



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHgduque
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-073-000000
Fecha y Hora Sistema: 13/03/2026 12:00:00 p. m.

GLORIA EMILCE DUQUE CHACON
SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 7026 de fecha 2026-01-27. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	23926	Fecha Registro:	2026-03-13	Unidad / Subunidad Ejecutora:		36-02-00-073-000000 SENa REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL							
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:		0,00			
Valor Inicial:	56.650.000,00	Valor Total Operaciones:			0,00	Valor Actual:	56.650.000,00	Saldo x Obligar:		56.650.000,00			
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: NIT	900193162	Razón Social:	INSTITUTO DE ULTRATECNOLOGIA MEDICA S.A.S						Medio de Pago:	Abono en cuenta			
CUENTA BANCARIA													
Número:	006387933432	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa			
ORDENADOR DEL GASTO													
Identificación:	11322764	Nombre:	ALEXANDER MONTEALEGRE			Cargo:	DIRECTOR REGIONAL TOLIMA						
CAJA MENOR			VIÁTICOS			DOCUMENTO SOPORTE							
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	CO1.PCCNTR.9389490	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2026-03-13
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	Nación	10	CSF		56.650.000,00	0,00						
					Total:	56.650.000,00	0,00	56.650.000,00	56.650.000,00				

Objeto:	ERVICIO MEDICO:CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSISTENTES EN SERVICIOS DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS, RAYOS X Y ECOGRAFÍAS QUE REQUIERAN LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENa REGIONAL TOLIMA PARA VIGENCIA 2026
---------	--

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-12-31	56.650.000,00	56.650.000,00	NINGUNO

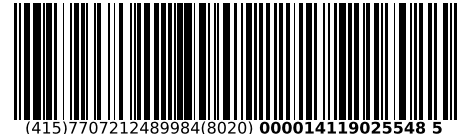
Lina
Lizeth
Martínez

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 141190255485			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9001931627		6. DV 7		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 32	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica 1		25. Tipo de documento		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 INSTITUTO DE ULTRATECNOLOGIA MEDICA S.A.S		36. Nombre comercial	
37. Sigla		UBICACIÓN			
38. País COLOMBIA 169		39. Departamento Bogotá D.C. 11		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 001	
41. Dirección principal CR 14 90 31 OF 404					
42. Correo electrónico financiera@utmedica.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 6012739800		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación		52. Número establecimientos	
Actividad principal 46. Código 8699 47. Fecha inicio actividad 20071214		Actividad secundaria 48. Código 8691 49. Fecha inicio actividad 20221129		50. Código 1 2	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 57101416425255					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 55- Informante de Beneficiarios Finales					
07- Retención en la fuente a título de renta					
10- Obligado aduanero					
14- Informante de exogena					
16- Obligación facturar por ingresos bienes					
42- Obligado a llevar contabilidad					
52 - Facturador electrónico					
Usuarios aduaneros		Exportadores			
54. Código 23		55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20		57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI NO X		60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2025-07-09 / 09:53:49AM	
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.		Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:		Firma autorizada:			
		984. Nombre CARDOZO NEIRA DANIEL ALEXANDER			
		985. Cargo Representante legal Certificado			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141190255485



(415)7707212489984(8020) 000014119025548 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 1 9 3 1 6 2

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 1
72. Número	0 0 0 6 4 6 4	1
73. Fecha	2 0 0 7 1 2 1 4	2 0 1 7 0 3 2 2
74. Número de notaría	3 6	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 7 1 2 2 7	2 0 1 7 0 4 1 8
77. No. Matrícula mercantil	0 1 7 6 1 3 9 3	0 1 7 6 1 3 9 3
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4

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 %

Vigencia	
80. Desde	2 0 0 7 1 2 1 4
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1

2 0 0 7 1 2 1 4	2 0 0 7 1 2 1 4
2 0 9 9 1 2 3 1	2 0 9 9 1 2 3 1

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia de Sociedades

5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2	2 1	2 0 1 2 0 1 0 2		-
3				-
4				-
5				-

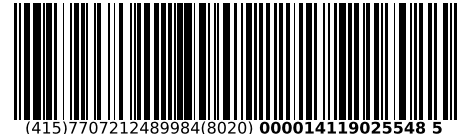
Vinculación económica

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

141190255485



(415)7707212489984(8020) 000014119025548 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 1 9 3 1 6 2

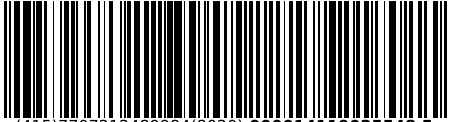
7

Impuestos de Bogotá

3 2

Representación

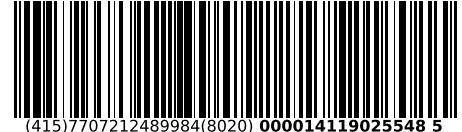
98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 4 1 0 3 1
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 1 0 2 0 7 2 9 8 5 2	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido CARDOZO	105. Segundo apellido NEIRA	106. Primer nombre DANIEL
107. Otros nombres ALEXANDER	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 7 1 0 2 5
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 5 2 4 5 4 1 8 1	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido HERNANDEZ	105. Segundo apellido BUITRAGO	106. Primer nombre SILVIA
107. Otros nombres CATALINA	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001			
Espacio reservado para la DIAN				Página 4 de 5 Hoja 5					
				4. Número de formulario 141190255485					
 (415)7707212489984(8020) 000014119025548 5									
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico			
9 0 0 1 9 3 1 6 2		7		Impuestos de Bogotá		3 2			
Revisor Fiscal y Contador									
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento		125. Número de identificación		126. DV			127. Número de tarjeta profesional	
	Cédula de Ciudadanía 1 3		4 1 7 6 6 1 0 3					2 0 3 1 4 T	
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres		
	VARGAS		FRANCO		MARIA		GLADYS		
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada				
Revisor fiscal suplente	135. Fecha de nombramiento		2 0 2 0 0 5 2 9						
	136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV		139. Número de tarjeta profesional		
	140. Primer apellido		141. Segundo apellido		142. Primer nombre		143. Otros nombres		
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV		146. Sociedad o firma designada				
	147. Fecha de nombramiento								
Contador	148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV		151. Número de tarjeta profesional		
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres		
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada				
	159. Fecha de nombramiento								

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141190255485



(415)7707212489984(8020) 000014119025548 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 1 9 3 1 6 2

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento UTM			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 73 A 76 06 CS 401 CS 402			
166. Número de matrícula mercantil	0 2 1 8 1 6 9 3	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 2 0 2 0 4
168. Teléfono	6 0 1 2 7 3 9 8 0 0	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento INSTITUTO DE ULTRATECNOLOGIA MEDICA SAS - SEDE PLATINO			
163. Departamento Tolima	7 3	164. Ciudad/Municipio Ibagué	0 0 1
165. Dirección LC CR 5 27 35 37 43 BRR BELALCAZAR			
166. Número de matrícula mercantil	2 7 3 7 6 0	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 6 1 2 2 9
168. Teléfono	6 0 1 2 7 3 9 8 0 0	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento: INSTITUTO DE ULTRATECNOLOGIA MEDICA SAS SEDE CADIZ			
163. Departamento Tolima	7 3	164. Ciudad/Municipio Ibagué	0 0 1
165. Dirección CL 31 4 D 46 P 1 P 2 CS 302 BRR CADIZ			
166. Número de matrícula mercantil	2 5 8 2 8 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 5 0 6 1 9
168. Teléfono	6 0 1 2 7 3 9 8 0 0	169. Fecha de cierre	



CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 20 / 04 / 2026

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **INSTITUTO DE ULTRATECNOLOGIA MEDICA SAS** con **NIT 900.193.162-7** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número 006387933432

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

CERTIFICACIÓN DE APORTES

Los suscritos Representante Legal y Revisora Fiscal de **INSTITUTO DE ULTRATECNOLOGIA MEDICA SAS**, con **NIT. No. 900.193.162-7**, identificados con la C.C. 1.020.729.852 y 41.766.103, respectivamente, de acuerdo con el Artículo 50 de la Ley 789 del 2002, manifestamos bajo juramento, que la compañía que representamos se encuentra al día en el cumplimiento de sus obligaciones legales, con el Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Caja de Compensación Familiar, ICBF y Sena, en relación con sus empleados, por un periodo no inferior a seis (6) meses anteriores a la presentación de esta certificación



DANIEL ALEXANDER CARDOZO NEIRA
Representante Legal
C.C. 1.020.729.852 de Bogotá



MARIA GLADYS VARGAS FRANCO
Revisora Fiscal
Matrícula 20.314-T
C.C.: 41.766.103 de Bogotá

Abril 2026

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900193162	7	INSTITUTO DE ULTRATECNOLOGIA MEDICA S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Cra 14 No. 90-31 PISO 4	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6672614	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-04	2026-05	326061402	9504626037	E	2026/05/15	2026/05/21	BANCO DAVIVIENDA	\$60,263,700

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				79	\$36,244,500	\$155,800	\$0	\$36,400,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	\$579,400	\$2,500	\$0	\$581,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	35	\$23,222,800	\$99,800	\$0	\$23,322,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	28	\$8,151,100	\$35,000	\$0	\$8,186,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	14	\$4,291,200	\$18,500	\$0	\$4,309,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				80	\$4,480,500	\$19,300	\$0	\$4,499,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	80	\$4,480,500	\$19,300	\$0	\$4,499,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				80	\$8,446,300	\$36,400	\$0	\$8,482,700
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	60	\$5,489,800	\$23,600	\$0	\$5,513,400
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	3	\$238,000	\$1,100	\$0	\$239,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	17	\$2,718,500	\$11,700	\$0	\$2,730,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				80	\$9,933,800	\$43,100	\$0	\$9,976,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$53,400	\$300	\$0	\$53,700
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$70,100	\$400	\$0	\$70,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	5	\$3,042,100	\$13,100	\$0	\$3,055,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	\$607,200	\$2,700	\$0	\$609,900
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	\$172,300	\$800	\$0	\$173,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	\$600,200	\$2,600	\$0	\$602,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	33	\$2,679,000	\$11,500	\$0	\$2,690,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	27	\$2,709,500	\$11,700	\$0	\$2,721,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$540,000	\$2,400	\$0	\$542,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	\$540,000	\$2,400	\$0	\$542,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$360,000	\$1,600	\$0	\$361,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	\$360,000	\$1,600	\$0	\$361,600
TOTAL				80	\$60,005,100	\$258,600	\$0	\$60,263,700



EL SUPERVISOR DE CONTRATO

CERTIFICA

Que de conformidad con el Contrato de Prestación de Servicios No. CO1.PCCNTR.9389490 del 17 de Marzo 2026 con número de certificado de registro presupuestal SIIF 23926 del 13 de Marzo 2026 suscrito con INSTITUTO DE ULTRATECNOLOGIA MEDICA S.A.S identificado con Nit 9001931162-7, cuyo objeto es CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSISTENTES EN SERVICIOS DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS, RAYOS X Y ECOGRAFÍAS QUE REQUIERAN LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL TOLIMA PARA VIGENCIA 2026, durante el período comprendido entre el 13 de Marzo 2026 al 15 de Diciembre 2026, por un valor de Cincuenta Y Seis Millones Seiscientos Cincuenta Mil De Pesos (\$56.650.000) M/Cte. Realizó a satisfacción los servicios objeto del contrato. Igualmente, el mencionado contratista ha cumplido con los pagos de los aportes en salud, pensión y aportes parafiscales

Se expide en Ibagué, a los 04 días del mes de Mayo de 2026

FACTURA	FECHA	VALOR
FEV_A195314	30/04/2026	\$ 3.070.000,00
TOTAL		\$ 3.070.000,00



FIRMA SUPERVISOR

Liquidó y revisó: Claudia Patricia Hernandez Pineda

TEL.3173814784

BOGOTA

Pagina 1 de 2

FECHA :		ABRIL 30/2026		VENCE :		Mayo 30 de 2026		FACTURA DE VENTA:		A 195314	
CLIENTE :		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA		NIT :		0899999034		CONTRATO :		CO1.PCCNTR.9389490	
DIRECCION :		CL 57 NO 8- 69		TEL :		05461500		CIUDAD :		BOGOTA	
CONVENIO:		SENA ABRIL 2022		TIPO CUENTA:		EVENTO		REGIMEN:		TODOS	
OBSERVAC :		#\$36-02-00-073-000000;9389490;problese@sena.edu.co#\$									
AUTORIZACIÓN:											
COMP	FECHA	DESCRIPCION	EDAD	SEXO	CONCEPTO	CANT	VALOR	COPAGO-MODERA	AUTOR	COD.SERV	UND

257324	20260420	BRINEZ ENCISO BERENICE CC 38241871	A068	F	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	1.00	70,000.00		207	873204	RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
257326	20260420	BRINEZ ENCISO BERENICE CC 38241871	A068	F	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS E	1.00	110,000.00		208	881601	RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
259059	20260429	BRINEZ ENCISO BERENICE CC 38241871	A068	F	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRAN	1.00	110,000.00		345	881141	RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
259268	20260430	BRINEZ ENCISO BERENICE CC 38241871	A068	F	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00	190,000.00		344	876802	RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
258639	20260427	BUITRAGO DE ESPITIA CECILIA CC 20525992	A070	F	ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDU	1.00	110,000.00		335	881201	RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
258717	20260428	COLLAZOS DE PALOMINO MARIA CONSUELO CC 38224647	A073	F	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HI	1.00	200,000.00		298	881302	RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
259372	20260430	COLLAZOS DE PALOMINO MARIA CONSUELO CC 38224647	A073	F	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	1.00	70,000.00		300	871111	RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
257349	20260420	HERNANDEZ DE ARANDA MIRYAM CC 38238777	A071	F	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRAN	1.00	110,000.00		244	881141	RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
257978	20260423	HERNANDEZ DE ARANDA MIRYAM CC 38238777	A071	F	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSA	1.00	90,000.00		246	871040	RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
257979	20260423	HERNANDEZ DE ARANDA MIRYAM CC 38238777	A071	F	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A	1.00	100,000.00		247	871121	RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
258410	20260425	HERNANDEZ DE ARANDA MIRYAM CC 38238777	A071	F	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VEN	1.00	385,000.00		245	882317	RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
258673	20260427	OSPINA DE ZARATE NURY ESPERANZA CC 38236199	A069	F	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRAN	1.00	110,000.00		236	881141	RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
257183	20260418	PEREZ GONZALEZ DILAN CAMILO TI 1104550873	A011	M	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LA	1.00	70,000.00		133	873420	RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
255759	20260410	REYES PINEDA MARIA DEL CARMEN CC 28528947	A083	F	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LA	1.00	70,000.00		137	873420	RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
257822	20260422	RIVAS SEGURA RUBIELA CC 38257613	A064	F	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VEN	1.00	385,000.00		278	882317	RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
258730	20260428	RIVAS SEGURA RUBIELA CC 38257613	A064	F	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00	190,000.00		276	876802	RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
259180	20260429	RIVAS SEGURA RUBIELA CC 38257613	A064	F	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ART	1.00	300,000.00		277	882308	RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
259373	20260430	RIVAS SEGURA RUBIELA CC 38257613	A064	F	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A	1.00	100,000.00		363	871121	RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
257656	20260421	SALGADO BUSTOS GLORIA NILSA CC 65740792	A057	F	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00	190,000.00		186	876802	RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
258774	20260428	SERNA BARRETO LUZ ANGELA CC 38230881	A070	F	ECOGRAFIA DE HIGADO PANCREAS	1.00	110,000.00		217	881306	RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA

TOTAL FACTURA
Total cuotas moderadoras
Saldo neto factura

3,070,000.00
0
3,070,000



SON: TRES MILLONES SETENTA MIL PESOS



INS.ULTRATECNOLOGIA MEDICA SAS

ACEPTADA

CREO: 2026/04/01
MJSS

MODI: 20260430 MJSS BLOQ: 20260430 MJSS IMP: 2026/05/04
MJSS

AUD: 00000000

FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR

AUTORIZACION DIAN : 18764102017345

FECHA :		ABRIL 30/2026		VENCE :		Mayo 30 de 2026		FACTURA DE VENTA:		A 195314	
CLIENTE :		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA				NIT :		0899999034			
DIRECCION :		CL 57 NO 8- 69				TEL :		05461500			
CONVENIO:		SENA ABRIL 2022		TIPO CUENTA:		EVENTO		REGIMEN:		TODOS	
OBSERVAC :		#\$36-02-00-073-000000;9389490;problestr@sena.edu.co#\$									
COMP	FECHA	DESCRIPCION	EDAD	SEXO	CONCEPTO	CANT	VALOR	COPAGO-MODERA	AUTOR	COD.SERV	UND

PREFIJO A RANGO 000172001 - 000242000

DESDE : 2025/11/25 HASTA : 2027/11/25

IVA Regimen Comun

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO



Cufe: f7786625a83ff5fc88dc60b77af3cfe277039e6d8a94674687d74d194477bd4a36b9eda98f9ab30c5366f2ccd13ca48c



Comunicación Producida

Radicado No

Fecha

No. Interno Sena (N.I.S):

Estado Correspondencia:

Entrega a la mano : SI NO TR

Datos Básicos

Otros Destinatarios Internos

Otros Destinatarios Externos

Trámite

Medio de Ingreso	FÍSICO	E-MAIL	FAX	CALL CENTER	WEB	ELECTRÓNICO
Tipo de Digitalización	TOTAL	PARCIAL	NO DIGITALIZADO			

DATOS BÁSICOS DEL DOCUMENTO

Tipo Documento:			
Tiempo Respuesta:	Días	No. Anexos:	Descripción: (Máx 60 Car.)
Asunto:	Descripción: (Máx 60 Car.)		

REMITENTE

Dependencia:	Nombre:
Funcionario:	

DESTINATARIO

Interno	
Otros Destinatarios Internos	
Regional:	
Dependencia:	
Funcionario:	