

	Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.	Usuario Solicitante:	MHvbenitez	VALERY MARGARITA BENITEZ SEVERICHE			
		Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL			
		Fecha y Hora Sistema:	19/03/2025 12:00:00 p. m.				

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 11125 de fecha 2025-02-04. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	43825	Fecha Registro:	2025-03-19		Unidad / Subunidad Ejecutora:		36-02-00-068-000000 SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL						
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado				Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00			
Valor Inicial:	160.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00				Valor Actual:	160.000.000,00	Saldo x Obligar:	160.000.000,00			
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: NIT	800153463	Razón Social:	CLINICA REVIVIR S.A.						Medio de Pago:	Abono en cuenta			
CUENTA BANCARIA													
Número:	30010190392	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.					Tipo:	Corriente	Estado:	Activa		
ORDENADOR DEL GASTO													
Identificación:	91486717	Nombre:	ZEGRID FRANCISCO CADENA CASTAÑEDA				Cargo:	DIRECTOR REGIONAL SANTANDER					
CAJA MENOR			VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE						
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	CO1.PCCNTR.7647141	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2025-03-19
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR				
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-20-20305C-3603025-03 TRANSF. CTES. - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Nación	10	CSF									
						160.000.000,00	0,00						
Total:						160.000.000,00	0,00	160.000.000,00	160.000.000,00				

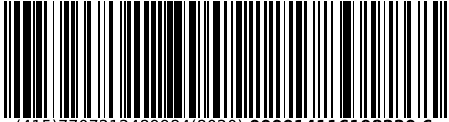
Objeto:	SERVICIO MEDICO: CONTRATAR SERVICIOS MÉDICO-ODONTOLÓGICOS ESPECIALIZADOS EN NIVELES BAJO-MEDIO-ALTO, SERVICIOS AMBULATORIOS TERAPIAS FÍSICAS,CIRUGÍA AMBULATORIA, IMAGENOLOGÍA,LABORATORIO CLÍNIC PARA BENEFICIARIOS DEL SMA REG SANTANDER.PL HASTA 31 DIC
---------	--

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-03-31	16.000.000,00	16.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-04-30	16.000.000,00	16.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-05-31	16.000.000,00	16.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-06-30	16.000.000,00	16.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-07-31	16.000.000,00	16.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-08-31	16.000.000,00	16.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-09-30	16.000.000,00	16.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-10-31	16.000.000,00	16.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-11-30	16.000.000,00	16.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-12-31	16.000.000,00	16.000.000,00	NINGUNO

 Firmado
digitalmente por
CLAUDIA MARCELA
MURILLO
SALGUERO

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 141161982206			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8001534635		6. DV 5		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	
				14. Buzón electrónico 4	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación	
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
34. Otros nombres		35. Razón social CLINICA REVIVIR S.A.		36. Nombre comercial CLINICA REVIVIR S.A.	
				37. Sigla	
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Santander		40. Ciudad/Municipio Bucaramanga	
41. Dirección principal CR 29 55 40		42. Correo electrónico contabilidad@clinicarevivir.com		43. Código postal 680003	
44. Teléfono 1 6076854588		45. Teléfono 2 3168339141			
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 8610		47. Fecha inicio actividad 19920131		48. Código 8621	
49. Fecha inicio actividad 20121214		50. Código 1 8622		2 8699	
51. Código		52. Número establecimientos 1			
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 571416425255					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
07- Retención en la fuente a título de renta					
14- Informante de exógena					
16- Obligación facturar por ingresos bienes					
42- Obligado a llevar contabilidad					
52 - Facturador electrónico					
55 - Informante de Beneficiarios Finales					
Usuarios aduaneros			Exportadores		
54. Código			55. Forma		
56. Tipo			Servicio		
57. Modo			1 2 3		
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 GUTIERREZ RUEDA OLGA LUCIA					
985. Cargo Representante legal Certificado					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 2 de 7 Hoja 2		
			4. Número de formulario 141161982206		
 (415)7707212489984(8020) 000014116198220 6					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 1 5 3 4 6 3 5		6. DV 5		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	
				14. Buzón electrónico 4	
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		69. Otras organizaciones no clasificadas 1 3		70. Beneficio 1	
Constitución, Registro y Última Reforma			Composición del Capital		
Documento		1. Constitución		2. Reforma	
71. Clase 0 5		72. Número 5 1 1		73. Fecha 1 9 9 2, 0 1, 3 1	
74. Número de notaría 3		75. Entidad de registro 0 3		76. Fecha de registro 1 9 9 2, 0 2, 0 6	
77. No. Matrícula mercantil 0 5 0 3 6 5 1 0 0 4		78. Departamento 6 8		79. Ciudad/Municipio 0 0 1	
Vigencia		80. Desde 1 9 9 2, 0 1, 3 1		81. Hasta 2 0 5 0, 1 2, 3 1	
				82. Nacional 1 0 0 %	
				83. Nacional público 0 . 0 %	
				84. Nacional privado 1 0 0 . 0 %	
				85. Extranjero 0 %	
				86. Extranjero público 0 . 0 %	
				87. Extranjero privado 0 . 0 %	
Entidad de vigilancia y control					
88. Entidad de vigilancia y control Superintendencia Nacional de Salud 1 0					
Estado y Beneficio					
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV	
1	8 0	2 0 1 7, 0 2, 2 7		-	
2				-	
3				-	
4				-	
5				-	
Vinculación económica					
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	
				96. DV.	
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante					
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP					

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141161982206



(415)7707212489984(8020) 000014116198220 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 0 1 5 3 4 6 3

5

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

4

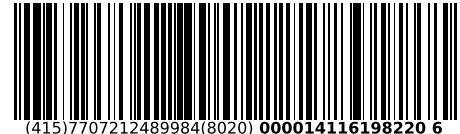
Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 0 0 5 2 0
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 6 3 5 1 6 1 5 9
102. DV		103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido GUTIERREZ	105. Segundo apellido RUEDA	106. Primer nombre OLGA
107. Otros nombres LUCIA		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 9 1 2 1 6
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 6 3 3 3 6 9 8 2
102. DV		103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido BALLESTEROS	105. Segundo apellido GOMEZ	106. Primer nombre BERTHA
107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 0 0 7 2 9
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 3 7 5 5 6 7 7 9
102. DV		103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido DIAZ	105. Segundo apellido CARVAJAL	106. Primer nombre MARLENE
107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV
		103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
		107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV
		103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
		107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141161982206



(415)7707212489984(8020) 000014116198220 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 0 1 5 3 4 6 3 5

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

4

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

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 3 7 8 1 7 5 9 9	113. DV 3	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido CARREÑO	116. Segundo apellido NARDEZ	117. Primer nombre HILDA	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4, 0 4, 0 2	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento NIT	112. Número de identificación 8 0 4 0 1 3 9 7 8	113. DV 0	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social FUNDACION COMULTRASAN PARA EL DESARROLLO SOCIAL				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4, 0 4, 0 2	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 6 3 2 8 4 9 2 2	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido PEREIRA	116. Segundo apellido RIVERO	117. Primer nombre GLADYS	118. Otros nombres SOCORRO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4, 0 4, 0 2	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 9 1 0 7 2 4 7 1	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido DURAN	116. Segundo apellido RUIZ	117. Primer nombre NIXON	118. Otros nombres EDUARDO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4, 0 4, 0 2	123. Fecha de retiro	

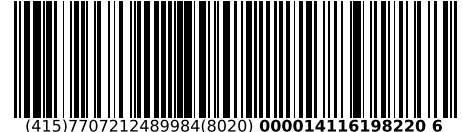
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 0 1 0 2 0 9 3 0 6	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido CHAVEZ	116. Segundo apellido CARREÑO	117. Primer nombre PAULA	118. Otros nombres ALEJANDRA	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4, 0 9, 1 9	123. Fecha de retiro	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 5 de 7 Hoja 4			
				4. Número de formulario 141161982206			
				 (415)7707212489984(8020) 000014116198220 6			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 0 1 5 3 4 6 3		5		Impuestos y Aduanas de Bucaramanga		4	
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales							
1	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3		112. Número de identificación 1 9 1 2 8 0 1 5		113. DV 114. Nacionalidad COLOMBIA 1 6 9		
	115. Primer apellido URIBE		116. Segundo apellido URIBE		117. Primer nombre LUIS		118. Otros nombres CARLOS
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 2 0 2 4 0 4 0 2		123. Fecha de retiro
2	111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV 114. Nacionalidad		
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre		118. Otros nombres
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro
3	111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV 114. Nacionalidad		
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre		118. Otros nombres
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro
4	111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV 114. Nacionalidad		
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre		118. Otros nombres
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro
5	111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV 114. Nacionalidad		
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre		118. Otros nombres
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141161982206



(415)7707212489984(8020) 000014116198220 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 1 5 3 4 6 3

6. DV

5

12. Dirección seccional

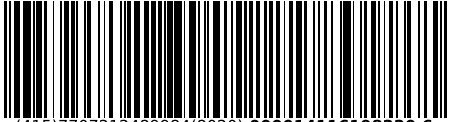
Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	125. Número de identificación 4 1 7 7 9 7 8 9	126. DV 5	127. Número de tarjeta profesional 1 6 4 7 4 T
	128. Primer apellido ARDILA	129. Segundo apellido ULLOA	130. Primer nombre MARTHA	131. Otros nombres EUGENIA
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 3 3 8 3 5 5	133. DV 6	134. Sociedad o firma designada AUDITORIA & FINANZAS AUDIFIN S.A.S.	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 2 4 0 4 0 4			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	137. Número de identificación 3 7 7 2 7 6 3 8	138. DV 4	139. Número de tarjeta profesional 2 3 4 7 5 0 T
	140. Primer apellido SERRANO	141. Segundo apellido MANTILLA	142. Primer nombre LILIANA	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 3 3 8 3 5 5	145. DV 6	146. Sociedad o firma designada AUDITORIA & FINANZAS AUDIFIN S.A.S.	
	147. Fecha de nombramiento 2 0 2 4 0 4 0 4			
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	149. Número de identificación 6 3 5 5 2 2 0 6	150. DV 8	151. Número de tarjeta profesional 1 8 3 7 5 4 T
	152. Primer apellido ALFONSO	153. Segundo apellido PINTO	154. Primer nombre DORA	155. Otros nombres ISABEL
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT) 2 0 2 1 0 3 0 4	157. DV 1	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 2 1 0 3 0 4			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 7 de 7 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141161982206			
 (415)7707212489984(8020) 000014116198220 6							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 0 1 5 3 4 6 3		5		Impuestos y Aduanas de Bucaramanga		4	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2		161. Actividad económica Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0					
162. Nombre del establecimiento CLINICA REVIVIR S.A.							
163. Departamento Santander 6 8		164. Ciudad/Municipio Bucaramanga 0 0 1					
165. Dirección CR 29 55 40							
166. Número de matrícula mercantil 0 5 0 3 6 5 1 0 0 4				167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 2 0 2 0 6			
168. Teléfono 6 0 7 6 8 5 4 5 8 8				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica					
162. Nombre del establecimiento							
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica					
162. Nombre del establecimiento:							
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			

**LA SUSCRITA REVISORA FISCAL DE LA SOCIEDAD.
CLINICA REVIVIR S.A.
NIT. 800.153.463 - 5.**

CERTIFICA.

1. Que la sociedad CLINICA REVIVIR SA. ha cancelado oportunamente los aportes a la seguridad social (SALUD, PENSION y ARL) de todos sus empleados y al mes de FEBRERO se encuentra a Paz y Salvo por concepto de estos aportes.
2. Que la sociedad CLINICA REVIVIR SA. ha cancelado oportunamente los aportes parafiscales (Caja de Compensación Familiar) de todos sus empleados y al mes de FEBRERO se encuentra a paz y salvo por concepto de estos aportes.

La información anterior fue tomada y verificada con los libros, comprobantes y soportes de contabilidad de la sociedad CLINICA REVIVIR SA.

Se suscribe en Bucaramanga (Santander) a los 17 días del mes de Marzo de 2026.

Atentamente.



MARTHA EUGENIA ARDILA ULLOA

Revisora Fiscal

Tarjeta Profesional 16474-T

C.C. 41.779.789

En representación de **AUDITORIA & FINANZAS AUDIFIN S.A.**

Somos parte integral de su desarrollo

Bucaramanga: Carrera 44 # 65-66 Torre A 202 Floridablanca: Calle 204B No.38A-77

Socorro: Carrera 14 # 8-33 Apto 802 Conjunto Santo Domingo

Teléfonos : 6076181085-3185435549

Correo electrónico: contacto@audifin.co www.audifin.co

RAZÓN SOCIAL :	CLINICA REVIVIR SA
IDENTIFICACIÓN:	NI-800153463
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-03-17
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-13
FECHA DE PAGO:	2026-03-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COOPCENTRAL
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	36736982
TOTAL COTIZANTES:	33
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36736982
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	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 402.100	\$ 402.100
EPS005	800251440	SANITAS	9	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.338.100	\$ 1.338.100
EPS010	800088702	EPS SURA	14	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.572.600	\$ 1.572.600
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 88.800	\$ 88.800
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 160.500	\$ 160.500
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 79.100	\$ 79.100
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 90.400	\$ 90.400
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 16.400	\$ 16.400
Subtotal Salud		8	33	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.748.000	\$ 3.748.000
230201	800229739	PROTECCION	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.073.100	\$ 1.073.100
230301	800224808	PORVENIR	14	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.162.500	\$ 5.162.500
231001	800227940	COLFONDOS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 640.200	\$ 640.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	13	\$ 78.100	\$ 78.100	\$ 0	\$ 6.953.000	\$ 6.953.000
Subtotal Pensión		4	31	\$ 78.100	\$ 78.100	\$ 0	\$ 13.828.800	\$ 13.828.800
14-11	890903790	ARL SURA	33	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.892.500	\$ 1.892.500
Subtotal ARL		1	33	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.892.500	\$ 1.892.500
CCF39	890200106	CAJASAN	32	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.594.300	\$ 3.594.300
Subtotal CCF		1	32	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.594.300	\$ 3.594.300
Total a pagar				\$ 78.100	\$ 78.100	\$ 0	\$ 23.063.600	\$ 23.063.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

16/04/2026

Certificado Bancario

Jueves, 13 de febrero de 2025

Señores
SENA

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CLINICA REVIVIR S A identificado(a) con NIT 800153463, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	30010190392	1992/04/14	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

CLINICA REVIVIR S.A.

NIT. 800153463-5

Carrera 29 # 55-40

Tel. 6854588

Bucaramanga

Cod. IPS:

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No. 18764095550493
con vigencia del 14-07-2025 al 14-07-2026. Numeración habilitada del 217261
al 241200 y prefijo FEV

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**FEV-228473**

Fecha Factura: 04/03/2026
Fecha Vencimiento: 03/04/2026
Fecha Validación DIAN: 04/03/2026 08:04:00
Fecha Inicial: 01/02/2026
Fecha Final: 04/03/2026

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.**

CUFE: ff3aa8d8f4ede74f97373b550e050814dd288171ae7f25f295834ddfed042af66b
13754d05b1c01510726e06af315747

Elaborado por: EDWIN DIAZ MENDEZ

Page 1 of 1

Administradora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**Nit:** 899999034 - 1**Forma pago:** Crédito**Convenio:** PCCNTR7647141 - CO1.PCCNTR7646141**Plazo (Días):** 30**Fecha Convenio:** 21/03/2025 A 30/04/2026**Contratacion:** Pago por evento**Plan Beneficio:** Particular

CC 63318184 SANCHEZ ROJAS CLAUDIA PATRICIA

Tipo Usuario: Especiales o de Excepción b

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	VL.Unit	VL.Total	Copago	Saldo
0	/02/2026	895100				111111	Ayudas Dx ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O	1.00	30,000.00	30,000	0	30,000
Total Paciente										30,000	0	30,000

OBSERVACIONES:

#\$36-02-00-068-000000; 7647141; cadiatz@sena.edu.co#\$

Valor en letras: TREINTA MIL PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	30,000
DESCUENTO	0
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
SALDO ADMINISTRADORA	30,000

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES

CLINICA REVIVIR S.A.

NIT. 800153463-5

Carrera 29 # 55-40

Tel. 6854588

Bucaramanga

Cod. IPS:

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No. 18764095550493
con vigencia del 14-07-2025 al 14-07-2026. Numeración habilitada del 217261
al 241200 y prefijo FEV

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**FEV-228474**

Fecha Factura: 04/03/2026
Fecha Vencimiento: 03/04/2026
Fecha Validación DIAN: 04/03/2026 08:11:00
Fecha Inicial: 01/02/2026
Fecha Final: 04/03/2026

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.**

CUFE: 01c04b3ccc04bbf89152c02a74a52f28152a3c6e4714243ef046352775f658a60
29b5a62f47a599c273cb572f7fc6150

Elaborado por: EDWIN DIAZ MENDEZ

Page 1 of 1

Administradora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**Nit:** 899999034 - 1**Forma pago:** Crédito**Convenio:** PCCNTR7647141 - CO1.PCCNTR7646141**Plazo (Días):** 30**Fecha Convenio:** 21/03/2025 A 30/04/2026**Contratacion:** Pago por evento**Plan Beneficio:** Particular

CC 37803558 VELASCO DE REYES DORIAN

Tipo Usuario: Especiales o de Excepción b

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	VL.Unit	VL.Total	Copago	Saldo
0	/02/2026	895100				11111	Ayudas Dx ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O	1.00	30,000.00	30,000	0	30,000
Total Paciente										30,000	0	30,000

OBSERVACIONES:

#\$36-02-00-068-000000; 7647141; cadiaz@sena.edu.co#\$

Valor en letras: TREINTA MIL PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	30,000
DESCUENTO	0
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
SALDO ADMINISTRADORA	30,000

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES

CLINICA REVIVIR S.A.



NIT. 800153463-5

Carrera 29 # 55-40

Tel. 6854588

Bucaramanga

Cod. IPS:

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No. 18764095550493
con vigencia del 14-07-2025 al 14-07-2026. Numeración habilitada del 217261
al 241200 y prefijo FEV

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

FEV-228475

Fecha Factura: 04/03/2026
Fecha Vencimiento: 03/04/2026
Fecha Validación DIAN: 04/03/2026 08:13:00
Fecha Inicial: 01/12/2025
Fecha Final: 04/03/2026



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: dfcc1a22230b7077525a15a36ba55e053b490095ac5de71f0455922e388ec04ed
cd54fdef2f05b378aa2c372a22fedaf

Elaborado por: EDWIN DIAZ MENDEZ

Page 1 of 1

Administradora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**Nit:** 899999034 - 1**Forma pago:** Crédito**Convenio:** PCCNTR7647141 - CO1.PCCNTR7646141**Plazo (Días):** 30**Fecha Convenio:** 21/03/2025 A 30/04/2026**Contratacion:** Pago por evento**Plan Beneficio:** Particular

CC 23551054 GOMEZ DE REYES FANNY

Tipo Usuario: Especiales o de Excepción b

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	VL.Unit	VL.Total	Copago	Saldo
0	/12/2025	895100				111111	Ayudas Dx ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O	1.00	30,000.00	30,000	0	30,000
Total Paciente										30,000	0	30,000

OBSERVACIONES:

#\$36-02-00-068-000000; 7647141; cadiaz@sena.edu.co#\$

Valor en letras: TREINTA MIL PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	30,000
DESCUENTO	0
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
SALDO ADMINISTRADORA	30,000

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES

CLINICA REVIVIR S.A.



NIT. 800153463-5

Carrera 29 # 55-40

Tel. 6854588

Bucaramanga

Cod. IPS:

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No. 18764095550493
con vigencia del 14-07-2025 al 14-07-2026. Numeración habilitada del 217261
al 241200 y prefijo FEV

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

FEV-228476

Fecha Factura: 04/03/2026
Fecha Vencimiento: 03/04/2026
Fecha Validación DIAN: 04/03/2026 08:15:00
Fecha Inicial: 01/12/2025
Fecha Final: 04/03/2026



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 5ee93f481489951385e7dfb9e7866119e20a8adecc9d4acc3b631af450824d7e7
93cedcae5105ad8ba7fc79b04a04edb

Elaborado por: EDWIN DIAZ MENDEZ

Page 1 of 1

Administradora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Nit: 899999034 - 1
Convenio: PCCNTR7647141 - CO1.PCCNTR7646141
Fecha Convenio: 21/03/2025 A 30/04/2026
Contratacion: Pago por evento

Forma pago: Crédito**Plazo (Días):** 30**Plan Beneficio:** Particular

CC 63273926 QUINTERO NIÑO GRACIELA

Tipo Usuario: Especiales o de Excepción b

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	VL.Unit	VL.Total	Copago	Saldo
0	/02/2026	895100				111111	Ayudas Dx ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O	1.00	30,000.00	30,000	0	30,000
Total Paciente										30,000	0	30,000

OBSERVACIONES:

#\$36-02-00-068-000000; 7647141; cadiaz@sena.edu.co#\$

Valor en letras: TREINTA MIL PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	30,000
DESCUENTO	0
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
SALDO ADMINISTRADORA	30,000

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES

CLINICA REVIVIR S.A.



NIT. 800153463-5

Carrera 29 # 55-40

Tel. 6854588

Bucaramanga

Cod. IPS:

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No. 18764095550493
con vigencia del 14-07-2025 al 14-07-2026. Numeración habilitada del 217261
al 241200 y prefijo FEV

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

FEV-228477

Fecha Factura: 04/03/2026
Fecha Vencimiento: 03/04/2026
Fecha Validación DIAN: 04/03/2026 08:21:00
Fecha Inicial: 01/12/2025
Fecha Final: 04/03/2026



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 049ffc725cb6a5ab2f530011c76a827bbabd254d8858d156a799f32b7f1ed0437
51121653cc195094a235691cffa4e84

Elaborado por: EDWIN DIAZ MENDEZ

Page 1 of 1

Administradora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**Nit:** 899999034 - 1**Forma pago:** Crédito**Convenio:** PCCNTR7647141 - CO1.PCCNTR7646141**Plazo (Días):** 30**Fecha Convenio:** 21/03/2025 A 30/04/2026**Contratacion:** Pago por evento**Plan Beneficio:** Particular

CC 37803558 VELASCO DE REYES DORIAN

Tipo Usuario: Especiales o de Excepción b

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	VL.Unit	VL.Total	Copago	Saldo
0	/02/2026	895001				111	Ayudas Dx MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFI	1.00	234,000.00	234,000	0	234,000
Total Paciente										234,000	0	234,000

OBSERVACIONES:

#\$36-02-00-068-000000; 7647141; cadiaz@sena.edu.co#\$

Valor en letras: DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	234,000
DESCUENTO	0
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
SALDO ADMINISTRADORA	234,000

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES

CLINICA REVIVIR S.A.

NIT. 800153463-5

Carrera 29 # 55-40

Tel. 6854588

Bucaramanga

Cod. IPS:

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No. 18764095550493
con vigencia del 14-07-2025 al 14-07-2026. Numeración habilitada del 217261
al 241200 y prefijo FEV

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**FEV-228478**

Fecha Factura: 04/03/2026
Fecha Vencimiento: 03/04/2026
Fecha Validación DIAN: 04/03/2026 08:23:00
Fecha Inicial: 01/12/2025
Fecha Final: 04/03/2026

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.**

CUFE: 3834dbae54b208485e54c6f99cb72ea1153c9f2dc6068fd379efd9b3dfe655cb88
3ff8910fcb43c0ff46292b6e7c695b

Elaborado por: EDWIN DIAZ MENDEZ

Page 1 of 1

Administradora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**Nit:** 899999034 - 1**Forma pago:** Crédito**Convenio:** PCCNTR7647141 - CO1.PCCNTR7646141**Plazo (Días):** 30**Fecha Convenio:** 21/03/2025 A 30/04/2026**Contratacion:** Pago por evento**Plan Beneficio:** Particular

CC 13815346 RINCON ARDILA ALVARO

Tipo Usuario: Especiales o de Excepción b

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	VL.Unit	VL.Total	Copago	Saldo
0	/02/2026	895001				11111	Ayudas Dx MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFI	1.00	234,000.00	234,000	0	234,000
Total Paciente										234,000	0	234,000

OBSERVACIONES:

#\$36-02-00-068-000000; 7647141; cadiaz@sena.edu.co#\$

Valor en letras: DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	234,000
DESCUENTO	0
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
SALDO ADMINISTRADORA	234,000

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES

CLINICA REVIVIR S.A.



NIT. 800153463-5

Carrera 29 # 55-40

Tel. 6854588

Bucaramanga

Cod. IPS:

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No. 18764095550493
con vigencia del 14-07-2025 al 14-07-2026. Numeración habilitada del 217261
al 241200 y prefijo FEV

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.			FEV-228479
Fecha Factura:	04/03/2026		
Fecha Vencimiento:	03/04/2026		
Fecha Validación DIAN:	04/03/2026 08:47:00		
Fecha Inicial:	17/02/2026		
Fecha Final:	04/03/2026		

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 0bdfb922f106b95dac4b3506b51697d072236f90fbc4c6e75d283fe8363d3dd30
4660c45920562f157a1fdfcadcb006

Elaborado por: EDWIN DIAZ MENDEZ

Page 1 of 2

Administradora:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Forma pago:	Crédito
Nit:	899999034 - 1	Plazo (Días):	30
Convenio:	PCCNTR7647141 - CO1.PCCNTR7646141	Plan Beneficio:	Particular
Fecha Convenio:	21/03/2025 A 30/04/2026		
Contratacion:	Pago por evento		

CC 1097783596 GARCIA RUEDA STELLA MARIA **Tipo Usuario:** Especiales o de Excepción b

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	VLUnit	VL.Total	Copago	Saldo
0	/02/2026	890226				22	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ES	1.00	45,000.00	45,000	0	45,000
Total Paciente										45,000	0	45,000

Elaborado por: EDWIN DIAZ MENDEZ		Page 2 of 2	
Administradora:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA		
Nit:	899999034 - 1	Forma pago:	Crédito
Convenio:	PCCNTR7647141 - CO1.PCCNTR7646141	Plazo (Días):	30
Fecha Convenio:	21/03/2025 A 30/04/2026		
Contratacion:	Pago por evento	Plan Beneficio:	Particular

CC 1097783596		GARCIA RUEDA STELLA MARIA					Tipo Usuario:		Especiales o de Excepción b			
Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	VI.Unit	VI.Total	Copago	Saldo
0	/03/2026	218403					SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PR	1.00	838,400.00	838,400	0	838,400
			CIRUJANO			39101			217,200.00			
			ANESTESIA			39102			164,200.00			
			AYUDANTIA			39103			0.00			
			DERECHOS DE SALA			39217			260,400.00			
			MATERIAL DE SUTURA			39310			196,600.00			
0	/03/2026	219303					TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL E	1.00	211,200.00	211,200	0	211,200
			CIRUJANO			39101			68,600.00			
			ANESTESIA			39102			51,800.00			
			AYUDANTIA			39103			0.00			
			DERECHOS DE SALA			39212			50,000.00			
			MATERIAL DE SUTURA			39304			40,800.00			
0	/03/2026	286102					ADENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPIC	1.00	224,900.00	224,900	0	224,900
			CIRUJANO			39101			68,600.00			
			ANESTESIA			39102			51,800.00			
			AYUDANTIA			39103			0.00			
			DERECHOS DE SALA			39211			59,800.00			
			MATERIAL DE SUTURA			39303			44,700.00			
0	/03/2026						Elementos			165,519	0	165,519
		0010020					JERINGA 5ML	1.00	1,059.00			
		0010233					EQUIPO MACROGOTEO EN Y	1.00	6,343.00			
		J01DC0447					CefazolinaFco - Vial1 g LAB.FARMALOGIC	1.00	18,135.00			
		B05XR007					LACTATO DE RINGER Fco ó bol X 500	2.00	7,762.00			
		0010078					TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0	1.00	22,125.00			
		H02AD005					Dexametasona (acetato)Amp8 mg / mL de b	1.00	6,975.00			
		N02AT020					Tramadol clorhidratoAmp100 mg/ 2 ML (L	1.00	6,278.00			
		M01AD015					Diclofenaco sódicoAmp75 mg / 3 mL LAB.V	1.00	4,849.00			
		M03AS013					SuccinilcolinaAmp1000 mg / 10 mL (10%) (	1.00	7,379.00			
		0010023					JERINGA 50ML	1.00	4,063.00			
		A04AO008					ONDANSETRON 8M/4ML (LAB SCAN	1.00	45,849.00			
		0010021					JERINGA 10ML	1.00	1,430.00			
		B05BS0047					Sodio cloruro Fco ó bol.0*9% BOLSA X 5	2.00	6,780.00			
		0010044					BRANULA 20	1.00	6,262.00			
		0010153					SONDA NELATON 16	1.00	3,032.00			
		0010017					JERINGA 1ML	1.00	1,328.00			
		0010019					JERINGA 3ML	1.00	1,328.00			
0	/02/2026						Ayudas Dx			147,600	0	147,600
		898201				111111	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	2.00	73,800.00			
0	/03/2026						Elementos			19,047	0	19,047
		R01AO006					OximetazolinaFco Got0*5 mg / mL (0*05%	1.00	19,047.00			
Total Paciente										1,606,666	0	1,606,666

OBSERVACIONES: #S36-02-00-068-000000; 7647141; cadiaz@sena.edu.co#\$ Valor en letras: UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE	TOTAL CARGOS	1,651,666
	DESCUENTO	0
	TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
	SALDO ADMINISTRADORA	1,651,666

CLINICA REVIVIR S.A.



NIT. 800153463-5

Carrera 29 # 55-40

Tel. 6854588

Bucaramanga

Cod. IPS:

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No. 18764095550493
con vigencia del 14-07-2025 al 14-07-2026. Numeración habilitada del 217261
al 241200 y prefijo FEV

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

FEV-228480

Fecha Factura: 04/03/2026
Fecha Vencimiento: 03/04/2026
Fecha Validación DIAN: 04/03/2026 08:59:00
Fecha Inicial: 01/01/2026
Fecha Final: 04/03/2026



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 819ced8afa0970848f9efe7213ab40e0c61610b36bd9bd2f3bb4715f118c36bee9
bb6b7db5a476e9811e1862f3a51946

Elaborado por: EDWIN DIAZ MENDEZ

Page 1 of 1

Administradora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**Nit:** 899999034 - 1**Forma pago:** Crédito**Convenio:** PCCNTR7647141 - CO1.PCCNTR7646141**Plazo (Días):** 30**Fecha Convenio:** 21/03/2025 A 30/04/2026**Contratacion:** Pago por evento**Plan Beneficio:** Particular

CC 28160164 RINCON DE ESTEBAN MARIA LEONILDE

Tipo Usuario: Especiales o de Excepción b

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	VLUnit	VL.Total	Copago	Saldo
0	/01/2026	S55114				018	MATERIAL DE SUTURA Y CURACIÓN	1.00	43,686.00	43,686	0	43,686
0	/01/2026	864202				018	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O M	1.00	139,320.00	139,320	0	139,320
			CIRUJANO			39101			114,300.00			
			ANESTESIA			39102			0.00			
			AYUDANTIA			39103			0.00			
			DERECHOS DE SALA			S22107			25,020.00			
			MATERIAL DE SUTURA			39304			0.00			
0	/01/2026	864201				018	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O M	1.00	68,580.00	68,580	0	68,580
			CIRUJANO			39101			68,580.00			
			ANESTESIA			39102			0.00			
			AYUDANTIA			39103			0.00			
			DERECHOS DE SALA			S22106			0.00			
			MATERIAL DE SUTURA			39303			0.00			
0	/01/2026	864201				018	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O M	1.00	68,580.00	68,580	0	68,580
			CIRUJANO			39101			68,580.00			
			ANESTESIA			39102			0.00			
			AYUDANTIA			39103			0.00			
			DERECHOS DE SALA			S22106			0.00			
			MATERIAL DE SUTURA			39303			0.00			
0	/01/2026	898201				018	Ayudas Dx ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	2.00	73,800.00	147,600	0	147,600
0	/01/2026	898241				018	Ayudas Dx ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00	126,000.00	126,000	0	126,000
Total Paciente										593,766	0	593,766

OBSERVACIONES:

#\$36-02-00-068-000000; 7647141; cadiaz@sena.edu.co#\$

Valor en letras: QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE

TOTAL CARGOS

593,766

DESCUENTO

0

TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS

0

SALDO ADMINISTRADORA

593,766

CLINICA REVIVIR S.A.



NIT. 800153463-5

Carrera 29 # 55-40

Tel. 6854588

Bucaramanga

Cod. IPS:

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No. 18764095550493
con vigencia del 14-07-2025 al 14-07-2026. Numeración habilitada del 217261
al 241200 y prefijo FEV

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

FEV-228481

Fecha Factura: 04/03/2026
Fecha Vencimiento: 03/04/2026
Fecha Validación DIAN: 04/03/2026 10:44:00
Fecha Inicial: 04/03/2026
Fecha Final: 04/03/2026



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 9ee8b3487e9c7762ce43c044a375a0a86e916907b5ed504fa1784db9ea6b473dc
adbebbc7536ebc6b67a805f9903fabb

Elaborado por: EDWIN DIAZ MENDEZ

Page 1 of 2

Administradora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**Nit:** 899999034 - 1**Forma pago:** Crédito**Convenio:** PCCNTR7647141 - CO1.PCCNTR7646141**Plazo (Días):** 30**Fecha Convenio:** 21/03/2025 A 30/04/2026**Contratacion:** Pago por evento**Plan Beneficio:** Particular

CC 899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

Tipo Usuario: Especiales o de Excepción b

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	VI.Unit	VI.Total	Copago	Saldo
0	/03/2026	890228				1111111	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ES	5.00	132,000.00	660,000	0	660,000
Total Paciente										660,000	0	660,000

CC 899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

Tipo Usuario: Especiales o de Excepción b

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	VI.Unit	VI.Total	Copago	Saldo
0	/03/2026	890240				1111111	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ES	7.00	107,000.00	749,000	0	749,000
Total Paciente										749,000	0	749,000

CC 899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

Tipo Usuario: Especiales o de Excepción b

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	VI.Unit	VI.Total	Copago	Saldo
0	/03/2026	890264				1111111	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ES	1.00	132,000.00	132,000	0	132,000
Total Paciente										132,000	0	132,000

CC 899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

Tipo Usuario: Especiales o de Excepción b

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	VI.Unit	VI.Total	Copago	Saldo
0	/03/2026	890101				1111111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA* P	2.00	84,400.00	168,800	0	168,800
Total Paciente										168,800	0	168,800

CC 899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

Tipo Usuario: Especiales o de Excepción b

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	VI.Unit	VI.Total	Copago	Saldo
0	/03/2026	890266				1111111	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ES	5.00	107,000.00	535,000	0	535,000
Total Paciente										535,000	0	535,000

CC 899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

Tipo Usuario: Especiales o de Excepción b

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	VI.Unit	VI.Total	Copago	Saldo
0	/03/2026	890206				1111111	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NU	1.00	45,000.00	45,000	0	45,000
Total Paciente										45,000	0	45,000

CC 899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

Tipo Usuario: Especiales o de Excepción b

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	VI.Unit	VI.Total	Copago	Saldo
0	/03/2026	890280				1111111	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ES	3.00	107,000.00	321,000	0	321,000
Total Paciente										321,000	0	321,000

Elaborado por: EDWIN DIAZ MENDEZ

Page 2 of 2

Administradora:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Forma pago:	Crédito
Nit:	899999034 - 1	Plazo (Días):	30
Convenio:	PCCNTR7647141 - CO1.PCCNTR7646141		
Fecha Convenio:	21/03/2025 A 30/04/2026		
Contratacion:	Pago por evento	Plan Beneficio:	Particular

CC 899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Tipo Usuario: Especiales o de Excepción b

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	VI.Unit	VI.Total	Copago	Saldo
0	/03/2026	890282				1111111	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ES	4.00	107,000.00	428,000	0	428,000
Total Paciente										428,000	0	428,000

CC 899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Tipo Usuario: Especiales o de Excepción b

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	VI.Unit	VI.Total	Copago	Saldo
0	/03/2026	890208				1111111	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PS	1.00	45,000.00	45,000	0	45,000
Total Paciente										45,000	0	45,000

CC 899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Tipo Usuario: Especiales o de Excepción b

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	VI.Unit	VI.Total	Copago	Saldo
0	/03/2026	890294				1111111	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ES	2.00	107,000.00	214,000	0	214,000
Total Paciente										214,000	0	214,000

OBSERVACIONES: #\$36-02-00-068-000000; 7647141; cadiaz@sena.edu.co#\$ Valor en letras: TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS MCTE	TOTAL CARGOS3,297,800 DESCUENTO0 TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS0 SALDO ADMINISTRADORA3,297,800
--	--

CLINICA REVIVIR S.A.

NIT. 800153463-5

Carrera 29 # 55-40

Tel. 6854588

Bucaramanga

Cod. IPS:

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No. 18764095550493
con vigencia del 14-07-2025 al 14-07-2026. Numeración habilitada del 217261
al 241200 y prefijo FEV

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**FEV-228482**

Fecha Factura: 04/03/2026
Fecha Vencimiento: 03/04/2026
Fecha Validación DIAN: 04/03/2026 11:16:00
Fecha Inicial: 01/01/2026
Fecha Final: 04/03/2026

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.**

CUFE: 232ebe60ee7a8e9253565603854def6caa178bbd300e69ac20988beb32eb3689b
d8e9e61198d394876b96acf148324ac

Elaborado por: EDWIN DIAZ MENDEZ

Page 1 of 1

Administradora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**Nit:** 899999034 - 1**Forma pago:** Crédito**Convenio:** PCCNTR7647141 - CO1.PCCNTR7646141**Plazo (Días):** 30**Fecha Convenio:** 21/03/2025 A 30/04/2026**Contratacion:** Pago por evento**Plan Beneficio:** Particular

CC 1005297972 ESCOBAR CARRASCAL DANIELA

Tipo Usuario: Especiales o de Excepción b

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	VL.Unit	VL.Total	Copago	Saldo
0	/02/2026	898001				1111111	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00	21,400.00	21,400	0	21,400
Total Paciente										21,400	0	21,400

OBSERVACIONES:

#\$36-02-00-068-000000; 7647141; cadiatz@sena.edu.co#\$

Valor en letras: VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	21,400
DESCUENTO	0
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
SALDO ADMINISTRADORA	21,400

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES

CLINICA REVIVIR S.A.

NIT. 800153463-5

Carrera 29 # 55-40

Tel. 6854588

Bucaramanga

Cod. IPS:

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No. 18764095550493
con vigencia del 14-07-2025 al 14-07-2026. Numeración habilitada del 217261
al 241200 y prefijo FEV

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**FEV-228483**

Fecha Factura: 04/03/2026
Fecha Vencimiento: 03/04/2026
Fecha Validación DIAN: 04/03/2026 11:23:00
Fecha Inicial: 01/01/2026
Fecha Final: 04/03/2026

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.**

CUFE: 15464c2e394454fdf6c54115fe68b529b514fdbcb283c80181854ec12583c3b845
33767e791a6ee1092b97746aa53e5f0

Elaborado por: EDWIN DIAZ MENDEZ

Page 1 of 1

Administradora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**Nit:** 899999034 - 1**Forma pago:** Crédito**Convenio:** PCCNTR7647141 - CO1.PCCNTR7646141**Plazo (Días):** 30**Fecha Convenio:** 21/03/2025 A 30/04/2026**Contratacion:** Pago por evento**Plan Beneficio:** Particular

CC 41522115 PULIDO DE SANTOS MARTHA

Tipo Usuario: Especiales o de Excepción b

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	VL.Unit	VL.Total	Copago	Saldo
0	/02/2026	R00036				11111	APLICACION DE MEDICAMENTO PARE	1.00	36,000.00	36,000	0	36,000
Total Paciente										36,000	0	36,000

OBSERVACIONES:

#\$36-02-00-068-000000; 7647141; cadiatz@sena.edu.co#\$

Valor en letras: TREINTA Y SEIS MIL PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	36,000
DESCUENTO	0
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
SALDO ADMINISTRADORA	36,000

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES

CLINICA REVIVIR S.A.

NIT. 800153463-5

Carrera 29 # 55-40

Tel. 6854588

Bucaramanga

Cod. IPS:

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No. 18764095550493
con vigencia del 14-07-2025 al 14-07-2026. Numeración habilitada del 217261
al 241200 y prefijo FEV

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**FEV-228484**

Fecha Factura: 04/03/2026
Fecha Vencimiento: 03/04/2026
Fecha Validación DIAN: 04/03/2026 11:29:00
Fecha Inicial: 04/03/2026
Fecha Final: 04/03/2026

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.**

CUFE: b62645dfe0570761801808a799157252d15e46614ecee1e21f8ee6d625deac20
4d0914d21eeefcb38acbae92b00019

Elaborado por: EDWIN DIAZ MENDEZ

Page 1 of 1

Administradora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Nit: 899999034 - 1
Convenio: PCCNTR7647141 - CO1.PCCNTR7646141
Fecha Convenio: 21/03/2025 A 30/04/2026
Contratacion: Pago por evento

Forma pago: Crédito**Plazo (Días):** 30**Plan Beneficio:** Particular

CC 1097911714 ACUÑA PUELLO CRISTIAN OSWALDO

Tipo Usuario: Especiales o de Excepción b

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	VL.Unit	VL.Total	Copago	Saldo
0	/03/2026	937000				3374	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGR	8.00	30,400.00	243,200	0	243,200
Total Paciente										243,200	0	243,200

OBSERVACIONES:

#\$36-02-00-068-000000; 7647141; cadiatz@sena.edu.co#\$

Valor en letras: DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	243,200
DESCUENTO	0
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
SALDO ADMINISTRADORA	243,200

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES

CLINICA REVIVIR S.A.



NIT. 800153463-5

Carrera 29 # 55-40

Tel. 6854588

Bucaramanga

Cod. IPS:

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No. 18764095550493
con vigencia del 14-07-2025 al 14-07-2026. Numeración habilitada del 217261
al 241200 y prefijo FEV

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

FEV-228493

Fecha Factura: 04/03/2026
Fecha Vencimiento: 03/04/2026
Fecha Validación DIAN: 04/03/2026 15:26:00
Fecha Inicial: 01/02/2026
Fecha Final: 04/03/2026



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: f86116f8ac7bdf2f06bee0e1445e6afb0d3f990f64bb18fc543b1462d5e850296b
776a03611930e8659fedfd852ea292

Elaborado por: EDWIN DIAZ MENDEZ

Page 1 of 1

Administradora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**Nit:** 899999034 - 1**Forma pago:** Crédito**Convenio:** PCCNTR7647141 - CO1.PCCNTR7646141**Plazo (Días):** 30**Fecha Convenio:** 21/03/2025 A 30/04/2026**Contratacion:** Pago por evento**Plan Beneficio:** Particular

CC 5564568 MALDONADO JORGE

Tipo Usuario: Especiales o de Excepción b

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	VLUnit	VL.Total	Copago	Saldo
0	/02/2026	S55114				111111	MATERIAL DE SUTURA Y CURACIÓN	1.00	43,686.00	43,686	0	43,686
0	/02/2026	860102				111111	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL D	1.00	51,525.00	51,525	0	51,525
			CIRUJANO			39101			45,720.00			
			ANESTESIA			39102			0.00			
			AYUDANTIA			39103			0.00			
			DERECHOS DE SALA			S22104			5,805.00			
			MATERIAL DE SUTURA			39301			0.00			
0	/02/2026						Ayudas Dx			61,800	0	61,800
		898101				111111	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00	61,800.00			
Total Paciente										157,011	0	157,011

OBSERVACIONES:

#\$36-02-00-068-000000; 7647141; cadiaz@sena.edu.co#\$

Valor en letras: CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL ONCE PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	157,011
DESCUENTO	0
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
SALDO ADMINISTRADORA	157,011

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES