Yo, **EDNNA MARGARITA CHARRY ANDRADE**

en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 ó ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	900421821				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	73002362022	FECHA SUSCRIPCIÓN	15 (día)	junio (mes)	2022 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 21 (día) junio (mes) 2022 (año)	HASTA	20 (día) diciembre (mes) 2022 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	23 (día) noviembre (mes) 2022 (año)						

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No: 2 DE 3	
VALOR A PAGAR	$ 2.512.000,00	EN LETRAS	DOS MILLONES QUINIENTOS DOCE MIL PESOS MCTE
PERÍODO DE PAGO	DESDE 23 (día) agosto (mes) 2022 (año)	HASTA	24 (día) octubre (mes) 2022 (año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - DOCUMENTOS DE LINEAMIENTOS TÉCNICOS - FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL ICBF A NIVEL NACIONAL	191922	27	C-4199-1500-8-0-4199053-02	192- ACCIONES COMPLEMENTARIAS DE MEJORAMIENTO	02-02-02-009-003-01	$ 2.512.000,00

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	NÚMERO DE CUENTA	166369999114	TIPO DE CUENTA	CORRIENTE

3. OBSERVACIONES

Se autoriza el pago No.2 de la vigencia 2022 de acuerdo a lo establecido en la clausula "forma de pago" de la aceptacion de ofertas No. 73002362022 del 15 de Junio de 2022.

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR	$ - A	EN LETRAS			
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -	CUOTA NÚMERO		DE	

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE		
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	$ -
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$ 2.512.000,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 2.512.000,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 2.512.000,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
EDNNA MARGARITA CHARRY ANDRADE	COORDINADORA ADMINISTRATATIVA	Tolima	GRUPO ADMINISTRATIVO	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
LAURA SOFIA ORJUELA FIERRO	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO	Tolima	GRUPO ADMINISTRATIVO	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
LAURA SOFIA ORJUELA FIERRO	GRUPO ADMINISTRATIVO		23/11/2022

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

DEVOLUCIONES

NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FECR 7882

FECHA Y HORA DE GENERACION:	2022-11-05 09:43:43
FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN:	2022-11-05 09:45:30
FECHA DE VENCIMIENTO:	2022-12-05

CUFE: ae8b28a87dc855d305f8307ff8e79a2b7fa888726cb61a4b23336dcc08f593d1124867c72f32a4bb052cdae88fc73b15

SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS

NIT: 900421821-1

Dirección: Avenida Ferrocarril N°41-46 B/ La Macarena parte baja, IBAGUÉ, Tolima

Teléfono: 6082647277 - 6082701329

Correo Electrónico: clientessore@gmail.com

NIT. / C.C.: 899999239-2

Adquiriente: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - SECCIONAL TOLIMA

Plan: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR SO

Dirección: CARRERA 8 N°7- 24 CENTRO

Teléfono: 4377630

Ciudad: IBAGUÉ **Correo:** carlos.rodriguezg@icbf.gov.co;laura.orjuela@icbf.

CÓDIGO	CONCEPTO	PRECIO	DESCUENTO	CANTIDAD	% IVA	TOTAL
1	1- AUDIOMETRIA	$ 14,000.00	$ 0.00	7	0.00	$ 98,000.00
15	2- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	$ 24,000.00	$ 0.00	1	0.00	$ 24,000.00
45	3- ESPIROMETRIA	$ 12,000.00	$ 0.00	8	0.00	$ 96,000.00
90	4- VALORACION PSICOLOGICA	$ 23,000.00	$ 0.00	18	0.00	$ 414,000.00
93	5- OPTOMETRIA	$ 18,000.00	$ 0.00	28	0.00	$ 504,000.00
SAVFSERV108	6- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	$ 24,000.00	$ 0.00	27	0.00	$ 648,000.00
S_AVF118	7- PERFIL LIPIDICO	$ 25,000.00	$ 0.00	15	0.00	$ 375,000.00

OBSERVACIONES

#$41-06-00-073;contratoexamenesmedicos;edna.charry@icbf.gov.co#$

TOTAL POR CONCEPTOS:	$ 2,159,000.00
PAGO MODERADOR, COPAGO:	$ 0.00
MENOS DESCUENTOS:	$ 0.00
IVA:	$ 0.00
VALOR FACTURA:	**$ 2,159,000.00**
RETENCIÓN EN LA FUENTE:	$ 237,490.00
RETENCIÓN IVA:	$ 0.00
RETENCIÓN ICA:	$ 0.00
TOTAL DE ITEMS:	7

SON: DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE.

FORMA DE PAGO: CRÉDITO PLAZO 30 DÍAS **MEDIO DE PAGO:** CRÉDITO **ORDEN DE COMPRA:**

SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS DIRECCIÓN: AV. FERROCARRIL No. 41-46 b/ La Macarena parte baja TELÉFONO: 2647277 Ibagué

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

APLICAR RETENCION EN LA FUENTE 11%, NO SOMOS RESPONSABLES DE IVA, TARIFA ICA 5X1.000

Resolución Secretaría de Salud del Tolima No 3088 del 27 de Oct. 2017

RESOLUCIÓN DIAN No. 18764030130101 DEL 2022-06-15, AUTORIZA FACTURA ELECTRÓNICA CON VALIDACIÓN PREVIA DESDE FECR 6736 AL FECR 10000 VIGENCIA 12 MESES

Emisor:
POSADA RIVERA SANDRA PATRICIA

Firma:



Datos de quien recibe a conformidad

Firma: .....

Nombre: .....

No. documento de identidad: .....

Fecha de recibido (dd/mm/yyyy):.....

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FECR 8021

FECHA Y HORA DE GENERACION:	2022-11-21 15:15:43
FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN:	2022-11-21 15:30:33
FECHA DE VENCIMIENTO:	2022-12-21

CUFE: f623cfd803efc2f995738442096a44596f077b7b6fc49d128251e56e7c10e15cf0de9fb4a73094c7c9faf3dab8456a3d

SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS

NIT: 900421821-1

Dirección: Avenida Ferrocarril N°41-46 B/ La Macarena parte baja, IBAGUÉ, Tolima

Teléfono: 6082647277 - 6082701329

Correo Electrónico: clientessore@gmail.com

NIT. / C.C.: 899999239-2

Adquiriente: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - SECCIONAL TOLIMA

Plan: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR SO

Dirección: CARRERA 8 N°7- 24 CENTRO

Teléfono: 4377630

Ciudad: IBAGUÉ **Correo:** carlos.rodriguezg@icbf.gov.co;laura.orjuela@icbf.

CÓDIGO	CONCEPTO	PRECIO	DESCUENTO	CANTIDAD	% IVA	TOTAL
1	1- AUDIOMETRIA	$ 14,000.00	$ 0.00	1	0.00	$ 14,000.00
15	2- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	$ 24,000.00	$ 0.00	4	0.00	$ 96,000.00
45	3- ESPIROMETRIA	$ 12,000.00	$ 0.00	1	0.00	$ 12,000.00
90	4- VALORACION PSICOLOGICA	$ 23,000.00	$ 0.00	4	0.00	$ 92,000.00
93	5- OPTOMETRIA	$ 18,000.00	$ 0.00	5	0.00	$ 90,000.00
SAVFSERV108	6- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	$ 24,000.00	$ 0.00	1	0.00	$ 24,000.00
S_AVF118	7- PERFIL LIPIDICO	$ 25,000.00	$ 0.00	1	0.00	$ 25,000.00

OBSERVACIONES

#$41-06-00-073;contratoexamenesmedicos;edna.charry@icbf.gov.co#$

TOTAL POR CONCEPTOS:	$ 353,000.00
PAGO MODERADOR, COPAGO:	$ 0.00
MENOS DESCUENTOS:	$ 0.00
IVA:	$ 0.00
VALOR FACTURA:	**$ 353,000.00**
RETENCIÓN EN LA FUENTE:	$ 38,830.00
RETENCIÓN IVA:	$ 0.00
RETENCIÓN ICA:	$ 0.00
TOTAL DE ITEMS:	7

SON: TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE.

FORMA DE PAGO: CRÉDITO PLAZO 30 DÍAS **MEDIO DE PAGO:** CRÉDITO **ORDEN DE COMPRA:**

SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS DIRECCIÓN: AV. FERROCARRIL No. 41-46 b/ La Macarena parte baja TELÉFONO: 2647277 Ibagué

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

APLICAR RETENCION EN LA FUENTE 11%, NO SOMOS RESPONSABLES DE IVA, TARIFA ICA 5X1.000

Resolución Secretaría de Salud del Tolima No 3088 del 27 de Oct. 2017

RESOLUCIÓN DIAN No. 18764030130101 DEL 2022-06-15, AUTORIZA FACTURA ELECTRÓNICA CON VALIDACIÓN PREVIA DESDE FECR 6736 AL FECR 10000 VIGENCIA 12 MESES

Emisor:
POSADA RIVERA SANDRA PATRICIA

Firma:



Datos de quien recibe a conformidad

Firma: .....

Nombre: .....

No. documento de identidad: .....

Fecha de recibido (dd/mm/yyyy):.....

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Tolima - Grupo Administrativo

ANEXO 10 - OFERTA ECONOMICA

PRESTAR EL SERVICIO DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS, EGRESO, POST INCAPACIDAD, CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR Y/O PSICOSOCIAL, EXÁMENES COMPLEMENTARIOS DE OPTOMETRÍA, AUDIOMETRÍA, ESPIROMETRÍA, PRUEBA DE ALCOHOLEMIA Y PERFIL LIPÍDICO PARA LOS SERVIDORES DE PLANTA Y BRIGADISTAS DEL ICBF REGIONAL TOLIMA Y CENTROS ZONALES

Descripción del producto	Cantidad	Valor unitario	Tarifa IVA %	Valor unitario incluido IVA	Valor total incluido IVA
EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	1	$ 24.000	0%	$ 24.000	$ 24.000
EXAMEN MÉDICO DE RETIRO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	1	$ 24.000	0%	$ 24.000	$ 24.000
EXAMEN PERIÓDICO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	1	$ 24.000	0%	$ 24.000	$ 24.000
EXAMEN MÉDICO POST INCAPACIDAD	1	$ 24.000	0%	$ 24.000	$ 24.000
EXAMEN MÉDICO POR CAMBIO EN LAS CONDICIONES DE TRABAJO	1	$ 24.000	0%	$ 24.000	$ 24.000
OTROS EXÁMENES MÉDICOS DE EVALUACIÓN A BRIGADISTAS	1	$ 24.000	0%	$ 24.000	$ 24.000
OTROS EXÁMENES MÉDICOS DE EVALUACIÓN A CONDUCTOR MECÁNICO	1	$ 24.000	$ 0	$ 24.000	$ 24.000
OPTOMETRÍA	1	$ 18.000	0%	$ 18.000	$ 18.000
VALORACIÍON PSICOLÓGICA	1	$ 23.000	0%	$ 23.000	$ 23.000
ENCUESTA PSICOLÓGICA	1	$ 23.000	0%	$ 23.000	$ 23.000
AUDIOMETRÍA	1	$ 14.000	0%	$ 14.000	$ 14.000
ESPIROMETRIA	1	$ 12.000	0%	$ 12.000	$ 12.000
ALH - DRG ALCOHOLEMIA Y DROGA	1	$ 32.000	0%	$ 32.000	$ 32.000
PRUEBA PSICOSENSOMETRIA	1	$ 22.000	0%	$ 22.000	$ 22.000
PERFIL LIPÍDICO (COLESTEROL TOTAL, LDL, HDL, TRIGLICERIDOS	1	$ 25.000	0%	$ 25.000	$ 25.000
VALOR TOTAL CATORCE TIPO DE EXAMENES MEDICOS		**$ 337.000**	**$ 0**	**$ 337.000**	**$ 337.000**

VALOR TOTAL EN LETRAS:

TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL PESOS

Julio CesarGuerrero Castro
14.228.617 de Ibagué
Representante Legal SORE S.A.S.
Av. ferrocarril 41 46 Ibagué
saludocupacionalsore.gerencia@gmail.com
3108713746

1. Para este caso específico, será el menor precio, el proponente que oferte el menor Precio por la totalidad de los 15 Tipos de examenes medicos

2. Esta oferta económica contiene todos los impuestos, tasas y contribuciones establecidos, así como los gastos directos e indirectos que ocasiones la ejecución del objeto contractual.

3. El proponente debe ofertar todos los elementos solicitados y con las características determinadas en el presente anexo si pena de rechazo de la propuesta.

4. El oferente debe verificar los valores promedios establecidos en el estudio del Sector realizado, para estructurar su oferta económica.

OBSERVACIONES:

Por favor diligenciar solo las celdas en AMARILLO. Se deben llenar todas las casillas.

• Revisar todos los requerimientos que se exponen en el documento "Ficha de Condiciones Técnicas" y Anexos y formular su Oferta economica final en concordancia con este.

• Asignar precio sin incluir el IVA en las celdas de la columna "F" y asignar la tarifa de IVA que corresponda en las celdas de la columna "G" y valor de iva en pesos en la columan "H". Asi mismo diligenciar la columna "I"
• El valor de la Oferta Economica deber ser expresado en PESOS COLOMBIANOS.

• Los valores unitarios deberán aproximarse por exceso o por defecto al entero más cercano. Si la cifra no está aproximada y aparece con centavos, el ICBF aproximará al entero inferior.
• No modificar, agregar o quitar ningún ítem o sub-ítem.

SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	Nit:	899999239
CC: 900421821-1	Cliente:	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - SECCIONAL
Dirección: Dirección: Avenida Ferrocarril N°41-46 B/ La Macarena parte baja	Dirección:	CARRERA 8 N°7- 24 CENTRO
Teléfono: Teléfonos: 6082647277 - 6082701329	Teléfono:	4377630
saludocupacionalsore.gerencia@hotmail.com	Ciudad:	Ibagué

SUCURSAL	DOCUMENTO	PACIENTE	EDAD	NO. ORDEN	FECHA	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CARGO	CANTIDAD	VALOR	VALOR TOTAL
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR SO											
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 65800256	NAVARRO REY WENDY DEL PILAR	42	44842	23/08/2022	SAVFSERV108	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	DEFENSOR DE FAMILIA	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 65800256	NAVARRO REY WENDY DEL PILAR	42	44842	23/08/2022	93	OPTOMETRIA	DEFENSOR DE FAMILIA	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 65800256	NAVARRO REY WENDY DEL PILAR	42	44842	23/08/2022	S_AVF118	PERFIL LIPIDICO	DEFENSOR DE FAMILIA	1	25.000	25.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 65705057	LARA AVILA YENI PAOLA	44	44896	24/08/2022	SAVFSERV108	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	DEFENSOR DE FAMILIA	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 65705057	LARA AVILA YENI PAOLA	44	44896	24/08/2022	93	OPTOMETRIA	DEFENSOR DE FAMILIA	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 65705057	LARA AVILA YENI PAOLA	44	44896	24/08/2022	S_AVF118	PERFIL LIPIDICO	DEFENSOR DE FAMILIA	1	25.000	25.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 65705057	LARA AVILA YENI PAOLA	44	44896	24/10/2022	90	VALORACION PSICOLOGICA	DEFENSOR DE FAMILIA	1	23.000	23.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 79800771	RIVERA GOMEZ MARTIN ALEXANDER	46	44900	24/08/2022	SAVFSERV108	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	DEFENSOR DE FAMILIA	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 79800771	RIVERA GOMEZ MARTIN ALEXANDER	46	44900	24/08/2022	93	OPTOMETRIA	DEFENSOR DE FAMILIA	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 79800771	RIVERA GOMEZ MARTIN ALEXANDER	46	44900	24/08/2022	S_AVF118	PERFIL LIPIDICO	DEFENSOR DE FAMILIA	1	25.000	25.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 79800771	RIVERA GOMEZ MARTIN ALEXANDER	46	44900	24/08/2022	90	VALORACION PSICOLOGICA	DEFENSOR DE FAMILIA	1	23.000	23.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 93387557	PINZON CIFUENTES ROBERTO ARTURO	50	44906	24/08/2022	SAVFSERV108	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	AUXILIAR ADMINISTRATVO	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 93387557	PINZON CIFUENTES ROBERTO ARTURO	50	44906	24/08/2022	93	OPTOMETRIA	AUXILIAR ADMINISTRATVO	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 93387557	PINZON CIFUENTES ROBERTO ARTURO	50	44906	24/08/2022	45	ESPIROMETRIA	AUXILIAR ADMINISTRATVO	1	12.000	12.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 93387557	PINZON CIFUENTES ROBERTO ARTURO	50	44906	24/08/2022	S_AVF118	PERFIL LIPIDICO	AUXILIAR ADMINISTRATVO	1	25.000	25.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 93387557	PINZON CIFUENTES ROBERTO ARTURO	50	44906	24/08/2022	1	AUDIOMETRIA	AUXILIAR ADMINISTRATVO	1	14.000	14.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 38264756	MONTOYA MONTOYA ROSA PATRICIA	57	44918	24/08/2022	SAVFSERV108	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 38264756	MONTOYA MONTOYA ROSA PATRICIA	57	44918	24/08/2022	93	OPTOMETRIA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 38264756	MONTOYA MONTOYA ROSA PATRICIA	57	44918	24/08/2022	S_AVF118	PERFIL LIPIDICO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	25.000	25.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 38264756	MONTOYA MONTOYA ROSA PATRICIA	57	44918	24/08/2022	90	VALORACION PSICOLOGICA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	23.000	23.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1110448698	REYES MERA LEIDY XIMENA	36	44935	24/08/2022	SAVFSERV108	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1110448698	REYES MERA LEIDY XIMENA	36	44935	24/08/2022	93	OPTOMETRIA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1110448698	REYES MERA LEIDY XIMENA	36	44935	24/10/2022	90	VALORACION PSICOLOGICA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	23.000	23.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1007228098	MEZA GIRALDO KATHERINE	28	44937	24/08/2022	SAVFSERV108	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1007228098	MEZA GIRALDO KATHERINE	28	44937	24/08/2022	93	OPTOMETRIA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1007228098	MEZA GIRALDO KATHERINE	28	44937	24/08/2022	90	VALORACION PSICOLOGICA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	23.000	23.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1110533187	CARVAJAL MURILLO ERIKA NATALIA	29	44942	24/08/2022	SAVFSERV108	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1110533187	CARVAJAL MURILLO ERIKA NATALIA	29	44942	24/08/2022	93	OPTOMETRIA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1110578788	DEL CASTILLO MOLINA NICOLE STEPHANY	25	44943	24/08/2022	SAVFSERV108	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1110578788	DEL CASTILLO MOLINA NICOLE STEPHANY	25	44943	24/08/2022	93	OPTOMETRIA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1110578788	DEL CASTILLO MOLINA NICOLE STEPHANY	25	44943	24/08/2022	90	VALORACION PSICOLOGICA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	23.000	23.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1105676159	SERRANO ROJAS ELDA ESMERALDA	34	44945	24/08/2022	SAVFSERV108	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1105676159	SERRANO ROJAS ELDA ESMERALDA	34	44945	24/08/2022	93	OPTOMETRIA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1105676159	SERRANO ROJAS ELDA ESMERALDA	34	44945	24/08/2022	90	VALORACION PSICOLOGICA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	23.000	23.000

SUCURSAL	DOCUMENTO	PACIENTE	EDAD	NO. ORDEN	FECHA	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CARGO	CANTIDAD	VALOR	VALOR TOTAL
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1110571717	GIL DIAZ ANGIE KATHERYNE	26	44946	24/08/2022	SAVFSERV108	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1110571717	GIL DIAZ ANGIE KATHERYNE	26	44946	24/08/2022	93	OPTOMETRIA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1110571717	GIL DIAZ ANGIE KATHERYNE	26	44946	24/10/2022	90	VALORACION PSICOLOGICA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	23.000	23.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 52827415	RESTREPO JIMENEZ CATHERINE	42	44950	25/08/2022	SAVFSERV108	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 52827415	RESTREPO JIMENEZ CATHERINE	42	44950	25/08/2022	93	OPTOMETRIA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 52827415	RESTREPO JIMENEZ CATHERINE	42	44950	25/08/2022	S_AVF118	PERFIL LIPIDICO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	25.000	25.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 52827415	RESTREPO JIMENEZ CATHERINE	42	44950	25/08/2022	90	VALORACION PSICOLOGICA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	23.000	23.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 65742456	ALDANA TRUJILLO NORMA CONSTANZA	54	44960	25/08/2022	SAVFSERV108	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 65742456	ALDANA TRUJILLO NORMA CONSTANZA	54	44960	25/08/2022	93	OPTOMETRIA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 65742456	ALDANA TRUJILLO NORMA CONSTANZA	54	44960	25/08/2022	S_AVF118	PERFIL LIPIDICO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	25.000	25.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 65742456	ALDANA TRUJILLO NORMA CONSTANZA	54	44960	24/10/2022	90	VALORACION PSICOLOGICA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	23.000	23.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 39573273	LOZANO POLANIA BIBIANA	45	45036	26/08/2022	SAVFSERV108	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 39573273	LOZANO POLANIA BIBIANA	45	45036	26/08/2022	93	OPTOMETRIA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 39573273	LOZANO POLANIA BIBIANA	45	45036	26/08/2022	S_AVF118	PERFIL LIPIDICO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	1	25.000	25.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 39573273	LOZANO POLANIA BIBIANA	45	45036	26/08/2022	90	VALORACION PSICOLOGICA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	1	23.000	23.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1110492997	PACHON ROJAS LIZ NATALIA	32	45038	26/08/2022	SAVFSERV108	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1110492997	PACHON ROJAS LIZ NATALIA	32	45038	26/08/2022	93	OPTOMETRIA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1110492997	PACHON ROJAS LIZ NATALIA	32	45038	26/08/2022	45	ESPIROMETRIA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	12.000	12.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 2375435	ANDRADE HOYOS RUBEN DARIO	63	45043	26/08/2022	SAVFSERV108	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	DEFENSOR DE FAMILIA	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 2375435	ANDRADE HOYOS RUBEN DARIO	63	45043	26/08/2022	93	OPTOMETRIA	DEFENSOR DE FAMILIA	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 2375435	ANDRADE HOYOS RUBEN DARIO	63	45043	26/08/2022	S_AVF118	PERFIL LIPIDICO	DEFENSOR DE FAMILIA	1	25.000	25.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 2375435	ANDRADE HOYOS RUBEN DARIO	63	45043	26/08/2022	90	VALORACION PSICOLOGICA	DEFENSOR DE FAMILIA	1	23.000	23.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 93202613	CORRECHA DIAZ JUAN CARLOS	54	45132	29/08/2022	SAVFSERV108	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	DEFENSOR DE FAMILIA	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 93202613	CORRECHA DIAZ JUAN CARLOS	54	45132	29/08/2022	93	OPTOMETRIA	DEFENSOR DE FAMILIA	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 93202613	CORRECHA DIAZ JUAN CARLOS	54	45132	29/08/2022	S_AVF118	PERFIL LIPIDICO	DEFENSOR DE FAMILIA	1	25.000	25.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 93202613	CORRECHA DIAZ JUAN CARLOS	54	45132	29/08/2022	90	VALORACION PSICOLOGICA	DEFENSOR DE FAMILIA	1	23.000	23.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 40993864	HERNANDEZ NEWBALL SANDRA PATRICIA	38	45141	29/08/2022	SAVFSERV108	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 40993864	HERNANDEZ NEWBALL SANDRA PATRICIA	38	45141	29/08/2022	93	OPTOMETRIA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 40993864	HERNANDEZ NEWBALL SANDRA PATRICIA	38	45141	29/08/2022	90	VALORACION PSICOLOGICA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	23.000	23.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1110474208	MONTALVO SANCHEZ DIANA CATALINA	34	45149	29/08/2022	SAVFSERV108	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	TECNICO ADMINISTRATIVO	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1110474208	MONTALVO SANCHEZ DIANA CATALINA	34	45149	29/08/2022	93	OPTOMETRIA	TECNICO ADMINISTRATIVO	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1110474208	MONTALVO SANCHEZ DIANA CATALINA	34	45149	29/08/2022	45	ESPIROMETRIA	TECNICO ADMINISTRATIVO	1	12.000	12.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1110474208	MONTALVO SANCHEZ DIANA CATALINA	34	45149	29/08/2022	1	AUDIOMETRIA	TECNICO ADMINISTRATIVO	1	14.000	14.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1110486713	CAICEDO URREA JERLY XIOMARA	33	45155	29/08/2022	SAVFSERV108	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1110486713	CAICEDO URREA JERLY XIOMARA	33	45155	29/08/2022	93	OPTOMETRIA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1110486713	CAICEDO URREA JERLY XIOMARA	33	45155	29/08/2022	1	AUDIOMETRIA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	14.000	14.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1110486713	CAICEDO URREA JERLY XIOMARA	33	45155	29/08/2022	45	ESPIROMETRIA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	12.000	12.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 52779879	CHARRY ANDRADE EDNNA MARGARITA	39	45157	29/08/2022	SAVFSERV108	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	24.000	24.000

SUCURSAL	DOCUMENTO	PACIENTE	EDAD	NO. ORDEN	FECHA	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CARGO	CANTIDAD	VALOR	VALOR TOTAL
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 52779879	CHARRY ANDRADE EDNNA MARGARITA	39	45157	29/08/2022	1	AUDIOMETRIA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	14.000	14.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 52779879	CHARRY ANDRADE EDNNA MARGARITA	39	45157	29/08/2022	93	OPTOMETRIA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 52779879	CHARRY ANDRADE EDNNA MARGARITA	39	45157	29/08/2022	45	ESPIROMETRIA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	12.000	12.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 65694837	PULECIO GUZMAN ROSA INES	60	45187	30/08/2022	SAVFSERV108	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 65694837	PULECIO GUZMAN ROSA INES	60	45187	30/08/2022	93	OPTOMETRIA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 65694837	PULECIO GUZMAN ROSA INES	60	45187	30/08/2022	S_AVF118	PERFIL LIPIDICO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	25.000	25.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 65694837	PULECIO GUZMAN ROSA INES	60	45187	30/08/2022	90	VALORACION PSICOLOGICA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	23.000	23.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 52150299	REYES AGUILAR YENNY	48	45191	30/08/2022	SAVFSERV108	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 52150299	REYES AGUILAR YENNY	48	45191	30/08/2022	93	OPTOMETRIA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 52150299	REYES AGUILAR YENNY	48	45191	30/08/2022	S_AVF118	PERFIL LIPIDICO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	1	25.000	25.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 52150299	REYES AGUILAR YENNY	48	45191	30/08/2022	90	VALORACION PSICOLOGICA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	1	23.000	23.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 32726007	SALGUERO MARRIAGA NORELIS DEL SOCORRO	54	45192	30/08/2022	SAVFSERV108	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	DEFENSOR DE FAMILIA	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 32726007	SALGUERO MARRIAGA NORELIS DEL SOCORRO	54	45192	30/08/2022	93	OPTOMETRIA	DEFENSOR DE FAMILIA	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 32726007	SALGUERO MARRIAGA NORELIS DEL SOCORRO	54	45192	30/08/2022	S_AVF118	PERFIL LIPIDICO	DEFENSOR DE FAMILIA	1	25.000	25.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 32726007	SALGUERO MARRIAGA NORELIS DEL SOCORRO	54	45192	30/08/2022	90	VALORACION PSICOLOGICA	DEFENSOR DE FAMILIA	1	23.000	23.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 85472919	MOLINA BUITRAGO LUIS RAFAEL	47	45195	30/08/2022	SAVFSERV108	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 85472919	MOLINA BUITRAGO LUIS RAFAEL	47	45195	30/08/2022	93	OPTOMETRIA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 85472919	MOLINA BUITRAGO LUIS RAFAEL	47	45195	30/08/2022	1	AUDIOMETRIA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	14.000	14.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 85472919	MOLINA BUITRAGO LUIS RAFAEL	47	45195	30/08/2022	45	ESPIROMETRIA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	12.000	12.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 85472919	MOLINA BUITRAGO LUIS RAFAEL	47	45195	30/08/2022	S_AVF118	PERFIL LIPIDICO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	25.000	25.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1022333321	SANCHEZ GUZMAN DANIEL ANDRES	35	45231	30/08/2022	SAVFSERV108	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1022333321	SANCHEZ GUZMAN DANIEL ANDRES	35	45231	30/08/2022	93	OPTOMETRIA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1022333321	SANCHEZ GUZMAN DANIEL ANDRES	35	45231	30/08/2022	1	AUDIOMETRIA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	14.000	14.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1022333321	SANCHEZ GUZMAN DANIEL ANDRES	35	45231	30/08/2022	45	ESPIROMETRIA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	12.000	12.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 51560380	FAJARDO PIESCHACON MARIA VICTORIA	62	46514	23/09/2022	SAVFSERV108	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	DIRECTORA REGIONAL	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 51560380	FAJARDO PIESCHACON MARIA VICTORIA	62	46514	23/09/2022	1	AUDIOMETRIA	DIRECTORA REGIONAL	1	14.000	14.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 51560380	FAJARDO PIESCHACON MARIA VICTORIA	62	46514	23/09/2022	93	OPTOMETRIA	DIRECTORA REGIONAL	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 51560380	FAJARDO PIESCHACON MARIA VICTORIA	62	46514	23/09/2022	45	ESPIROMETRIA	DIRECTORA REGIONAL	1	12.000	12.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 51560380	FAJARDO PIESCHACON MARIA VICTORIA	62	46514	23/09/2022	S_AVF118	PERFIL LIPIDICO	DIRECTORA REGIONAL	1	25.000	25.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1110481193	MURCIA SIERRA YULIETH MILENA	33	47944	22/10/2022	15	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	PSICOLOGA SUPERNUMERARIA	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1110481193	MURCIA SIERRA YULIETH MILENA	33	47944	22/10/2022	93	OPTOMETRIA	PSICOLOGA SUPERNUMERARIA	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1110481193	MURCIA SIERRA YULIETH MILENA	33	47944	22/10/2022	90	VALORACION PSICOLOGICA	PSICOLOGA SUPERNUMERARIA	1	23.000	23.000
								TOTAL POR INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR SO:		2.159.000	
									GRAN VALOR TOTAL:.		**2.159.000**

SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	**Nit:**	899999239	
CC: 900421821-1	**Cliente:**	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - SECCIONAL TOLIMA	
Dirección: Dirección: Avenida Ferrocarril N°41-46 B/ La Macarena parte baja	**Dirección:**	CARRERA 8 N°7- 24 CENTRO	
Teléfono: Teléfonos: 6082647277 - 6082701329	**Teléfono:**	4377630	
saludocupacionalsore.gerencia@hotmail.com	**Ciudad:**	Ibagué	

SUCURSAL	DOCUMENTO	PACIENTE	EDAD	NO. ORDEN	FECHA	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CARGO	CANTIDAD	VALOR	VALOR TOTAL
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR SO											
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 65770683	RONDON HERNANDEZ ADRIANA DEL PILAR	46	48393	29/10/2022	15	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	DEFENSOR DE FAMILIA	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 65770683	RONDON HERNANDEZ ADRIANA DEL PILAR	46	48393	29/10/2022	93	OPTOMETRIA	DEFENSOR DE FAMILIA	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 65770683	RONDON HERNANDEZ ADRIANA DEL PILAR	46	48393	29/10/2022	90	VALORACION PSICOLOGICA	DEFENSOR DE FAMILIA	1	23.000	23.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 65770683	RONDON HERNANDEZ ADRIANA DEL PILAR	46	48393	29/10/2022	S_AVF118	PERFIL LIPIDICO	DEFENSOR DE FAMILIA	1	25.000	25.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 38363063	GARCIA MEJIA ROSA MEYERLY	38	48394	29/10/2022	15	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	DEFENSOR DE FAMILIA	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 38363063	GARCIA MEJIA ROSA MEYERLY	38	48394	29/10/2022	93	OPTOMETRIA	DEFENSOR DE FAMILIA	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 38363063	GARCIA MEJIA ROSA MEYERLY	38	48394	29/10/2022	90	VALORACION PSICOLOGICA	DEFENSOR DE FAMILIA	1	23.000	23.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1110594958	BONILLA CORDOBA YESSIKA ANDREA	23	48403	29/10/2022	15	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1110594958	BONILLA CORDOBA YESSIKA ANDREA	23	48403	29/10/2022	93	OPTOMETRIA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1110594958	BONILLA CORDOBA YESSIKA ANDREA	23	48403	29/10/2022	90	VALORACION PSICOLOGICA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	23.000	23.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 65631061	AVILA GALLEGO MAYERLY LIZETH	38	48406	29/10/2022	15	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 65631061	AVILA GALLEGO MAYERLY LIZETH	38	48406	29/10/2022	93	OPTOMETRIA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 65631061	AVILA GALLEGO MAYERLY LIZETH	38	48406	29/10/2022	90	VALORACION PSICOLOGICA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1	23.000	23.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1072963710	PORTILLO CAMARGO ADRIAN DE JESUS	23	48414	29/10/2022	SAVFSERV108	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1072963710	PORTILLO CAMARGO ADRIAN DE JESUS	23	48414	29/10/2022	93	OPTOMETRIA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1072963710	PORTILLO CAMARGO ADRIAN DE JESUS	23	48414	29/10/2022	45	ESPIROMETRIA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	12.000	12.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1072963710	PORTILLO CAMARGO ADRIAN DE JESUS	23	48414	29/10/2022	1	AUDIOMETRIA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	14.000	14.000
								TOTAL POR INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR SO:		353.000	
										GRAN VALOR TOTAL:.	**353.000**

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14856505720

(415)7707212489984(8020) 000001485650572 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 2 1 8 2 1	1	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL	SORE SAS

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal
BRR LA MACARENA PARTE BAJA AV FERROCARRIL 41 46

42. Correo electrónico soreibague@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	2 6 4 7 2 7 7	3 1 0 8 7 1 3 7 4 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 6 2 1	2 0 1 1 0 3 1 4	8 6 9 2	2 0 1 1 0 3 1 4			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	4	1	6	4	2	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 08 - 30 / 04 : 48: 30

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14856505720

(415)7707212489984(8020) **000001485650572 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 4 2 1 8 2 1	1	Impuestos y Aduanas de Ibagué	9	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o insitutos 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		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

80. Desde	2 0 1 1 0 3 1 0
81. Hasta	2 9 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: 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 5 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14856505720

(415)7707212489984(8020) **000001485650572 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 2 1 8 2 1	1	Impuestos y Aduanas de Ibagué	9

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 1 0 3 1 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 4 2 2 8 6 1 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GUERRERO	CASTRO	JULIO	CESAR

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14856505720

(415)7707212489984(8020) **000001485650572 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 2 1 8 2 1	1	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento: SALUD OCUPACIONAL REGIONAL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

165. Dirección: BRR LA MACARENA PARTE BAJA AV FERROCARRIL 41 46

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 2 1 3 4 9 0	2 0 1 1 0 3 1 6
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
2 6 4 7 2 7 7	

2

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

3

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900421821
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	AV. FERROCARRIL N°41-46	TELÉFONO:	2647277
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7859959433**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	13				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/11/17			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1761018240

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.200	$ 0	$ 240.000	$ 3.200	$ 243.200
230301	230301-PORVENIR	5	$ 1.993.400	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 46.400	$ 25.800	$ 1.200	$ 2.086.200	$ 27.000	$ 2.113.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.758.300	$ 0	$ 0	$ 23.200	$ 23.200	$ 22.800	$ 600	$ 1.804.700	$ 23.400	$ 1.828.100
SUBTOTALES:										**$ 4.130.900**	**$ 53.600**	**$ 4.184.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 371.000	$ 0	$ 4.800	$ 0	$ 371.000	$ 4.800	$ 0	$ 375.800
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 288.000	$ 0	$ 3.800	$ 0	$ 288.000	$ 3.800	$ 0	$ 291.800
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 721.700	$ 0	$ 9.400	$ 0	$ 721.700	$ 9.400	$ 0	$ 731.100
SUBTOTALES:													**$ 1.380.700**	**$ 18.000**	**$ 0**	**$ 1.398.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-29	14-29-LA EQUIDAD	11		$ 0	$ 0		$ 0	$ 180.600	$ 180.600	$ 2.400	$ 0	$ 183.000
SUBTOTALES:									**$ 180.600**	**$ 2.400**	**$ 0**	**$ 183.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF50	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	11	$ 1.380.700	$ 17.900	$ 1.398.600
SUBTOTALES:			**$ 1.380.700**	**$ 17.900**	**$ 1.398.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 1005691543	PUENTES GARZON KAREN LORENA	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.500.000		$ 7.900	30	$ 1.500.000	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1106714184	MARTINEZ ESCOBAR JUAN CAMILO	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.500.000		$ 7.900	30	$ 1.500.000	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1110495285	GUTIERREZ GOMEZ ANGELICA MARIA	DEPEND		$ 1.062.300	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.062.300	$ 170.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 170.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.062.300	$ 42.500	$ 0	$ 42.500	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.062.300		$ 5.600	30	$ 1.062.300	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 42.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1110504870	GUERRERO RESTREPO DANIELA	DEPEND		$ 1.014.980	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.014.980	$ 162.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 162.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.014.980	$ 40.600	$ 0	$ 40.600	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.014.980		$ 5.300	30	$ 1.014.980	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 40.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1110557613	PARRA CARDENAS ANNY JULIETH	DEPEND		$ 1.062.300	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.062.300	$ 170.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 170.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.062.300	$ 42.500	$ 0	$ 42.500	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.062.300		$ 5.600	30	$ 1.062.300	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 42.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1110570721	VILLANUEVA BARBOSA CAMILA ANDREA	DEPEND		$ 1.062.300	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.062.300	$ 170.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 170.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.062.300	$ 42.500	$ 0	$ 42.500	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.062.300		$ 5.600	30	$ 1.062.300	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 42.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 11686150	CACERES ORJUELA CHRISTIAN EDWIN	DEPEND		$ 4.635.028	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 4.635.028	$ 741.700	$ 23.200	$ 23.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 788.100	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.635.028	$ 185.500	$ 0	$ 185.500	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 4.635.028		$ 24.200	30	$ 4.635.028	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 185.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 14228617	GUERRERO CASTRO JULIO CESAR	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 9.561.545	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 9.561.545	$ 382.500	$ 0	$ 382.500	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 9.561.545		$ 50.000	30	$ 9.561.545	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 382.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 65634174	CEPEDA HILARION AMAYDA	DEPEND		$ 4.635.028	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 4.635.028	$ 741.700	$ 23.200	$ 23.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 788.100	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.635.028	$ 185.500	$ 0	$ 185.500	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 4.635.028		$ 24.200	30	$ 4.635.028	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 185.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 65745732	POSADA RIVERA SANDRA PATRICIA	DEPEND		$ 3.838.341	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.838.341	$ 614.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 614.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.838.341	$ 153.600	$ 0	$ 153.600	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 3.838.341		$ 20.100	30	$ 3.838.341	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 153.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900421821
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	AV. FERROCARRIL N°41-46	TELÉFONO:	2647277
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7859959433**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	13				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/11/17			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1761018240

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																										PENSIÓN									SALUD						ARP												
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
11	CC 93410956	PERDOMO CAICEDO CARLOS GUILLERMO	DEPEND		$ 4.635.028	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.635.028	$ 741.700	$ 23.200	$ 23.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 788.100	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 4.635.028	$ 185.500	$ 0	$ 185.500	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 4.635.028		$ 24.200	30	$ 4.635.028	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 185.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 7.164.800**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

SALUD OCUPACIONAL REGIONAL S.A.S.

SORE S.A.S.

SALUD PARA SU EMPRESA

Resolución secretaria de salud del Tolima Nº: 2149 12 de septiembre de 2011

EL SUSCRITO CONTADOR DE LA SOCIEDAD SALUD OCUPACIONAL REGIONAL IPS S.A.S CON NIT: 900.421.821-1

CERTIFICA:

En cumplimiento de lo dispuesto en artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario, la sociedad Salud Ocupacional Regional Ips S.a.s identificada con Nit: 900.421.821-1, ha pagado los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales y se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes, adicional se encuentra exonerado del pago de aportes parafiscales a favor del SENA,ICBF y las cotizaciones al régimen contributivo de salud debido a que cumple con las condiciones establecidas para tal fin en el articulo 114-1 del estatuto tributario.

La presente certificación se expide en la ciudad de Ibagué departamento del Tolima a los diez (10) días del mes de noviembre del año 2022.

Camilo Andres Diaz Carrillo
CONTADOR PUBLICO
C.C. 1.110.463.263
T.P. 150692-T

CAMILO ANDRES DIAZ CARRILLO
Contador Publico
C.C 1.110.463.263
T.P 150692-T

AVENIDA FERROCARRIL N° 41 – 46 MACARENA
Telefonos 2647277 -2701329 - Celular 3108713746
E- mail : saludocupacionalsore.gerencia@hotmail.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0C4300428633AEEB

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CAMILO ANDRES DIAZ CARRILLO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1110463263 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 150692-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Noviembre de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

IBAGUE, TOLIMA, 22/08/2022

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **SORE S A S** con NIT **900.421.821-1** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número	166369999114
Saldo a la fecha	$41,988,517.63 Pesos
Fecha de apertura	28/04/2011

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO



150692-T

CAMILO ANDRES DIAZ CARRILLO
C.C. 1110463263
RESOLUCION INSCRIPCION 179 FECHA 03/06/2010
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE Leonardo Sánchez G.

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 161203

FIRMA DEL TITULAR **75649**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.110.463.263
NUMERO
DIAZ CARRILLO
APELLIDOS
CAMILO ANDRES
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 17-JUL-1987
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.78
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
07-SEP-2005 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
P-2900100-63143221-M-1110463263-20051212
00340 05346C 02 190993180