

**CENTRO TERAPÉUTICO RE-ENCONTRARSE S.A.S**

NIT 900438572-7

Carrera 45 No 84 - 197 - PBX: 3133800 - 3596770

www.ips-reencontrarse.com

reencontrarse@ips-reencontrarse.com

Barranquilla - Colombia

CÓDIGO SGSSS 080010344801



Certificado No. SC 49-30-1



Certificado No. CO-SC 4930-1

**FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA.****No. 255314**

Resolución DIAN

No. 18764071340871

Fecha vig. 25/05/2024 - Fecha venc. 25/05/2026

Numeración autorizada 200001 a 400000

Fecha de expedición: 01/07/2025 11:44: AM

Fecha de generación: 01/07/2025 11:49: AM

Fecha de vencimiento: 31/07/2025

NO SOMOS RESPONSABLES NI RETENEDORES DEL IVA
SOMOS RESPONSABLES DE RETEFUENTE Y DEL ICA 9.5 X 1000**NIT:** 899999034 1**TELÉFONO:** 018000910270**MEDIO DE PAGO:** Instrumento no
definido**NÚMERO DE CONTRATO:** 8-1760**ENTIDAD:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**DIRECCIÓN:** Calle 57 8-69**FORMA DE PAGO:** CREDITO 30 DIAS**MODALIDAD DE CONTRATACIÓN:** 12**COBERTURA O PLAN:** 01**PACIENTE:** SENA PACIENTE**PERIODO CUENTA:** 2025-05-20 a 2025-06-26**INGRESO:** 2025-05-20**PROCEDENCIA:****SERVICIO:** Consulta Externa**TIPO DE USUARIO:** 05**EGRESO:** 2025-06-26**DIRECCIÓN:****NÚMERO DE PÓLIZA:** NA**MIPRES:** NA**ID MIPRES:** NA**IDENTIFICACIÓN:** CC 8999990341**EDAD:****ESTANCIA:** 36 días**AUTORIZACIÓN:**

CÓDIGO	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UND	DESC	VR TOTAL
890284	UNIDAD	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	1	130,000	0.00	130,000
890384	UNIDAD	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	9	85,000	0.00	765,000
SUBTOTAL CONSULTAS						895,000.00

Total ítems 0

TOTAL:	895,000.00
DESCUENTO:	
COPAGO:	0.00
CUOTA MODERADORA:	0.00
CUOTA RECUPERACIÓN:	0.00
PAGOS COMPARTIDOS:	0.00
SALDO:	895,000.00

SON: OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

ELABORÓ: Maria Alejandra Quiroz Escobar**CUFE :** 561f67f9b1ee18ef1f73b0cefad153fcc9f3a62ede531d15c39bd06b70aa7a924d9da093506ab5fabf4279430a9e6142**SOMOS LA INSTITUCIÓN LIDER EN LA REGIÓN CARIBE COLOMBIANA EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS
INTEGRALES DE SALUD MENTAL Y PSIQUIATRÍA. CERTIFICADO BAJO LA NTC ISO 9001 : 2008***"Salud mental para un mejor vivir"*

**CENTRO TERAPÉUTICO RE-ENCONTRARSE S.A.S**

NIT 900438572-7

Carrera 45 No 84 - 197 - PBX: 3133800 - 3596770

www.ips-reencontrarse.com

reencontrarse@ips-reencontrarse.com

Barranquilla - Colombia

CÓDIGO SGSSS 080010344801



Certificado No. SC 49-30-1



Certificado No. CO-SC 4930-1

**FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA.****No. 258790**

Resolución DIAN

No. 18764071340871

Fecha vig. 25/05/2024 - Fecha venc. 25/05/2026

Numeración autorizada 200001 a 400000

Fecha de expedición: 21/07/2025 4:19: PM

Fecha de generación: 21/07/2025 4:39: PM

Fecha de vencimiento: 20/08/2025

NO SOMOS RESPONSABLES NI RETENEDORES DEL IVA
SOMOS RESPONSABLES DE RETEPUENTE Y DEL ICA 9.5 X 1000**NIT:** 899999034 1**TELÉFONO:** 018000910270**MEDIO DE PAGO:** Instrumento no
definido**NÚMERO DE CONTRATO:** 8-1760**ENTIDAD:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**DIRECCIÓN:** Calle 57 8-69**FORMA DE PAGO:** CREDITO 30 DIAS**MODALIDAD DE CONTRATACIÓN:** 12**COBERTURA O PLAN:** 01**PACIENTE:** LIGIA PIEDAD SUAREZ BENAVIDES**PERIODO CUENTA:** 2025-06-03 a 2025-06-27**INGRESO:** 2025-06-03**PROCEDENCIA:****SERVICIO:** Hospitalizacion**TIPO DE USUARIO:** 05**EGRESO:** 2025-06-27**DIRECCIÓN:****NÚMERO DE PÓLIZA:** NA**MIPRES:** NA**ID MIPRES:** NA**IDENTIFICACIÓN:** CC 32770152**EDAD:****ESTANCIA:** 24 días**AUTORIZACIÓN:** 4462

CÓDIGO	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UND	DESC	VR TOTAL
903841	UNIDAD	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8,560	0.00	8,560
903856	UNIDAD	NITROGENO UREICO [BUN] *+	1	5,927	0.00	5,927
903859	UNIDAD	POTASIO +	1	15,273	0.00	15,273
903864	UNIDAD	SODIO+	1	9,653	0.00	9,653
903895	UNIDAD	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	13,364	0.00	13,364
903867	UNIDAD	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] +	1	13,364	0.00	13,364
904904	UNIDAD	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	1	38,813	0.00	38,813
903866	UNIDAD	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] *+	1	13,364	0.00	13,364
902210	UNIDAD	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO	1	15,273	0.00	15,273
903813	UNIDAD	COLORO [CLORURO]	1	16,227	0.00	16,227
890602	UNIDAD	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA	25	57,000	0.00	1,425,000
			SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS			149,818.00
						1,425,000



CENTRO TERAPÉUTICO RE-ENCONTRARSE S.A.S
NIT 900438572-7
Carrera 45 No 84 - 197 - PBX: 3133800 - 3596770
www.ips-reencontrarse.com
reencontrarse@ips-reencontrarse.com
Barranquilla - Colombia
CÓDIGO SGSSS 080010344801



**FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA.
No. 258790**

Resolución DIAN
No. 18764071340871
Fecha vig. 25/05/2024 - Fecha venc. 25/05/2026
Numeración autorizada 200001 a 400000
Fecha de expedición: 21/07/2025 4:19: PM
Fecha de generación: 21/07/2025 4:39: PM
Fecha de vencimiento: 20/08/2025
NO SOMOS RESPONSABLES NI RETENEDORES DEL IVA
SOMOS RESPONSABLES DE RETEFUENTE Y DEL ICA 9.5 X 1000

NIT: 899999034 1
TELÉFONO: 018000910270
MEDIO DE PAGO: Instrumento no
definido
NÚMERO DE CONTRATO: 8-1760

ENTIDAD: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
DIRECCIÓN: Calle 57 8-69
FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: 12
COBERTURA O PLAN: 01

PACIENTE: LIGIA PIEDAD SUAREZ BENAVIDES
PERIODO CUENTA: 2025-06-03 a 2025-06-27
INGRESO: 2025-06-03
PROCEDENCIA:
SERVICIO: Hospitalización
TIPO DE USUARIO: 05

EGRESO: 2025-06-27
DIRECCIÓN:
NÚMERO DE PÓLIZA: NA
MIPRES: NA
ID MIPRES: NA

IDENTIFICACIÓN: CC 32770152
EDAD:
ESTANCIA: 24 días
AUTORIZACIÓN: 4462

CÓDIGO	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UND	DESC	VR TOTAL
131M01	UNIDAD	INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	4	312,000	0.00	1,248,000
131M02	UNIDAD	INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION MULTIPLE	20	251,278	0.00	5,025,560
890613	UNIDAD	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL	11	27,200	0.00	299,200
159	UNIDAD	JERINGA DESECHABLE 5	1	450	0.00	450
3	UNIDAD	OLANZAPINA 10	17	1,000	0.00	17,000
124	UNIDAD	LORAZEPAM 1	46	529	0.00	24,334
1636	UNIDAD	MIDAZOLAM 5	1	9,600	0.00	9,600
2	UNIDAD	OLANZAPINA 5	8	302	0.00	2,416
86	UNIDAD	ACETAMINOFEN 500	15	95	0.00	1,425
1192	UNIDAD	OLANZAPINA FAST 10	12	21,720	0.00	260,640
SUBTOTAL						315,415.00

Total ítems 21

TOTAL: 8,463,443.00
DESCUENTO: 0.00
COPAGO: 0.00
CUOTA MODERADORA: 0.00
CUOTA RECUPERACIÓN: 0.00
PAGOS COMPARTIDOS: 0.00
SALDO: 8,463,443.00

SON: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

ELABORÓ: Luisa Ortiz Salas



CUFE : 0211e308d86b9518a2b00042afe9454945d9cf6768224037216272e6d7e71607d23bcb808e6b25aa54178e4fa25d879d
SOMOS LA INSTITUCIÓN LIDER EN LA REGIÓN CARIBE COLOMBIANA EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS
INTEGRALES DE SALUD MENTAL Y PSIQUIATRÍA. CERTIFICADO BAJO LA NTC ISO 9001 : 2008

"Salud mental para un mejor vivir"



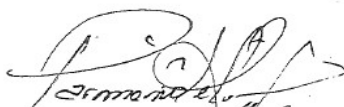
Salud mental para un mejor vivir

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **PARMENIDES FARID DE LA ROSA FANDIÑO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 8.718.454, en mi condición de **Revisor Fiscal** de empresa **CENTRO TERAPEUTICO RE-ENCONTRARSE S.A.S**, identificada con NIT. **900.438.572-7** certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes y que para el periodo de junio fue cancelado bajo el número de planilla 34088577.

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

Se expide la presente certificación a los dieciséis días del mes de julio del 2025.

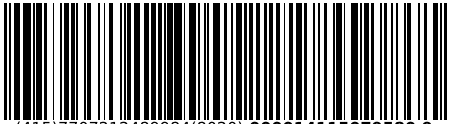


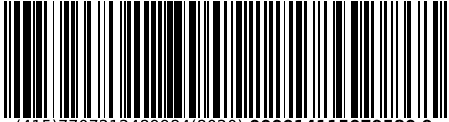
PARMENIDES FARID DE LA ROSA FANDIÑO
Revisor fiscal
C.C. 8.718.454
T.P 291507-T

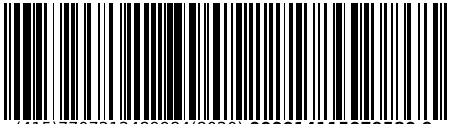
RAZÓN SOCIAL :	CENTRO TERAPEUTICO REENCONTRARSE
IDENTIFICACIÓN:	NI-900438572
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-07-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-07-16
FECHA DE PAGO:	2025-07-16
ENTIDAD DE PAGO:	BBVA COLOMBIA S.A.
PERÍODO PENSIÓN:	2025-06
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	34088577
TOTAL COTIZANTES:	59
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34088577
TIPO DE PLANILLA:	E

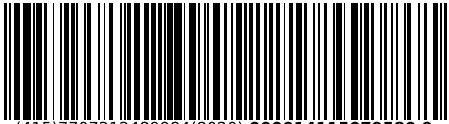
CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
CCFC55	901543211	EPS CAJACOPI	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 192.700	\$ 192.700
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	15	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.083.600	\$ 1.083.600
EPS005	800251440	SANITAS	16	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.015.600	\$ 1.015.600
EPS010	800088702	EPS SURA	18	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.200.800	\$ 1.200.800
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 456.000	\$ 456.000
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000	\$ 57.000
EPS048	806008394	EPS-S MUTUAL SER	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 164.000	\$ 164.000
ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 121.800	\$ 121.800
Subtotal Salud		8	59	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.291.500	\$ 4.291.500
230201	800229739	PROTECCION	16	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.648.500	\$ 4.648.500
230301	800224808	PORVENIR	19	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.751.000	\$ 4.751.000
231001	800227940	COLFONDOS	5	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 970.500	\$ 970.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	14	\$ 42.000	\$ 42.000	\$ 0	\$ 4.895.400	\$ 4.895.400
Subtotal Pensión		4	54	\$ 42.000	\$ 42.000	\$ 0	\$ 15.265.400	\$ 15.265.400
14-11	890903790	ARL SURA	58	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.437.100	\$ 2.437.100
Subtotal ARL		1	58	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.437.100	\$ 2.437.100
CCF06	890102002	COMBARRANQUILLA	57	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.994.300	\$ 3.994.300
Subtotal CCF		1	57	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.994.300	\$ 3.994.300
Total a pagar				\$ 42.000	\$ 42.000	\$ 0	\$ 25.988.300	\$ 25.988.300

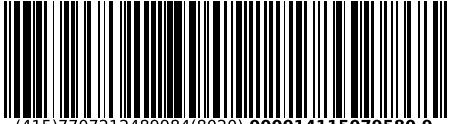
FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/08/2025
----------------------------------	------------

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141150795809			
				 (415)7707212489984(8020) 000014115079580 9			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 4 3 8 5 7 2		7		Impuestos de Barranquilla		2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación			
Persona jurídica		1					
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
35. Razón social							
CENTRO TERAPEUTICO RE- ENCONTRARSE S.A.S							
36. Nombre comercial				37. Sigla			
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA		Atlántico		Barranquilla			
1 6 9		0 8		0 0 1			
41. Dirección principal							
CR 45 84 197							
42. Correo electrónico coordinacioncontable@ips-reencontrarse.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
				6 0 5 3 5 9 6 7 7 0		3 1 5 7 2 3 9 6 4 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código		49. Fecha inicio actividad	
8 6 1 0		2 0 1 1, 0 5, 2 0		50. Código		51. Código	
				1 2			
8 6 2 1		2 0 1 1, 0 5, 2 0					
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 ordinario 55- Informante de Beneficiarios Finales							
07- Retención en la fuente a título de renta							
08- Retención timbre nacional							
14- Informante de exogena							
16- Obligación facturar por ingresos bienes							
42- Obligado a llevar contabilidad							
52 - Facturador electrónico							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
54. Código				57. Modo			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre CHRISTOPH ROSALES ROSMARY DEL CARMEN			
				985. Cargo Representante legal Certificado			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 6 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141150795809			
 (415)7707212489984(8020) 000014115079580 9							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 4 3 8 5 7 2		7		Impuestos de Barranquilla		2	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		2		63. Formas asociativas		3	
65. Fondos				66. Cooperativas			
68. Sin personería jurídica				69. Otras organizaciones no clasificadas			
				64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados			
				67. Sociedades y organismos extranjeros			
				70. Beneficio		1	
Constitución, Registro y Última Reforma							
Documento		1. Constitución		2. Reforma		Composición del Capital	
71. Clase		0 4				82. Nacional	
72. Número		0 0 0 0 0				1 0 0 %	
73. Fecha		2 0 1 1 0 5 2 0				83. Nacional público	
74. Número de notaría						0 . 0 %	
75. Entidad de registro		0 3				84. Nacional privado	
76. Fecha de registro		2 0 1 1 0 5 2 6				1 0 0 . 0 %	
77. No. Matrícula mercantil		0 0 0 0 5 2 2 0 1 3				85. Extranjero	
78. Departamento		0 8				0 %	
79. Ciudad/Municipio		0 0 1				86. Extranjero público	
Vigencia						0 . 0 %	
80. Desde		2 0 1 1 0 5 2 0				87. Extranjero privado	
81. Hasta		9 9 9 9 1 2 3 1				0 . 0 %	
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control							
Superintendencia Nacional de Salud							
1 0							
Estado y Beneficio							
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV			
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-			
2				-			
3				-			
4				-			
5				-			
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							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 6 Hoja 3			
				4. Número de formulario 141150795809			
				 (415)7707212489984(8020) 000014115079580 9			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 4 3 8 5 7 2		7		Impuestos de Barranquilla		2	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 1 0 5 2 6			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 3 2 6 9 6 1 3 4		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido CHRISTOPH		105. Segundo apellido ROSALES		106. Primer nombre ROSMARY		107. Otros nombres DEL CARMEN	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación REPRS LEGAL SUPL 1 9				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 1 0 5 2 6			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3		101. Número de identificación 7 2 1 5 2 0 1 5		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido CHRISTOPH		105. Segundo apellido ROSALES		106. Primer nombre JORGE		107. Otros nombres ROBERTO	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
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			
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			
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			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 4 de 6 Hoja 4			
				4. Número de formulario 141150795809			
				 (415)7707212489984(8020) 000014115079580 9			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 4 3 8 5 7 2 7		7		Impuestos de Barranquilla		2	
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales							
1	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3		112. Número de identificación 7 2 1 5 2 0 1 5		113. DV 114. Nacionalidad COLOMBIA 1 6 9		
	115. Primer apellido CHRISTOPH		116. Segundo apellido ROSALES		117. Primer nombre JORGE		118. Otros nombres ROBERTO
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 2 0 1 1 0 5 2 0		123. Fecha de retiro
2	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
3	111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV 114. Nacionalidad		
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre		118. Otros nombres
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro
4	111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV 114. Nacionalidad		
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre		118. Otros nombres
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro
5	111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV 114. Nacionalidad		
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre		118. Otros nombres
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 5 de 6 Hoja 5			
				4. Número de formulario 141150795809			
 (415)7707212489984(8020) 000014115079580 9							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 4 3 8 5 7 2		7		Impuestos de Barranquilla		2	
Revisor Fiscal y Contador							
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento		125. Número de identificación		126. DV 127. Número de tarjeta profesional		
	Cédula de Ciudadanía 1 3		8 7 1 8 4 5 4		2 4 1 0 5 T		
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres
	DE LA ROSA		FANDIÑO		PARMENIDES		FARID
Revisor fiscal suplente	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada		
	135. Fecha de nombramiento		2 0 2 4 0 3 3 1				
	136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV 139. Número de tarjeta profesional		
	Cédula de Ciudadanía 1 3		3 2 7 9 5 0 2 3		9 7 4 5 2 T		
Contador	140. Primer apellido		141. Segundo apellido		142. Primer nombre		143. Otros nombres
	ESTOR		MUNIVE		VIVIAN		YASIRA
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV		146. Sociedad o firma designada		
	147. Fecha de nombramiento		2 0 1 5 0 2 0 4				
Contador	148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV 151. Número de tarjeta profesional		
	Cédula de Ciudadanía 1 3		1 0 5 0 9 4 6 2 1 6		7 2 2 4 5 4 6 T		
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres
	CARRASQUILLA		JIMENEZ		NELLY		JOHANNA
Contador	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada		
	159. Fecha de nombramiento		2 0 2 3 0 1 0 1				

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141150795809



(415)7707212489984(8020) 000014115079580 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 4 3 8 5 7 2

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento CENTRO TERAPEUTICO RE-ENCONTRASE			
163. Departamento Atlántico	0 8	164. Ciudad/Municipio Barranquilla	0 0 1
165. Dirección CR 45 # 84 - 197			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 0 0 2 3 4 5 8 1	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 7 0 5 1 4
168. Teléfono	6 0 5 3 5 9 3 8 3 0	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Actividades de hospitales y clínicas, con internación	8 6 1 0
162. Nombre del establecimiento CENTRO TERAPEUTICO RE - ENCONTRARSE			
163. Departamento Atlántico	0 8	164. Ciudad/Municipio Puerto Colombia	5 7 3
165. Dirección CL 1 F 21 02			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 0 0 4 8 8 8 6 5	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 9 1 0 2 6
168. Teléfono	6 0 5 3 5 7 9 7 6 2	169. Fecha de cierre	

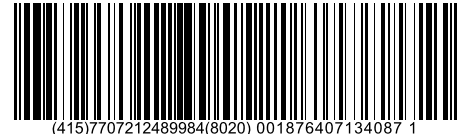
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Actividades de hospitales y clínicas, con internación	8 6 1 0
162. Nombre del establecimiento: CENTRO TERAPÉUTICO RE-ENCONTRARSE			
163. Departamento Atlántico	0 8	164. Ciudad/Municipio Puerto Colombia	5 7 3
165. Dirección CL 2 20 28			
166. Número de matrícula mercantil	5 7 6 9 9 5	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 3 0 8 1 3
168. Teléfono	6 0 5 3 0 9 5 9 1 2	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764071340871



(415)7707212489984(8020) 001876407134087 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT

9 0 0 4 3 8 5 7 2

6. DV

7

7. Primer apellido

8. Segundo apellido

9. Primer nombre

10. Otros nombres

11. Razón social

CENTRO TERAPEUTICO RE- ENCONTRARSE S.A.S

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

Cód.

2

24. Dirección

CR 45 84 197

25. País

Colombia

26. Departamento

Atlántico

27. Municipio

Barranquilla

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, 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 trámite 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.

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 funcionario autorizado

Firma del solicitante



1001. Apellidos y nombres CHRISTOPH ROSALES ROSMARY DEL CARMEN

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

1003. No. Identificación 3 2 6 9 6 1 3 4

1004. DV 1

1005. Cod. Representación Representante Legal Principal

1006. Organización CENTRO TERAPEUTICO RE- ENCONTRARSE S.A.S

984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI

990. Lugar administrativo

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

992. Área

993. Establecimiento

997. Fecha formalización

2 0 2 4 - 0 5 - 2 5 / 1 1 : 0 5 : 3 1

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764071340871



(415)7707212489984(8020) 001876407134087 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 0 4 3 8 5 7 2	7				

11. Razón social

CENTRO TERAPEUTICO RE- ENCONTRARSE S.A.S

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

29. Establecimiento	CENTRO TERAPEUTICO RE-ENCONTRARSE CR 45 # 84 - 197					
1	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4		200,001	400,000	AUTORIZACIÓN
2	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
3	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
4	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
5	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
6	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
7	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
8	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
9	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
10	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
11	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud



BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **CENTRO TERAPEUTICO RE-ENCONTRARSE SAS**, identificado(a) con NIT número **900.438.572-7** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA **CUENTA CORRIENTE** No. **0464005578** aperturada el **29 de marzo del 2012**, cuenta **ACTIVA** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el **2 de julio del 2025**.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:**0464005578**

Cuenta de 16 dígitos:**0464000100005578**

Cuenta de 20 dígitos:**00130464000100005578**

Firma autorizada
BBVA Colombia