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:	16/03/2026 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 5126 de fecha 2026-02-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	31426	**Fecha Registro:**	2026-03-16	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-041-000000 SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	100.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	100.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	100.000.000,00
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.9394523	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2026-03-16

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		100.000.000,00	0,00		
					Total:	100.000.000,00	0,00	100.000.000,00	100.000.000,00

Objeto:	SERVICIO MEDICO: CO1.PCCNTR.9394523 "41_1010_163 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 LEN

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	2026-03-30	10.000.000,00	10.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-04-30	10.000.000,00	10.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-05-30	10.000.000,00	10.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-06-30	10.000.000,00	10.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-07-30	10.000.000,00	10.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-08-30	10.000.000,00	10.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-09-30	10.000.000,00	10.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-10-30	10.000.000,00	10.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-11-30	10.000.000,00	10.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-12-30	10.000.000,00	10.000.000,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por Martha Bibiana Lozano Medina

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	5 1 9 8 1 6 9 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
FLOREZ	VANEGAS	GLORIA	MIREYA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
18,000,000	3 3 . 3 3	2 0 0 9 0 7 1 3	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 6 3 7 7 8 5 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SANABRIA	QUEVEDO	FRANCY	LUZ

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
18,000,000	3 3 . 3 3	2 0 0 9 0 7 1 3	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 6 3 0 2 5 5 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GOMEZ	TOLEDO	NEYLA	YASMIN

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
18,000,000	3 3 . 3 3	2 0 0 9 0 7 1 3	

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

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	

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	CL 19 5 A 68		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
2026-02	2026-03	36544624	E	2026-03-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.177.600	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	36544624	2026-03-06	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	1.750.905	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	70.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.750.905	70.100	1.750.905	42.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	463.100	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	1.850.905	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.850.905	296.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.850.905	74.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.850.905	74.100	1.850.905	45.100	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	489.500	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	CL 19 5 A 68		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
2026-02	2026-03	36544624	E	2026-03-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.177.600	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	36544624	2026-03-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
8.234.584	8.234.584	8.234.584	8.234.584	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				3	1.317.700	0	0	0	1.317.700
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	1.021.500	0	0	0	1.021.500
PROTECCION	230201	800229739	0	1	296.200	0	0	0	296.200
EPS(Administradoras: 1)				3	329.600	0	0	0	329.600
SANITAS	EPS005	800251440	6	3	329.600	0	0	0	329.600

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				3	200.700	0	0	0	200.700
COLMENA	14-25	800226175	3	3	200.700	0	0	0	200.700
CCF(Administradoras: 1)				3	329.600	0	0	0	329.600
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	3	329.600	0	0	0	329.600
Gran Total					2.177.600	0	0	0	2.177.600

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	CL 19 5 A 68		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
2026-03	2026-04	36970770	E	2026-04-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.171.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	36970770	2026-04-09	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
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.			
1	CC 36180640	LIZCANO LARA YOLANDA	1.750.905	F																0			29	29	29	29	COLPENSION ES-25-14	1.692.542	270.900	0	0	SANITAS-EPS005	1.692.542	67.800	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.692.542	67.800	1.692.542	41.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	447.800	S	3869201
2	CC 36180640	LIZCANO LARA YOLANDA	1.750.905	F													X			0			1	1	1	1	COLPENSION ES-25-14	58.364	9.400	0	0	SANITAS-EPS005	58.364	2.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	58.364	2.400	58.364	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	14.200	S	3869201
3	CC 36302551	GOMEZ TOLEDO NEYLA YASMIN	4.632.774	F																0			29	29	29	29	COLPENSION ES-25-14	4.478.349	716.600	0	0	SANITAS-EPS005	4.478.349	179.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	4.478.349	179.200	4.478.349	109.100	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	1.184.100	S	3869201
4	CC 36302551	GOMEZ TOLEDO NEYLA YASMIN	4.632.774	F													X			0			1	1	1	1	COLPENSION ES-25-14	154.426	24.800	0	0	SANITAS-EPS005	154.426	6.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	154.426	6.200	154.426	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	37.200	S	3869201
5	CC 1075214079	DELGADO PERDOMO YAQUELINE	1.850.905	F																0			29	29	29	29	PROTECCION -230201	1.789.209	286.300	0	0	SANITAS-EPS005	1.789.209	71.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.789.209	71.600	1.789.209	43.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	473.100	S	3869201
6	CC 1075214079	DELGADO PERDOMO YAQUELINE	1.850.905	F													X			0			1	1	1	1	PROTECCION -230201	61.697	9.900	0	0	SANITAS-EPS005	61.697	2.500	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	61.697	2.500	61.697	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	14.900	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	CL 19 5 A 68		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
2026-03	2026-04	36970770	E	2026-04-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.171.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	36970770	2026-04-09	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
8.234.587	8.234.587	8.234.587	8.234.587	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				3	1.317.900	0	0	0	1.317.900
PROTECCION	230201	800229739	0	1	296.200	0	0	0	296.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	1.021.700	0	0	0	1.021.700
EPS(Administradoras: 1)				3	329.700	0	0	0	329.700
SANITAS	EPS005	800251440	6	3	329.700	0	0	0	329.700
ARP(Administradoras: 1)				3	194.000	0	0	0	194.000
COLMENA	14-25	800226175	3	3	194.000	0	0	0	194.000
CCF(Administradoras: 1)				3	329.700	0	0	0	329.700
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	3	329.700	0	0	0	329.700
Gran Total					2.171.300	0	0	0	2.171.300

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 Marzo del año 2026.

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 Cuatro (4) día del mes de Mayo 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:

1 4 E 2 0 5 F 6 4 D E 0 C 1 7 8

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 * * *

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Neiva 04 de Mayo de 2026

Señores:
A QUIEN LE INTERESE
Ciudad.

Cordial saludo,

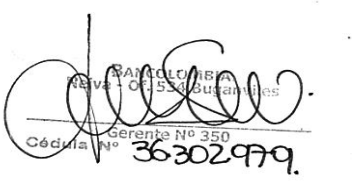
BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que el cliente **CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA** identificado con NIT Número **900.299.522** a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco el siguiente producto:

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.

Neiva 7 de Abril del 2026

Cuenta de cobro N.1

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT 899999034-1

DEBE A:

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA
NIT 900299522-1

LA SUMA DE: Un millón doscientos cuarenta y seis mil quinientos setenta y seis pesos. **($1.246.576).**

POR CONCEPTO: Prestación de servicios de Terapias Física en consulta Externa y Domiciliaria a los usuarios del SENA, correspondiente al periodo de 18 al 30 de Marzo de 2026.

Anexos:

Relación de facturas
Copia Certificado Bancario
Copia Rut
Copia de pago de seguridad social.
Facturas con sus respectivos soportes.

Atentamente

NEYLA YASMIN GÓMEZ TOLEDO
GERENTE

	Versión: 02 Código: GTH-F-009

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato Relación de Servicios Prestados - SMA

No.	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL PACIENTE	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	SERVICIO PRESTADO	VALOR FACTURADO
CC	26407727	JUDITH URRIAGO DE MOLANO	429	18/03/2026	T. FISICA DOMICILIARIO	$146.656
CC	26507812	GRACIELA SAENZ DE ZUÑIGA	430	18/03/2026	T. FISICA DOMICILIARIO	$366.640
CC	28886146	VICTORINA SIERRA FLORIAN	431	18/03/2026	T. FISICA DOMICILIARIO	$366.640
CC	36171728	GLORIA MAYORGA GARAVITO	434	18/03/2026	T. FISICA DOMICILIARIO	$366.640
					VALOR TOTAL	**$1.246.576**

Neiva, 4 de Mayo del 2026

Cuenta de cobro N.2

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT 899999034-1

DEBE A:

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA
NIT 900299522-1

LA SUMA DE: Tres millones novecientos seis mil novecientos cuarenta pesos. **($3.906.940).**

POR CONCEPTO: Prestación de servicios de Terapias Física en consulta Externa y Domiciliaria a los usuarios del SENA, correspondiente al periodo de 01 al 30 de Abril de 2026.

Anexos:

Relación de facturas
Copia Certificado Bancario
Copia Rut
Copia de pago de seguridad social.
Facturas con sus respectivos soportes.

Atentamente

NEYLA YASMIN GÓMEZ TOLEDO
GERENTE

	Versión: 02
	Código: GTH-F-009

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato Relación de Servicios Prestados - SMA

No.	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL PACIENTE	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	SERVICIO PRESTADO	VALOR FACTURADO
CC	360699298	CARMEN ELENA OJEDA POLANIA	526	6/04/2026	T. OCUPACIONAL DOMICILIARIO	$733.280
CC	26507812	GRACIELA SAENZ DE ZUÑIGA	536	8/04/2026	T. FISICA DOMICILIARIO	$1.099.920
CC	26520571	MARIA FENIX GONZALEZ DE HERRERA	543	10/04/2026	T. FISICA DOMICILIARIO	$1.026.592
CC	28886146	VICTORINA SIERRA FLORIAN	537	8/04/2026	T. FISICA DOMICILIARIO	$586.624
CC	36171728	GLORIA MAYORGA GARAVITO	538	8/04/2026	T. FISICA DOMICILIARIO	$366.640
TI	1076916751	MARIANA NAÑEZ FONSECA	459	20/03/2026	PSICOLOGIA	$46.942
TI	1076916751	MARIANA NAÑEZ FONSECA	621	29/04/2026	PSICOLOGIA	$46.942
					VALOR TOTAL	**$3.906.940**

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 9320

FECHA Y HORA DE LA FACTURA:2026-04-07 09:04:08

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:
2026-04-07 09:04:12	2026-06-05

FORMA DE PAGO:

CREDITO

CANTIDAD	DESCRIPCION	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
2.00	CC 26407727 JUDITH URRIAGO DE MOLANO - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA COD. 890111	73,328.00	146,656.00

CODIGO QR	RECIBIDA Y ACEPTADA POR:	FIRMA AUTORIZADA:

SUBTOTAL:	146,656.00
IVA:	0.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:	0.00
RTE. FTE.:	0.00
RTE. ICA:	0.00
SALDO PENDIENTE DE PAGO:	146,656.00
GRAN TOTAL:	146,656.00

Cufe: 2f816ac05616746dcc37a169d94f233138dc4a9aaf5a35dad386506ebf7edbe48b286bbe45e16fe128605ecc10edda77

SON: Ciento Cuarenta y Seis Mil Seiscientos Cincuenta y Seis Pesos M/CTE.

OBSERVACIONES:

FECHA Y HORA IMPRESION: 2026-04-07 09:04:47

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. 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 9321

FECHA Y HORA DE LA FACTURA:2026-04-07 09:06:34

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:
2026-04-07 09:06:37	2026-06-05

FORMA DE PAGO:

CREDITO

CANTIDAD	DESCRIPCION	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
5.00	CC 26507812 GRACIELA SAENZ DE ZUÑEGA - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA COD. 890111	73,328.00	366,640.00

CODIGO QR	RECIBIDA Y ACEPTADA POR:	FIRMA AUTORIZADA:

SUBTOTAL:	366,640.00
IVA:	0.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:	0.00
RTE. FTE.:	0.00
RTE. ICA:	0.00
SALDO PENDIENTE DE PAGO:	366,640.00
GRAN TOTAL:	366,640.00

Cufe: 2793e98af09c431f4dc87126172b8f0c616b91ef3ff4b410ec4389024d8ce4b8aea1e5ae12a4edef8a1d3843b423b0ac

SON: Trescientos Sesenta y Seis Mil Seiscientos Cuarenta Pesos M/CTE.

OBSERVACIONES:

FECHA Y HORA IMPRESION: 2026-04-07 09:06:58

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 9322

FECHA Y HORA DE LA FACTURA:2026-04-07 09:19:36

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:
2026-04-07 09:19:40	2026-06-05

FORMA DE PAGO:

CREDITO

CANTIDAD	DESCRIPCION	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
5.00	CC 28886146 VICTORINA SIERRA FLORIAN - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA COD. 890111	73,328.00	366,640.00

CODIGO QR	RECIBIDA Y ACEPTADA POR:	FIRMA AUTORIZADA:

SUBTOTAL:	366,640.00
IVA:	0.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:	0.00
RTE. FTE.:	0.00
RTE. ICA:	0.00
SALDO PENDIENTE DE PAGO:	366,640.00
GRAN TOTAL:	366,640.00

Cufe: 77590fe1db523af89bb47a314ddda7a3a09adf0273cd6094c785da1b12318c44133e623ffc1c09f3885b4e2cba356140

SON: Trescientos Sesenta y Seis Mil Seiscientos Cuarenta Pesos M/CTE.

OBSERVACIONES:

FECHA Y HORA IMPRESION: 2026-04-07 09:20:00

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 9323

FECHA Y HORA DE LA FACTURA:2026-04-07 09:21:12

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:
2026-04-07 09:21:16	2026-06-05

FORMA DE PAGO:

CREDITO

CANTIDAD	DESCRIPCION	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
5.00	CC 36171728 GLORIA MAYORGA GARAVITO - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA COD. 890111	73,328.00	366,640.00

CODIGO QR	RECIBIDA Y ACEPTADA POR:	FIRMA AUTORIZADA:

SUBTOTAL:	366,640.00
IVA:	0.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:	0.00
RTE. FTE.:	0.00
RTE. ICA:	0.00
SALDO PENDIENTE DE PAGO:	366,640.00
GRAN TOTAL:	366,640.00

Cufe: 2996f541b1008eb670a71c8c82acb41ffa45999ac48cc6d4a6cd869403916ccdedcaafec624c05495fb1342a636242f3

SON: Trescientos Sesenta y Seis Mil Seiscientos Cuarenta Pesos M/CTE.

OBSERVACIONES:

FECHA Y HORA IMPRESION: 2026-04-07 09:22:00

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 vigente)

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

Actividad Económica 3005. tarifa 3.5 x mil

FACTURA DE VENTA NO. - FED 9491

FECHA Y HORA DE LA FACTURA: 2026-04-30 22:22:19

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:
2026-04-30 22:22:22	2026-06-28

FORMA DE PAGO:

EFECTIVO

CANTIDAD	DESCRIPCION	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
10.00	CC 36069928 CARMEN ELENA OJEDA POLANIA - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL COD. 890113	73,328.00	733,280.00

CODIGO QR	RECIBIDA Y ACEPTADA POR:	FIRMA AUTORIZADA:

SUBTOTAL:	733,280.00
IVA:	0.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:	0.00
RTE. FTE.:	0.00
RTE. ICA:	0.00
SALDO PENDIENTE DE PAGO:	0
GRAN TOTAL:	733,280.00

Cufe: 94ab22878b94fbc4fc39c8152546a4533932f86e99d081064abe1d4c5516b171adee7957f5c05a7f520767ed53d323dd

SON: Setecientos Treinta y Tres Mil Doscientos Ochenta Pesos M/CTE.

OBSERVACIONES:

FECHA Y HORA IMPRESION: 2026-04-30 22:22:32

IMPRESO POR:

Factura generada por Medifolios- software MEDIFOLIOS SAS NIT: 900531730

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 vigente)

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

Actividad Económica 3005. tarifa 3.5 x mil

FACTURA DE VENTA NO. - FED 9492

FECHA Y HORA DE LA FACTURA: 2026-04-30 22:26:10

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:
2026-04-30 22:26:14	2026-06-28

FORMA DE PAGO:

CREDITO

CANTIDAD	DESCRIPCION	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
15.00	CC 26507812 GRACIELA SAENZ DE ZUÑEGA - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA COD. 890111	73,328.00	1,099,920.00

CODIGO QR	RECIBIDA Y ACEPTADA POR:	FIRMA AUTORIZADA:

SUBTOTAL:	1,099,920.00
IVA:	0.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:	0.00
RTE. FTE.:	0.00
RTE. ICA:	0.00
SALDO PENDIENTE DE PAGO:	1,099,920.00
GRAN TOTAL:	1,099,920.00

Cufe: ac76f6ca091764b2f01f52f58a4952334eb0571fd45a931b1dd1872251126d0b864186427ac9c6944589eeb2bac423a0

SON: Un Millón Noventa y Nueve Mil Novecientos Veinte Pesos M/CTE.

OBSERVACIONES:

FECHA Y HORA IMPRESION: 2026-04-30 22:26:24

IMPRESO POR:

Factura generada por Medifolios- software MEDIFOLIOS SAS NIT: 900531730

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 vigente)

No responsables de IVA- Actividad económica según CIIU actividades de la practica medica sin internación 3005. Actividad Económica 3005. tarifa 3.5 x mil

FACTURA DE VENTA NO. - FED 9493

FECHA Y HORA DE LA FACTURA: 2026-04-30 22:31:36

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:
2026-04-30 22:31:40	2026-06-28

FORMA DE PAGO:

CREDITO

CANTIDAD	DESCRIPCION	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
14.00	CC 26520571 MARIA FENIX GONZALEZ DE HERRERA - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA COD. 890111	73,328.00	1,026,592.00

CODIGO QR	RECIBIDA Y ACEPTADA POR:	FIRMA AUTORIZADA:

SUBTOTAL:	1,026,592.00
IVA:	0.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:	0.00
RTE. FTE.:	0.00
RTE. ICA:	0.00
SALDO PENDIENTE DE PAGO:	1,026,592.00
GRAN TOTAL:	1,026,592.00

Cufe: 25eef4a24774641d48b2b561d360ecb62a85f5cbc5be93a6bd93e2aa9c297a239c5d7784e67a05635c0e90f36224f3e6

SON: Un Millón Veintiseís Mil Quinientos Noventa y Dos Pesos M/CTE.

OBSERVACIONES:

FECHA Y HORA IMPRESION: 2026-04-30 22:31:51

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 vigente)

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

Actividad Económica 3005 - tarifa 3.5 x mil

FACTURA DE VENTA NO. - FED 9494

FECHA Y HORA DE LA FACTURA: 2026-04-30 22:40:20

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:
2026-04-30 22:40:23	2026-06-28

FORMA DE PAGO:

CREDITO

CANTIDAD	DESCRIPCION	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
8.00	CC 28886146 VICTORINA SIERRA FLORIAN - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA COD. 890111	73,328.00	586,624.00

CODIGO QR	RECIBIDA Y ACEPTADA POR:	FIRMA AUTORIZADA:

SUBTOTAL:	586,624.00
IVA:	0.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:	0.00
RTE. FTE.:	0.00
RTE. ICA:	0.00
SALDO PENDIENTE DE PAGO:	586,624.00
GRAN TOTAL:	586,624.00

Cufe: 47e22ed550070d7c82abaf78a783ad40797da26076fe9a6313def8eba116b15a1297ca338108a95214be76e7eaf39998

SON: Quinientos Ochenta y Seis Mil Seiscientos Veinticuatro Pesos M/CTE.

OBSERVACIONES:

FECHA Y HORA IMPRESION: 2026-04-30 22:40:36

IMPRESO POR:

Factura generada por Medifolios- software MEDIFOLIOS SAS NIT: 900531730

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 vigente)

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

Actividad Económica 3005. tarifa 3.5 x mil

FACTURA DE VENTA NO. - FED 9495

FECHA Y HORA DE LA FACTURA: 2026-04-30 22:42:39

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:
2026-04-30 22:42:42	2026-06-28

FORMA DE PAGO:

CREDITO

CANTIDAD	DESCRIPCION	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
5.00	CC 36171728 GLORIA MAYORGA GARAVITO - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA COD. 890111	73,328.00	366,640.00

CODIGO QR	RECIBIDA Y ACEPTADA POR:	FIRMA AUTORIZADA:

SUBTOTAL:	366,640.00
IVA:	0.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:	0.00
RTE. FTE.:	0.00
RTE. ICA:	0.00
SALDO PENDIENTE DE PAGO:	366,640.00
GRAN TOTAL:	366,640.00

Cufe: 6d35981f8980b7277821def0898c989f0ff7904a25b7abfd9614a00f0bfa0a84867377d59c8e4bda2aad3f37d631d372

SON: Trescientos Sesenta y Seis Mil Seiscientos Cuarenta Pesos M/CTE.

OBSERVACIONES:

FECHA Y HORA IMPRESION: 2026-04-30 22:42:51

IMPRESO POR:

Factura generada por Medifolios- software MEDIFOLIOS SAS NIT: 900531730



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 vigente)

No responsables de IVA- Actividad económica según actividades de la practica medica sin ánestesia 3005. Actividad Económica 3005. tarifa 3.5 x mil

FACTURA DE VENTA NO. - FED 9496

FECHA Y HORA DE LA FACTURA: 2026-04-30 22:44:51

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:
2026-04-30 22:44:54	2026-06-28

FORMA DE PAGO:

CREDITO

CANTIDAD	DESCRIPCION	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
1.00	TI 1076916751 MARIANA NAÑEZ FONSECA - CONSULTA PRIMERA VEZ PSICOLOGIA COD. 890208	46,942.00	46,942.00

CODIGO QR	RECIBIDA Y ACEPTADA POR:	FIRMA AUTORIZADA:

SUBTOTAL:	46,942.00
IVA:	0.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:	0.00
RTE. FTE.:	0.00
RTE. ICA:	0.00
SALDO PENDIENTE DE PAGO:	46,942.00
GRAN TOTAL:	46,942.00

Cufe: e7b70f13d7011f5acf9c35260cbd1281c364731ea153547423c900178112bcfcbe925206f5de6d7b49926bb9787deac9

SON: Cuarenta y Seis Mil Novecientos Cuarenta y Dos Pesos M/CTE.

OBSERVACIONES:

FECHA Y HORA IMPRESION: 2026-04-30 22:45:05

IMPRESO POR:

Factura generada por Medifolios- software MEDIFOLIOS SAS NIT: 900531730

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 vigente)

No responsables de IVA- Actividad económica según actividades de la practica medica sin ánimo de lucro

Actividad Económica 3005 - tarifa 3.5 x mil

FACTURA DE VENTA NO. - FED 9497

FECHA Y HORA DE LA FACTURA: 2026-04-30 22:46:48

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:
2026-04-30 22:46:51	2026-06-28

FORMA DE PAGO:

CREDITO

CANTIDAD	DESCRIPCION	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
1.00	TI 1076916751 MARIANA NAÑEZ FONSECA - CONTROL POR PSICOLOGIA COD. 890308	46,942.00	46,942.00

CODIGO QR	RECIBIDA Y ACEPTADA POR:	FIRMA AUTORIZADA:

SUBTOTAL:	46,942.00
IVA:	0.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:	0.00
RTE. FTE.:	0.00
RTE. ICA:	0.00
SALDO PENDIENTE DE PAGO:	46,942.00
GRAN TOTAL:	46,942.00

Cufe:
d8be6fa4b6ca9a68895ec081b5b9655000d4b37b2788a7f0894317095663802298921 62c130a7a5ba3a97589746b36e7

SON: Cuarenta y Seis Mil Novecientos Cuarenta y Dos Pesos M/CTE.

OBSERVACIONES:

FECHA Y HORA IMPRESION: 2026-04-30 22:47:01

IMPRESO POR:

Factura generada por Medifolios- software MEDIFOLIOS SAS NIT: 900531730

NIT 900299522

Direccion: CL 19 5 A 68 BRR QUIRINAL NEIVA - HUILA TELEFONO: 3208497513 EMAIL: centroterapias.gerencia@hotmail.com

NOTA CREDITO	CODIGO QR
NCM 252	
FECHA NOTA	
2026-05-15 08:00:32	

DATOS DEL TERCERO

899999034 NIT
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Dir. CRA 5# 16-16 (NEIVA-HUILA)
Tel. 8757084

DATOS DEL DOCUMENTO

ANULACION DOCUMENTO POR VALOR DE 4,606.00

CUFE FACTURA ELECTRÓNICA: d8be6fa4b6ca9a68895ec081b5b9655000d4b37b2788a7f089431709566380229892162c130a7a5ba3a97589746b36e7

IVA: 0.00

RTE. FUENTE: 0.00

VALOR TOTAL: 46,942.00

VLR. EN LETRAS: Cuatro Mil Seiscientos Seis Pesos M/CTE.

DETALLE DE LA FACTURA

CANT.	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL

CÓDIGO ÚNICO NOTA CRÉDITO - CUDE:
a79a8487fb54ad5a73e9a763e3b1287b42c696f1f4121ef6fe1ea40a2483ee64613e2665be83debf32b49380ccf505ed

FECHA Y HORA REPORTE DIAN: 2026-05-15 08:01:07

REALIZADO POR: YAQUELINE DELGADO PERDOMO

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