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:	2026-01-22-8:57 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 6325 de fecha 2025-01-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	24425	**Fecha Registro:**	2026-01-19	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-041-000000 SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	5.181.280,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	5.181.280,00	**Saldo x Obligar:**	5.181.280,00

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:	12189185	**Nombre:**	CAMPO ELIAS GUTIERREZ POLANIA	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL HUILA

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.7679280	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-03-21

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-3603-1300-20-20305C-3603025-03 TRANSF. CTES. - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Nación	10	CSF		5.181.280,00	0,00		
					Total:	5.181.280,00	0,00	5.181.280,00	5.181.280,00

Objeto:	SERVICIO MEDICOS: CO1.PCCNTR.7679280 "41_1010_149 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, terapia de le

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 CSF	2026-12-01	5.181.280,00	5.181.280,00	NINGUNO



Firmado digitalmente por ELIANA CONSTANZA TELLO ZAMBRANO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141184345218

(415)7707212489984(8020) 000014118434521 8

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	
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 7 5 6 6 0 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
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		

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
	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 55 - Informante de Beneficiarios Finales
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

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

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: 141184345218

(415)7707212489984(8020) **000014118434521 8**

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

Página 3 de 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141184345218

(415)7707212489984(8020) **000014118434521 8**

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: 141184345218

(415)7707212489984(8020) **000014118434521 8**

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

Página 5 de 5 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141184345218

(415)7707212489984(8020) **000014118434521 8**

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: 6 0 8 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
2025-11	2025-12	35558672	E	2025-12-03	TODOS LOS CENTROS	HUILA	NEIVA	2.091.700	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
4	35558672	2025-12-05	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	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	376.500	S	3869201
2	CC 36302551	GOMEZ TOLEDO NEYLA YASMIN	4.632.774	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	4.632.774	741.300	0	0	SANITAS-EPS005	4.632.774	185.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	4.632.774	185.400	4.632.774	112.900	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	1.225.000	S	3869201
3	CC 1075214079	DELGADO PERDOMO YAQUELINE	1.625.801	F									X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.662.753	266.100	0	0	SANITAS-EPS005	1.662.753	66.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.662.753	66.600	1.662.753	40.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	439.900	S	3869201
4	CC 1075290734	ALBADAN TRUJILLO PAULA YULIETH	1.423.500	F		X														0			4	4	4	4	PORVENIR-230301	189.800	30.400	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	189.800	7.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	189.800	7.600	189.800	4.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	50.300	S	3869201

ASOPAGOS s.a.
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
2025-11	2025-12	35558672	E	2025-12-03	TODOS LOS CENTROS	HUILA	NEIVA	2.091.700	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	35558672	2025-12-05	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
7.908.827	7.908.827	7.908.827	7.908.827	0

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				4	1.265.600	0	0	1.265.600
PROTECCION	230201	800229739	0	1	266.100	0	0	266.100
PORVENIR	230301	800224808	8	1	30.400	0	0	30.400
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	969.100	0	0	969.100
EPS(Administradoras: 2)				4	316.600	0	0	316.600
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	7.600	0	0	7.600
SANITAS	EPS005	800251440	6	3	309.000	0	0	309.000
ARP(Administradoras: 1)				4	192.900	0	0	192.900
COLMENA	14-25	800226175	3	4	192.900	0	0	192.900
CCF(Administradoras: 1)				4	316.600	0	0	316.600
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	4	316.600	0	0	316.600
Gran Total					2.091.700	0	0	2.091.700

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
2025-12	2026-01	35988058	E	2026-01-08	TODOS LOS CENTROS	HUILA	TODOS	1.997.800	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
3	35988058	2026-01-08	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.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 36180640	LIZCANO LARA YOLANDA	1.423.500	F																0			23	23	23	23	COLPENSION ES-25-14	1.091.350	174.700	0	0	SANITAS-EPS005	1.091.350	43.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.091.350	43.700	1.091.350	26.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	288.700	S	3869201
2	CC 36180640	LIZCANO LARA YOLANDA	1.423.500	F													X			0			7	7	7	7	COLPENSION ES-25-14	332.150	53.200	0	0	SANITAS-EPS005	332.150	13.300	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	332.150	13.300	332.150	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	79.800	S	3869201
3	CC 36302551	GOMEZ TOLEDO NEYLA YASMIN	4.632.774	F																0			23	23	23	23	COLPENSION ES-25-14	3.551.794	568.300	0	0	SANITAS-EPS005	3.551.794	142.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.551.794	142.100	3.551.794	86.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	939.100	S	3869201
4	CC 36302551	GOMEZ TOLEDO NEYLA YASMIN	4.632.774	F													X			0			7	7	7	7	COLPENSION ES-25-14	1.080.981	173.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.080.981	43.300	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.080.981	43.300	1.080.981	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	259.600	S	3869201
5	CC 1075214079	DELGADO PERDOMO YAQUELINE	1.625.801	F									X							0			23	23	23	23	PROTECCION -230201	1.283.400	205.400	0	0	SANITAS-EPS005	1.283.400	51.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.283.400	51.400	1.283.400	31.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	339.500	S	3869201
6	CC 1075214079	DELGADO PERDOMO YAQUELINE	1.625.801	F													X			0			7	7	7	7	PROTECCION -230201	379.354	60.700	0	0	SANITAS-EPS005	379.354	15.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	379.354	15.200	379.354	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	91.100	S	3869201

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
2025-12	2026-01	35988058	E	2026-01-08	TODOS LOS CENTROS	HUILA	TODOS	1.997.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	35988058	2026-01-08	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
7.719.029	7.719.029	7.719.029	7.719.029	0

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				6	1.235.300	0	0	1.235.300
PROTECCION	230201	800229739	0	2	266.100	0	0	266.100
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	4	969.200	0	0	969.200
EPS(Administradoras: 1)				6	309.000	0	0	309.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	6	309.000	0	0	309.000
ARP(Administradoras: 1)				6	144.500	0	0	144.500
COLMENA	14-25	800226175	3	6	144.500	0	0	144.500
CCF(Administradoras: 1)				6	309.000	0	0	309.000
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	6	309.000	0	0	309.000
Gran Total					1.997.800	0	0	1.997.800

LAS SUSCRITA CONTADORA

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 ha habido lugar, en cuanto a Salud, Pensiones, Riesgos Laborales y cuando ha sido el caso 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, el Veinti dos (22) día del mes de Diciembre del año 2025.

Atentamente,

CLAUDIA ELENA TORRES E.
Contador público
T.P. 67575-T

LAS SUSCRITA CONTADORA

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 ha habido lugar, en cuanto a Salud, Pensiones, Riesgos Laborales y cuando ha sido el caso 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, el Treinta dos (30) día del mes de Enero del año 2026.

Atentamente,

CLAUDIA ELENA TORRES E.
Contador público
T.P. 67575-T

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **55.176.335**

TORRES ECHEVERRI

APELLIDOS

CLAUDIA ELENA

NOMBRES

FIRMA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-DIC-1975**

ARMENIA
(QUINDIO)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

30-JUN-1994 NEIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1900100-00473313-F-0055176335-20130921 **00349**82983A 1 6692537028

Powered by CamScanner

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



67575-T

CLAUDIA ELENA
TORRES ECHEVERRI
C.C. 55176335
RESOLUCION INSCRIPCION 122 FECHA 21/10/99
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

Presidente

00076739

CRAVAJAL S.A. 06/96-23280

FIRMA DEL TITULAR 025035

Esta tarjeta es el unico 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 Educacion Nacional - Junta Central de Contadores.

55176335

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

14E2D5F64DE0C17B

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 **CLAUDIA ELENA TORRES ECHEVERRI** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 55176335 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 67575-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Febrero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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 30 de Enero de 2026

Señores:
A QUIEN LE INTERESE
Ciudad.

Cordial saludo,

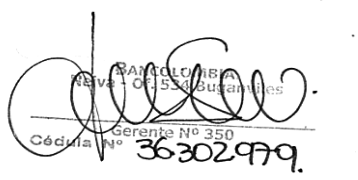
BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que el cliente **CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA** identificado con NIT Número **900.299.522** a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco el siguiente producto:

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.

NIT 900299522

DIRECCIÓN: CL 19 5 A 68 QUIRINAL NEIVA - HUILA

TELEFONO: 3208497513

EMAIL: centroterapiasips.neiva@hotmail.com

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA

Resolución DIAN No. 18764087296481 del 2025-01-17 RANGO FED 6682 A FED 100000

VIGENCIA DE 12 MESES MODALIDAD ELECTRÓNICA

(Esta factura de venta es un titulo valor Ley 1231 de Julio 17 de 2008. El pago no oportuno de esta factura causara intereses de mora por mes a la tasa máxima

No responsables de IVA- Actividad económica según Actividades de la practica medica sin internación.

Actividad Económica 305, tarifa 3.5 x mil

FACTURA DE VENTA NO. - FED 8733

FECHA Y HORA DE LA FACTURA:2026-01-07 10:22:18

DATOS DEL CLIENTE

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

DOCUMENTO: NIT 899999034-1
CONVENIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
EMAIL: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
DIRECCION: CRA 5# 16-16
TELEFONO: 8757084
CIUDAD: NEIVA-HUILA

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN DIAN:	FECHA DE VENCIMIENTO:
2026-01-07 10:22:26	2026-03-07

FORMA DE PAGO:

CREDITO

CANTIDAD	DESCRIPCION	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
2.00	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA COD. 890111	75,099.00	150,198.00
2.00	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA COD. 890112	75,099.00	150,198.00

CODIGO QR	RECIBIDA Y ACEPTADA POR:	FIRMA AUTORIZADA:

SUBTOTAL:	300,396.00
IVA:	0.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:	0.00
RTE. FTE.:	0.00
RTE. ICA:	0.00
SALDO PENDIENTE DE PAGO:	300,396.00
GRAN TOTAL:	300,396.00

Cufe: 5a602e0c0b733a88ecc8bc84b406f0217e44d4b5429ac115b8c71b20004a309df7640b1a9fe93de2eeb4c1be86fc27ba

SON: Trescientos Mil Trescientos Noventa y Seis Pesos M/CTE.

OBSERVACIONES:

FECHA Y HORA IMPRESION: 2026-01-07 10:22:47

IMPRESO POR:

NIT 900299522

DIRECCIÓN: CL 19 5 A 68 QUIRINAL NEIVA - HUILA

TELEFONO: 3208497513

EMAIL: centroterapiasips.neiva@hotmail.com

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA

Resolución DIAN No. 18764087296481 del 2025-01-17 RANGO FED 6682 A FED 100000

VIGENCIA DE 12 MESES MODALIDAD ELECTRÓNICA

(Esta factura de venta es un titulo valor Ley 1231 de Julio 17 de 2008. El pago no oportuno de esta factura causara intereses de mora por mes a la tasa máxima

No responsables de IVA- Actividad económica según Actividades de la practica medica sin internación.

Actividad Económica 305, tarifa 3.5 x mil

FACTURA DE VENTA NO. - FED 8734

FECHA Y HORA DE LA FACTURA:2026-01-07 10:33:04

DATOS DEL CLIENTE

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

DOCUMENTO: NIT 899999034-1
CONVENIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
EMAIL: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
DIRECCION: CRA 5# 16-16
TELEFONO: 8757084
CIUDAD: NEIVA-HUILA

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN DIAN:	FECHA DE VENCIMIENTO:
2026-01-07 10:33:10	2026-03-07

FORMA DE PAGO:

CREDITO

CANTIDAD	DESCRIPCION	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
7.00	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL COD. 890113	75,099.00	525,693.00

CODIGO QR	RECIBIDA Y ACEPTADA POR:	FIRMA AUTORIZADA:

SUBTOTAL:	525,693.00
IVA:	0.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:	0.00
RTE. FTE.:	0.00
RTE. ICA:	0.00
SALDO PENDIENTE DE PAGO:	525,693.00
GRAN TOTAL:	525,693.00

Cufe: 62d1aa346ba385171897886c505111693637e036eb212997d2af459c99fd2f1a09c0b10b0d25c31aaeef7a1bf46a4863

SON: Quinientos Veinticinco Mil Seiscientos Noventa y Tres Pesos M/CTE.

OBSERVACIONES:

FECHA Y HORA IMPRESION: 2026-01-07 10:33:25

IMPRESO POR:

NIT 900299522

DIRECCIÓN: CL 19 5 A 68 QUIRINAL NEIVA - HUILA

TELEFONO: 3208497513

EMAIL: centroterapiasips.neiva@hotmail.com

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA

Resolución DIAN No. 18764087296481 del 2025-01-17 RANGO FED 6682 A FED 100000

VIGENCIA DE 12 MESES MODALIDAD ELECTRÓNICA

(Esta factura de venta es un titulo valor Ley 1231 de Julio 17 de 2008. El pago no oportuno de esta factura causara intereses de mora por mes a la tasa máxima

No responsables de IVA- Actividad económica según Actividades de la practica medica sin internación.

Actividad Económica 305, tarifa 3.5 x mil

FACTURA DE VENTA NO. - FED 8736

FECHA Y HORA DE LA FACTURA:2026-01-07 15:52:13

DATOS DEL CLIENTE

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

DOCUMENTO: NIT 899999034-1
CONVENIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
EMAIL: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
DIRECCION: CRA 5# 16-16
TELEFONO: 8757084
CIUDAD: NEIVA-HUILA

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN DIAN:	FECHA DE VENCIMIENTO:
2026-01-07 15:52:19	2026-03-07

FORMA DE PAGO:

CREDITO

CANTIDAD	DESCRIPCION	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
5.00	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA COD. 890111	75,099.00	375,495.00

CODIGO QR	RECIBIDA Y ACEPTADA POR:	FIRMA AUTORIZADA:

SUBTOTAL:	375,495.00
IVA:	0.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:	0.00
RTE. FTE.:	0.00
RTE. ICA:	0.00
SALDO PENDIENTE DE PAGO:	375,495.00
GRAN TOTAL:	375,495.00

Cufe: 3676feda20705543fee18b17586e7afb43f74c4c7cade8b2852373e0f5095c964b39008c1282255dd96c9761b6d28cc4

SON: Trescientos Setenta y Cinco Mil Cuatrocientos Noventa y Cinco Pesos M/CTE.

OBSERVACIONES:

FECHA Y HORA IMPRESION: 2026-01-07 15:52:33

IMPRESO POR:

NIT 900299522

DIRECCIÓN: CL 19 5 A 68 QUIRINAL NEIVA - HUILA

TELEFONO: 3208497513

EMAIL: centroterapiasips.neiva@hotmail.com

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA

Resolución DIAN No. 18764104741884 del 2026-01-19 RANGO FED 8854 A FED 100000

VIGENCIA DE 12 MESES MODALIDAD ELECTRÓNICA

(Esta factura de venta es un titulo valor Ley 1231 de Julio 17 de 2008. El pago no oportuno de esta factura causara intereses de mora por mes a la tasa máxima

No responsables de IVA- Actividad económica según Actividades de la practica medica sin internación.

Actividad Económica 305, tarifa 3.5 x mil

FACTURA DE VENTA NO. - FED 8917

FECHA Y HORA DE LA FACTURA:2026-01-30 07:20:32

DATOS DEL CLIENTE

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

DOCUMENTO: NIT 899999034-1
CONVENIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
EMAIL: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
DIRECCION: CRA 5# 16-16
TELEFONO: 8757084
CIUDAD: NEIVA-HUILA

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN DIAN:	FECHA DE VENCIMIENTO:
2026-01-30 07:20:38	2026-03-30

FORMA DE PAGO:

CREDITO

CANTIDAD	DESCRIPCION	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
20.00	CC 1638351 IGNACIO ALFREDO PEREZ SILVA - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA COD. 890111	75,099.00	1,501,980.00
20.00	CC 1638351 IGNACIO ALFREDO PEREZ SILVA - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA COD. 890112	75,099.00	1,501,980.00

CODIGO QR	RECIBIDA Y ACEPTADA POR:	FIRMA AUTORIZADA:

SUBTOTAL:	3,003,960.00
IVA:	0.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:	0.00
RTE. FTE.:	0.00
RTE. ICA:	0.00
SALDO PENDIENTE DE PAGO:	3,003,960.00
GRAN TOTAL:	3,003,960.00

Cufe: 13307a1fee8b431e5c4051a3d8be8ddbc2bc3b4e4dff2e23d55d8e02734730129546cf9a8ec5f436de9c98064d89c265

SON: Tres Millones Tres Mil Novecientos Sesenta Pesos M/CTE.

OBSERVACIONES:

FECHA Y HORA IMPRESION: 2026-01-30 07:21:59

IMPRESO POR:

NIT 900299522

DIRECCIÓN: CL 19 5 A 68 QUIRINAL NEIVA - HUILA

TELEFONO: 3208497513

EMAIL: centroterapiasips.neiva@hotmail.com

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA

Resolución DIAN No. 18764104741884 del 2026-01-19 RANGO FED 8854 A FED 100000

VIGENCIA DE 12 MESES MODALIDAD ELECTRÓNICA

(Esta factura de venta es un titulo valor Ley 1231 de Julio 17 de 2008. El pago no oportuno de esta factura causara intereses de mora por mes a la tasa máxima

No responsables de IVA- Actividad económica según RUT: Actividades de la practica medica sin internación.

Actividad Económica 305, tarifa 3.5 x mil

FACTURA DE VENTA NO. - FED 8918

FECHA Y HORA DE LA FACTURA:2026-01-30 07:36:14

DATOS DEL CLIENTE

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

DOCUMENTO: NIT 899999034-1
CONVENIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
EMAIL: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
DIRECCION: CRA 5# 16-16
TELEFONO: 8757084
CIUDAD: NEIVA-HUILA

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN DIAN:	FECHA DE VENCIMIENTO:
2026-01-30 07:36:20	2026-03-30

FORMA DE PAGO:

CREDITO

CANTIDAD	DESCRIPCION	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
10.00	CC 26507812 GRACIELA SAENZ DE ZUÑEGA - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA COD. 890111	75,099.00	750,990.00

CODIGO QR	RECIBIDA Y ACEPTADA POR:	FIRMA AUTORIZADA:

SUBTOTAL:	750,990.00
IVA:	0.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:	0.00
RTE. FTE.:	0.00
RTE. ICA:	0.00
SALDO PENDIENTE DE PAGO:	750,990.00
GRAN TOTAL:	750,990.00

Cufe: 31bfd7aa7f6f23a93631f77f6389a843b2f15a63db9369ab815ff6aed91af06ea64fbc0b1909e5ebbaa0337a2340dc96

SON: Setecientos Cincuenta Mil Novecientos Noventa Pesos M/CTE.

OBSERVACIONES:

FECHA Y HORA IMPRESION: 2026-01-30 07:36:53

IMPRESO POR:

NIT 900299522

DIRECCIÓN: CL 19 5 A 68 QUIRINAL NEIVA - HUILA

TELEFONO: 3208497513

EMAIL: centroterapiasips.neiva@hotmail.com

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA

Resolución DIAN No. 18764104741884 del 2026-01-19 RANGO FED 8854 A FED 100000

VIGENCIA DE 12 MESES MODALIDAD ELECTRÓNICA

(Esta factura de venta es un titulo valor Ley 1231 de Julio 17 de 2008. El pago no oportuno de esta factura causara intereses de mora por mes a la tasa máxima

No responsables de IVA- Actividad económica según Actividades de la practica medica sin internación.

Actividad Económica 305, tarifa 3.5 x mil

FACTURA DE VENTA NO. - FED 8919

FECHA Y HORA DE LA FACTURA:2026-01-30 07:43:26

DATOS DEL CLIENTE

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

DOCUMENTO: NIT 899999034-1
CONVENIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
EMAIL: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
DIRECCION: CRA 5# 16-16
TELEFONO: 8757084
CIUDAD: NEIVA-HUILA

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN DIAN:	FECHA DE VENCIMIENTO:
2026-01-30 07:43:32	2026-03-30

FORMA DE PAGO:

EFECTIVO

CANTIDAD	DESCRIPCION	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
3.00	CC 26507812 GRACIELA SAENZ DE ZUÑEGA - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA COD. 890111	74,915.00	224,745.00

CODIGO QR	RECIBIDA Y ACEPTADA POR:	FIRMA AUTORIZADA:

SUBTOTAL:	224,745.00
IVA:	0.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:	0.00
RTE. FTE.:	0.00
RTE. ICA:	0.00
SALDO PENDIENTE DE PAGO:	0
GRAN TOTAL:	224,745.00

Cufe: e2a67e503f693d8c65c615fbc3c58372b69c9e31dd04f029cd9849413374e6461f636f2a9e05c78e223b694bd4885985

SON: Doscientos Veinticuatro Mil Setecientos Cuarenta y Cinco Pesos M/CTE.

OBSERVACIONES:

FECHA Y HORA IMPRESION: 2026-01-30 07:43:48

IMPRESO POR:

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764104741884

(415)7707212489984(8020) 001876410474188 4

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 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
2026-01-19 / 02:35:51 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 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

997. Fecha formalización 2026-01-19 14:35:51

AUTORIZADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764104741884

(415)7707212489984(8020) 001876410474188 4

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	8,854	100,000	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO