FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
8e64be32a49b5acc7650a582353cc5626fe25c1fa13f8d4b888836c1a096ea1d07cc8fbc80c09597967e2a04192ae274

Número de Factura: UTC-5
Fecha de Emisión: 18/11/2025
Fecha de Vencimiento: 18/12/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: UNION TEMPORAL CONTIGO 2025
Nombre Comercial: UNION TEMPORAL CONTIGO 2025
Nit del Emisor: 901951377
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8699

País: Colombia
Departamento: Atlántico
Municipio / Ciudad: Barranquilla
Dirección: CR 59 # 70 - 120
Teléfono / Móvil: 3206942649
Correo: unioncontigo2024@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999034
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Atlántico
Municipio / Ciudad: Barranquilla
Dirección: CRA 43 # 42 - 40
Teléfono / Móvil: (605)3407104
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	de venta
1	02	Audiometria	NIU	12,00	$ 23.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 276.000,00
2	23	Creatinina en Suero	NIU	4,00	$ 15.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 60.000,00
3	14	Cultivo faríngeo	NIU	1,00	$ 40.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 40.000,00
4	05	Espirometria	NIU	12,00	$ 23.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 276.000,00
5	31	EXAMEN MEDICO LABORA L POST INCAPACIDAD RE UBICACION REINTEGRO	NIU	28,00	$ 30.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 862.400,00
6	15	KOH de uñas	NIU	1,00	$ 15.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 15.000,00
7	06	GLICEMIA	NIU	26,00	$ 13.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 338.000,00
8	03	Laboratorio de voz fonoau diologia	NIU	17,00	$ 38.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 646.000,00
9	25	BUN	NIU	5,00	$ 14.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 72.500,00
10	01	Optometria	NIU	28,00	$ 23.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 644.000,00
11	34	HIDROTERAPIA PAQUETE 10 SESIONES	NIU	7,00	$ 500.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.500.000,00
12	07	PERFIL LIPIDICO	NIU	26,00	$ 35.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 910.000,00
13	33	SESION DE TAICHI KUNG LIANG 10 PERSONAS	NIU	6,00	$ 420.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.520.000,00
14	22	Transaminasa TGP	NIU	4,00	$ 14.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 56.000,00
15	21	Transaminasa TGO	NIU	5,00	$ 14.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 70.000,00

Notas Finales

#$36-02-00-008-000000;CO1PCCNTR7902063;ibfonsecac@sena.edu.co#$
Linea de negocio: #$36-02-00-008-000000;CO1PCCNTR7902063;ibfonsecac@sena.edu.co#$

Datos Totales

Documento generado el:
18/11/2025 14:49:15
Documento validado por la DIAN:
18/11/2025 14:49:15
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	10285900
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	10285900
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	10285900
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 10285900

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	10.285.900,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	10.285.900,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	10.285.900,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 10.285.900,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764097415588 Rango desde: 1 Rango hasta: 100 Vigencia: 2027-08-22

Fecha	Nombre del Paciente	N°. de Identificación	Nombre del Producto o Servicio	Precio	Nombre del Acuerdo Comercial
2025-10-1	MERCY DEL ROSARIO RODRIGUEZ PEREZ	CC - 49741827	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$ 30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	MERCY DEL ROSARIO RODRIGUEZ PEREZ	CC - 49741827	LABORATORIO DE VOZ	$ 38.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	MERCY DEL ROSARIO RODRIGUEZ PEREZ	CC - 49741827	OPTOMETRIA	$ 23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	MERCY DEL ROSARIO RODRIGUEZ PEREZ	CC - 49741827	PERFIL LIPIDICO	$ 35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	MERCY DEL ROSARIO RODRIGUEZ PEREZ	CC - 49741827	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	OMAR GUTIERREZ ACOSTA	CC - 72217860	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	OMAR GUTIERREZ ACOSTA	CC - 72217860	PERFIL LIPIDICO	$ 35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	OMAR GUTIERREZ ACOSTA	CC - 72217860	OPTOMETRIA	$ 23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	OMAR GUTIERREZ ACOSTA	CC - 72217860	LABORATORIO DE VOZ	$ 38.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	OMAR GUTIERREZ ACOSTA	CC - 72217860	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$ 30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	GONZALO DE JESUS GUEVARA BROCHERO	CC - 72224541	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$ 30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	GONZALO DE JESUS GUEVARA BROCHERO	CC - 72224541	OPTOMETRIA	$ 23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	GONZALO DE JESUS GUEVARA BROCHERO	CC - 72224541	PERFIL LIPIDICO	$ 35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	GONZALO DE JESUS GUEVARA BROCHERO	CC - 72224541	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	EDUARDO DE JESUS GOMEZ PEÑA	CC - 8636749	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	EDUARDO DE JESUS GOMEZ PEÑA	CC - 8636749	PERFIL LIPIDICO	$ 35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	EDUARDO DE JESUS GOMEZ PEÑA	CC - 8636749	OPTOMETRIA	$ 23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	EDUARDO DE JESUS GOMEZ PEÑA	CC - 8636749	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$ 30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	JUAN JOSE SUAREZ CASTRO	CC - 1129583582	OPTOMETRIA	$ 23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	JUAN JOSE SUAREZ CASTRO	CC - 1129583582	PERFIL LIPIDICO	$ 35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	JUAN JOSE SUAREZ CASTRO	CC - 1129583582	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	JUAN JOSE SUAREZ CASTRO	CC - 1129583582	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$ 30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	JUAN JOSE SUAREZ CASTRO	CC - 1129583582	LABORATORIO DE VOZ	$ 38.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	JORGE ARMANDO CANTILLO TORRES	CC - 72315196	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$ 30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	JORGE ARMANDO CANTILLO TORRES	CC - 72315196	AUDIOMETRIA TAMÍZ	$ 23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	JORGE ARMANDO CANTILLO TORRES	CC - 72315196	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	JORGE ARMANDO CANTILLO TORRES	CC - 72315196	PERFIL LIPIDICO	$ 35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	JORGE ARMANDO CANTILLO TORRES	CC - 72315196	OPTOMETRIA	$ 23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	JORGE ARMANDO CANTILLO TORRES	CC - 72315196	ESPIROMETRIA	$ 23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	GEWIN ALFONSO FERNANDEZ CACERES	CC - 12598159	LABORATORIO DE VOZ	$ 38.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	GEWIN ALFONSO FERNANDEZ CACERES	CC - 12598159	CREATININA SERICA	$ 15.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	GEWIN ALFONSO FERNANDEZ CACERES	CC - 12598159	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$ 30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	GEWIN ALFONSO FERNANDEZ CACERES	CC - 12598159	TRANSAMINASAS TGP	$ 14.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	GEWIN ALFONSO FERNANDEZ CACERES	CC - 12598159	AUDIOMETRIA TAMÍZ	$ 23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	GEWIN ALFONSO FERNANDEZ CACERES	CC - 12598159	PERFIL LIPIDICO	$ 35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	GEWIN ALFONSO FERNANDEZ CACERES	CC - 12598159	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	GEWIN ALFONSO FERNANDEZ CACERES	CC - 12598159	TRANSMINASA TGO-AST	$ 14.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	GEWIN ALFONSO FERNANDEZ CACERES	CC - 12598159	NITRÓGENO UREICO [BUN]	$ 14.500	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	GEWIN ALFONSO FERNANDEZ CACERES	CC - 12598159	ESPIROMETRIA	$ 23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	GEWIN ALFONSO FERNANDEZ CACERES	CC - 12598159	OPTOMETRIA	$ 23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-2	EDUIN ALBERTO IGLESIAS PEREZ	CC - 72023310	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL INGRESO	$ 30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-2	EDUIN ALBERTO IGLESIAS PEREZ	CC - 72023310	LABORATORIO DE VOZ	$ 38.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-2	EDUIN ALBERTO IGLESIAS PEREZ	CC - 72023310	CREATININA SERICA	$ 15.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-2	EDUIN ALBERTO IGLESIAS PEREZ	CC - 72023310	ESPIROMETRIA	$ 23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-2	EDUIN ALBERTO IGLESIAS PEREZ	CC - 72023310	OPTOMETRIA	$ 23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-2	EDUIN ALBERTO IGLESIAS PEREZ	CC - 72023310	NITRÓGENO UREICO [BUN]	$ 14.500	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-2	EDUIN ALBERTO IGLESIAS PEREZ	CC - 72023310	TRANSAMINASAS TGP	$ 14.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-2	EDUIN ALBERTO IGLESIAS PEREZ	CC - 72023310	AUDIOMETRIA TAMÍZ	$ 23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-2	EDUIN ALBERTO IGLESIAS PEREZ	CC - 72023310	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-2	EDUIN ALBERTO IGLESIAS PEREZ	CC - 72023310	TRANSMINASA TGO-AST	$ 14.000	SENA REGIONAL ATLANTICO

2025-10-2	EDUIN ALBERTO IGLESIAS PEREZ	CC - 72023310	PERFIL LIPIDICO	$	35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-2	DIEGO MARTIN HERRERA SARMIENTO	CC - 8498276	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$	30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-2	DIEGO MARTIN HERRERA SARMIENTO	CC - 8498276	PERFIL LIPIDICO	$	35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-2	DIEGO MARTIN HERRERA SARMIENTO	CC - 8498276	OPTOMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-2	DIEGO MARTIN HERRERA SARMIENTO	CC - 8498276	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$	13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-2	JOSE DARIO MEJIA CORONADO	CC - 72251097	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$	30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-2	JOSE DARIO MEJIA CORONADO	CC - 72251097	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$	13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-2	JOSE DARIO MEJIA CORONADO	CC - 72251097	OPTOMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-2	JOSE DARIO MEJIA CORONADO	CC - 72251097	ESPIROMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-2	JOSE DARIO MEJIA CORONADO	CC - 72251097	PERFIL LIPIDICO	$	35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	AMIRA ISABEL PRENS SANDOVAL	CC - 32723722	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$	30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	AMIRA ISABEL PRENS SANDOVAL	CC - 32723722	LABORATORIO DE VOZ	$	38.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	AMIRA ISABEL PRENS SANDOVAL	CC - 32723722	CREATININA SERICA	$	15.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	AMIRA ISABEL PRENS SANDOVAL	CC - 32723722	NITRÓGENO UREICO [BUN]	$	14.500	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	AMIRA ISABEL PRENS SANDOVAL	CC - 32723722	ESPIROMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	AMIRA ISABEL PRENS SANDOVAL	CC - 32723722	OPTOMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	AMIRA ISABEL PRENS SANDOVAL	CC - 32723722	TRANSAMINASAS TGP	$	14.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	AMIRA ISABEL PRENS SANDOVAL	CC - 32723722	AUDIOMETRIA TAMÍZ	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	AMIRA ISABEL PRENS SANDOVAL	CC - 32723722	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$	13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	AMIRA ISABEL PRENS SANDOVAL	CC - 32723722	TRANSMINASA TGO-AST	$	14.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	AMIRA ISABEL PRENS SANDOVAL	CC - 32723722	PERFIL LIPIDICO	$	35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	ALEIDA PEREZ PINEDA	CC - 22675835	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$	30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	ALEIDA PEREZ PINEDA	CC - 22675835	PERFIL LIPIDICO	$	35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	ALEIDA PEREZ PINEDA	CC - 22675835	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$	13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	ALEIDA PEREZ PINEDA	CC - 22675835	OPTOMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	GERMAN EMILIANO OCHOA ESCORCIA	CC - 8499290	OPTOMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	GERMAN EMILIANO OCHOA ESCORCIA	CC - 8499290	ESPIROMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	GERMAN EMILIANO OCHOA ESCORCIA	CC - 8499290	AUDIOMETRIA TAMÍZ	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	GERMAN EMILIANO OCHOA ESCORCIA	CC - 8499290	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$	13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	GERMAN EMILIANO OCHOA ESCORCIA	CC - 8499290	PERFIL LIPIDICO	$	35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	GERMAN EMILIANO OCHOA ESCORCIA	CC - 8499290	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$	30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	GERMAN EMILIANO OCHOA ESCORCIA	CC - 8499290	LABORATORIO DE VOZ	$	38.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	MARBEL LUZ DE LA CRUZ CARRILLO	CC - 32715620	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$	30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	MARBEL LUZ DE LA CRUZ CARRILLO	CC - 32715620	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$	13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	MARBEL LUZ DE LA CRUZ CARRILLO	CC - 32715620	OPTOMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	MARBEL LUZ DE LA CRUZ CARRILLO	CC - 32715620	PERFIL LIPIDICO	$	35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	JOSE JAVIER RAMIREZ GOMEZ	CC - 72127081	OPTOMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	JOSE JAVIER RAMIREZ GOMEZ	CC - 72127081	ESPIROMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	JOSE JAVIER RAMIREZ GOMEZ	CC - 72127081	NITRÓGENO UREICO [BUN]	$	14.500	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	JOSE JAVIER RAMIREZ GOMEZ	CC - 72127081	PERFIL LIPIDICO	$	35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	JOSE JAVIER RAMIREZ GOMEZ	CC - 72127081	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$	13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	JOSE JAVIER RAMIREZ GOMEZ	CC - 72127081	TRANSAMINASAS TGP	$	14.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	JOSE JAVIER RAMIREZ GOMEZ	CC - 72127081	TRANSMINASA TGO-AST	$	14.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	JOSE JAVIER RAMIREZ GOMEZ	CC - 72127081	AUDIOMETRIA TAMÍZ	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	JOSE JAVIER RAMIREZ GOMEZ	CC - 72127081	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$	30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	JOSE JAVIER RAMIREZ GOMEZ	CC - 72127081	LABORATORIO DE VOZ	$	38.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	JOSE JAVIER RAMIREZ GOMEZ	CC - 72127081	CREATININA SERICA	$	15.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	MARIA JOSE LEMUS MARTINEZ	CC - 49740093	LABORATORIO DE VOZ	$	38.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	MARIA JOSE LEMUS MARTINEZ	CC - 49740093	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$	30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	MARIA JOSE LEMUS MARTINEZ	CC - 49740093	AUDIOMETRIA TAMÍZ	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	MARIA JOSE LEMUS MARTINEZ	CC - 49740093	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$	13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO

2025-10-6	MARIA JOSE LEMUS MARTINEZ	CC - 49740093	PERFIL LIPIDICO	$	35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	MARIA JOSE LEMUS MARTINEZ	CC - 49740093	ESPIROMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	MARIA JOSE LEMUS MARTINEZ	CC - 49740093	OPTOMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	PEREZ GONZALEZ HARVEY ENRIQUE	CC - 73132698	OPTOMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	PEREZ GONZALEZ HARVEY ENRIQUE	CC - 73132698	ESPIROMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	PEREZ GONZALEZ HARVEY ENRIQUE	CC - 73132698	PERFIL LIPIDICO	$	35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	PEREZ GONZALEZ HARVEY ENRIQUE	CC - 73132698	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$	13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	PEREZ GONZALEZ HARVEY ENRIQUE	CC - 73132698	AUDIOMETRIA TAMÍZ	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	PEREZ GONZALEZ HARVEY ENRIQUE	CC - 73132698	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$	30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	PEREZ GONZALEZ HARVEY ENRIQUE	CC - 73132698	LABORATORIO DE VOZ	$	38.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE	CC - 72206101	OPTOMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE	CC - 72206101	PERFIL LIPIDICO	$	35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE	CC - 72206101	AUDIOMETRIA TAMÍZ	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE	CC - 72206101	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$	13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE	CC - 72206101	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$	30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE	CC - 72206101	LABORATORIO DE VOZ	$	38.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	DORCAS MERCEDES RODRIGUEZ ACOSTA	CC - 32739864	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$	30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	DORCAS MERCEDES RODRIGUEZ ACOSTA	CC - 32739864	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$	13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	DORCAS MERCEDES RODRIGUEZ ACOSTA	CC - 32739864	PERFIL LIPIDICO	$	35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	DORCAS MERCEDES RODRIGUEZ ACOSTA	CC - 32739864	OPTOMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-7	IVETH LUCIA CARO PINTO	CC - 32874510	OPTOMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-7	IVETH LUCIA CARO PINTO	CC - 32874510	PERFIL LIPIDICO	$	35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-7	IVETH LUCIA CARO PINTO	CC - 32874510	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$	13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-7	IVETH LUCIA CARO PINTO	CC - 32874510	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$	30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-7	JHILMAR ALEXIS RUEDA SILVA	CC - 13571698	OPTOMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-7	JHILMAR ALEXIS RUEDA SILVA	CC - 13571698	PERFIL LIPIDICO	$	35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-7	JHILMAR ALEXIS RUEDA SILVA	CC - 13571698	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$	13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-7	JHILMAR ALEXIS RUEDA SILVA	CC - 13571698	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$	30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-7	JUANA ESTHER ARIZA PASTOR	CC - 32783110	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$	30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-7	JUANA ESTHER ARIZA PASTOR	CC - 32783110	LABORATORIO DE VOZ	$	38.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-7	JUANA ESTHER ARIZA PASTOR	CC - 32783110	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$	13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-7	JUANA ESTHER ARIZA PASTOR	CC - 32783110	PERFIL LIPIDICO	$	35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-7	JUANA ESTHER ARIZA PASTOR	CC - 32783110	OPTOMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	LILIA MARGARITA ALMANZA MERCADO	CC - 50925974	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$	30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	LILIA MARGARITA ALMANZA MERCADO	CC - 50925974	CULTIVO FARÍNGEO	$	40.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	LILIA MARGARITA ALMANZA MERCADO	CC - 50925974	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$	15.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	LILIA MARGARITA ALMANZA MERCADO	CC - 50925974	LABORATORIO DE VOZ	$	38.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	LILIA MARGARITA ALMANZA MERCADO	CC - 50925974	OPTOMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	LILIA MARGARITA ALMANZA MERCADO	CC - 50925974	PERFIL LIPIDICO	$	35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	LILIA MARGARITA ALMANZA MERCADO	CC - 50925974	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$	13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	ROLAND CAMACHO MENDEZ	CC - 73143623	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$	30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	ROLAND CAMACHO MENDEZ	CC - 73143623	LABORATORIO DE VOZ	$	38.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	ROLAND CAMACHO MENDEZ	CC - 73143623	OPTOMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	ROLAND CAMACHO MENDEZ	CC - 73143623	AUDIOMETRIA TAMÍZ	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	ROLAND CAMACHO MENDEZ	CC - 73143623	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$	13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	ROLAND CAMACHO MENDEZ	CC - 73143623	PERFIL LIPIDICO	$	35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	JORGE ELIAS BURITICA VELEZ	CC - 72308250	OPTOMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	JORGE ELIAS BURITICA VELEZ	CC - 72308250	PERFIL LIPIDICO	$	35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	JORGE ELIAS BURITICA VELEZ	CC - 72308250	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$	13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	JORGE ELIAS BURITICA VELEZ	CC - 72308250	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$	30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	JORGE ELIAS BURITICA VELEZ	CC - 72308250	LABORATORIO DE VOZ	$	38.000	SENA REGIONAL ATLANTICO

2025-10-8	ADA LUZ ROMERO ROJAS	CC - 22503232	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$	30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	ADA LUZ ROMERO ROJAS	CC - 22503232	LABORATORIO DE VOZ	$	38.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	ADA LUZ ROMERO ROJAS	CC - 22503232	OPTOMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	ADA LUZ ROMERO ROJAS	CC - 22503232	ESPIROMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	ADA LUZ ROMERO ROJAS	CC - 22503232	PERFIL LIPIDICO	$	35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	ADA LUZ ROMERO ROJAS	CC - 22503232	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$	13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	ADA LUZ ROMERO ROJAS	CC - 22503232	AUDIOMETRIA TAMÍZ	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	NANCY ESTHER FABREGAS CARRILLO	CC - 22437677	AUDIOMETRIA TAMÍZ	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	NANCY ESTHER FABREGAS CARRILLO	CC - 22437677	ESPIROMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	NANCY ESTHER FABREGAS CARRILLO	CC - 22437677	OPTOMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	NANCY ESTHER FABREGAS CARRILLO	CC - 22437677	LABORATORIO DE VOZ	$	38.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	NANCY ESTHER FABREGAS CARRILLO	CC - 22437677	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$	30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-9	ERNESTO ERASMO DIAZ REDONDO	CC - 8750762	OPTOMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-9	ERNESTO ERASMO DIAZ REDONDO	CC - 8750762	ESPIROMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-9	ERNESTO ERASMO DIAZ REDONDO	CC - 8750762	NITRÓGENO UREICO [BUN]	$	14.500	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-9	ERNESTO ERASMO DIAZ REDONDO	CC - 8750762	TRANSMINASA TGO-AST	$	14.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-9	ERNESTO ERASMO DIAZ REDONDO	CC - 8750762	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$	30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	LUDYS MEDINA VILLAREAL	CC - 33218039	PAQUETE 10 SESIONES HIDROTERAPIA	$	500.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	ALEXANDER RAFAEL ACOSTA CHARRIS	CC - 72163375	PAQUETE 10 SESIONES HIDROTERAPIA	$	500.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-9	EDGAR HERNANDEZ MARTINEZ	CC - 6776095	PAQUETE 10 SESIONES HIDROTERAPIA	$	500.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-08-22	MONICA MARIA COGOLLO COGOLLO	CC - 25800764	PAQUETE 10 SESIONES HIDROTERAPIA	$	500.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-08-27	CARMEN ROSENDA SANCHEZ VALLEJO	CC - 32657449	PAQUETE 10 SESIONES HIDROTERAPIA	$	500.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-08-22	LINDA GARCIA ANAYA	CC - 32743040	PAQUETE 10 SESIONES HIDROTERAPIA	$	500.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-08-19	MONICA ROCIA VERGARA CARRILLO	CC - 40986274	PAQUETE 10 SESIONES HIDROTERAPIA	$	500.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
			SESION TAICHI KUNG LANG PARA 10 PERSONAS	$	420.000	
			SESION TAICHI KUNG LANG PARA 10 PERSONAS	$	420.000	
			SESION TAICHI KUNG LANG PARA 10 PERSONAS	$	420.000	
			SESION TAICHI KUNG LANG PARA 10 PERSONAS	$	420.000	
			SESION TAICHI KUNG LANG PARA 10 PERSONAS	$	420.000	
			SESION TAICHI KUNG LANG PARA 10 PERSONAS	$	420.000	
				$	**10.285.900**	

Fecha	Nombre del Paciente	N°. de Identificación	Nombre del Producto o Servicio	Precio	Nombre del Acuerdo Comercial
2025-10-1	MERCY DEL ROSARIO RODRIGUEZ PEREZ	CC - 49741827	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$ 30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	MERCY DEL ROSARIO RODRIGUEZ PEREZ	CC - 49741827	LABORATORIO DE VOZ	$ 38.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	MERCY DEL ROSARIO RODRIGUEZ PEREZ	CC - 49741827	OPTOMETRIA	$ 23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	MERCY DEL ROSARIO RODRIGUEZ PEREZ	CC - 49741827	PERFIL LIPIDICO	$ 35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	MERCY DEL ROSARIO RODRIGUEZ PEREZ	CC - 49741827	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	OMAR GUTIERREZ ACOSTA	CC - 72217860	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	OMAR GUTIERREZ ACOSTA	CC - 72217860	PERFIL LIPIDICO	$ 35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	OMAR GUTIERREZ ACOSTA	CC - 72217860	OPTOMETRIA	$ 23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	OMAR GUTIERREZ ACOSTA	CC - 72217860	LABORATORIO DE VOZ	$ 38.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	OMAR GUTIERREZ ACOSTA	CC - 72217860	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$ 30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	GONZALO DE JESUS GUEVARA BROCHERO	CC - 72224541	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$ 30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	GONZALO DE JESUS GUEVARA BROCHERO	CC - 72224541	OPTOMETRIA	$ 23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	GONZALO DE JESUS GUEVARA BROCHERO	CC - 72224541	PERFIL LIPIDICO	$ 35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	GONZALO DE JESUS GUEVARA BROCHERO	CC - 72224541	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	EDUARDO DE JESUS GOMEZ PEÑA	CC - 8636749	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	EDUARDO DE JESUS GOMEZ PEÑA	CC - 8636749	PERFIL LIPIDICO	$ 35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	EDUARDO DE JESUS GOMEZ PEÑA	CC - 8636749	OPTOMETRIA	$ 23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	EDUARDO DE JESUS GOMEZ PEÑA	CC - 8636749	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$ 30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	JUAN JOSE SUAREZ CASTRO	CC - 1129583582	OPTOMETRIA	$ 23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	JUAN JOSE SUAREZ CASTRO	CC - 1129583582	PERFIL LIPIDICO	$ 35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	JUAN JOSE SUAREZ CASTRO	CC - 1129583582	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	JUAN JOSE SUAREZ CASTRO	CC - 1129583582	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$ 30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	JUAN JOSE SUAREZ CASTRO	CC - 1129583582	LABORATORIO DE VOZ	$ 38.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	JORGE ARMANDO CANTILLO TORRES	CC - 72315196	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$ 30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	JORGE ARMANDO CANTILLO TORRES	CC - 72315196	AUDIOMETRIA TAMÍZ	$ 23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	JORGE ARMANDO CANTILLO TORRES	CC - 72315196	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	JORGE ARMANDO CANTILLO TORRES	CC - 72315196	PERFIL LIPIDICO	$ 35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	JORGE ARMANDO CANTILLO TORRES	CC - 72315196	OPTOMETRIA	$ 23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	JORGE ARMANDO CANTILLO TORRES	CC - 72315196	ESPIROMETRIA	$ 23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	GEWIN ALFONSO FERNANDEZ CACERES	CC - 12598159	LABORATORIO DE VOZ	$ 38.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	GEWIN ALFONSO FERNANDEZ CACERES	CC - 12598159	CREATININA SERICA	$ 15.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	GEWIN ALFONSO FERNANDEZ CACERES	CC - 12598159	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$ 30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	GEWIN ALFONSO FERNANDEZ CACERES	CC - 12598159	TRANSAMINASAS TGP	$ 14.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	GEWIN ALFONSO FERNANDEZ CACERES	CC - 12598159	AUDIOMETRIA TAMÍZ	$ 23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	GEWIN ALFONSO FERNANDEZ CACERES	CC - 12598159	PERFIL LIPIDICO	$ 35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	GEWIN ALFONSO FERNANDEZ CACERES	CC - 12598159	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	GEWIN ALFONSO FERNANDEZ CACERES	CC - 12598159	TRANSMINASA TGO-AST	$ 14.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	GEWIN ALFONSO FERNANDEZ CACERES	CC - 12598159	NITRÓGENO UREICO [BUN]	$ 14.500	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	GEWIN ALFONSO FERNANDEZ CACERES	CC - 12598159	ESPIROMETRIA	$ 23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	GEWIN ALFONSO FERNANDEZ CACERES	CC - 12598159	OPTOMETRIA	$ 23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-2	EDUIN ALBERTO IGLESIAS PEREZ	CC - 72023310	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL INGRESO	$ 30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-2	EDUIN ALBERTO IGLESIAS PEREZ	CC - 72023310	LABORATORIO DE VOZ	$ 38.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-2	EDUIN ALBERTO IGLESIAS PEREZ	CC - 72023310	CREATININA SERICA	$ 15.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-2	EDUIN ALBERTO IGLESIAS PEREZ	CC - 72023310	ESPIROMETRIA	$ 23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-2	EDUIN ALBERTO IGLESIAS PEREZ	CC - 72023310	OPTOMETRIA	$ 23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-2	EDUIN ALBERTO IGLESIAS PEREZ	CC - 72023310	NITRÓGENO UREICO [BUN]	$ 14.500	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-2	EDUIN ALBERTO IGLESIAS PEREZ	CC - 72023310	TRANSAMINASAS TGP	$ 14.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-2	EDUIN ALBERTO IGLESIAS PEREZ	CC - 72023310	AUDIOMETRIA TAMÍZ	$ 23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-2	EDUIN ALBERTO IGLESIAS PEREZ	CC - 72023310	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-2	EDUIN ALBERTO IGLESIAS PEREZ	CC - 72023310	TRANSMINASA TGO-AST	$ 14.000	SENA REGIONAL ATLANTICO

2025-10-2	EDUIN ALBERTO IGLESIAS PEREZ	CC - 72023310	PERFIL LIPIDICO	$	35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-2	DIEGO MARTIN HERRERA SARMIENTO	CC - 8498276	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$	30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-2	DIEGO MARTIN HERRERA SARMIENTO	CC - 8498276	PERFIL LIPIDICO	$	35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-2	DIEGO MARTIN HERRERA SARMIENTO	CC - 8498276	OPTOMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-2	DIEGO MARTIN HERRERA SARMIENTO	CC - 8498276	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$	13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-2	JOSE DARIO MEJIA CORONADO	CC - 72251097	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$	30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-2	JOSE DARIO MEJIA CORONADO	CC - 72251097	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$	13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-2	JOSE DARIO MEJIA CORONADO	CC - 72251097	OPTOMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-2	JOSE DARIO MEJIA CORONADO	CC - 72251097	ESPIROMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-2	JOSE DARIO MEJIA CORONADO	CC - 72251097	PERFIL LIPIDICO	$	35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	AMIRA ISABEL PRENS SANDOVAL	CC - 32723722	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$	30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	AMIRA ISABEL PRENS SANDOVAL	CC - 32723722	LABORATORIO DE VOZ	$	38.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	AMIRA ISABEL PRENS SANDOVAL	CC - 32723722	CREATININA SERICA	$	15.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	AMIRA ISABEL PRENS SANDOVAL	CC - 32723722	NITRÓGENO UREICO [BUN]	$	14.500	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	AMIRA ISABEL PRENS SANDOVAL	CC - 32723722	ESPIROMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	AMIRA ISABEL PRENS SANDOVAL	CC - 32723722	OPTOMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	AMIRA ISABEL PRENS SANDOVAL	CC - 32723722	TRANSAMINASAS TGP	$	14.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	AMIRA ISABEL PRENS SANDOVAL	CC - 32723722	AUDIOMETRIA TAMÍZ	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	AMIRA ISABEL PRENS SANDOVAL	CC - 32723722	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$	13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	AMIRA ISABEL PRENS SANDOVAL	CC - 32723722	TRANSMINASA TGO-AST	$	14.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	AMIRA ISABEL PRENS SANDOVAL	CC - 32723722	PERFIL LIPIDICO	$	35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	ALEIDA PEREZ PINEDA	CC - 22675835	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$	30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	ALEIDA PEREZ PINEDA	CC - 22675835	PERFIL LIPIDICO	$	35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	ALEIDA PEREZ PINEDA	CC - 22675835	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$	13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	ALEIDA PEREZ PINEDA	CC - 22675835	OPTOMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	GERMAN EMILIANO OCHOA ESCORCIA	CC - 8499290	OPTOMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	GERMAN EMILIANO OCHOA ESCORCIA	CC - 8499290	ESPIROMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	GERMAN EMILIANO OCHOA ESCORCIA	CC - 8499290	AUDIOMETRIA TAMÍZ	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	GERMAN EMILIANO OCHOA ESCORCIA	CC - 8499290	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$	13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	GERMAN EMILIANO OCHOA ESCORCIA	CC - 8499290	PERFIL LIPIDICO	$	35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	GERMAN EMILIANO OCHOA ESCORCIA	CC - 8499290	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$	30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	GERMAN EMILIANO OCHOA ESCORCIA	CC - 8499290	LABORATORIO DE VOZ	$	38.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	MARBEL LUZ DE LA CRUZ CARRILLO	CC - 32715620	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$	30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	MARBEL LUZ DE LA CRUZ CARRILLO	CC - 32715620	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$	13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	MARBEL LUZ DE LA CRUZ CARRILLO	CC - 32715620	OPTOMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-3	MARBEL LUZ DE LA CRUZ CARRILLO	CC - 32715620	PERFIL LIPIDICO	$	35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	JOSE JAVIER RAMIREZ GOMEZ	CC - 72127081	OPTOMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	JOSE JAVIER RAMIREZ GOMEZ	CC - 72127081	ESPIROMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	JOSE JAVIER RAMIREZ GOMEZ	CC - 72127081	NITRÓGENO UREICO [BUN]	$	14.500	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	JOSE JAVIER RAMIREZ GOMEZ	CC - 72127081	PERFIL LIPIDICO	$	35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	JOSE JAVIER RAMIREZ GOMEZ	CC - 72127081	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$	13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	JOSE JAVIER RAMIREZ GOMEZ	CC - 72127081	TRANSAMINASAS TGP	$	14.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	JOSE JAVIER RAMIREZ GOMEZ	CC - 72127081	TRANSMINASA TGO-AST	$	14.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	JOSE JAVIER RAMIREZ GOMEZ	CC - 72127081	AUDIOMETRIA TAMÍZ	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	JOSE JAVIER RAMIREZ GOMEZ	CC - 72127081	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$	30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	JOSE JAVIER RAMIREZ GOMEZ	CC - 72127081	LABORATORIO DE VOZ	$	38.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	JOSE JAVIER RAMIREZ GOMEZ	CC - 72127081	CREATININA SERICA	$	15.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	MARIA JOSE LEMUS MARTINEZ	CC - 49740093	LABORATORIO DE VOZ	$	38.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	MARIA JOSE LEMUS MARTINEZ	CC - 49740093	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$	30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	MARIA JOSE LEMUS MARTINEZ	CC - 49740093	AUDIOMETRIA TAMÍZ	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	MARIA JOSE LEMUS MARTINEZ	CC - 49740093	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$	13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO

2025-10-6	MARIA JOSE LEMUS MARTINEZ	CC - 49740093	PERFIL LIPIDICO	$	35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	MARIA JOSE LEMUS MARTINEZ	CC - 49740093	ESPIROMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	MARIA JOSE LEMUS MARTINEZ	CC - 49740093	OPTOMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	PEREZ GONZALEZ HARVEY ENRIQUE	CC - 73132698	OPTOMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	PEREZ GONZALEZ HARVEY ENRIQUE	CC - 73132698	ESPIROMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	PEREZ GONZALEZ HARVEY ENRIQUE	CC - 73132698	PERFIL LIPIDICO	$	35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	PEREZ GONZALEZ HARVEY ENRIQUE	CC - 73132698	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$	13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	PEREZ GONZALEZ HARVEY ENRIQUE	CC - 73132698	AUDIOMETRIA TAMÍZ	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	PEREZ GONZALEZ HARVEY ENRIQUE	CC - 73132698	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$	30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	PEREZ GONZALEZ HARVEY ENRIQUE	CC - 73132698	LABORATORIO DE VOZ	$	38.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE	CC - 72206101	OPTOMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE	CC - 72206101	PERFIL LIPIDICO	$	35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE	CC - 72206101	AUDIOMETRIA TAMÍZ	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE	CC - 72206101	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$	13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE	CC - 72206101	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$	30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE	CC - 72206101	LABORATORIO DE VOZ	$	38.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	DORCAS MERCEDES RODRIGUEZ ACOSTA	CC - 32739864	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$	30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	DORCAS MERCEDES RODRIGUEZ ACOSTA	CC - 32739864	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$	13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	DORCAS MERCEDES RODRIGUEZ ACOSTA	CC - 32739864	PERFIL LIPIDICO	$	35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-6	DORCAS MERCEDES RODRIGUEZ ACOSTA	CC - 32739864	OPTOMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-7	IVETH LUCIA CARO PINTO	CC - 32874510	OPTOMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-7	IVETH LUCIA CARO PINTO	CC - 32874510	PERFIL LIPIDICO	$	35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-7	IVETH LUCIA CARO PINTO	CC - 32874510	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$	13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-7	IVETH LUCIA CARO PINTO	CC - 32874510	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$	30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-7	JHILMAR ALEXIS RUEDA SILVA	CC - 13571698	OPTOMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-7	JHILMAR ALEXIS RUEDA SILVA	CC - 13571698	PERFIL LIPIDICO	$	35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-7	JHILMAR ALEXIS RUEDA SILVA	CC - 13571698	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$	13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-7	JHILMAR ALEXIS RUEDA SILVA	CC - 13571698	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$	30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-7	JUANA ESTHER ARIZA PASTOR	CC - 32783110	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$	30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-7	JUANA ESTHER ARIZA PASTOR	CC - 32783110	LABORATORIO DE VOZ	$	38.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-7	JUANA ESTHER ARIZA PASTOR	CC - 32783110	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$	13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-7	JUANA ESTHER ARIZA PASTOR	CC - 32783110	PERFIL LIPIDICO	$	35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-7	JUANA ESTHER ARIZA PASTOR	CC - 32783110	OPTOMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	LILIA MARGARITA ALMANZA MERCADO	CC - 50925974	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$	30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	LILIA MARGARITA ALMANZA MERCADO	CC - 50925974	CULTIVO FARÍNGEO	$	40.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	LILIA MARGARITA ALMANZA MERCADO	CC - 50925974	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$	15.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	LILIA MARGARITA ALMANZA MERCADO	CC - 50925974	LABORATORIO DE VOZ	$	38.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	LILIA MARGARITA ALMANZA MERCADO	CC - 50925974	OPTOMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	LILIA MARGARITA ALMANZA MERCADO	CC - 50925974	PERFIL LIPIDICO	$	35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	LILIA MARGARITA ALMANZA MERCADO	CC - 50925974	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$	13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	ROLAND CAMACHO MENDEZ	CC - 73143623	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$	30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	ROLAND CAMACHO MENDEZ	CC - 73143623	LABORATORIO DE VOZ	$	38.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	ROLAND CAMACHO MENDEZ	CC - 73143623	OPTOMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	ROLAND CAMACHO MENDEZ	CC - 73143623	AUDIOMETRIA TAMÍZ	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	ROLAND CAMACHO MENDEZ	CC - 73143623	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$	13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	ROLAND CAMACHO MENDEZ	CC - 73143623	PERFIL LIPIDICO	$	35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	JORGE ELIAS BURITICA VELEZ	CC - 72308250	OPTOMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	JORGE ELIAS BURITICA VELEZ	CC - 72308250	PERFIL LIPIDICO	$	35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	JORGE ELIAS BURITICA VELEZ	CC - 72308250	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$	13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	JORGE ELIAS BURITICA VELEZ	CC - 72308250	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$	30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	JORGE ELIAS BURITICA VELEZ	CC - 72308250	LABORATORIO DE VOZ	$	38.000	SENA REGIONAL ATLANTICO

2025-10-8	ADA LUZ ROMERO ROJAS	CC - 22503232	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$	30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	ADA LUZ ROMERO ROJAS	CC - 22503232	LABORATORIO DE VOZ	$	38.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	ADA LUZ ROMERO ROJAS	CC - 22503232	OPTOMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	ADA LUZ ROMERO ROJAS	CC - 22503232	ESPIROMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	ADA LUZ ROMERO ROJAS	CC - 22503232	PERFIL LIPIDICO	$	35.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	ADA LUZ ROMERO ROJAS	CC - 22503232	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$	13.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	ADA LUZ ROMERO ROJAS	CC - 22503232	AUDIOMETRIA TAMÍZ	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	NANCY ESTHER FABREGAS CARRILLO	CC - 22437677	AUDIOMETRIA TAMÍZ	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	NANCY ESTHER FABREGAS CARRILLO	CC - 22437677	ESPIROMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	NANCY ESTHER FABREGAS CARRILLO	CC - 22437677	OPTOMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	NANCY ESTHER FABREGAS CARRILLO	CC - 22437677	LABORATORIO DE VOZ	$	38.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	NANCY ESTHER FABREGAS CARRILLO	CC - 22437677	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$	30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-9	ERNESTO ERASMO DIAZ REDONDO	CC - 8750762	OPTOMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-9	ERNESTO ERASMO DIAZ REDONDO	CC - 8750762	ESPIROMETRIA	$	23.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-9	ERNESTO ERASMO DIAZ REDONDO	CC - 8750762	NITRÓGENO UREICO [BUN]	$	14.500	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-9	ERNESTO ERASMO DIAZ REDONDO	CC - 8750762	TRANSMINASA TGO-AST	$	14.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-9	ERNESTO ERASMO DIAZ REDONDO	CC - 8750762	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PERIÓDICO	$	30.800	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-8	LUDYS MEDINA VILLAREAL	CC - 33218039	PAQUETE 10 SESIONES HIDROTERAPIA	$	500.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-1	ALEXANDER RAFAEL ACOSTA CHARRIS	CC - 72163375	PAQUETE 10 SESIONES HIDROTERAPIA	$	500.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-10-9	EDGAR HERNANDEZ MARTINEZ	CC - 6776095	PAQUETE 10 SESIONES HIDROTERAPIA	$	500.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-08-22	MONICA MARIA COGOLLO COGOLLO	CC - 25800764	PAQUETE 10 SESIONES HIDROTERAPIA	$	500.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-08-27	CARMEN ROSENDA SANCHEZ VALLEJO	CC - 32657449	PAQUETE 10 SESIONES HIDROTERAPIA	$	500.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-08-22	LINDA GARCIA ANAYA	CC - 32743040	PAQUETE 10 SESIONES HIDROTERAPIA	$	500.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
2025-08-19	MONICA ROCIA VERGARA CARRILLO	CC - 40986274	PAQUETE 10 SESIONES HIDROTERAPIA	$	500.000	SENA REGIONAL ATLANTICO
			SESION TAICHI KUNG LANG PARA 10 PERSONAS	$	420.000	
			SESION TAICHI KUNG LANG PARA 10 PERSONAS	$	420.000	
			SESION TAICHI KUNG LANG PARA 10 PERSONAS	$	420.000	
			SESION TAICHI KUNG LANG PARA 10 PERSONAS	$	420.000	
			SESION TAICHI KUNG LANG PARA 10 PERSONAS	$	420.000	
			SESION TAICHI KUNG LANG PARA 10 PERSONAS	$	420.000	
				$	**10.285.900**	

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 22 DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Enedys Florez	45764918	X			CEDAGRO	eflorez@sena.edu	3015882241	—	

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 17 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 20 2025

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Alvaro Estrada Blanco	72012342								
	Alvaro Estrada	72012342	✓			SENA	aestrada6 Sena.edu.co		✓	
	Jesen Sarmiento	8767.113	✓			SENA	JJ sarmiento @sena.edu.co		✓	
	Guillermo Vega Ortiz	72334610	✓			SENA	gvegaa@sena			

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 16 DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Javier Gavira N.	72.218.427	✓			CEDAGRO	jegavirianp@sena.edu.co	3175861960		
2	Victor Polo	72245421	✓			CEDAGRO	VPOLOC@sena.edu	3176911504		
3	Mario Mendoza	72186208	✓			CEDAGRO	mmendozac@sena.edu.co	3205746662		

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 15 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 2025.

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Ricardo Antonio Maury Marquez	8'736.056	✓			CEDAGRO	rmaurym@sena.edu.co			
2	Cesar Mendoza	84079411	✓			CEDAGRO	cmendozaroka@sena.edu.co			
3.		37714555	✓			Cedagro	lolunos@sena.edu.			

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 14 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 2025.

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Carmi Williams	8736558	X			Cedagro	gibarz@sena.edu.co	3145926590		

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 10 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 2025.

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Wilver Ledesma	72138257	✓			CTA	wlledesma@sena.edu.co	3122629179	NO	
2	[illegible]	7210874	✓			CNCA	[illegible]	3005551303	NO	
3	Estela Mercado	32713006	✓			CNCA	emmercadoda@sena.edu.co	3014965801	—	
4	ASTRID BLANCO SALAZAR	32641135	✓			CNCA	ablancos@sena.edu.co	3017910109	NA	
5	Carlos Schoonewolff	72233467	✓			CNCA	cschoonewolff@sena.edu.co	3164900917	NA	
6	Salim Gilua	72196390	✓			CNCA	sagilua@sena.edu.co	3136363777	NA	
7	Daniel Martinez	72336137	—			CGDAGRO	dcmartinezf@sena.edu.co	3108942315	N/A	

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 9 DEL MES DE 10 DEL AÑO 20 25.

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	NELLY FACETTE	32694985	X			CEDAGRO	nfacette@sena.edu.co	3002189398	X	
2	Reynel Romero Ujueta	85647383	x			CNCA	rromeroa@sena.edu.co	3053634321	N/A	

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 08 DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2025.

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Silvia Almanza	50'925974	X			CEDAGRO	lmalmanza@sena.edu.co	3012390502		
	Roland Bohorquez	7705623	X			CEDAGRO	rbohorquez@sena.edu.co	3114603037		
	Jorge Buritica	72308250	✓			CEDAGRO	jburitica@sena.edu.co	3014593391		
	Adela Sierra Romero	22503232	✓			Industrial	Alromero@sena.edu.co	3042832027		
	Nancy Fabregas	22437677	✓			Industrial	nfabregas@sena.edu.co	3008147418		

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 07 DEL MES DE Oct DEL AÑO 2025.

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Iveth Caro	32874510	X			Talento humano	Icaro@sena.edu.co	3104164214		
	JHILMAR RUEDA	13571698	✓			CNCA	jaruedo@sena.edu.co	3133551181	N/A	
	JUANA ARIZA D.	32783110	✓			CEDAGRO	jariza@sena.	3122679421		

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 6 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Jose Ramirez	7217+081	✓			CNCA	jramirezg@sena	3004434981		
2	Mónica José Lemos	49740.093	✓			Sena	mjlemos@sena.edu.co	3015506169		
3	Jenny Rey	73131694	—			CIYA	lrpey@sen	3022287455		
4	Manuel Hormech	72206121	✓			CNCA	mghormechl@sena.edu.co	3016572495		
5	Doreas M. Rodriguez	32739864	✓			CNCA	dmrodriguez@senadrg	3007242696		

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 03 DEL MES DE Oct DEL AÑO 2025.

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Amira Isabel Pérez Saavedra	32723722	✓			CNCA	aipress@sena.edu.co	—	NA	
2	Aleida Pérez Penedo	22670.831	✓			CNCA	aleidaperez@sena.edu.co	—	NA	
3.	Geemon Cortés E.	8.499.290	✓			CNCA.	gocortese@sena.edu.co	—		
4		32715620	✓			CNCA	mhoruza@sena.edu.co		NO	

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 02 DEL MES DE Oct DEL AÑO 2025.

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Edwin Alberto Iglesias Perez	72.023.310	✓			Energia	eiglesiasp@sena.edu.co	3005730404	✓	
	Diego Martin Herrera Sarmiento	8.498.276	✓			SENA	dmherreras@sena.edu.co	3011282531	✓	Diego Herrera.
	José DARIO Mejia Coronado	72.251097	✓			SENA	Jdmejiac@sena.edu.co	3214250050	X	

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 01 DEL MES DE OCT DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Omar Gutierrez A	72217860	✓			CNCA	ogutierrez@sena.edu.co	3013902788	N/A	
	Gonzalo Guevara	72.224.541	✓			SENA CNCA	gonzalo.jgbe@gmail.com	3168772172	N/A.	
	Eduardo Gómez	8.636749	✓			CNCA	edgomezp@sena.edu.co	3135242595	N/A	
	Mercy Rodriguez	49741827	✓			SENACIYA	mrrodriguezp@senaedu.co	3174003243	NA	
	Juan Suarez	1129583582	✓			CIYA	jjsuarez@sena	3114348045	N/A	
	Jorge Cantillo	72315196	✓			SENA	jcantillo@sena	3155980691	N/A	
	Gewin Florez	12598159	✓			SENA	gaferpondc@senai.ed.co	3136157041	N/A	

UMPRE

UNIDAD DE MEDICINA PREVENTIVA Y RESOLUTIVA "UMPRE" LTDA.

NIT. 800,098,895-8

FORMATO DE ASISTENCIA

Xair 10568

NOMBRE DEL USUARIO	Ludys Medina Villarreal		
No. Identificación	33218039.	INSTITUCIÓN	Sena
Ordenamiento No.		No. Sesiones Autorizadas	10
Diagnóstico		Servicio prestado	Hidro
Fecha de Nacimiento:	1973/01/06.		

	Fecha prestación del servicio	Hora:	Firma del usuario
1	2025/Sep/16	3:40	Ludys Medina V.
2	2025 09 17		Ludys Medina V.
3	2025 09 18		Ludys Medina V.
4	2025 09 19		Ludys Medina V.
5	2025 09 22		Ludys Medina V.
6	2025 09 24		Ludys Medina V.
7	2025 09 25		Ludys Medina V.
8	2025 10 01		Ludys Medina V.
9	2025 10 06		Ludys Medina V.
10	2025 10 08		* Ludys Medina V.
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

16-09-2025	1. Paciente inicia nueva orden de hidroterapia, manifiesta dolor 8/10 segun escala analoga del dolor en musculatura lumbar irradiado en **MMI**, presenta retraccion y limitacion articular a los movimientos cervicales, tronco y **MMI**, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
17-09-2025	2. Paciente asiste, manifiesta dolor 8/10 según escala analoga del dolor, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
18-09-2025	3. Continua tratamiento de hidroterapia, manifiesta dolor 8/10 según escala analoga del dolor, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
19-09-2025	4. Paciente asiste, manifiesta dolor y limitacion 7/10 según escala analoga del dolor a los movimientos fuera del agua, retraccion en la muculatura lumbar y en **MMI**, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
22-09-2025	5. Paciente asiste, manifiesta dolor 7/10 según escala analoga del dolor al realizar los movimientos cervicales, hombros, ejercicios dorsales, lumbares, ejercicios para la flexibilidad de **MMI** y ejercicios de marcha e equilibrio, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
24-09-2025	6. Continua tratamiento de hidroterapia, manifiesta dolor 8/10 según escala analoga del dolor, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
25-09-2025	7. Continua tratamiento de hidroterapia, disminuye dolor 7/10, aumenta flexibilidad que facilita los movimientos dentro del agua, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina doy recomendaciones para realizar en casa.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
01-10-2025	8. Paciente asiste, manifiesta dolor y limitacion 7/10 según escala analoga del dolor a los movimientos fuera del agua, retraccion en la muculatura lumbar y en **MMI**, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
06-10-2025	9. Continua tratamiento de hidroterapia, manifiesta dolor 8/10 según escala analoga del dolor,	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
08-10-2025	10. Paciente finaliza orden de hidroterapia, disminuye dolor 6/10, aumneta flexibilidad y fuerza muscular al realizar ejercicios en piscina, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787

UMPRE

UNIDAD DE MEDICINA PREVENTIVA Y RESOLUTIVA "UMPRE" LTDA

NIT. 800,098,895-8

10292.

FORMATO DE ASISTENCIA

NOMBRE DEL USUARIO Alexander Rafael Acosta Charris	
No. Identificación 72163375	INSTITUCIÓN Senu
Ordenamiento No. 10292	No. Sesiones Autorizadas 10
Diagnóstico	Servicio prestado Hidro
Fecha de Nacimiento: 1969-09-23	

	Fecha prestación del servicio	Hora:	Firma del usuario
1	2025-09-10	3:40	Acosta
2	2025 09 12		Acosta
3	2025 09 15		Acosta
4	2025 09 17		Acosta
5	2025 09 19		Acosta
6	2025 09 22		Acosta
7	2025 09 24		Acosta
8	2025 09 26		Acosta
9	2025 09 29		Acosta
10	2025 10 01		Acosta
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

10-09-2025	1. Paciente inicia nueva orden de hidroterapia, manifiesta dolor 8/10 según escala analoga del dolor en musculatura lumbar irradiado en MMII, presenta retraccion y limitacion articular a los movimientos cervicales, tronco y MMII, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
12-09-2025	2. Paciente asiste, manifiesta dolor 8/10 según escala analoga del dolor, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
15-09-2025	3. Continua tratamiento de hidroterapia, manifiesta dolor 8/10 según escala analoga del dolor, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
17-09-2025	4. Paciente asiste, manifiesta dolor y limitacion 7/10 según escala analoga del dolor a los movimientos fuera del agua, retraccion en la muculatura lumbar y en MMII, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
19-09-2025	5. Paciente asiste, manifiesta dolor 7/10 según escala analoga del dolor al realizar los movimientos cervcicales, hombros, ejercicios dorsales, lumbares, ejercicios para la flexibilidad de MMII y ejercicios de marcha e equilibrio, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
22-09-2025	6. Continua tratamiento de hidroterapia, manifiesta dolor 8/10 según escala analoga del dolor, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
24-09-2025	7. Continua tratamiento de hidroterapia, disminuye dolor 7/10, aumenta flexibilidad que facilita los movimientos dentro del agua, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina doy recomendaciones para realizar en casa.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
26-09-2025	8. Paciente asiste, manifiesta dolor y limitacion 7/10 según escala analoga del dolor a los movimientos fuera del agua, retraccion en la muculatura lumbar y en MMII, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
29-09-2025	9. Continua tratamiento de hidroterapia, manifiesta dolor 8/10 según escala analoga del dolor,	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
01-10-2025	10. Paciente finaliza orden de hidroterapia, disminuye dolor 6/10, aumneta flexibilidad y fuerza muscular al realizar ejercicios en piscina, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787

UMPRE

UNIDAD DE MEDICINA PREVENTIVA Y RESOLUTIVA "UMPRE" LTDA.

NIT. 800,098,895-8

FORMATO DE ASISTENCIA

Xair 10568

NOMBRE DEL USUARIO	Ludys Medina Villarreal		
No. Identificación	33218039.	INSTITUCIÓN	Sena
Ordenamiento No.		No. Sesiones Autorizadas	10
Diagnóstico		Servicio prestado	Hidro
Fecha de Nacimiento:	1973/01/06.		

	Fecha prestación del servicio	Hora:	Firma del usuario
1	2025/Sep/16	3:40	Ludys Medina V.
2	2025 09 17		Ludys Medina V.
3	2025 09 18		Ludys Medina V.
4	2025 09 19		Ludys Medina V.
5	2025 09 22		Ludys Medina V.
6	2025 09 24		Ludys Medina V.
7	2025 09 25		Ludys Medina V.
8	2025 10 01		Ludys Medina V.
9	2025 10 06		Ludys Medina V.
10	2025 10 08		* Ludys Medina V.
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

16-09-2025	1. Paciente inicia nueva orden de hidroterapia, manifiesta dolor 8/10 según escala analoga del dolor en musculatura lumbar irradiado en **MMI**, presenta retraccion y limitacion articular a los movimientos cervicales, tronco y **MMI**, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
17-09-2025	2. Paciente asiste, manifiesta dolor 8/10 según escala analoga del dolor, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
18-09-2025	3. Continua tratamiento de hidroterapia, manifiesta dolor 8/10 según escala analoga del dolor, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
19-09-2025	4. Paciente asiste, manifiesta dolor y limitacion 7/10 según escala analoga del dolor a los movimientos fuera del agua, retraccion en la muculatura lumbar y en **MMI**, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
22-09-2025	5. Paciente asiste, manifiesta dolor 7/10 según escala analoga del dolor al realizar los movimientos cervicales, hombros, ejercicios dorsales, lumbares, ejercicios para la flexibilidad de **MMI** y ejercicios de marcha e equilibrio, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
24-09-2025	6. Continua tratamiento de hidroterapia, manifiesta dolor 8/10 según escala analoga del dolor, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
25-09-2025	7. Continua tratamiento de hidroterapia, disminuye dolor 7/10, aumenta flexibilidad que facilita los movimientos dentro del agua, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina doy recomendaciones para realizar en casa.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
01-10-2025	8. Paciente asiste, manifiesta dolor y limitacion 7/10 según escala analoga del dolor a los movimientos fuera del agua, retraccion en la muculatura lumbar y en **MMI**, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
06-10-2025	9. Continua tratamiento de hidroterapia, manifiesta dolor 8/10 según escala analoga del dolor,	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
08-10-2025	10. Paciente finaliza orden de hidroterapia, disminuye dolor 6/10, aumneta flexibilidad y fuerza muscular al realizar ejercicios en piscina, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787

UMPRE

UNIDAD DE MEDICINA PREVENTIVA Y RESOLUTIVA "UMPRE" LTDA

NIT. 800,098,895-8

10292.

FORMATO DE ASISTENCIA

NOMBRE DEL USUARIO	Alexander Rafael Acosta Charris		
No. Identificación	72163375	INSTITUCIÓN	Senu
Ordenamiento No.	10292	No. Sesiones Autorizadas	10
Diagnóstico		Servicio prestado	Hidro
Fecha de Nacimiento:	1969-09-23		

	Fecha prestación del servicio	Hora:	Firma del usuario
1	2025-09-10	3:40	Costa u
2	2025 09 12		Costa u
3	2025 09 15		Costa u
4	2025 09 17		Costa u
5	2025 09 19		Costa u
6	2025 09 22		Costa u
7	2025 09 24		Costa u
8	2025 09 26		Costa u
9	2025 09 29		Costa u
10	2025 10 01		Costa u
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

10-09-2025	1. Paciente inicia nueva orden de hidroterapia, manifiesta dolor 8/10 según escala analoga del dolor en musculatura lumbar irradiado en **MMII**, presenta retraccion y limitacion articular a los movimientos cervicales, tronco y **MMII**, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
12-09-2025	2. Paciente asiste, manifiesta dolor 8/10 según escala analoga del dolor, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
15-09-2025	3. Continua tratamiento de hidroterapia, manifiesta dolor 8/10 según escala analoga del dolor; realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
17-09-2025	4. Paciente asiste, manifiesta dolor y limitacion 7/10 según escala analoga del dolor a los movimientos fuera del agua, retraccion en la muculatura lumbar y en **MMII**, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
19-09-2025	5. Paciente asiste, manifiesta dolor 7/10 según escala analoga del dolor al realizar los movimientos cervicales, hombros, ejercicios dorsales, lumbares, ejercicios para la flexibilidad de **MMII** y ejercicios de marcha e equilibrio, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
22-09-2025	6. Continua tratamiento de hidroterapia, manifiesta dolor 8/10 según escala analoga del dolor, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
24-09-2025	7. Continua tratamiento de hidroterapia, disminuye dolor 7/10, aumenta flexibilidad que facilita los movimientos dentro del agua, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina doy recomendaciones para realizar en casa.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
26-09-2025	8. Paciente asiste, manifiesta dolor y limitacion 7/10 según escala analoga del dolor a los movimientos fuera del agua, retraccion en la muculatura lumbar y en **MMII**, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
29-09-2025	9. Continua tratamiento de hidroterapia, manifiesta dolor 8/10 según escala analoga del dolor,	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
01-10-2025	10. Paciente finaliza orden de hidroterapia, disminuye dolor 6/10, aumneta flexibilidad y fuerza muscular al realizar ejercicios en piscina, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787

UMPRE

UNIDAD DE MEDICINA PREVENTIVA Y RESOLUTIVA "UMPRE" LTDA

NIT. 800,098,895-8

FORMATO DE ASISTENCIA

10043 Hidro.

NOMBRE DEL USUARIO Edgar Hernandez Martinez	
No. Identificación 6776095	INSTITUCIÓN Sena
Ordenamiento No.	No. Sesiones Autorizadas 20
Diagnóstico	Servicio prestado Hidro
Fecha de Nacimiento: 1968/02/22	

	Fecha prestación del servicio	Hora:	Firma del usuario
1	2025/Sep/4	1:40	X
2	2025 09 09		
3	2025 09 11		
4	2025 09 16		
5	2025 09 18		
6	2025 09 23		
7	2025 09 25		
8	2025 10 02		
9	2025 10 07		
10	2025 10 09		X
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

04-09-2025	1. Paciente inicia nueva orden de hidroterapia, manifiesta dolor 8/10 según escala analoga del dolor en musculatura lumbar irradiado en MMII, presenta retraccion y limitacion articular a los movimientos cervicales, tronco y MMII, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
09-09-2025	2. Paciente asiste, manifiesta dolor 8/10 según escala analoga del dolor, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
11-09-2025	3. Continua tratamiento de hidroterapia, manifiesta dolor 8/10 según escala analoga del dolor, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
16-09-2025	4. Paciente asiste, manifiesta dolor y limitacion 7/10 según escala analoga del dolor a los movimientos fuera del agua, retraccion en la muculatura lumbar y en MMII, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
18-09-2025	5. Paciente asiste, manifiesta dolor 7/10 según escala analoga del dolor al realizar los movimientos cervicales, hombros, ejercicios dorsales, lumbares, ejercicios para la flexibilidad de MMII y ejercicios de marcha e equilibrio, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
23-09-2025	6. Continua tratamiento de hidroterapia, manifiesta dolor 8/10 según escala analoga del dolor, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
25-09-2025	7. Continua tratamiento de hidroterapia, disminuye dolor 7/10, aumenta flexibilidad que facilita los movimientos dentro del agua, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina doy recomendaciones para realizar en casa.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
02-10-2025	8. Paciente asiste, manifiesta dolor y limitacion 7/10 según escala analoga del dolor a los movimientos fuera del agua, retraccion en la muculatura lumbar y en MMII, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
07-10-2025	9. Continua tratamiento de hidroterapia, manifiesta dolor 8/10 según escala analoga del dolor,	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
09-10-2025	10. Paciente finaliza orden de hidroterapia, disminuye dolor 6/10, aumneta flexibilidad y fuerza muscular al realizar ejercicios en piscina, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787

UMPRE

UNIDAD DE MEDICINA PREVENTIVA Y RESOLUTIVA "UMPRE" LTDA

NIT. 800,098,895-8

FORMATO DE ASISTENCIA 8704.

NOMBRE DEL USUARIO Monica Maria Cogollo Cogollo	
No. Identificación 25800764.	INSTITUCIÓN Sena.
Ordenamiento No.	No. Sesiones Autorizadas 10
Diagnóstico	Servicio prestado Hidro.
Fecha de Nacimiento: 1983/08/13	

	Fecha prestación del servicio	Hora:	Firma del usuario
1	2025/agosto/1	3:40PM	Mónica Cogollo
2	2025 08 4		Mónica Cogollo
3	2025 08 6		Mónica Cogollo
4	2025 08 8		Mónica Cogollo
5	2025 08 11		Mónica Cogollo
6	2025 08 13		Mónica Cogollo
7	2025 08 15		Mónica Cogollo
8	2025 08 19		Monica Cogollo
9	2025 08 20		Monica Cogollo
10	2025 08 22		Monica Cogollo
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

2025	08	1	1. Paciente inicia nueva orden de hidroterapia, manifiesta dolor 8/10 según escala analoga del dolor en musculatura lumbar irradiado en MMII, presenta retraccion y limitacion articular a los movimientos cervicales, tronco y MMII, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
2025	08	4	2. Paciente asiste, manifiesta dolor 8/10 según escala analoga del dolor, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
2025	08	6	3. Continua tratamiento de hidroterapia, manifiesta dolor 8/10 según escala analoga del dolor, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
2025	08	8	4. Paciente asiste, manifiesta dolor y limitacion 7/10 según escala analoga del dolor a los movimientos fuera del agua, retraccion en la muculatura lumbar y en MMII, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
2025	08	11	5. Paciente asiste, manifiesta dolor 7/10 según escala analoga del dolor al realizar los movimientos cervicales, hombros, ejercicios dorsales, lumbares, ejercicios para la flexibilidad de MMII y ejercicios de marcha e equilibrio, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
2025	08	13	6. Continua tratamiento de hidroterapia, manifiesta dolor 8/10 según escala analoga del dolor, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
2025	08	15	7. Continua tratamiento de hidroterapia, disminuye dolor 7/10, aumenta flexibilidad que facilita los movimientos dentro del agua, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina doy recomendaciones para realizar en casa.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
2025	08	19	8. Paciente asiste, manifiesta dolor y limitacion 7/10 según escala analoga del dolor a los movimientos fuera del agua, retraccion en la muculatura lumbar y en MMII, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
2025	08	20	9. Continua tratamiento de hidroterapia, manifiesta dolor 6/10 según escala analoga del dolor, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
2025	08	22	10. Paciente finaliza orden de hidroterapia, disminuye dolor 6/10, aumneta flexibilidad y fuerza muscular al realizar ejercicios en piscina, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787

UMPRE

UNIDAD DE MEDICINA PREVENTIVA Y RESOLUTIVA "UMPRE" LTDA

NIT. 800,098,895-8

FORMATO DE ASISTENCIA

8515.

NOMBRE DEL USUARIO	Carmen Rosenda Sanchez Vallejo.
No. Identificación 32657449.	INSTITUCIÓN Sena.
Ordenamiento No.	No. Sesiones Autorizadas 10
Diagnóstico -	Servicio prestado Hidro.
Fecha de Nacimiento: 1959/06/07	

	Fecha prestación del servicio	Hora:	Firma del usuario
1	2025/Julio/30	11:00	
2	2025/08/04		
3	2025/08/06		
4	2025/08/08		
5	2025/08/11		
6	2025/08/13		
7	2025/08/15		
8	2025/08/20		
9	2025/08/22		
10	2025/08/27		*
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

30-07-2025	1. Paciente inicia nueva orden de hidroterapia, manifiesta dolor 8/10 segun escala analoga del dolor en musculatura lumbar irradiado en MMII, presenta retraccion y limitacion articular a los movimientos cervicales, tronco y MMII, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
04-08-2025	2. Paciente asiste, manifiesta dolor 8/10 según escala analoga del dolor, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
06-08-2025	3. Continua tratamiento de hidroterapia, manifiesta dolor 8/10 según escala analoga del dolor, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
08-08-2025	4. Paciente asiste, manifiesta dolor y limitacion 7/10 según escala analoga del dolor a los movimientos fuera del agua, retraccion en la muculatura lumbar y en MMII, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
11-08-2025	5. Paciente asiste, manifiesta dolor 7/10 segun escala analoga del dolor al realizar los movimientos cervicales, hombros, ejercicios dorsales, lumbares, ejercicios para la flexibilidad de MMII y ejercicios de marcha e equilibrio, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
13-08-2025	6. Continua tratamiento de hidroterapia, manifiesta dolor 8/10 según escala analoga del dolor, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
15-08-2025	7. Continua tratamiento de hidroterapia, disminuye dolor 7/10, aumenta flexibilidad que facilita los movimientos dentro del agua, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina doy recomendaciones para realizar en casa.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
20-08-2025	8. Paciente asiste, manifiesta dolor y limitacion 7/10 según escala analoga del dolor a los movimientos fuera del agua, retraccion en la muculatura lumbar y en MMII, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
22-08-2025	9. Continua tratamiento de hidroterapia, manifiesta dolor 6/10 según escala analoga del dolor, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
27-08-2025	10. Paciente finaliza orden de hidroterapia, disminuye dolor 6/10, aumneta flexibilidad y fuerza muscular al realizar ejercicios en piscina, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787

UMPRE

UNIDAD DE MEDICINA PREVENTIVA Y RESOLUTIVA "UMPRE" LTDA

NIT. 800,098,895-8

FORMATO DE ASISTENCIA

Rojo

8416

NOMBRE DEL USUARIO	Linda García Anaya		
No. Identificación	32743040	INSTITUCIÓN	Sena
Ordenamiento No.	8416	No. Sesiones Autorizadas	10
Diagnóstico		Servicio prestado	Hidro
Fecha de Nacimiento:	1969-09-23		

	Fecha prestación del servicio	Hora:	Firma del usuario
1	2025-07-28	11:20	Linda García Anaya
2	2025-07-30		Linda García Anaya
3	2025-08-01		Linda García Anaya
4	2025-08-06		Linda García Anaya
5	2025-08-08		Linda García Anaya
6	2025-08-11		Linda García Anaya
7	2025-08-13		Linda García Anaya
8	2025-08-15		Linda García Anaya
9	2025-08-20		Linda García Anaya
10	2025-08-22		Linda García Anaya
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

2025	07	28	1. Paciente inicia nueva orden de hidroterapia, manifiesta dolor 8/10 según escala analoga del dolor en musculatura lumbar irradiado en **MMII**, presenta retraccion y limitacion articular a los movimientos cervicales, tronco y **MMII**, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
2025	07	30	2. Paciente asiste, manifiesta dolor 8/10 según escala analoga del dolor, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
2025	08	01	3. Continua tratamiento de hidroterapia, manifiesta dolor 8/10 según escala analoga del dolor, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
2025	08	06	4. Paciente asiste, manifiesta dolor y limitacion 7/10 según escala analoga del dolor a los movimientos fuera del agua, retraccion en la muculatura lumbar y en **MMII**, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
2025	08	08	5. Paciente asiste, manifiesta dolor 7/10 según escala analoga del dolor al realizar los movimientos cervicales, hombros, ejercicios dorsales, lumbares, ejercicios para la flexibilidad de **MMII** y ejercicios de marcha e equilibrio, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
2025	08	11	6. Continua tratamiento de hidroterapia, manifiesta dolor 8/10 según escala analoga del dolor, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
2025	08	13	7. Continua tratamiento de hidroterapia, disminuye dolor 7/10, aumenta flexibilidad que facilita los movimientos dentro del agua, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina doy recomendaciones para realizar en casa.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
2025	08	15	8. Paciente asiste, manifiesta dolor y limitacion 7/10 según escala analoga del dolor a los movimientos fuera del agua, retraccion en la muculatura lumbar y en **MMII**, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
2025	08	20	9. Continua tratamiento de hidroterapia, manifiesta dolor 6/10 según escala analoga del dolor, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
2025	08	22	10. Paciente finaliza orden de hidroterapia, disminuye dolor 6/10, aumneta flexibilidad y fuerza muscular al realizar ejercicios en piscina, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787

UMPRE

UNIDAD DE MEDICINA PREVENTIVA Y RESOLUTIVA "UMPRE" LTDA

NIT. 800,098,895-8

8410

FORMATO DE ASISTENCIA

NOMBRE DEL USUARIO Monica Rocio Vergara Carrillo	
No. Identificación 40986274	INSTITUCION Sena.
Ordenamiento No. 8410	No. Sesiones Autorizadas 10
Diagnóstico	Servicio prestado Hidro.
Fecha de Nacimiento: 1968/08/02	

	Fecha prestación del servicio	Hora:	Firma del usuario
1	2025/Julio/28	10:40 A.M.	Mónica Rocío Vergara
2	2025/Julio/30		M Vergara
3	2025/Agosto/01		M Vergara
4	2025/Agosto/04		M Vergara
5	2025/Agosto/06		M Vergara
6	2025/Agosto/08		M Vergara
7	2025/Agosto/11		M Vergara
8	2025/Agosto/13		M Vergara
9	2025/Agosto/15		M Vergara
10	2025/Agosto/19		M Vergara
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

2025	julio	28	1. Paciente inicia nueva orden de hidroterapia, manifiesta dolor 8/10 según escala analoga del dolor en musculatura lumbar irradiado en **MMII**, presenta retraccion y limitacion articular a los movimientos cervicales, tronco y **MMII**, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
2025	julio	30	2. Paciente asiste, manifiesta dolor 8/10 según escala analoga del dolor, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
2025	Agosto	01	3. Continua tratamiento de hidroterapia, manifiesta dolor 8/10 según escala analoga del dolor, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
2025	Agosto	04	4. Paciente asiste, manifiesta dolor y limitacion 7/10 según escala analoga del dolor a los movimientos fuera del agua, retraccion en la muculatura lumbar y en **MMII**, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
2025	Agosto	06	5. Paciente asiste, manifiesta dolor 7/10 según escala analoga del dolor al realizar los movimientos cervicales, hombros, ejercicios dorsales, lumbares, ejercicios para la flexibilidad de **MMII** y ejercicios de marcha e equilibrio, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
2025	Agosto	08	6. Continua tratamiento de hidroterapia, manifiesta dolor 8/10 según escala analoga del dolor, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
2025	Agosto	11	7. Continua tratamiento de hidroterapia, disminuye dolor 7/10, aumenta flexibilidad que facilita los movimientos dentro del agua, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina doy recomendaciones para realizar en casa.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
2025	Agosto	13	8. Paciente asiste, manifiesta dolor y limitacion 7/10 según escala analoga del dolor a los movimientos fuera del agua, retraccion en la muculatura lumbar y en **MMII**, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
2025	Agosto	15	9. Continua tratamiento de hidroterapia, manifiesta dolor 6/10 según escala analoga del dolor, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
2025	Agosto	19	10. Paciente finaliza orden de hidroterapia, disminuye dolor 6/10, aumneta flexibilidad y fuerza muscular al realizar ejercicios en piscina, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787

UMPRE

UNIDAD DE MEDICINA PREVENTIVA Y RESOLUTIVA "UMPRE" LTDA.

NIT. 800,098,895-8

FHAD
10568

FORMATO DE ASISTENCIA

NOMBRE DEL USUARIO Ludys Medina Villarreal	
No. Identificación 33218039.	INSTITUCIÓN Sena
Ordenamiento No.	No. Sesiones Autorizadas 10
Diagnóstico	Servicio prestado Hidro
Fecha de Nacimiento: 1973/01/06.	

	Fecha prestación del servicio	Hora:	Firma del usuario
1	2025/Sep/16	3:40	Ludys Medina V.
2	2025 09 17		Ludys Medina V.
3	2025 09 18		Ludys Medina V.
4	2025 09 19		Ludys Medina V.
5	2025 09 22		Ludys Medina V.
6	2025 09 24		Ludys Medina V.
7	2025 09 25		Ludys Medina V.
8	2025 10 01		Ludys Medina V.
9	2025 10 06		Ludys Medina V.
10	2025 10 08		* Ludys Medina V.
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

16-09-2025	1. Paciente inicia nueva orden de hidroterapia, manifiesta dolor 8/10 segun escala analoga del dolor en musculatura lumbar irradiado en **MMII**, presenta retraccion y limitacion articular a los movimientos cervicales, tronco y **MMII**, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
17-09-2025	2. Paciente asiste, manifiesta dolor 8/10 según escala analoga del dolor, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
18-09-2025	3. Continua tratamiento de hidroterapia, manifiesta dolor 8/10 según escala analoga del dolor, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
19-09-2025	4. Paciente asiste, manifiesta dolor y limitacion 7/10 según escala analoga del dolor a los movimientos fuera del agua, retraccion en la muculatura lumbar y en **MMII**, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
22-09-2025	5. Paciente asiste, manifiesta dolor 7/10 según escala analoga del dolor al realizar los movimientos cervicales, hombros, ejercicios dorsales, lumbares, ejercicios para la flexibilidad de **MMII** y ejercicios de marcha e equilibrio, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
24-09-2025	6. Continua tratamiento de hidroterapia, manifiesta dolor 8/10 según escala analoga del dolor, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
25-09-2025	7. Continua tratamiento de hidroterapia, disminuye dolor 7/10, aumenta flexibilidad que facilita los movimientos dentro del agua, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina doy recomendaciones para realizar en casa.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
01-10-2025	8. Paciente asiste, manifiesta dolor y limitacion 7/10 según escala analoga del dolor a los movimientos fuera del agua, retraccion en la muculatura lumbar y en **MMII**, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
06-10-2025	9. Continua tratamiento de hidroterapia, manifiesta dolor 8/10 según escala analoga del dolor,	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
08-10-2025	10. Paciente finaliza orden de hidroterapia, disminuye dolor 6/10, aumneta flexibilidad y fuerza muscular al realizar ejercicios en piscina, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 08 DEL MES DE OCT DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S)

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL?
1	Nadis Laguna	45514574		✓		CCyS	llagunao@sena.edu.co	3163800656	-	
2	Katerine Silva	55245453		✓		CCyS	ksilvaasesoria@sena.edu.co	3156937209		
3	María Osta Cadena	1140824745		✓		CCyS.	moilozg@sena.edu.co	3244973244		
4	Laura Gutierrez	1140863175		✓		CCyS	lgutierrez@sena	3008052080		
5	Tatiana Lara	2250613		✓		CCyS	tslara@sena.edu.co	3012681198		
6	ANGELICA GARCIA	63598176		✓		CCyS	[illegible]	3117210081		
7	RUTH [illegible]	72058[illegible]	✓	1		CCYS		3047353		
8	ALVARO CAMARGO	8750715		✓		CCyS	[illegible]	3004050296		
9	Juan Carlos Formans	72[illegible]	-			CCyS	Jcformans@sena.edu.co	3002101822		
10	RONALD V.	72252857		✓		C²yS.	Mrvelyara@	3017874548		
11	[illegible]	1129150184[illegible]		✓		CCyS.	[illegible]	3013733363		
12	Kevin Jackson	1140059919		✓		CCyS	kevinjackson@outlook.com	3059923287		
13	Arley Gómez	72185493		✓		CCyS	argomezs@sena.edu.co	3122355036		
14	Johanna Villa	44155902		✓		CCyS	jmvilla@sena.edu.co	3006930664		
15	Osvaldo Vides	72156012				CCyS	ovides	3114902070		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 8 DEL MES DE oct. DEL AÑO 202

OBJETIVO (S)

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	JASON ASPRILLA	843596		X		CCYS	JJASPRILLA @SENA.EDU.	311371 7407	SI	
17	Astrid Pacheco	32765697		✓		CCyS		3009242637		
18	Armando Diazgranados	8785663		✓		CCyS	adiazgranadosesenau	3003909855	✓	
19	Julio Fonseca E	8409834		✓		CCyS	jfonsecae@sena.edu.co	3173464599	—	
20	Carlos Vanegas C.	72'220.904	✓			CCPS	cavanegasc@sena	3013538547	✓	
21	Alberto Perez	72541384		✓		CCyS	alperezg@sena	3014758078	✓	
22	Henry Rodelo	8782044		✓		CCyS	harodelo@sena	3045720378	—	
23	Yickler peñaloza	72.250.903		✓		CCyS	hpenaloza@sena.edu.co	3009589642	✓	
24	Nora Mendoza	30.658.165	✓			CCyS	nrmendozam@	3046056989		
25	Wilfredo Cabrera	72218447	—			CCyS	Wcabrera@sena.	312626856		
26	Ricardo Soza	8.778.797		✓		CCyS	rsoza@sena.edu	3013121941		
27	JACQueline Anaya	39775778	✓			CCyS.	janayas@sena.	3157124871	✓	
28	Luquis J Landinez	8.128.783		—		CCyS	Jlandinez@sena.edu	3107069902	—	
29	Guido Aguas	1042414455		—		CCyS	gmaguas@sena.edu	3004199333	—	
30	Diana M. Restrepo	32867650		✓		CCyS	dmrestrepo@sena.edu.co	3214168171	✓	

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 02 DEL MES DE OCT DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S)

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
31	Juan Miranda	1129518842		X		CCyS	Jmiranda@sena.	3017825171	✓	
32	Victo alfredo H.	72.357.685		X		CCyS	VHmedin@sena.edu	3015520736	✓	
33	Henry Rodel.	8782447		X		CCyS	hanodel@sena.edu	3015770941	X	
34	Manuel Muñoz	8736103		X		CCyS	mamunozh@Sena	3157916438	X	
35	Gaspar Manotas	72.199.209		X		CCyS.	gamanotas@sena.edu.co	3046761325	✓	Gaspar.
36	Rodolfo Silva	7173615		✓		CCyS	RSilva@sena.edu	3147757867	-	
37	Brenda Rodriguez	57967756		X		CCyS.	brodriguezs@sena.edu.co	3012157781		
38	Jorge Diaz	1140838006		X		CCyS	jdiaz@sena.edu	3016373 71	✓	
39	Luder Marchena	1093027758		X		CCyS	lmarchenam@sena	3017166-17	-	
40	Xiomaly Caballero	1047349820		X		CCyS	Xiomalycs@hotmail.com	3135836770	✓	
41	Laura Cartagena	1.140830.995		X		CCyS	laupc2816@gmail.com	3137600509	-	
42	FERNANDO BUZON	72346710		X		CCyS	fbuzon@sena	3113735337	✓	
43	Carlos Rodriguez	1042945036		X		CCyS	crodriguezm@SENA	3228167300		
44	Diana Otero	1140823860		X		CCyS	dotero@sena.edu	3209349464	✓	
45	Marco T. Muñoz	72167.691		1		CCyS	martamu12@gmail.com	3012818813	-	

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 8 DEL MES DE OCT DEL AÑO 202

OBJETIVO (S)

	No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
(46)	1	Astrid Pacheco	32765698		✓		C C y S.	aypacheco@sena.edu	3009219693		
(47)	2	Martha Flor	32770680		✓		CCyS	mlflorez@sena.edu.co	316 3126803		
(48)	3	Yoel solano	72190772		✓		CCyS	yoel19725@gmail.	3014170910		
(49)	4	Oriselle Sarmiento	1.143.453.015		✓		CCyS	gsarmiento@sena.edu.co	3046824143		
(50)	5	Jorge Narváez	72014606		✓		CCyS	jenarvaez@	3043769338		
(51)	6	Lizbeth Lozano	22468220		✓		CCyS	lilo zandoval	3008096668		
(52)	7	Jenny Paloma	1048208157		✓		CCyS	jpaloma@sena.edu.co	3013415451		
(53)	8	Harold Erazo	72235784		—		CCyS	herazo@sena	3016360		
(54)		Aurora Vega G	32710583		✓		CCyS	acvega@sena.edu	3027226		
(55)		Rosmel Conde	1085790367		✓		CCyS	rrconde@sena.edu	3109990163		
(56)		JACQUELINE ARIZA	39775778	✓			CCyS	janzise@sena.	3157124		
(57)		Nora Mendoza	30.658.165	✓			CCyS	nrmendozam@	3046056		
(58)		Juan Miranda	1129518892		✓		CCyS	JCmiranda@sena	3017885177		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	SOSIMETRIC SAS	**NIT:**	900571645
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	septiembre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	octubre 2025
Número de Radicación:	90435718	**Total a pagar:**	$17,330,400
Fecha de vencimiento:	10/10/2025	**Total de empleados:**	19
Fecha de Pago:	10/10/2025	**Número de Administradoras:**	13

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	SCOTIABANK COLPATRIA	**Número Autorización:**	1842339401
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-4	860002183	Seguros de Vida Colpatria S.A.	19		$0	$889,000
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$445,200
230301	800224808	Porvenir	4		$0	$1,530,000
231001	800227940	Colfondos	3		$0	$1,899,900
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	11		$0	$7,135,700
CCF05	890102044	Cajacopi Atlantico Caja de Compensacion Fliar	13		$0	$1,978,500
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	6		$0	$736,800
EPS002	800130907	Salud Total EPS	2		$0	$147,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	7		$0	$1,130,500
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$57,000
EPS010	800088702	EPS Sura	6		$0	$808,600
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0	$165,500
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	2		$0	$406,700
						$17,330,400

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

RESUMEN PLANILLA GENERADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800098895	8	UNIDAD DE MEDICINA PREVENTIVA Y RESOLUTIVA LTDA	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	8621	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
8-1	CRA 59 N 70 120	3048819	UMPRELTDA@GMAIL.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
2025-09	2025-10	34914138	E		TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	10.539.600	0	

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
25	34914138	2025-10-23	Sin pagar

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 8602796	OSPINO GARCIA JUAN CARLOS	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5960901
2	CC 22417321	PEDRAZA MARIMON MYRIAM DE JESUS	5.500.000	F																0			0	24	24	24	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	4.400.000	176.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	4.400.000	176.000	4.400.000	23.000	0,00522	0	0	0	0	0	01	5	375.000	S	1701001
3	CC 22417321	PEDRAZA MARIMON MYRIAM DE JESUS	5.500.000	F													X			0			0	6	6	6	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.100.000	44.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.100.000	44.000	1.100.000	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	5	88.000	S	1701001
4	CC 22578102	TORRES ROMERO PATRICIA ISABEL	5.700.000	F																0			0	24	24	24	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	4.560.000	182.400	COMBARRANQUILLA-CCF06	4.560.000	182.400	4.560.000	23.900	0,00522	0	0	0	0	0	01	5	388.700	S	1701001
5	CC 22578102	TORRES ROMERO PATRICIA ISABEL	5.700.000	F													X			0			0	6	6	6	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.140.000	45.600	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.140.000	45.600	1.140.000	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	5	91.200	S	1701001
6	CC 22736685	AMARIS HERRERA ANGELICA MARIA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	376.500	S	3869201
7	CC 55302572	SANJUAN STEFFANE VANESSA	1.600.000	F	X															0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.600.000	256.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.600.000	64.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.600.000	64.000	1.600.000	39.000	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	423.000	S	3869201
8	CC 1002021765	CASTRO GUTIERREZ JOSUE MIGUEL	1.700.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.700.000	272.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.700.000	68.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.700.000	68.000	1.700.000	8.900	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	416.900	S	1692001
9	CC 1002032343	NAVARRO CARRILLO JEAN PIERRE	1.600.000	F	X															0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.600.000	256.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.600.000	64.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.600.000	64.000	1.600.000	39.000	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	423.000	S	3869201
10	CC 1005075604	PAEZ HERNANDEZ MARIA JOSE	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	1.423.500	57.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1822001
11	CC 1007892399	CASSIANI MOLANO PAOLA ANDREA	1.600.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.600.000	256.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.600.000	64.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.600.000	64.000	1.600.000	39.000	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	423.000	S	3869201
12	CC 1044617677	YEPES GRIJALBA MARIA JOSE	1.423.500	F																0			28	28	28	28	COLPENSIONES-25-14	1.328.600	212.600	0	0	SANITAS-EPS005	1.328.600	53.200	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.328.600	53.200	1.328.600	32.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	351.400	S	3869201
13	CC 1044617677	YEPES GRIJALBA MARIA JOSE	1.423.500	F											X					0			1	1	1	1	COLPENSIONES-25-14	47.450	5.700	0	0	SANITAS-EPS005	47.450	0	COMBARRANQUILLA-CCF06	47.450	0	47.450	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	5.700	S	3869201
14	CC 1044617677	YEPES GRIJALBA MARIA JOSE	1.423.500	F											X					0			1	1	1	1	COLPENSIONES-25-14	47.450	5.700	0	0	SANITAS-EPS005	47.450	0	COMBARRANQUILLA-CCF06	47.450	0	47.450	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	5.700	S	3869201
15	CC 1045680991	JULIO BROCHERO SANDRA MARCELA	1.800.000	F																0			28	28	28	28	PORVENIR-230301	1.680.000	268.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.680.000	67.200	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.680.000	67.200	1.680.000	41.000	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	444.200	S	3869201
16	CC 1045680991	JULIO BROCHERO SANDRA MARCELA	1.800.000	F												X				0			2	2	2	2	PORVENIR-230301	120.000	19.200	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	120.000	4.800	COMBARRANQUILLA-CCF06	0	0	120.000	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	24.000	S	3869201
17	CC 1045740261	TEJADA TAPIA JULIO CESAR	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1692001
18	CC 1045762599	PADILLA VARGAS MAYRA ALEJANDRA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	376.500	S	3869201
19	CC 1048209054	NATERA SERPA SINDY PAOLA	1.800.000	F																0			29	29	29	29	PORVENIR-230301	1.740.000	278.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.740.000	69.600	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.740.000	69.600	1.740.000	42.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	460.000	S	3869201
20	CC 1048209054	NATERA SERPA SINDY PAOLA	1.800.000	F											X					0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	60.000	7.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	60.000	0	COMBARRANQUILLA-CCF06	60.000	0	60.000	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	7.200	S	3869201
21	CC 1067806518	FUENTES HERRERA MEREDITH	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1692001
22	CC 1079914001	DE AVILA POLO YEISI PATRICIA	1.700.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.700.000	272.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.700.000	68.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.700.000	68.000	1.700.000	8.900	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	416.900	S	1692001
23	CC 1082400070	ARIZA GUTIERREZ KEISI MARIA	1.600.000	F																0			19	19	19	19	PORVENIR-230301	1.013.334	162.200	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.013.334	40.600	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.013.334	40.600	1.013.334	24.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	268.100	S	3869201
24	CC 1082400070	ARIZA GUTIERREZ KEISI MARIA	1.600.000	F													X			0			11	11	11	11	PORVENIR-230301	586.667	93.900	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	586.667	23.500	COMBARRANQUILLA-CCF06	586.667	23.500	586.667	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	140.900	S	3869201

| | | |

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CEDIUL SA
IDENTIFICACIÓN:	NI-890113431
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-10-06
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-08
FECHA DE PAGO:	2025-10-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CORPBANCA COLOMBIA S.A.
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	34891285
TOTAL COTIZANTES:	74
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34891285
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	9	$ 0	$ 0	$ 0	$ 581.100	$ 581.100
EPS005	800251440	SANITAS	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.157.100	$ 2.157.100
EPS010	800088702	EPS SURA	35	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.158.000	$ 4.158.000
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 117.300	$ 117.300
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 224.200	$ 224.200
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 63.000	$ 63.000
EPS048	806008394	EPS-S MUTUAL SER	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 214.200	$ 214.200
ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 128.100	$ 128.100
Subtotal Salud		8	74	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.643.000	$ 7.643.000
230201	800229739	PROTECCION	16	$ 45.600	$ 45.600	$ 0	$ 6.081.600	$ 6.081.600
230301	800224808	PORVENIR	30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.875.400	$ 7.875.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	28	$ 109.800	$ 109.800	$ 0	$ 15.664.500	$ 15.664.500
Subtotal Pensión		3	74	$ 155.400	$ 155.400	$ 0	$ 29.621.500	$ 29.621.500
14-25	800226175	COLMENA	74	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.977.800	$ 2.977.800
Subtotal ARL		1	74	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.977.800	$ 2.977.800
CCF07	890101994	COMFAMILIAR ATLANTICO	74	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.971.400	$ 6.971.400
Subtotal CCF		1	74	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.971.400	$ 6.971.400
PASENA	899999034	SENA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 158.100	$ 158.100
PAICBF	899999239	ICBF	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 237.100	$ 237.100
		Total a pagar		$ 155.400	$ 155.400	$ 0	$ 47.608.900	$ 47.608.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/11/2025

UNION TEMPORAL CONTIGO 2025
NIT: 901.951.377-1

CERTIFICADO DE

CUMPLIMIENTOARTICULO

50 LEY 789/2002

PATRICIA ISABEL TORRES ROMERO, identificada con cedula de ciudadanía no.22.578.102 expedida en el Municipio de Puerto Colombia, en mi calidad de Representante Legal, de la **UNION TEMPORAL CONTIGO 2025** con NIT 901.951.377 - 1, certifico bajo la gravedad del juramento que las empresas que componen la Unión Temporal que represento,han cumplido durante los últimos seis (6) meses con los pagos al sistema de seguridad socialen salud, pensiones y riesgo profesionales y con los aportes parafiscales correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las Empresas Promotoras de Salud –EPS, Fondo de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales – ARP, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA.

Se expide la presente certificación a los 15 días del mes de octubre del año 2025.

Atentamente,

PATRICIA ISABEL TORRES ROMERO
Representante Legal

BARRANQUILLA VERDE
ESTABLECIMIENTO PÚBLICO AMBIENTAL

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
Distrito Especial, Industrial y Portuario

FORMULARIO - RH1- FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	So-Simultic SAS			DIRECCIÓN	cra 47 #84-27
TELÉFONO		NIVEL		PROFESIONAL RESPONSABLE	Arsidy García Yudes
NÚMERO DE CAMAS				CARGO	aux. servicio y limpieza.
PERIODO	septiembre 2025				

TIPO DE RESIDUOS																	
RESIDUOS NO PELIGROSOS					RESIDUOS PELIGROSOS												
					INFECCIOSOS O RIESGO BIOLOGICO				QUÍMICOS							RADIACTIVOS	
Día/Mes	Biodesagradables (Kg)	Reciclables (Kg)	Inertes (Kg)	Ordinarios (Kg)	Biosanitarios (Kg)	Anatomo-patológicos(Kg)	Cortopunzantes (Kg)	Animales (Kg)	Fármacos (Kg)	Citotóxicos (Kg)	Metales pesados (Kg)	Reactivos (Kg)	Contenedores Presurizados	Aceites Usados (Kg)	Fuentes abiertas	Fuentes cerradas
24	0,393	0,265	—	0,348	0,019	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
25	0,218	0,253	—	0,319	0,010	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
26	0,339	0,265	—	0,507	0,011	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
27	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
29	0,367	0,210	—	0,390	0,015	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
30	0,201	0,353	—	0,410	0,018	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—

OBSERVACIÓN:

FIRMA AUTORIZADA:

BARRANQUILLA VERDE
Establecimiento Público Ambiental

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
Distrito Especial, Industrial y Portuario

FORMULARIO - RH1- FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	So Sinestri SAS	DIRECCIÓN	Cra 47 #8 - 27
TELÉFONO		PROFESIONAL RESPONSABLE	Andy Cama
NUMERO DE CAMAS	NIVEL	CARGO	Auxiliar de servicios Cirugía
PERIODO	Septiembre 2025		

TIPO DE RESIDUOS																	
RESIDUOS NO PELIGROSOS					INFECCIOSOS O RIESGO BIOLOGICO				RESIDUOS PELIGROSOS								
									QUIMICOS							RADIACTIVOS	
Dia/Mes	Biodegradables (Kg)	Reciclables (Kg)	Inertes (Kg)	Ordinarios (Kg)	Biosanitarios (Kg)	Anatomo-patológicos(Kg)	Cortopunzantes (Kg)	Animales (Kg)	Fármacos (Kg)	Citotóxicos (Kg)	Metales pesados (Kg)	Reactivos (Kg)	Contenedores Presurizados	Aceites Usados (Kg)	Fuentes abiertas	Fuentes cerradas
1	0,315	0,239	—	0,439	0,015	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
2	0,296	0,256	—	0,371	0,018	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
3	0,453	0,227	—	0,298	0,022	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
4	0,378	0,243	—	0,321	0,020	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
5	0,410	0,395	—	0,240	0,017	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
6	0,361	0,323	—	0,291	0,019	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
8	0,270	0,356	—	0,301	0,011	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
9	0,333	0,472	—	0,325	0,010	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
10	0,218	0,383	—	0,378	0,025	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
11	0,293	0,325	—	0,336	0,020	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
12	0,284	0,362	—	0,390	0,012	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
13	0,369	0,375	—	0,375	0,013	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
14	0,467	0,490	—	0,329	0,021	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
15	0,354	0,331	—	0,274	0,023	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
16	0,283	0,238	—	0,222	0,015	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
17	0,385	0,286	—	0,425	0,017	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
18	0,423	0,421	—	0,410	0,014	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
19	0,283	0,309	—	0,327	0,025	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
20																	
22	0,244	0,263	—	0,275	0,024	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
23	0,350	0,237	—	0,243	0,023	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—

OBSERVACIÓN:

FIRMA AUTORIZADA:

FORMULARIO - RH1- FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CEDIUL S.A			DIRECCIÓN	CALLE 70B No. 41-43
TELÉFONO	6053091772 ext 127	NIVEL		PROFESIONAL RESPONSABLE	sandra Brochero
NÚMERO DE CAMAS				CARGO	COORD GESTION DE LA CALIDAD
PERIODO	1				

TIPO DE RESIDUOS																	
RESIDUOS NO PELIGROSOS					RESIDUOS PELIGROSOS												
					INFECCIOSOS O RIESGO BIOLOGICO				QUIMICOS						RADIACTIVOS	
Día/Mes	Biodesagradables (Kg)	Reciclables (Kg)	Inertes (Kg)	Ordinarios (Kg)	Biosanitarios (Kg)	Anatomo-patológicos(Kg)	Cortopunzantes (Kg)	Animales (Kg)	Fármacos (Kg)	Citotóxicos (Kg)	Metales pesados (Kg)	Reactivos (Kg)	Contenedores Presurizados	Aceites Usados (Kg)	Fuentes abiertas	Fuentes cerradas
Enero					316		8									
Febrero					288		0									
Marzo					286		6									
Abril					315		8									
Mayo					324		1									
Junio					321		2									
Julio					295		6									
Agosto					310		0									
Septiembre					283		0									
Octubre																
Noviembre																
Diciembre																

OBSERVACIÓN:

FIRMA AUTORIZADA:

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA

BARRANQUILLA VERDE

FORMULARIO - RH1- FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	UMPRE LTDA	DIRECCIÓN	CRA 59 70-120
TELÉFONO	3048819	PROFESIONAL RESPONSABLE	YEISI DE AVILA
NÚMERO DE CAMAS	NIVEL	CARGO	LIDER INFRAESTRUCTURA
PERIODO	2025		

TIPO DE RESIDUOS																	
RESIDUOS NO PELIGROSOS					RESIDUOS PELIGROSOS												
					INFECCIOSOS O RIESGO BIOLÓGICO				QUÍMICOS							RADIACTIVOS	
MES Día/Mes	Biodegradables (Kg)	Reciclables (Kg)	Inertes (Kg)	Ordinarios (Kg)	Biosanitarios (Kg)	Anatomo-patológicos (Kg)	Cortopunzantes (Kg)	Animales (Kg)	Fármacos (Kg)	Citotóxicos (Kg)	Metales pesados (Kg)	Reactivos (Kg)	Contenedores Presurizados	Aceites Usados (Kg)	Fuentes abiertas	Fuentes cerradas
ENERO				35,4	11,62											
FEBRERO				36	11											
MARZO				51,6	10											
ABRIL				40,6	12,1											
MAYO				38,3	13,5											
JUNIO				35,6	11											
JULIO				20,8	14											
AGOSTO				35,6	10											
SEPTIEMBRE				40,1	13,6											

Carrera 60 N° 72-19
Tel 57(5) 311 24 70
www.barranquillaverde.gov.co
Barranquilla - Colombia

OBSERVACIÓN: _____

FIRMA AUTORIZADA: Yeisi De Avila

Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHedonado	EVELYN DONADO LOPEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-008-000000	SENA REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2025-03-25-1:59 p. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Numero:	10125	**Fecha Registro:**	2025-01-10	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	36-02-00-008-000000 SENA REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION REGIONAL						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto			**Uso Caja Menor**	Ninguno	
Valor Inicial:	55.335.200,00	**Valor Total Operaciones:**	19.993.988,00		**Valor Actual.:**	75.329.188,00	**Saldo x Comprometer:**	75.329.188,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

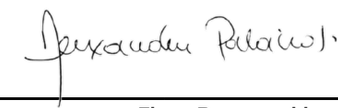
SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS							
Número:	10225	**Fecha Registro:**	2025-01-10	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**			

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
101009 DESPACHO DIRECCIÓN - SALUD OCUPACIONAL	A-03-04-02-021 SERVICIOS MÉDICOS CONVENCIONALES (NO DE PENSIONES)	Propios	27	CSF	2025-03-06	55.335.200,00	-10.778.888,00			
					Total:	55.335.200,00	-10.778.888,00	44.556.312,00	44.556.312,00	0,00

101009 DESPACHO DIRECCIÓN - SALUD OCUPACIONAL	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - 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	**FECHA OPERACION**	**VALOR INICIAL**	**VALOR OPERACION**	**VALOR ACTUAL**	**SALDO X COMPROMETER**	**VALOR BLOQUEADO**
					2025-03-25	0,00	30.772.876,00			
					Total:	0,00	30.772.876,00	30.772.876,00	30.772.876,00	0,00

Objeto:	SERVICIO MEDICO- Contratar el servicio de vacunación y exámenes médicos SENA Regional Atlántico RADICADO 08-9-2025-000325…VIG 2025



Firma Responsable

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 25 — Solicitud de inscripción Unión temporal y/o Consorcio

4. Número de formulario: 141183817340

(415)7707212489984(8020) 000014118381734 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 5 1 3 7 7	1	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: UNION TEMPORAL CONTIGO 2025

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 59 # 70 - 120

42. Correo electrónico: unioncontigo2024@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0 8 0 0 0 1	3 2 0 6 9 4 2 6 4 9	6 0 5 3 0 4 4 8 8 1 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 9	2 0 2 5 0 5 2 7	8 6 9 2	2 0 2 5 0 5 2 7					

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	7	1 4	4 2	5 5																						

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

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: TORRES ROMERO PATRICIA ISABEL

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: 141183817340

(415)7707212489984(8020) **000014118381734 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 5 1 3 7 7	1	Impuestos de Barranquilla 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		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	7	69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 5 0 5 3 0		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141183817340

(415)7707212489984(8020) **000014118381734 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 5 1 3 7 7	1	Impuestos de Barranquilla 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 5 0 5 1 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	2 2 5 7 8 1 0 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
TORRES	ROMERO	PATRICIA	ISABEL

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 2 5 0 5 1 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 2 9 5 7 4 9 8 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
TORRES	VISBAL	DOLCEY	JUNIOR

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: 141183817340

(415)7707212489984(8020) **000014118381734 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 5 1 3 7 7	1	Impuestos de Barranquilla 2	

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

1

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

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

119. Razón social: SO-SIMETRIC SAS

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	7 0	2 0 2 5 0 5 1 2	

2

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

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

119. Razón social: UNIDAD DE MEDICINA PREVENTIVA Y RESOLUTIVA LTDA

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	2 8	2 0 2 5 0 5 1 2	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	8 9 0 1 1 3 4 3 1	6	COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social: CEDIUL S.A

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	2	2 0 2 5 0 5 1 2	

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

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764097415588

(415)7707212489984(8020) 001876409741558 8

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 9 5 1 3 7 7	1				

11. Razón social
UNION TEMPORAL CONTIGO 2025

12. Dirección seccional
Impuestos de Barranquilla

Cód. 2

24. Dirección
CR 59 # 70 - 120

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

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

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

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2025-08-22 / 02:11:16 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 TORRES ROMERO PATRICIA ISABEL
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 22578102 1004. DV 4
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización UNION TEMPORAL CONTIGO 2025

997. Fecha formalización 2025-08-22/14:11:16

AUTORIZADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764097415588

(415)7707212489984(8020) 001876409741558 8

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 9 5 1 3 7 7	1				

11. Razón social

UNION TEMPORAL CONTIGO 2025

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	UNION TEMPORAL CONTIGO 2025 CR 59 # 70 - 120	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	UTC	1	100	24	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

Barranquilla, 01 de septiembre de 2025

Señores

UNION TEMPORAL CONTIGO 2025

ASUNTO: Apertura Cuenta de ahorros

Reciba de nuestra parte una Cordial Bienvenida.

Nos permitimos informar a usted que se realizó con éxito la apertura de la siguiente de ahorros **804856714** en la Oficina **804 CALLE 76**

La anterior cuenta está **activa** y puede ser utilizada de forma inmediata, le damos una gratificante bienvenida a nuestra entidad y agradecemos de antemano por escogernos.

Cordialmente,

Mesa Soporte de Negocio Gerencia S.O.A

Vicepresidencia de Operaciones y Tecnología

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800098895	8	UNIDAD DE MEDICINA PREVENTIVA Y RESOLUTIVA LTDA	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	8621	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
8-1	CRA 59 N 70 120	3048819	UMPRELTDA@GMAIL.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
2025-10	2025-11	35339377	E	2025-11-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	10.829.800	0	BANCOOMEVA S.A.

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
26	35339377	2025-11-26	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 1234090945	ALVAREZ RUIZ LAURA VANESSA	1.800.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.800.000	288.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.800.000	72.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.800.000	72.000	1.800.000	43.900	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	475.900	S	3869201
2	CC 22736685	AMARIS HERRERA ANGELICA MARIA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	376.500	S	3869201
3	CC 1082400070	ARIZA GUTIERREZ KEISI MARIA	1.600.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.600.000	256.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.600.000	64.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.600.000	64.000	1.600.000	39.000	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	423.000	S	3869201
4	CC 1192765589	BERMEJO VALDEZ SHARIK CAROLINA	1.600.000	F	X															0			21	21	21	21	PORVENIR-230301	1.120.000	179.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.120.000	44.800	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.120.000	44.800	1.120.000	27.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	296.100	S	3869201
5	CC 1007892399	CASSIANI MOLANO PAOLA ANDREA	1.600.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.600.000	256.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.600.000	64.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.600.000	64.000	1.600.000	39.000	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	423.000	S	3869201
6	CC 1002021765	CASTRO GUTIERREZ JOSUE MIGUEL	1.700.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.700.000	272.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.700.000	68.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.700.000	68.000	1.700.000	8.900	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	416.900	S	1692001
7	CC 1079914001	DE AVILA POLO YEISI PATRICIA	1.700.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.700.000	272.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.700.000	68.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.700.000	68.000	1.700.000	8.900	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	416.900	S	1692001
8	CC 1143162131	DE LA HOZ IZQUIERDO LEONARDO LUIS	1.700.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.700.000	272.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.700.000	68.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.700.000	68.000	1.700.000	41.500	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	449.500	S	3869201
9	CC 1067806518	FUENTES HERRERA MEREDITH	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1692001
10	CC 1143155843	GARCIA ESCALONA LEIDYS TATIANA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.423.500	57.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1822001
11	CC 1045680991	JULIO BROCHERO SANDRA MARCELA	1.800.000	F																0			11	11	11	11	PORVENIR-230301	660.000	105.600	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	660.000	26.400	COMBARRANQUILLA-CCF06	660.000	26.400	660.000	16.100	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	174.500	S	3869201
12	CC 1045680991	JULIO BROCHERO SANDRA MARCELA	1.800.000	F													X			0			19	19	19	19	PORVENIR-230301	1.140.000	182.400	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.140.000	45.600	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.140.000	45.600	1.140.000	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	273.600	S	3869201
13	CC 1143162990	LARA ESPITIA DARLING PATRICIA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	EPS-S MUTUAL SER-EPS048	1.423.500	57.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	376.500	S	3869201
14	CC 1140849643	LEDESMA PIÑA WENDY YURANIS	2.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.000.000	320.000	0	0	EPS SURA-EPS010	2.000.000	80.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	2.000.000	80.000	2.000.000	48.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	528.800	S	3869201
15	CC 1140881934	LOPEZ GUTIERREZ NUBIA AURORA	1.800.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.800.000	288.000	0	0	EPS SURA-EPS010	1.800.000	72.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.800.000	72.000	1.800.000	43.900	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	475.900	S	3869201
16	CC 1048209054	NATERA SERPA SINDY PAOLA	1.800.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.800.000	288.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.800.000	72.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.800.000	72.000	1.800.000	43.900	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	475.900	S	3869201
17	CC 1002032343	NAVARRO CARRILLO JEAN PIERRE	1.600.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.600.000	256.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.600.000	64.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.600.000	64.000	1.600.000	39.000	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	423.000	S	3869201
18	CC 1100549311	NAVARRO VANEGAS JOVITA EUDORA	1.600.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.600.000	256.000	0	0	FAMILIAR DE COLOMBIA-CCFC33	1.600.000	64.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.600.000	64.000	1.600.000	39.000	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	423.000	S	3869201
19	CC 8602796	OSPINO GARCIA JUAN CARLOS	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5960901
20	CC 1045762599	PADILLA VARGAS MAYRA ALEJANDRA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	376.500	S	3869201
21	CC 1005075604	PAEZ HERNANDEZ MARIA JOSE	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	1.423.500	57.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1822001
22	CC 22417321	PEDRAZA MARIMON MYRIAM DE JESUS	5.500.000	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	5.500.000	220.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	5.500.000	220.000	5.500.000	28.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	5	468.800	S	1701001
23	CC 1140892209	PEÑA MORELO CARMEN CECILIA	1.800.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.800.000	288.000	0	0	EPS SURA-EPS010	1.800.000	72.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.800.000	72.000	1.800.000	43.900	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	475.900	S	3869201
24	CC 55302572	SANJUAN STEFFANE VANESSA	1.600.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.600.000	256.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.600.000	64.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.600.000	64.000	1.600.000	39.000	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	423.000	S	3869201

| | | |

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	SOSIMETRIC SAS	**NIT:**	900571645
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	octubre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	noviembre 2025
Número de Radicación:	91153515	**Total a pagar:**	$17,326,500
Fecha de vencimiento:	13/11/2025	**Total de empleados:**	19
Fecha de Pago:	06/11/2025	**Número de Administradoras:**	13

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	SCOTIABANK COLPATRIA	**Número Autorización:**	1909516840
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-4	860002183	Seguros de Vida Colpatria S.A.	19		$0	$892,200
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$445,200
230301	800224808	Porvenir	4		$0	$1,529,900
231001	800227940	Colfondos	3		$0	$1,899,900
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	11		$0	$7,135,700
CCF05	890102044	Cajacopi Atlantico Caja de Compensacion Fliar	13		$0	$1,971,800
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	6		$0	$736,700
EPS002	800130907	Salud Total EPS	2		$0	$146,900
EPS005	800251440	Sanitas EPS	7		$0	$1,130,500
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$57,000
EPS010	800088702	EPS Sura	6		$0	$808,600
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0	$165,500
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	2		$0	$406,600
						$17,326,500

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Manifiesto DE CARGA

No. 32633

TRANSPORTAMOS AL SA ESP 802014853, Cl 18 # 39 - 660 BG 1 Centro Empresarial del Caribe
www.transportamos.com.co,

Cliente

DD/MM/AAAA Programación:	2025-11-21 (viernes 21 nov)
Empresa:	SO-SIMETRIC S.A.S
ID:	900571645
Sucursal:	Sede Principal / CR 47 84 27 P2 LC 12
Tel:	12345

TRANSPORTAMOS AL SA ESP

Vehículo:	CHEVROLET-BLANCO
Placa:	KPO 674
Conductor:	JOSE RIVERA/1047035689
Auxiliar:	BRYAN GONZALEZ/1143465786
Responsable:	Andres Felipe Lara Amador/1045744384
Destino:	

SERVICIO DE RECOLECCION Y TRANSPORTE RESIDUOS

NOMBRE	ESTADO	DISPOSICION	UNID	CANT

NOTA: PESOS/CANTIDADES SUJETO A CALIBRACION DE BASCULA / PP: PENDIENTE POR PESAR / PC: PESO CONCILIADO / MC: MANEJO CONCILIADO

OTROS SERVICIOS PROGRAMADOS

NOMBRE	DETALLE	UNID	CANT
TRANSPORTE	SERVICIO DE TRANSPORTE	Flete	1 (1Flete)

SERVICIO DE RECOLECCION Y TRANSPORTE RESIDUOS (NO PROGRAMADOS)

NOMBRE	ESTADO	DISPOSICION	UNID	CANT
BIOSANITARIOS	Sólido		kg	1 PC (1kg)

NOTA: PESOS/CANTIDADES SUJETOS A CALIBRACION DE BASCULA / PP: PENDIENTE POR PESAR / PC: PESO CONCILIADO

Observaciones:

Hora y fecha de llegada al cliente:

13:34:00
2025-11-21

Hora y fecha de salida del cliente:

13:39:00
2025-11-21

NOTA: La hora mencionada como 00:00:00 representa las 12:00 am

RESPONSABLE TRANSPORTAMOS AL SA ESP



BRYAN GONZALEZ

RESPONSABLE CLIENTE



AUDREY GARCÍA

Documento generado mediante Grinclic Software | Proveedores Tecnológicos para gestores de residuos

www.grinclic.com

Fecha de generación: 2025-11-21 06:48:10

Grinclic Software

VERIFICA AQUI

Manifiesto DE CARGA

No. 30734

TRANSPORTAMOS AL SA ESP 802014853, Cl 18 # 39 - 660 BG 1 Centro Empresarial del Caribe
www.transportamos.com.co,

Cliente

DD/MM/AAAA Programación:	2025-10-20 (lunes 20 oct)
Empresa:	UNIDAD DE MEDICINA PREVENTIVA Y RESOLUTIVA LTDA UMPRE LTDA
ID:	800098895
Sucursal:	Sede Principal / CARRERA 59 # 70 - 120
Tel:	12345

TRANSPORTAMOS AL SA ESP

Vehículo:	CHEVROLET-BLANCO
Placa:	ETT 794
Conductor:	EDWIN LOZANO/18858578
Auxiliar:	/
Responsable:	/
Destino:	

SERVICIO DE RECOLECCION Y TRANSPORTE RESIDUOS

NOMBRE	ESTADO	DISPOSICION	UNID	CANT

NOTA: PESOS/CANTIDADES SUJETO A CALIBRACION DE BASCULA / PP: PENDIENTE POR PESAR / PC: PESO CONCILIADO / MC: MANEJO CONCILIADO

OTROS SERVICIOS PROGRAMADOS

NOMBRE	DETALLE	UNID	CANT
TRANSPORTE	SERVICIO DE TRANSPORTE	Flete	1 (1Flete)

SERVICIO DE RECOLECCION Y TRANSPORTE RESIDUOS (NO PROGRAMADOS)

NOMBRE	ESTADO	DISPOSICION	UNID	CANT
BIOSANITARIOS	Sólido		kg	2 PC (2kg)

NOTA: PESOS/CANTIDADES SUJETOS A CALIBRACION DE BASCULA / PP: PENDIENTE POR PESAR / PC: PESO CONCILIADO

Observaciones:

Hora y fecha de llegada al cliente:

11:04:00
2025-10-20

Hora y fecha de salida del cliente:

11:14:00
2025-10-20

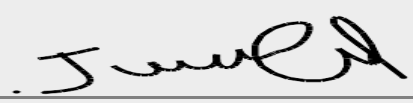
NOTA: La hora mencionada como 00:00:00 representa las 12:00 am

RESPONSABLE TRANSPORTAMOS AL SA ESP



EDWIN LOZANO

RESPONSABLE CLIENTE



Juan ospino

Documento generado mediante Grinclic Software | Proveedores Tecnológicos para gestores de residuos

www.grinclic.com

Fecha de generación: 2025-10-20 06:34:17

Grinclic Software

VERIFICA AQUI

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA

BARRANQUILLA VERDE

FORMULARIO - RH1- FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	UMPRE LTDA	DIRECCIÓN	CRA 59 70-120
TELÉFONO	3048819	PROFESIONAL RESPONSABLE	YEISI DE AVILA
NÚMERO DE CAMAS	NIVEL	CARGO	LIDER INFRAESTRUCTURA
PERIODO	2025		

TIPO DE RESIDUOS																	
RESIDUOS NO PELIGROSOS					RESIDUOS PELIGROSOS												
					INFECCIOSOS O RIESGO BIOLÓGICO				QUÍMICOS							RADIACTIVOS	
MES Día/Mes	Biodegradables (Kg)	Reciclables (Kg)	Inertes (Kg)	Ordinarios (Kg)	Biosanitarios (Kg)	Anatomo-patológicos (Kg)	Cortopunzantes (Kg)	Animales (Kg)	Fármacos (Kg)	Citotóxicos (Kg)	Metales pesados (Kg)	Reactivos (Kg)	Contenedores Presurizados	Aceites Usados (Kg)	Fuentes abiertas	Fuentes cerradas
ENERO				35,4	11,62											
FEBRERO				36	11											
MARZO				51,6	10											
ABRIL				40,6	12,1											
MAYO				38,3	13,5											
JUNIO				35,6	11											
JULIO				20,8	14											
AGOSTO				35,6	10											
SEPTIEMBRE				40,1	13,6											
OCTUBRE				45.6												

Carrera 60 N° 72-19
Tel 57(5) 311 24 70
www.barranquillaverde.gov.co
Barranquilla - Colombia

OBSERVACIÓN: _____

FIRMA AUTORIZADA: Yeisi De Avila

BARRANQUILLA VERDE
ESTABLECIMIENTO PÚBLICO AMBIENTAL

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
Distrito Especial, Industrial y Portuario

FORMULARIO - RH1- FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	So-Sinuture SAS			DIRECCIÓN	Cra 47 # 84-27
TELÉFONO		NIVEL		PROFESIONAL RESPONSABLE	Andy Garcia Yudez
NÚMERO DE CAMAS				CARGO	Aux. Servicios y Limpieza.
PERIODO	Octubre 2025				

	TIPO DE RESIDUOS																	
	RESIDUOS NO PELIGROSOS				RESIDUOS PELIGROSOS													
					INFECCIOSOS O RIESGO BIOLOGICO				QUIMICOS							RADIACTIVOS		
Día/Mes	Biodesagradables (Kg)	Reciclables (Kg)	Inertes (Kg)	Ordinarios (Kg)	Biosanitarios (Kg)	Anatomo-patológicos(Kg)	Cortopunzantes (Kg)	Animales (Kg)	Fármacos (Kg)	Citotóxicos (Kg)	Metales pesados (Kg)	Reactivos (Kg)	Contenedores Presurizados	Aceites Usados (Kg)	Fuentes abiertas	Fuentes cerradas
1	0,263	0,320	—	0,337	0,239	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
2	0,348	0,375	—	0,153	0,335	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
3	0,382	0,428	—	0,310	0,380	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
4	0,433	0,359	—	0,373	0,395	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
5	0,325	0,363	—	0,397	0,415	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
6	0,229	0,298	—	0,343	0,327	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
7	0,250	0,265	—	0,218	0,215	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
8	0,390	0,317	—	0,350	0,314	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
9	0,452	0,400	—	0,388	0,390	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
10	0,337	0,319	—	0,275	0,381	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
11	0,423	0,412	—	0,405	0,369	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
14	0,425	0,397	—	0,318	0,379	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
15	0,328	0,323	—	0,359	0,428	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
16	0,289	0,299	—	0,316	0,323	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
17	0,499	0,405	—	0,375	0,364	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
18	0,358	0,393	—	0,257	0,279	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
20	0,420	0,435	—	0,318	0,322	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
21	0,319	0,363	—	0,298	0,413	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
22	0,230	0,378	—	0,315	0,471	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
23	0,368	0,357	—	0,370	0,310	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
24	0,471	0,422	—	0,335	0,301	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
25	0,305	0,343	—	0,390	0,355	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
27	0,210	0,388	—	0,320	0,393	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
28																

OBSERVACIÓN:

FIRMA AUTORIZADA:

BARRANQUILLA VERDE
ESTABLECIMIENTO PÚBLICO AMBIENTAL

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA

FORMULARIO - RH1- FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	50-Sinnetic SAS			DIRECCIÓN	Cra 47 # 84-47
TELÉFONO		NIVEL		PROFESIONAL RESPONSABLE	Audry Gavin Yustes
NÚMERO DE CAMAS				CARGO	Auxiliar Servicios y Logística
PERIODO	Octubre 2025				

TIPO DE RESIDUOS																	
RESIDUOS NO PELIGROSOS					RESIDUOS PELIGROSOS												
					INFECCIOSOS O RIESGO BIOLOGICO				QUIMICOS							RADIACTIVOS	
Dia/Mes	Biodesagradables (Kg)	Reciclables (Kg)	Inertes (Kg)	Ordinarios (Kg)	Biosanitarios (Kg)	Anatomo-patológicos(Kg)	Cortopunzantes (Kg)	Animales (Kg)	Fármacos (Kg)	Citotóxicos (Kg)	Metales pesados (Kg)	Reactivos (Kg)	Contenedores Presurizados	Aceites Usados (Kg)	Fuentes abiertas	Fuentes cerradas
29	0,395	0,307	—	0,387	0,450	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
30	0,288	0,219	—	0,228	0,377	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
31	0,215	0,390	—	0,271	0,385	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
											—					

OBSERVACIÓN:

FIRMA AUTORIZADA: