

	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.	

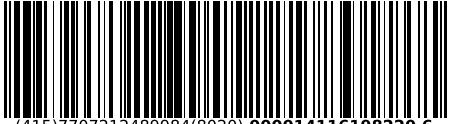
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 11125 de fecha 2025-02-04. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	43825	Fecha Registro:	2025-03-19		Unidad / Subunidad Ejecutora:	36-02-00-068-000000 SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL							
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			

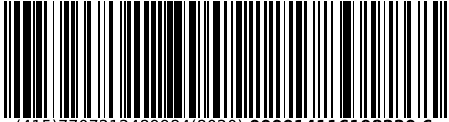
Objeto:	SERVICIO MEDICO: CONTRATAR SERVICIOS MÉDICO-ODONTOLÓGICOS ESPECIALIZADOS EN NIVELES BAJO-MEDIO-ALTO, SERVICIOS AMBULATORIOS TERAPIAS FÍSICAS,CIRUGÍA AMBULATORIA, IMAGENOLOGÍA,LABORATORIO CLÍNIC PARA BENEFICIARIOS DEL SMA REG SANTANDER.PL HASTA 31 DIC
---------	--

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			
				 (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	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación			
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 CLINICA REVIVIR S.A.							
36. Nombre comercial CLINICA REVIVIR S.A.				37. Sigla			
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Santander		40. Ciudad/Municipio Bucaramanga		0 0 1	
41. Dirección principal CR 29 55 40							
42. Correo electrónico contabilidad@clinicarevivir.com							
43. Código postal 6 8 0 0 0 3		44. Teléfono 1		6 0 7 6 8 5 4 5 8 8		45. Teléfono 2 3 1 6 8 3 3 9 1 4 1	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8 6 1 0	47. Fecha inicio actividad 1 9 9 2, 0 1, 3 1	48. Código 8 6 2 1	49. Fecha inicio actividad 2 0 1 2, 1 2, 1 4	50. Código 8 6 2 2, 8 6 9 9	51. Código		1
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 07- Retención en la fuente a título de renta 14- Informante de exogena 16- Obligación facturar por ingresos bienes 42- Obligado a llevar contabilidad 52 - Facturador electrónico 55 - Informante de Beneficiarios Finales							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
58. CPC				57. Modo			
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	
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

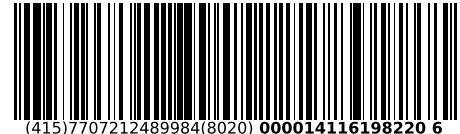
Representación

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

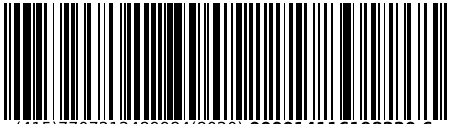
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 3 7 8 1 7 5 9 9	113. DV 3	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido CARREÑO	116. Segundo apellido NARDEZ	117. Primer nombre HILDA	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación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

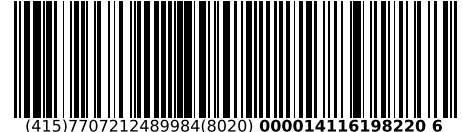
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 0 1 0 2 0 9 3 0 6	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido CHAVEZ	116. Segundo apellido CARREÑO	117. Primer nombre PAULA	118. Otros nombres ALEJANDRA	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121.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

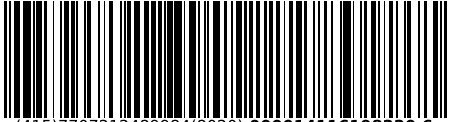
Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

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 MARZO 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 MARZO 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 20 días del mes de Abril 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:	2026-04-15
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-16
FECHA DE PAGO:	2026-04-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	36939624
TOTAL COTIZANTES:	33
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36939624
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	5	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 479.100	\$ 479.100
EPS005	800251440	SANITAS	8	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.199.800	\$ 1.199.800
EPS010	800088702	EPS SURA	14	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.593.600	\$ 1.593.600
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 88.800	\$ 88.800
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 156.800	\$ 156.800
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	\$ 86.200	\$ 86.200
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100	\$ 70.100
Subtotal Salud		8	33	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.753.500	\$ 3.753.500
230201	800229739	PROTECCION	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.153.200	\$ 1.153.200
230301	800224808	PORVENIR	15	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.487.800	\$ 5.487.800
231001	800227940	COLFONDOS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 623.600	\$ 623.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	13	\$ 78.100	\$ 78.100	\$ 0	\$ 7.111.400	\$ 7.111.400
Subtotal Pensión		4	32	\$ 78.100	\$ 78.100	\$ 0	\$ 14.376.000	\$ 14.376.000
14-11	890903790	ARL SURA	33	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.948.100	\$ 1.948.100
Subtotal ARL		1	33	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.948.100	\$ 1.948.100
CCF39	890200106	CAJASAN	33	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.726.400	\$ 3.726.400
Subtotal CCF		1	33	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.726.400	\$ 3.726.400
Total a pagar				\$ 78.100	\$ 78.100	\$ 0	\$ 23.804.000	\$ 23.804.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

15/05/2026

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-230133

Fecha Factura: 07/04/2026

Fecha Vencimiento: 07/05/2026

Fecha Validación DIAN: 07/04/2026 14:57:56

Fecha Inicial: 07/04/2026

Fecha Final: 07/04/2026



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 8dd0e46eaf88d8279d9152337635ddc01aad82dddfb4654f96867f10f161e9bd8
32b5e8be7d5e0595d14f79c15d4a930

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	/04/2026	890228				111111	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	/04/2026	890240				111111	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ES	1.00	107,000.00	107,000	0	107,000
Total Paciente										107,000	0	107,000

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	/04/2026	890240				111111	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ES	1.00	107,000.00	107,000	0	107,000
Total Paciente										107,000	0	107,000

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	/04/2026	890246				111111	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	/04/2026	890250				111111	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ES	1.00	107,000.00	107,000	0	107,000
Total Paciente										107,000	0	107,000

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	/04/2026	890101				111111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA* P	6.00	84,400.00	506,400	0	506,400
Total Paciente										506,400	0	506,400

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	/04/2026	890266				111111	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ES	2.00	107,000.00	214,000	0	214,000
Total Paciente										214,000	0	214,000

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	Nº Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	VI.Unit	VI.Total	Copago	Saldo
0	/04/2026	890271				111111	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	/04/2026	890206				111111	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	Nº Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	VI.Unit	VI.Total	Copago	Saldo
0	/04/2026	890284				111111	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ES	1.00	107,000.00	107,000	0	107,000
Total Paciente										107,000	0	107,000

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	/04/2026	890282				111111	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ES	2.00	107,000.00	214,000	0	214,000
Total Paciente										214,000	0	214,000

OBSERVACIONES:	TOTAL CARGOS	1,803,400
#\$36-02-00-068-000000; 7647141; ycespedes@sena.edu.co #\$	DESCUENTO	0
	TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
Valor en letras: UN MILLON OCHOCIENTOS TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE	SALDO ADMINISTRADORA	1,803,400

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-230134

Fecha Factura: 07/04/2026
Fecha Vencimiento: 07/05/2026
Fecha Validación DIAN: 07/04/2026 15:06:39
Fecha Inicial: 01/02/2026
Fecha Final: 07/04/2026



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: effc4e630a71840e5c14df73ca38a9427856852dc6c4cc745c7d2e33868867bea3
1f907f00758e2e91db866660d78619

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 28095996 LARROTA DE GOMEZ ELVIA MARIA

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	893805				1111	Ayudas Dx ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO V	1.00	71,000.00	71,000	0	71,000
Total Paciente										71,000	0	71,000

OBSERVACIONES:

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

Valor en letras: SETENTA Y UN MIL PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	71,000
DESCUENTO	0
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
SALDO ADMINISTRADORA	71,000

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-230135

Fecha Factura: 07/04/2026
Fecha Vencimiento: 07/05/2026
Fecha Validación DIAN: 07/04/2026 15:08:10
Fecha Inicial: 01/02/2026
Fecha Final: 07/04/2026



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: f10d948abae9ed65a3e47fd29ac31a05222410539f6096f1763ab66f0832447b2
46ff9e80c178da1c951f5a6a17a761f

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 1097780552 REDONDO CALVETE SAMUEL MATEO

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	893805				11111	Ayudas Dx ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO V	1.00	71,000.00	71,000	0	71,000
Total Paciente										71,000	0	71,000

OBSERVACIONES:

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

Valor en letras: SETENTA Y UN MIL PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	71,000
DESCUENTO	0
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
SALDO ADMINISTRADORA	71,000

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-230149

Fecha Factura: 07/04/2026
Fecha Vencimiento: 07/05/2026
Fecha Validación DIAN: 07/04/2026 15:25:28
Fecha Inicial: 07/04/2026
Fecha Final: 07/04/2026



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 8e1b27dd9d4da3f13805b020ec0ba5128bc4fc27ba88db1f16f19560a4688bdfd
a7b7ca8d611342bce9a5d65a81b7157

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 28370284 CARDENAS DE PEÑA ALICIA

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	/04/2026	931001				06	TERAPIA FISICA INTEGRAL	8.00	56,000.00	448,000	0	448,000
Total Paciente										448,000	0	448,000

CC 28371638 GALVIS DE CASTIBLANCO LEONOR

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	/04/2026	937000				1111	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGR	12.00	57,000.00	684,000	0	684,000
Total Paciente										684,000	0	684,000

CC 28371638 GALVIS DE CASTIBLANCO LEONOR

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	/04/2026	939403				1111	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	8.00	56,000.00	448,000	0	448,000
Total Paciente										448,000	0	448,000

CC 28371638 GALVIS DE CASTIBLANCO LEONOR

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	/04/2026	931001				1111	TERAPIA FISICA INTEGRAL	8.00	56,000.00	448,000	0	448,000
Total Paciente										448,000	0	448,000

CC 28370284 CARDENAS DE PEÑA ALICIA

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	/04/2026	937000				07	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGR	8.00	57,000.00	456,000	0	456,000
Total Paciente										456,000	0	456,000

CC 5559573 GALVIS PEREZ JOSE ALVARO

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	/04/2026	938303				5290	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	8.00	56,000.00	448,000	0	448,000
Total Paciente										448,000	0	448,000

OBSERVACIONES:

#\$36-02-00-068-000000; 7647141; ycespedes@sena.edu.co #5

TOTAL CARGOS

2,932,000

DESCUENTO

0

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

Valor en letras:	DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESOS MCTE	TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
		SALDO ADMINISTRADORA	2,932,000

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-230154

Fecha Factura: 07/04/2026
Fecha Vencimiento: 07/05/2026
Fecha Validación DIAN: 07/04/2026 15:30:35
Fecha Inicial: 07/04/2026
Fecha Final: 07/04/2026



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 5bf92c62330c1107e429c25c9fe57778436a4fd41bc021331ded7e4fcd8ffb6129
5688376f126bead6d4a0ef9b84a14b

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 41706059 REINA DE ARCE JULIA 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	/04/2026	931001				1111	TERAPIA FISICA INTEGRAL	20.00	29,500.00	590,000	0	590,000
Total Paciente										590,000	0	590,000

CC 60254842 LEON CARVAJAL GLORIA JUDITH

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	/04/2026	931001				66	TERAPIA FISICA INTEGRAL	20.00	29,500.00	590,000	0	590,000
Total Paciente										590,000	0	590,000

OBSERVACIONES:

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

Valor en letras: UN MILLON CIENTO OCHENTA MIL PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	1,180,000
DESCUENTO	0
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
SALDO ADMINISTRADORA	1,180,000

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-230278

Fecha Factura: 10/04/2026
Fecha Vencimiento: 10/05/2026
Fecha Validación DIAN: 10/04/2026 11:28:28
Fecha Inicial: 01/03/2026
Fecha Final: 10/04/2026



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 3ce9f0cfbfc4e642effd2f9dd3d0763883e0e39ce472180284fa31acc68041bb5d4
982d892035cb9258ce8fc1dc6466f

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 63289768

MANTILLA MORENO MARIA EUGENIA

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	954107				1111	Ayudas Dx AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AE	1.00	26,000.00	26,000	0	26,000
Total Paciente										26,000	0	26,000

OBSERVACIONES:

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

Valor en letras: VEINTISEIS MIL PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	26,000
DESCUENTO	0
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
SALDO ADMINISTRADORA	26,000

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-230279

Fecha Factura: 10/04/2026
Fecha Vencimiento: 10/05/2026
Fecha Validación DIAN: 10/04/2026 11:30:01
Fecha Inicial: 01/03/2026
Fecha Final: 10/04/2026



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 8f14ce2d73db4f4f01df1aea9844912b32c25892042706018efbef1848ef5f1942
240da332ba6a2ded1c1955a0d861e1

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 63289768

MANTILLA MORENO MARIA EUGENIA

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	954301				1111	Ayudas Dx LOGOAUDIOMETRIA	1.00	26,000.00	26,000	0	26,000
Total Paciente										26,000	0	26,000

OBSERVACIONES:

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

Valor en letras: VEINTISEIS MIL PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	26,000
DESCUENTO	0
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
SALDO ADMINISTRADORA	26,000

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-230280**

Fecha Factura: 10/04/2026
Fecha Vencimiento: 10/05/2026
Fecha Validación DIAN: 10/04/2026 11:31:41
Fecha Inicial: 01/03/2026
Fecha Final: 10/04/2026

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

CUFE: 585703e82141ad50ddcace30911a5b809fae33a6ec6b83e762bb0a59557d29ca1
d22f7f532790b9b8df1ad3e3b64a935

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 28095996 LARROTA DE GOMEZ ELVIA MARIA

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	954107				11111	Ayudas Dx AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AE	1.00	26,000.00	26,000	0	26,000
Total Paciente										26,000	0	26,000

OBSERVACIONES:

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

Valor en letras: VEINTISEIS MIL PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	26,000
DESCUENTO	0
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
SALDO ADMINISTRADORA	26,000

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-230281

Fecha Factura: 10/04/2026
Fecha Vencimiento: 10/05/2026
Fecha Validación DIAN: 10/04/2026 11:33:08
Fecha Inicial: 01/03/2026
Fecha Final: 10/04/2026



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: b7d4cfc02ba201a311cbba58815bfa21a5b3da8475a16d9066a4a0c53ee071662
6bb6c221cafaed532bb02dbcec2df95

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 28095996 LARROTA DE GOMEZ ELVIA MARIA

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	954301				11111	Ayudas Dx LOGOAUDIOMETRIA	1.00	26,000.00	26,000	0	26,000
Total Paciente										26,000	0	26,000

OBSERVACIONES:

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

Valor en letras: VEINTISEIS MIL PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	26,000
DESCUENTO	0
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
SALDO ADMINISTRADORA	26,000

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-230282**

Fecha Factura: 10/04/2026
Fecha Vencimiento: 10/05/2026
Fecha Validación DIAN: 10/04/2026 11:34:51
Fecha Inicial: 01/03/2026
Fecha Final: 10/04/2026

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

CUFE: d92189545dd315bd054fc921c4abbfd839ab2a4ba68cdfc9b05ae6848397545f
0eb6cf99826ec18a38c8f14d947a275

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 28095996 LARROTA DE GOMEZ ELVIA MARIA

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	954302				11111	Ayudas Dx INMITANCIA ACUSTICA [IMPEDANCI	1.00	15,500.00	15,500	0	15,500
Total Paciente										15,500	0	15,500

OBSERVACIONES:

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

Valor en letras: QUINCE MIL QUINIENTOS PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	15,500
DESCUENTO	0
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
SALDO ADMINISTRADORA	15,500

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-230283

Fecha Factura: 10/04/2026
Fecha Vencimiento: 10/05/2026
Fecha Validación DIAN: 10/04/2026 11:36:25
Fecha Inicial: 01/03/2026
Fecha Final: 10/04/2026



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 43f3d02d0d076b18a2034eb4eb642429c61836b3a8b2ab2fd8daea2bebdffde1c
8f9d96b42787aef2215c374aa716672

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 28095996 LARROTA DE GOMEZ ELVIA MARIA

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	954403				11111	Ayudas Dx EVALUACION DEL REFLEJO VESTIB	1.00	426,000.00	426,000	0	426,000
Total Paciente										426,000	0	426,000

OBSERVACIONES:

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

Valor en letras: CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	426,000
DESCUENTO	0
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
SALDO ADMINISTRADORA	426,000

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-230284

Fecha Factura: 10/04/2026
Fecha Vencimiento: 10/05/2026
Fecha Validación DIAN: 10/04/2026 11:38:33
Fecha Inicial: 01/03/2026
Fecha Final: 10/04/2026



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: d5e5e5a7126b13feacb5b19511a51ed56afb8f89e121a2b88b0646743a3699027
9837521b8b7af69cbebec06d90aa185

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 28095996 LARROTA DE GOMEZ ELVIA MARIA

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						Ayudas Dx			58,000	0	58,000
		202401				11111	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVI	1.00	58,000.00			
Total Paciente										58,000	0	58,000

CC 28095996 LARROTA DE GOMEZ ELVIA MARIA

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						Ayudas Dx			40,600	0	40,600
		202401				11111	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVI	1.00	40,600.00			
Total Paciente										40,600	0	40,600

OBSERVACIONES:

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

Valor en letras: NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE**TOTAL CARGOS** 98,600**DESCUENTO** 0**TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS** 0**SALDO ADMINISTRADORA** 98,600

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-230285

Fecha Factura: 10/04/2026
Fecha Vencimiento: 10/05/2026
Fecha Validación DIAN: 10/04/2026 13:54:38
Fecha Inicial: 01/03/2026
Fecha Final: 10/04/2026



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 0314112dc483eeb13e03cd94616007f7f64c430ce64a1f0e2a2eb008fafd142455
7034447d3276c46c5f0a24f7ff9a06

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 37828523 GOMEZ DE CARREÑO JULIETA

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	893805				11111	Ayudas Dx ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO V	1.00	71,000.00	71,000	0	71,000
Total Paciente										71,000	0	71,000

OBSERVACIONES:

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

Valor en letras: SETENTA Y UN MIL PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	71,000
DESCUENTO	0
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
SALDO ADMINISTRADORA	71,000

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-230286

Fecha Factura: 10/04/2026
Fecha Vencimiento: 10/05/2026
Fecha Validación DIAN: 10/04/2026 13:57:08
Fecha Inicial: 01/03/2026
Fecha Final: 10/04/2026



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 20ac71fca019ac95d4ae5231ba85c1a52e5fd3831ec0ccaa3651eb9eb09173c2e1
618848b5ab76a499efc2bb65d79646

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 37828523 GOMEZ DE CARREÑO JULIETA

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						Ayudas Dx			58,000	0	58,000
		202401				11111	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVI	1.00	58,000.00			
Total Paciente										58,000	0	58,000

CC 37828523 GOMEZ DE CARREÑO JULIETA

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						Ayudas Dx			40,600	0	40,600
		202401				11111	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVI	1.00	40,600.00			
Total Paciente										40,600	0	40,600

OBSERVACIONES:

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

Valor en letras: NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	98,600
DESCUENTO	0
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
SALDO ADMINISTRADORA	98,600

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-230287

Fecha Factura: 10/04/2026
Fecha Vencimiento: 10/05/2026
Fecha Validación DIAN: 10/04/2026 14:02:35
Fecha Inicial: 01/03/2026
Fecha Final: 10/04/2026



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 236cc8ed7f5c7a6f3ee44d090cfcc7f2cdf638b3d7ce87260b143efbc70b639013
24db7f5a24b257b93380a29b672cc8

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 28095996 LARROTA DE GOMEZ ELVIA 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	S55114				11111	MATERIAL DE SUTURA Y CURACIÓN	1.00	43,686.00	43,686	0	43,686
Total Paciente										43,686	0	43,686

CC 28095996 LARROTA DE GOMEZ ELVIA 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	306001				111111	NASOLARINGOSCOPIA	1.00	195,606.00	195,606	0	195,606
			CIRUJANO			39101			137,160.00			
			ANESTESIA			39102			0.00			
			AYUDANTIA			39103			0.00			
			DERECHOS DE SALA			S22228			58,446.00			
			MATERIAL DE SUTURA			39305			0.00			
Total Paciente										195,606	0	195,606

OBSERVACIONES:

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

Valor en letras: DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS MCTE**TOTAL CARGOS** 239,292**DESCUENTO** 0**TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS** 0**SALDO ADMINISTRADORA** 239,292

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-230288**

Fecha Factura: 10/04/2026
Fecha Vencimiento: 10/05/2026
Fecha Validación DIAN: 10/04/2026 14:07:29
Fecha Inicial: 01/03/2026
Fecha Final: 10/04/2026

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

CUFE: cb742c7247edb23f3ef236b29bfcd1cbf642bcd0db9f9942ca016d81995d67a80
340d71f7432101b906c2ce6ce4cc272

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 28095996 LARROTA DE GOMEZ ELVIA 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	/03/2026	890382				111	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGU	1.00	107,000.00	107,000	0	107,000
Total Paciente										107,000	0	107,000

OBSERVACIONES:

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

Valor en letras: CIENTO SIETE MIL PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	107,000
DESCUENTO	0
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
SALDO ADMINISTRADORA	107,000

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-230289**

Fecha Factura: 10/04/2026
Fecha Vencimiento: 10/05/2026
Fecha Validación DIAN: 10/04/2026 14:12:17
Fecha Inicial: 15/02/2026
Fecha Final: 25/02/2026

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

CUFE: 97acf1fedd636824520c6796d51a5792f5c9175288b8efda295294150a1e2984b
b504a93142e8d4b6635760603943106

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 37827870 SANMIGUEL DE PINEDA LUZ MARINA

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	890284				1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ES	1.00	107,000.00	107,000	0	107,000
Total Paciente										107,000	0	107,000

OBSERVACIONES:

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

Valor en letras: CIENTO SIETE MIL PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	107,000
DESCUENTO	0
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
SALDO ADMINISTRADORA	107,000

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-230290**

Fecha Factura: 10/04/2026
Fecha Vencimiento: 10/05/2026
Fecha Validación DIAN: 10/04/2026 14:22:16
Fecha Inicial: 01/04/2026
Fecha Final: 08/04/2026

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

CUFE: 03c6845f237dcca44fcedbb6da4b0e4888d17cb04745890e3daa1dc6a769989c1
3a973a4d60d9774d399ac12ea0f651b

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 1097492904 CACERES LEON JOSE SANTIAGO

Tipo Usuario: Especiales o de Excepción b

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	VLUnit	VL.Total	Copago	Saldo
0	/04/2026	890342				457	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGU	1.00	107,000.00	107,000	0	107,000
Total Paciente										107,000	0	107,000

OBSERVACIONES:

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

Valor en letras: CIENTO SIETE MIL PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	107,000
DESCUENTO	0
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
SALDO ADMINISTRADORA	107,000

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-230291**

Fecha Factura: 10/04/2026
Fecha Vencimiento: 10/05/2026
Fecha Validación DIAN: 10/04/2026 14:25:11
Fecha Inicial: 01/03/2026
Fecha Final: 15/03/2026

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

CUFE: 6bb0d13378e31a9adafe6035b32fb0903c991062756b942a3f09aaa0196ecaa67
e2526347df2089ace690f8cd71b5a91

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 1097780892 MATEUS SUAREZ DANNA SOFIA

Tipo Usuario: Especiales o de Excepción b

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	VLUnit	VL.Total	Copago	Saldo
0	/03/2026	890271					CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ES	1.00	132,000.00	132,000	0	132,000
Total Paciente										132,000	0	132,000

OBSERVACIONES:

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

Valor en letras: CIENTO TREINTA Y DOS MIL PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	132,000
DESCUENTO	0
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
SALDO ADMINISTRADORA	132,000

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-230292**

Fecha Factura: 10/04/2026
Fecha Vencimiento: 10/05/2026
Fecha Validación DIAN: 10/04/2026 14:47:10
Fecha Inicial: 01/03/2026
Fecha Final: 15/03/2026

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

CUFE: af926438726b06d84ac61a4475b14cb1442d28c415d6cfddec550d1d172d7de7
482d8f9f0e99fa3a2c56baa99fb718ba

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 1097780552 REDONDO CALVETE SAMUEL MATEO

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	890208				1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PS	1.00	45,000.00	45,000	0	45,000
Total Paciente										45,000	0	45,000

OBSERVACIONES:

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

Valor en letras: CUARENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	45,000
DESCUENTO	0
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
SALDO ADMINISTRADORA	45,000

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-230293**

Fecha Factura: 10/04/2026
Fecha Vencimiento: 10/05/2026
Fecha Validación DIAN: 10/04/2026 14:49:10
Fecha Inicial: 01/03/2026
Fecha Final: 15/03/2026

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

CUFE: 64a1bffd4f1619ea31aa14d63f40fb13ba7ae5b49380ad2f72766435f5dfe3d8e6
30f73e34f721bc892349c5159d3ec

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 1097911714 ACUÑA PUELLO CRISTIAN OSWALDO

Tipo Usuario: Especiales o de Excepción b

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	VLUnit	VL.Total	Copago	Saldo
0	/03/2026	890208				1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PS	1.00	45,000.00	45,000	0	45,000
Total Paciente										45,000	0	45,000

OBSERVACIONES:

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

Valor en letras: CUARENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	45,000
DESCUENTO	0
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
SALDO ADMINISTRADORA	45,000

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-230599

Fecha Factura: 17/04/2026
Fecha Vencimiento: 17/05/2026
Fecha Validación DIAN: 17/04/2026 08:03:14
Fecha Inicial: 01/03/2026
Fecha Final: 17/04/2026



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: f0bbadf08a325052dd783d88c387662a33b8a379647877f9360d030c08a21eae4
7148862841829ebc5bf904940fd8fcb

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	/03/2026	881210				5377	Ayudas Dx ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON P	1.00	582,000.00	582,000	0	582,000
Total Paciente										582,000	0	582,000

OBSERVACIONES:

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

Valor en letras: QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	582,000
DESCUENTO	0
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
SALDO ADMINISTRADORA	582,000

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-230600**

Fecha Factura: 17/04/2026
Fecha Vencimiento: 17/05/2026
Fecha Validación DIAN: 17/04/2026 08:25:22
Fecha Inicial: 01/03/2026
Fecha Final: 17/04/2026

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

CUFE: 6016091227231ca0888831aff937b0e1b476415da94f832ce6a86bb9d014b2dce
c68ee2ed07d6640b353a68f12494f4a

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 26774422 OSORIO DE CASELLES CLEOTILDE JOSEFA

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	/04/2026	861402					INFILTRACION INTRALESIONAL CON M	1.00	77,094.00	77,094	0	77,094
Total Paciente										77,094	0	77,094

OBSERVACIONES:

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

Valor en letras: SETENTA Y SIETE MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	77,094
DESCUENTO	0
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
SALDO ADMINISTRADORA	77,094

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