Fecha	Nombre del Paciente	N°. de Identificación	Nombre del Producto o Servicio		Precio	Nombre del Acuerdo Comercial
			AROMATERAPIA 10 PERSONAS	$	800.000	
			AROMATERAPIA 10 PERSONAS	$	800.000	
			AROMATERAPIA 10 PERSONAS	$	800.000	
			AROMATERAPIA 10 PERSONAS	$	800.000	
			PAQUETE HIDROTERAPIA 10 SESIONES	$	500.000	
			AROMATERAPIA 10 PERSONAS	$	800.000	
			AROMATERAPIA 10 PERSONAS	$	800.000	
			AROMATERAPIA 10 PERSONAS	$	800.000	
				$	**6.100.000**	

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 18 DEL MES DE dic DEL AÑO 202 5

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	Sandra Sandoval A	32967323		✓		Confección	Sandra@analdia.	3106633028		
2	Karen López	22493871		✓		Bienestar	klopez279@gmail.com	3217366252		
3	Adrian Martinez C	1.045169.206		✓		CIYA	adrov@hotmail.com	3145148654		
4	VIOLET HANI	57412654	✓			CIYA	Vahanid@sena.edu.co	3195752710	NA	
5	Carlos Murcia	10237953	✓			CIYA	cmurcia@sena.edu	3103652623		
6	Seth Cano	3275847	✓			CIYA	lgereou@sena	3143405837		
7	[illegible]	45 57 3447				CIYA	[illegible]	301 226 3947		
8	Catalina Lopez	36574302	✓			CIYA	Cilopezv@sena.edu	3116867742		
9	Irma Ladd	32768043	✓			CIYA	Irogel@sena.edu	3133022807		
10	Henry Delgado	22510540		✓		Ciyo.	Instructor1sena [illegible]	3044361230		
11	Adalgisa Romero	22503232	✓			CIYA	Dirdmero1@sena.edu.co	3042532027	N/A	
12	Yicexx Estupiñan	44150120		✓		Ciya	Yexiyki@hotmail.com	3502634486		
13	Daniel Montaño	72431734	✓			CIYA	dmontano@sena.edu.co	3004457377	-	
14	Camilo Romero	1143133780		✓		CIYA	darsjuan@gmail.com	3033372585		
15	Rosa Barros D	22815659		✓		CIXA	juchibarros307@hotmail.com	3022504363		

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.

Powered by CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 18 DEL MES DE Dic DEL AÑO 202 5

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	Gisella Vizcaino	22.476.678		✓		Confecciones	gisis1132@gmail.com	3002626344	✓	
17	Angely Stefa Umaña	1048321080		✓		Confecciones	ayudantecontaduria@gmail.com	3026468487	✓	
18	Marbella Ibarra	1140828119		✓		CIYA	mbibarra3@sena.edu.co	3004145636	✓	
19	Nubia Castro V	1046338022		✓		CIYA	nubiacastro2@hotmail.com	3006195763	✓	
20	Zully Caballero	55.224.304	✓	✓		CIYA	zscaballero@sena.edu.co	3005371514	✓	
21	Liberth Tejeda	32.674.770	✓			CIYA	lstejeda@sena.edu.co	3015733437	✓	
22	Cenia Castro	22455357	✓			CIYA	ceniacastro59@gmail.com	3126503594	✓	
23	Karthia Leon H	55235059	✓			CIYA	Kleon@sena.edu.co	3015995244	✓	
24	Lairs Bolaños	22644709		✓		CIYA	lairsbolanos@gmail.com	3017776659	✓	
25	Jhonny	4784453				CIYA		3014086519		
26	Regoberto	32.765.340		✓		CIYA	regomadrigalgarcia@hotmail.com	3107417657		

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.

Powered by CamScanner

Hilda.

UMPRE

UNIDAD DE MEDICINA PREVENTIVA Y RESOLUTIVA "UMPRE" LTDA

NIT. 800,098,895-8

13131

FORMATO DE ASISTENCIA

NOMBRE DEL USUARIO	Hilda Esther Ortiz Salazar		
No. Identificación	49689628	INSTITUCIÓN	Sena.
Ordenamiento No.		No. Sesiones Autorizadas	10.
Diagnóstico		Servicio prestado	Hidroterapia.
Fecha de Nacimiento:	1967-12-15		

	Fecha prestación del servicio	Hora:	Firma del usuario
1	2025/11/14.	3:00.	Hilda Ortiz
2	2025/11/18		Hilda Ortiz
3	2025/11/19		Hilda Ortiz
4	2025/11/20		Hilda Ortiz
5	2025/11/21		Hilda Ortiz
6	2025/11/24		Hilda Ortiz
7	2025/11/25		Hilda Ortiz
8	2025/11/26		Hilda ortiz
9	2025/11/27		Hilda ortiz
10	2025/11/28		x Hilda Ortiz.
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

19-11-25	1. Paciente inicia nueva orden de hidroterapia, manifiesta dolor 8/10 según escala análoga del dolor en musculatura lumbar irradiado en **MMI**, presenta retracción y limitación 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
18-11-25	2. Paciente asiste, manifiesta dolor 8/10 según escala análoga del dolor, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
19-11-25	3. Continua tratamiento de hidroterapia, manifiesta dolor 8/10 según escala análoga del dolor, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
20-11-25	4. Paciente asiste, manifiesta dolor y limitación 7/10 según escala análoga del dolor a los movimientos fuera del agua, retracción en la musculatura lumbar y en **MMI**, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
21-11-25	5. Paciente asiste, manifiesta dolor 7/10 según escala análoga 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
24-11-25	6. Continua tratamiento de hidroterapia, manifiesta dolor 8/10 según escala análoga del dolor, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
25-11-25	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
26-11-25	8. Paciente asiste, manifiesta dolor y limitación 7/10 según escala análoga del dolor a los movimientos fuera del agua, retracción en la musculatura cervical, lumbar, en **MMSS** y en **MMI**, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
27-11-25	9. Continua tratamiento de hidroterapia, manifiesta dolor 6/10 según escala análoga del dolor, realiza ejercicios de estiramientos y fortalecimiento en piscina, doy indicaciones caseras.	JEAN P. FISIOTERAPEUTA JEAN PIERRE NAVARRO T. P: 26787
28-11-25	10. Paciente finaliza orden de hidroterapia, disminuye dolor 6/10, aumentar 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

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 01 DEL MES DE diciembre DEL AÑO 2023

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.	Mónica Vergara	40986274	x			GTH	mvergara@sena.edu.co	310 2870057	N.A	
2	Cristobal Acosta	72136293	x			GTH	cvelascosta@sena.edu.co	310736 6737	NA	
3	Iveth I. Caro	32774510	x			GTH	Icaro@sena.edu.co	310-4164214		
4	Jennifer Ruz Obon	55242864		x		GTH	Jlpabo@sena.edu.co	3147382645		
✓	Esperanza Cervantes	52'646.935	✓			GTH	cervantesc@sena.edu.co	3164522837		
6.	Blanca Muñoz	22563344		x		Despacho	bmunozg@sena.edu.co	3002932977		
7.	Leddy Nava	33675821	✓			GGTH	lnavam@sena.edu.co	3202383220	NA.	
8	Evelia Ramos	57418725	✓			CTH	emramirez@sena.	3132771134		
9	Mariam Arieth	22658852	✓			GTH	Marietas@sena.	3002501470	N/A	
10	Luis Rodriguez	72174380	✓			GTH	lfrodriguo@	310 8199200	N/A	
11	Lida Morales	55312498		x		GTH	lmoralesm@	3014821513		
12	Jessica Carrillo	1129580272	✓			GTH	Jepcarrillo@sena.edu	3011732851		
13	Carolina Aduviraga	1043877198		x		GTH	Caduviraga@gmail.com	3206203335		
14	Yesenia Garcia P	32894265	✓			GTH	Ygarcia@sena.edu.co	3015280315		
15	Elizabeth Tuberquia	39630800	✓			GTH	etuberquiav@sena	3212847834		

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.

Powered by CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA ____ DEL MES DE _____ 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
	Giseth Pacheco	32583596		X		CSyC	gpacheco@sena.edu.co	300548 8029		
	Melannie Olarte.	1010131930		X		Despacho	maolartem@senaeduco	3042160846		
	David Martinez	8532626	✓			CCyS	demartinez2m@sena.edu.co	3013749146		
	Daniela martinez	1.143.263.490		X		DESPACHO	drmartinez35@sena.edu.co	3014754738		

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.

Powered by CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 02 DEL MES DE Diciembre 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	Johana Alarcón	22543741	X			CCYS	jalarcon@sena.edu.co	3005313979		
2	Fernando Polo	8765767	X			CCYS	Fpolon	3167462350		
3	Jorge Navarro Orozco	85.478.818	✓			CCYS	jenavarro@sena.edu.co	3135849603		
4	KATERINE VIZCAINO	22521202		-		CCYS	kvizcaino@sena	3222492462		
5	Kelly Acuña	22565741	✓			CCYS	kyacuna1@sena	3002520471		
6	Luis Ariza r.	72156692	✓			CCYS	arizac@sena.edu.co	3005015007		
7	Belquis Polo Q	32747989		-		CCYS	bpdo@sena.edu.co	3008391124		Belquis Polo Q
8	Sirina Rodriguez	32655787		-		CCYS	SGrodriguez@sena	3014508439		
9	SERGIO MIRANDA	8771982	✓			CCYS	simiranda	3116321932		
10	Jesus Rodriguez ESCOBAR	8.784.307		✓		CCYS	Jrodriguez@sena.edu.co	3164241086		
11	[illegible]	32710174	✓			CCYS	[illegible]@sena.edu.co	3015522490		
12	Santiago G.	72219172		✓		CCYS	santiago19+@gm	3012047578		
13	Gloria Pe	32678		✓		CCYS	gpinedo@sena.edu.co	326870		
	Luis Castillo	1140874097		✓		CCYS	luiscastillo@gmail.com	3214582755		
	Luis Maniago	72162361		✓		CCYS	lcmaniagor@g	3152197690		

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.

Powered by CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 02 DEL MES DE Dic 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
	Erika Barrera	1601592		✓		Reg. PBS	erika1@Hotmail.	3007325743		
	Karen Puerta	25801124		✓		CCyS	kpuerta@sena.edu.co	3156124199		VIA CHAT PUERTA
	Andrés Machado	72316322		✓		CCyS.	camachew@sena.edu.co	3173596963		
	Maria Clara	1043873122		✓		CCyS	mchaus@sena.edu	3178407042		
	Mauricio Bonett	73547195		✓		CCyS	mbonetth@gmail.com	3045257501		

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.

Powered by CamScanner

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
2025-11	2025-12	35644343	E	2025-12-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	10.991.400	0	BANCOOMEVA S.A.

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
26	35644343	2025-12-23	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																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.600.000	256.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	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
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									X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.720.000	435.200	0	0	SANITAS-EPS005	2.720.000	108.800	COMBARRANQUILLA-CCF06	2.720.000	108.800	2.720.000	14.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	667.000	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			29	29	29	29	PORVENIR-230301	1.376.050	220.200	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.376.050	55.100	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.376.050	55.100	1.376.050	7.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	337.600	S	1822001
11	CC 1143155843	GARCIA ESCALONA LEIDYS TATIANA	1.423.500	F											X					0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	47.450	7.600	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	47.450	1.900	COMBARRANQUILLA-CCF06	0	0	47.450	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	9.500	S	1822001
12	CC 1045680991	JULIO BROCHERO SANDRA MARCELA	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
13	CC 1143162990	LARA ESPITIA DARLING PATRICIA	1.423.500	F																0			29	29	29	29	PORVENIR-230301	1.376.050	220.200	0	0	EPS-S MUTUAL SER-EPS048	1.376.050	55.100	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.376.050	55.100	1.376.050	33.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	364.000	S	3869201
14	CC 1143162990	LARA ESPITIA DARLING PATRICIA	1.423.500	F										X						0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	47.450	5.700	0	0	EPS-S MUTUAL SER-EPS048	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 1140849643	LEDESMA PIÑA WENDY YURANIS	2.000.000	F																0			11	11	11	11	PORVENIR-230301	733.334	117.400	0	0	EPS SURA-EPS010	733.334	29.400	COMBARRANQUILLA-CCF06	733.334	29.400	733.334	17.900	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	194.100	S	3869201
16	CC 1140849643	LEDESMA PIÑA WENDY YURANIS	2.000.000	F													X			0			19	19	19	19	PORVENIR-230301	1.266.667	202.700	0	0	EPS SURA-EPS010	1.266.667	50.700	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.266.667	50.700	1.266.667	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	304.100	S	3869201
17	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
18	CC 1048209054	NATERA SERPA SINDY PAOLA	1.800.000	F																0			28	28	28	28	PORVENIR-230301	1.680.000	268.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	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
19	CC 1048209054	NATERA SERPA SINDY PAOLA	1.800.000	F										X						0			2	2	2	2	PORVENIR-230301	120.000	14.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	120.000	0	COMBARRANQUILLA-CCF06	120.000	0	120.000	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	14.400	S	3869201
20	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
21	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
22	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
23	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
24	CC 1005075604	PAEZ HERNANDEZ MARIA JOSE	1.423.500	F																0			28	28	28	28	PROTECCION-230201	1.328.600	212.600	0	0	EPS-S MUTUAL -MOV-ESSC07	1.328.600	53.200	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.328.600	53.200	1.328.600	7.000	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	326.000	S	1822001

25	CC 1005075604	PAEZ HERNANDEZ MARIA JOSE	1.423.500		F											X						0			2	2	2	2	PROTECCION-230201	94.900	15.200	0	0	EPS-S MUTUAL -MOV-ESSC07	94.900	3.800	COMBARRANQUILLA-CCF06	0	0	94.900	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	19.000	S	1822001
26	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
27	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
28	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
29	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
30	CC 22578102	TORRES ROMERO PATRICIA ISABEL	5.700.000		F																	0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	5.700.000	228.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	5.700.000	228.000	5.700.000	29.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	5	485.800	S	1701001
31	CC 1044617677	YEPES GRIJALBA MARIA JOSE	1.423.500		F		X															0			12	12	12	12	COLPENSIONES-25-14	569.400	91.200	0	0	SANITAS-EPS005	569.400	22.800	COMBARRANQUILLA-CCF06	569.400	22.800	569.400	13.900	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	150.700	S	3869201

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
2025-11	2025-12	35644343	E	2025-12-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	10.991.400	0	BANCOOMEVA S.A.
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
26	35644343	2025-12-23	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
38.677.401	49.877.401	49.877.401	49.735.051	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				24	6.182.200	0	0	0	6.182.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	347.200	0	0	0	347.200
PROTECCION	230201	800229739	0	4	1.146.800	0	0	0	1.146.800
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	256.000	0	0	0	256.000
PORVENIR	230301	800224808	8	17	4.432.200	0	0	0	4.432.200
EPS(Administradoras: 9)				26	1.989.000	0	0	0	1.989.000
EPS-S MUTUAL SER	EPS048	806008394	7	1	55.100	0	0	0	55.100
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	64.000	0	0	0	64.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	10	612.600	0	0	0	612.600
EPS-S MUTUAL - MOV	ESSC07	806008394	7	1	57.000	0	0	0	57.000
EPS SURA	EPS010	800088702	2	3	224.100	0	0	0	224.100
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	67.200	0	0	0	67.200
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	57.000	0	0	0	57.000
FAMILIAR DE COLOMBIA	CCFC33	901543761	5	1	64.000	0	0	0	64.000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	7	788.000	0	0	0	788.000
ARP(Administradoras: 1)				26	836.900	0	0	0	836.900
COLMENA	14-25	800226175	3	26	836.900	0	0	0	836.900
CCF(Administradoras: 1)				26	1.983.300	0	0	0	1.983.300
COMBARRANQUILLA	CCF06	890102002	2	26	1.983.300	0	0	0	1.983.300
Gran Total					10.991.400	0	0	0	10.991.400

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	SOSIMETRIC SAS	**NIT:**	900571645
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	noviembre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	diciembre 2025
Número de Radicación:	92092326	**Total a pagar:**	$17,143,200
Fecha de vencimiento:	11/12/2025	**Total de empleados:**	19
Fecha de Pago:	11/12/2025	**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:	DAVIbank S.A.	**Número Autorización:**	2000054227
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	$861,800
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	$7,059,800
CCF05	890102044	Cajacopi Atlantico Caja de Compensacion Fliar	13		$0	$1,913,600
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	$789,700
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0	$165,500
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	2		$0	$406,700
						$17,143,200

***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

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CEDIUL SA
IDENTIFICACIÓN:	NI-890113431
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-12-06
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-12
FECHA DE PAGO:	2025-12-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CORPBANCA COLOMBIA S.A.
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	35352727
TOTAL COTIZANTES:	74
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35352727
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:	12/01/2026

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 19 días del mes de diciembre del año 2025.

Atentamente,

PATRICIA ISABEL TORRES ROMERO
Representante Legal

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	

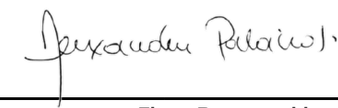
SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS							
Número:	10225	**Fecha Registro:**	2025-01-10	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**			

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

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

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA ____ DEL MES DE _____ 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	Paola Barcelo	2261845	✓			CCyS	Pmbarcelo@sena	3157014224		
17	Trilse Herrera	1143428182	✓			CCyS	tcherrera@sena.edu	3122741108		
18	Diego Buritica	1140885495	✓	X		CCyS	dburitica@sena	3046435493		
19	Karina Caballero	72200918	✓			CyS	kcaballero@sena.edu	3003016005		
20	[illegible]	73162643	✓			CCyS	[illegible]	301371 7960		

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.

Powered by CamScanner