 12H BERTILDA BELTRAN NOV 2025	30.00	31,000.00	930,000.00			930,000.00
NO CUPS	INSUMOS MEDICOS DE TURNO 12H EDUARDO PICHON NOV 2025	21.00	31,000.00	651,000.00			651,000.00
NO CUPS	INSUMOS MEDICOS DE TURNO 12H FERNANDO DEL POZO NOV 2025	30.00	31,000.00	930,000.00			930,000.00
NO CUPS	INSUMOS MEDICOS DE TURNO 12H DIURNAS HILDA RANGEL NOV 2025	22.00	15,500.00	341,000.00			341,000.00
NO CUPS	INSUMOS MEDICOS DE TURNO 12H NOCTURNA HILDA RANGEL NOV 2025	22.00	15,500.00	341,000.00			341,000.00
NO CUPS	INSUMOS MEDICOS DE TURNO 12H DIURNO LEONOR SANTOS NOV 2025	30.00	15,500.00	465,000.00			465,000.00
NO CUPS	INSUMOS MEDICOS DE TURNO 12H NOCTURNO LEONOR SANTOS NOV 2025	30.00	15,500.00	465,000.00			465,000.00
NO CUPS	INSUMOS MEDICOS DE TURNO 12H DIURNO DILIA ROSA ROCA NOV 2025	30.00	31,000.00	930,000.00			930,000.00
NO CUPS	INSUMOS MEDICOS DE TURNO 12H DIURNO LUIS ALMARIO NOV 2025	20.00	15,500.00	310,000.00			310,000.00
NO CUPS	INSUMOS MEDICOS DE TURNO 12H NOCTURNO LUIS ALMARIO NOV 2025	20.00	15,500.00	310,000.00			310,000.00
890111	TERAPIA FISICA INTEGRAL BERTILDA BELTRAN	12.00	28,000.00	336,000.00			336,000.00
890111	TERAPIA FISICA INTEGRAL EDUARDO PICHON	6.00	28,000.00	168,000.00			168,000.00
890111	TERAPIA FISICA INTEGRAL FERNANDO DEL POZO	20.00	28,000.00	560,000.00			560,000.00
890111	TERAPIA FISICA INTEGRAL JULIO DE ORO RODRIGUEZ	20.00	28,000.00	560,000.00			560,000.00
890111	TERAPIA FISICA INTEGRAL NATIVIDAD FIGUEROA	8.00	28,000.00	224,000.00			224,000.00
890111	TERAPIA FISICA INTEGRAL LEONOR SANTSO DE COBOS	12.00	28,000.00	336,000.00			336,000.00
890111	TERAPIA FISICA INTEGRAL GILMA LUQUE SARMIENTO	12.00	28,000.00	336,000.00			336,000.00
890111	TERAPIA FISICA INTEGRAL BEATRIZ PENATE	12.00	28,000.00	336,000.00			336,000.00
890111	TERAPIA FISICA INTEGRAL LUCIA DE LA ROSA	12.00	28,000.00	336,000.00			336,000.00
890111	TERAPIA FISICA INTEGRAL ERASMO GUTIERREZ	12.00	28,000.00	336,000.00			336,000.00

VALOR EN LETRAS:

Gravadas	
Excentas	
Sub-Total	
I.V.A.	
Descuento	
Retefuente	
Reteica	
Total	

EN LA FECHA **SE RESERVA USTED PAGAR EN BARRANQUILLA A LA ORDEN DE SERFAR LTDA. LA SUMA DE**

LA FIRMA DEL COMPRADOR O DE CUALQUIER PERSONA A SU SERVICIO ES PRUEBA DEL RECIBO DE LA MERCANCÍA A SU SATISFACCIÓN. QUEDA CONVENIDO ENTRE LAS PARTES QUE LA PRESENTACIÓN DE CUALQUIER COPIA DE ESTA FACTURA O CON LA GUÍA DE EMBARQUE DE LA MERCANCÍA O LA SIMPLE AFIRMACIÓN DEL VENDEDOR HECHA A UN JUÉZ CONSTITUYEN PLENA PRUEBA PARA INICIAR PROCESO EJECUTIVO POR EL INCUMPLIMIENTO. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 772 Y 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Recibido a Satisfacción

FIRMA Y SELLO

SERFAR LTDA.

Proveedor Tecnológico: disgrafes S.A.S. NIT. 860.028.580-2 Software: fact-e

SERFAR HOME CARE IPS
Nit. 900.161.924-5 - Régimen Común
Dirección: CRA. 48 No. 76-217

E-mail: serfarhomecareips@hotmail.com
Telefono: (5)3604113-3107323394
Ciudad: BARRANQUILLA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

HC-1001989

Somos Autorretenedores del IVA

RESOLUCION DIAN No. 18764092881471 DEL 07 DE 05 DE 2025 AUTORIZA DEL HC 1000001 AL HC 2000000 FECHA VIGENCIA DESDE 07/05/2025 HASTA 07/05/2027

5defb83e6d6ebbb48d6d27f74a2422f47e32be94b9ed6f9bcc874d41882ff1d8f8301479761952a11ec2704dceccbdd6

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	FECHA VALIDACIÓN
10/12/2025 12:00:00 AM	09/01/2026	10/12/2025 9:55:39 AM

Cliente.: SERVICIO DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICO
Dirección: CARRERA 43 NO 42-40
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Nit/CC.: 899999034-1

Paciente.: SERVICIO NACIONAL APRENDIZAJE SENA
Ingreso.: 01-11-2025
Documento.: 8999990341
Servicio.: ATENCION DOMICILIARIA

Moneda.: COP
Tipo pago.: CRÉDITO
Medio de Pago: Efectivo

Observación.: #$36-02-00-008-000000;7988226;etuberquiav@sena.edu.co#$

COD.AUT	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNITARIO	VALOR	DCTO.	I.V.A.	VALOR TOTAL
890112	TERAPIA RESPIRATORIA FERNANDO DEL POZO	4.00	28,000.00	112,000.00			112,000.00

VALOR EN LETRAS: TREINTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS M/L

Gravadas	0,00
Excentas	33,631,770.00
Sub-Total	33,631,770.00
I.V.A.	0,00
Descuento	0,00
Retefuente	672,635.00
Reteica	235,422.00
Total	33,631,770.00

EN LA FECHA **SE RESERVA USTED PAGAR EN BARRANQUILLA A LA ORDEN DE SERFAR LTDA. LA SUMA DE**

LA FIRMA DEL COMPRADOR O DE CUALQUIER PERSONA A SU SERVICIO ES PRUEBA DEL RECIBO DE LA MERCANCÍA A SU SATISFACCIÓN. QUEDA CONVENIDO ENTRE LAS PARTES QUE LA PRESENTACIÓN DE CUALQUIER COPIA DE ESTA FACTURA O CON LA GUÍA DE EMBARQUE DE LA MERCANCÍA O LA SIMPLE AFIRMACIÓN DEL VENDEDOR HECHA A UN JUÉZ CONSTITUYEN PLENA PRUEBA PARA INICIAR PROCESO EJECUTIVO POR EL INCUMPLIMIENTO. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 772 Y 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Recibido a Satisfacción

FIRMA Y SELLO

SERFAR LTDA.

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT. 860.028.580-2 Software: fact-e

NOMBRE Y APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	# DE DOCUMENTO	CUPS	DESCIPCION	TURNO DE ENFERMERIA	CANTIDAD	OBSERVACION	VALOR UNITARIO	TOTAL
BERTLDA ISABEL BELTRAN DE GONZALEZ	CC	23019281	890105	ATENCION DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	12H	30		$ 90.454,00	$ 2.713.620,00
BERTLDA ISABEL BELTRAN DE GONZALEZ	CC	23019281	NO CUPS	INSUMOS MEDICOS		30		$ 31.000,00	$ 930.000,00
BERTLDA ISABEL BELTRAN DE GONZALEZ	CC	23019281	890101	VISITA MEDICO GENERAL		1		$ 50.000,00	$ 50.000,00
BERTLDA ISABEL BELTRAN DE GONZALEZ	CC	23019281	890111	TERAPIA FISICA		12		$ 28.000,00	$ 336.000,00
EDUARDO PICHON	CC	830561	890111	TERAPIA FISICA		6		$ 28.000,00	$ 168.000,00
EDUARDO PICHON	CC	830561	890101	VISITA MEDICO GENERAL		1		$ 50.000,00	$ 50.000,00
EDUARDO PICHON	CC	830561	890105	ATENCION DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	12H	21	INGRESO EL 12 DE NOV 7PM Y SALIO 19 DE NOV 3.30 PM HOSPITALIZADO 27 NOV 7AM	$ 90.454,00	$ 1.899.534,00
EDUARDO PICHON	CC	830561	NO CUPS	INSUMOS MEDICOS		21		$ 31.000,00	$ 651.000,00
EDUARDO PICHON	CC	830561	A20002	ALQUILER DE CAMA Y COLCHON X MES		1		$ 390.000,00	$ 390.000,00
FERNANDO DEL POZO	CC	93271	890101	VISITA MEDICO GENERAL		1		$ 50.000,00	$ 50.000,00
FERNANDO DEL POZO	CC	93271	890105	ATENCION DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	12H	30		$ 90.454,00	$ 2.713.620,00
FERNANDO DEL POZO	CC	93271	NO CUPS	INSUMOS MEDICOS		30		$ 31.000,00	$ 930.000,00
FERNANDO DEL POZO	CC	93271	890111	TERAPIA FISICA		20		$ 28.000,00	$ 560.000,00
FERNANDO DEL POZO	CC	93271	890112	TERAPIA RESPIRATORIA		4		$ 28.000,00	$ 112.000,00
HILDA RANGEL IBARRA	CC	22265991	890105	ATENCION DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	12H DIURNAS	22	INGRESA A URGENCIA 18 DE NOV 7PM SALE DE CLINICA SE REACTIVA 26 NOV 7PM	$ 90.454,00	$ 1.989.988,00
HILDA RANGEL IBARRA	CC	22265991	890105	ATENCION DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	12H NOCTURNAS	22	INGRESA A URGENCIA 18 DE NOV 7PM SALE DE CLINICA SE REACTIVA 26 NOV 7PM	$ 90.454,00	$ 1.989.988,00
HILDA RANGEL IBARRA	CC	22265991	NO CUPS	INSUMOS MEDICOS	TURNO DIURNO	22		$ 15.500,00	$ 341.000,00
HILDA RANGEL IBARRA	CC	22265991	NO CUPS	INSUMOS MEDICOS	TURNO NOCTURNO	22		$ 15.500,00	$ 341.000,00
HILDA RANGEL IBARRA	CC	22265991	869501	CURACIONES CON TEGNOLOGIA		1		$ 45.000,00	$ 45.000,00
HILDA RANGEL IBARRA	CC	22265991	BX000020	DUODERM HIDROACTIVE GEL 30 GRS		1		$ 70.000,00	$ 70.000,00
HILDA RANGEL IBARRA	CC	22265991	BX000021	DUODERM CGF 1OX1O CM		1		$ 48.000,00	$ 48.000,00
HILDA RANGEL IBARRA	CC	22265991	890101	VISITA MEDICO GENERAL		1		$ 50.000,00	$ 50.000,00
JULIO DE ORO RODRIGUEZ	CC	92025810	890111	TERAPIA FISICA		20		$ 28.000,00	$ 560.000,00
LESBIA BUSTILLO	CC	22278699	890101	VISITA MEDICO GENERAL		1		$ 50.000,00	$ 50.000,00
NATIVIDAD FIGUEROA DE LA CRUZ	CC	26806540	890101	VISITA MEDICO GENERAL		1		$ 50.000,00	$ 50.000,00
NATIVIDAD FIGUEROA DE LA CRUZ	CC	26806540	890111	TERAPIA FISICA		8		$ 28.000,00	$ 224.000,00
OLGA LONDOÑO DE LEMUS	CC	22343009	890101	VISITA MEDICO GENERAL		1		$ 50.000,00	$ 50.000,00
LEONOR SANTOS DE COBOS	CC	22328485	890101	VISITA MEDICO GENERAL		1		$ 50.000,00	$ 50.000,00
LEONOR SANTOS DE COBOS	CC	22328485	890105	ATENCION DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	12H DIURNO	30		$ 90.454,00	$ 2.713.620,00
LEONOR SANTOS DE COBOS	CC	22328485	NO CUPS	INSUMOS MEDICOS	TURNO DIURNO	30		$ 15.500,00	$ 465.000,00

LEONOR SANTOS DE COBOS	CC	22328485	890105	ATENCION DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	12H NOCTURNO	30		$ 90.454,00	$ 2.713.620,00
LEONOR SANTOS DE COBOS	CC	22328485	NO CUPS	INSUMOS MEDICOS	TURNO NOCTURNO	30		$ 15.500,00	$ 465.000,00
LEONOR SANTOS DE COBOS	CC	22328485	890111	TERAPIA FISICA		12		$ 28.000,00	$ 336.000,00
DILIA ROSA ROCA SARMIENTO	CC	22643117	890101	VISITA MEDICO GENERAL		1		$ 50.000,00	$ 50.000,00
DILIA ROSA ROCA SARMIENTO	CC	22643117	890105	ATENCION DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	12H	30		$ 90.454,00	$ 2.713.620,00
DILIA ROSA ROCA SARMIENTO	CC	22643117	NO CUPS	INSUMOS MEDICOS		30		$ 31.000,00	$ 930.000,00
MARIA TAFUR	CC	25992012	890101	VISITA MEDICO GENERAL		1		$ 50.000,00	$ 50.000,00
GILMA LUQUE SARMIENTO	CC	20241618	890111	TERAPIA FISICA		12		$ 28.000,00	$ 336.000,00
BEATRIZ PEÑATE	CC	22411393	890111	TERAPIA FISICA		12		$ 28.000,00	$ 336.000,00
MARLENE OROZCO	CC	22398774	890101	VISITA MEDICO GENERAL		1		$ 50.000,00	$ 50.000,00
LUCIA DE LA ROSA DE GONZALEZ	CC	26835139	890111	TERAPIA FISICA		12		$ 28.000,00	$ 336.000,00
LUCIA DE LA ROSA DE GONZALEZ	CC	26835139	890101	VISITA MEDICO GENERAL		1		$ 50.000,00	$ 50.000,00
ERAMOS GUTIERREZ	CC	1772585	890111	TERAPIA FISICA		12		$ 28.000,00	$ 336.000,00
ERAMOS GUTIERREZ	CC	1772585	890101	VISITA MEDICO GENERAL		1		$ 50.000,00	$ 50.000,00
LUIS ALMARIO	CC	906256	890105	ATENCION DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	12H DIURNO	20		$ 90.454,00	$ 1.809.080,00
LUIS ALMARIO	CC	906256	NO CUPS	INSUMOS MEDICOS	TURNO DIURNO	20		$ 15.500,00	$ 310.000,00
LUIS ALMARIO	CC	906256	890105	ATENCION DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	12H NOCTURNO	20	HOSPITALIAZO 7NOV 1: 30 MADRUGADA SALIDA 13 NOV 1PM DE LA TARDE Y 26 NOV 7PM HASTA LA FECHA .1DIC 4PM	$ 90.454,00	$ 1.809.080,00
LUIS ALMARIO	CC	906256	NO CUPS	INSUMOS MEDICOS	TURNO NOCTURNO	20		$ 15.500,00	$ 310.000,00
LUIS ALMARIO	CC	906256	890101	VISITA MEDICO GENERAL		1		$ 50.000,00	$ 50.000,00

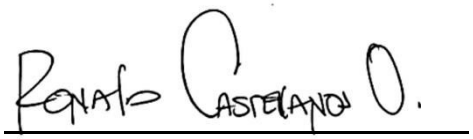
TOTAL FACTURADO	**$ 33.631.770,00**

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL, APORTES PARAFISCALES, CUOTA DE APRENDIZAJE y/o FIC
(ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002)

Yo, Ronald Enrique Castellanos Orozco, en calidad de Revisor Fiscal de la Persona Jurídica SERFAR LIMITADA, identificada con el Nit. No.900.161.924-5, con cédula de ciudadanía No. 1.047.223.121 en cumplimiento de la Ley 789 de 2002, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que la citada empresa se encuentra al día cumpliendo con el pago de las obligaciones legales, con destino a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones, aportes a la caja de compensación familiar, ICBF y SENA (Aportes parafiscales, Contrato de Aprendizaje o Monetización o pagos al Fondo de la Industria de la Construcción –FIC y Multas Ministerio de Trabajo), cuando a ello hubiere lugar, en relación con todos los empleados, por un período no inferior a los seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del presente proceso de selección.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Dada en Barranquilla, a los (02) días del mes diciembre de 2025.

Firma: 
Nombre: RONALD ENRIQUE CASTELLANOS OROZCO
C. C. No. 1047223121
En calidad de: Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional (Revisor Fiscal) No. 257959-T

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900161924
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SERFAR LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALLE 91 # 46-141	TELÉFONO:	3100330
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de productos
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - HOME CARE IPS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7997700801**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: noviembre AÑO: 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: diciembre AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	4				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1993894975		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	4	$ 913.500
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 913.500
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	3	$ 721.400
8002248088	230301	230301-PORVENIR	22	$ 5.237.400
		SUBTOTAL:	33	**$ 7.785.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9002267153	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 57.200
8060083947	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	2	$ 97.200
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 72.200
9002267153	EPS042	EPS042 - COOSALUD	4	$ 228.600
8060083947	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	6	$ 342.900
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 137.400
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 57.200
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	6	$ 342.900
9015437615	CCFC33	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	1	$ 57.200
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	10	$ 612.600
		SUBTOTAL:	34	**$ 2.005.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8904800237	CCF08	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	20	$ 1.148.800
8901020022	CCF06	CCF06-COMBARRANQUILLA	12	$ 726.900
8923999898	CCF15	CCF15-COMFACESAR	2	$ 129.400
		SUBTOTAL:	34	**$ 2.005.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	34	$ 828.700
		SUBTOTAL:	34	**$ 828.700**

Planilla Pagada

VALOR SIN MORA:	**$ 12.592.500**
VALOR MORA:	**$ 32.500**
TOTAL PAGADO:	**$ 12.625.000**



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141183739479

(415)7707212489984(8020) **000014118373947 9**

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
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
SERFAR LIMITADA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal
CL 91 46 141

42. Correo electrónico contabilidad@serfar.com.co

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 4 5	2 0 1 3 0 3 1 2	4 6 5 9	2 0 1 3 0 3 1 2		8 6 2 1	8 6 1 0		6

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	9	1 0	1 4	4 8	5 2	5 5																	

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 2	2 3								

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
1	1	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

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 QUIROGA GUSTAVO ANGEL

985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141183739479

(415)7707212489984(8020) **000014118373947 9**

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

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

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 7 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141183739479

(415)7707212489984(8020) **000014118373947 9**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 7 0 7 1 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Extranjerí 2 2	2 2 3 3 8 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
QUIROGA		GUSTAVO	ANGEL

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 0 7 0 6 2 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 9 7 4 3 1 0 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VEGA	CUELLAR	JOSE	JOAQUIN

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

DOCUMENTO CERTIFICADO 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: 141183739479

(415)7707212489984(8020) **000014118373947 9**

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

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 2 3 3 8 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
QUIROGA		GUSTAVO	ANGEL

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
5,000,000	5 0	2 0 0 7 0 6 2 9	

2

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VEGA	CUELLAR	JOSE	JOAQUIN

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
5,000,000	5 0	2 0 0 7 0 6 2 9	

3

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

4

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

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

119. Razón social

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

5

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

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

119. Razón social

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141183739479

(415)7707212489984(8020) **000014118373947 9**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 4 7 2 2 3 1 2 1		2 5 7 9 5 9 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
CASTELLANOS	OROZCO	RONALD	ENRIQUE

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 9 0 5 3 0

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 6 0 2 8 7 4 6	7	2 4 3 2 4 9 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
LOPEZ	LIDUEÑAS	JOHANNA	ROSA

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 1 0 9 0 6

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141183739479

(415)7707212489984(8020) **000014118373947 9**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4 6 4 5

162. Nombre del establecimiento: SERFAR LTDA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

165. Dirección: C R 48 76 217

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 0 0 4 3 8 4 3 3	2 0 0 7 0 7 1 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 1 6 6 5 7 5 5 6	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: SERFAR HOME CARE IPS SEDE SANTA MARTA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

165. Dirección: SEC 2 MZ B 8

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 1 1 3 0 6	2 0 1 9 0 1 2 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 5 1 4 5 6 0 3	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: SERFAR HOME CARE IPS SEDE VALLEDUPAR

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

165. Dirección: C R 12 15 32

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 7 de 7 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141183739479

(415)7707212489984(8020) **000014118373947 9**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento
SERFA HOME CARE IPS SEDE CARTAGENA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

165. Dirección
CR 67 31 B 57 MZ C LC 8

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 9 4 3 8 5 6 3 0 2	2 0 2 0 0 9 1 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 5 1 4 5 6 0 3	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento
SERFAR HOME CARE IPS SEDE TURBACO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bolívar 1 3	Turbaco 8 3 6

165. Dirección
CL 18 CR 27 28 P 1 AP 1

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 9 4 7 5 0 5 5 0 2	2 0 2 3 0 2 2 4
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 5 5 5 9 0 3 2 3	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento:
SERFAR HOME CARE IPS SEDE SINCELEJO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Sucre 7 0	Sincelejo 0 0 1

165. Dirección
TV 12 27 G 04 LC 2

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 3 1 9 4 9	2 0 2 3 0 2 2 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 5 5 5 9 0 3 2 3	

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764092881471

(415)7707212489984(8020) 001876409288147 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900161924	5				

11. Razón social
SERFAR LIMITADA

12. Dirección seccional
Impuestos de Barranquilla

Cód. 2

24. Dirección
CL 91 46 141

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Atlántico	Barranquilla

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
2025-05-07 / 09:43:20 AM
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 QUIROGA GUSTAVO ANGEL
1002. Tipo documento Cédula de Extranjería
1003. No. Identiflcación 223389 1004. DV 1
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización SERFAR LIMITADA

997. Fecha formalización 2025-05-07/09:43:20

AUTORIZADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764092881471

(415)7707212489984(8020) 001876409288147 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900161924	5				

11. Razón social

SERFAR LIMITADA

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	SERFAR LTDA C R 48 76 217	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	HC	1,000,001	2,000,000	24	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

Certificado
Bancario

Martes, 2 de diciembre de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SERFAR LIMITADA identificado(a) con NIT 900161924, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	44200015415	2019/02/13	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.