Unidad Clinica la Magdalena, S.A.S.

UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS
Nit. 800.038.024-3
Código Habilitación 680810142101

0000079

RELACION DE FACTURAS

Consecutivo Interno: 10055
Fecha de Generacion : 21/06/2023 06:46:10a.m. **Vencimiento:** 21/07/2023 12:00 a.m.

APB: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA
Sucursal: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA
Convenio: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Tipo de Convenio: POS SUBSIDIADO
NIT: 829001846-6
Dirección: CL 47 22-11
Teléfono:

Por Concepto de:
FACTURACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PRESENTADAS Y RADICADAS ANTE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO (ERP)

Total Docs Pcte: 21

Doc Pcte	Identificacion	Paciente	Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
FE 58807	CC 63468139	TORRES QUICENO EIZABETH	16/05/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 58808	TI 1097194215	GUTIERREZ ACEVEDO EMMANUEL ALONSO	16/05/2023	31.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.400,00
FE 58809	CC 91434588	TRIANA PEDRO	16/05/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 58810	CC 28401307	OSORIO DE TORRES ADELA	16/05/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 58812	CC 28979810	AVILA DE CUELLAR CARMEN LILIA	16/05/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 58813	CC 28483661	CAMACHO CADENA A MARIBEL	16/05/2023	40.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.700,00
FE 58821	RC 1241590216	ROJAS AVEDAÑO BRAYAN ANDRES	17/05/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 58822	CC 13848241	REYES ARDILA RAFAEL	17/05/2023	31.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.400,00
FE 59157	CC 26794250	BANDERA MORENO ZIRLENY	23/05/2023	102.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102.400,00
FE 59518	PT 7078049	BURGOS MARTINEZ HECMERSON ISMAEL	29/05/2023	40.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.700,00
FE 59552	RC 1097218440	MIRANDA CANO ANGEL FABRICIO	30/05/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 59619	TI 1096218446	VARGAS SUAREZ MIKE ALEXANDER	31/05/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 59623	PT 6973177	HIDALGO YAMIRA MAIRA	31/05/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 59627	CC 22832630	RANGEL CAMPO MARIA AURORA	31/05/2023	40.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.700,00

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - ESE - BARRANCABERMEJA NIT 829.001.846-6
CONTABILIDAD
DOCUMENTO CAUSADO
FECHA: 30/06/23
FIRMA:

Fecha y hora de impresión: 21/06/2023 6:48:05 a.m.

Unidad Clínica la Magdalena, S.A.S.

UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS
Nit. 800.038.024-3
Código Habilitación 680810142101

RELACION DE FACTURAS

Consecutivo Interno: **10055**
Fecha de Generacion : 21/06/2023 06:46:10a.m. **Vencimiento:** 21/07/2023 12:00 a.m.

APB: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA **NIT:** 829001846-6
Sucursal: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA **Dirección:** CL 47 22-11
Convenio: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO **Teléfono:**
Tipo de Convenio: POS SUBSIDIADO
Por Concepto de:
FACTURACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PRESENTADAS Y RADICADAS ANTE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO (ERP)

Total Docs Pcte: 21

Doc Pcte	Identificacion	Paciente	Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
FE 59633	TI 1097202690	BELEÑO AVILA CRISTIAN JOSE	31/05/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 59636	TI 1063623600	CARDENAS GONZALEZ MAYRIN YULIETH	31/05/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 59637	RC 1241591292	VALENCIA NAVARRO LEANDRO JAVIER	31/05/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 59640	AS 68081P158	MENDOZA REYES OSMARIEL ISAI	31/05/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 59649	CC 5754673	ÑERA JUAN DE JESUS	31/05/2023	40.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.700,00
FE 59663	TI 1096201492	ARIZA SANTAMARIA CAROLAY NICOL	01/06/2023	62.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62.800,00
FE 59664	PT 4930752	SANCHEZ MENDIVIL JOSE LUIS	01/06/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
Subtotales:				969.300,00	0,00	0.00	0,00	0,00	0,00	969.300,00

Descuentos: 0,00
Gestión Recaudos: 0,00
Total: **969.300,00**

Son: NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Valor UPC: 0,00
Numero de Usuarios: 0
Copago / Cuota Mod. 0,00
Valor Total: 969.300,00
Son: NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

RESPONSABLE FACTURACIÓN	RECIBIDO	FECHA RECIBIDO	N. RADICACIÓN	FECHA RADICACIÓN

Unidad Clínica la Magdalena, S.A.S.

UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS
Nit. 800.038.024-3
Código Habilitación 680810142101

RELACION DE FACTURAS

Consecutivo Interno: **10055**
Fecha de Generacion : 21/06/2023 06:46:10a.m. **Vencimiento:** 21/07/2023 12:00 a.m.

APB: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA **NIT:** 829001846-6
Sucursal: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA **Dirección:** CL 47 22-11
Convenio: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO **Teléfono:**
Tipo de Convenio: POS SUBSIDIADO
Por Concepto de:
FACTURACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PRESENTADAS Y RADICADAS ANTE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO (ERP)

Total Docs Pcte: 21

Doc Pcte	Identificacion Paciente	Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb

NOMBRE Y CEDULA DE QUIEN RECIBE **FIRMA Y SELLO** **FECHA RECIBIDO**

IVA REGIMEN COMUN. PARA EFECTOS DE ICA Y CREE NUESTRA ACTIVIDAD ES 8610. Esta factura de venta se asimila a una letra de cambio segun articulo 774 del Codigo de Comercio. Autorizacion numeracion Resolucion 18764045544257 de Marzo 06 de 2023 del 50304 al 100000

CUFE: c58ab68f3800d69bbe85b632c169f1c96d622d0449556a30c3c22c687d4253a9336233b55176b7a677f0e685be0c5013

Fecha de Aceptación Dian: 17/05/2023 7:20:27 a. m. Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS

Nit. 800.038.024-3

Unidad Clínica la Magdalena, S.A.S.

Teléfono 607 6007000

Direccion CL 50 24-37 BARRIO COLOMBIA

CIUDAD BARRANCABERMEJA

E-MAIL juridica@clinicalamagdalena.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 58807

Fecha: 16/05/2023 17:01 **Estado de Pago:** CREDITO **Atención:** Ambulatoria

Administradora: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA **Contrato:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO **Nit:** 829001846-6

Paciente: EIZABETH TORRES QUICENO **Identif:** CC 63468139 **Edad:** 48 a 2 m 28 d **Num Hta:** 63468139

Télefono: 3204404289-3223987881 **Carné:**

Tipo de afil: Beneficiario **Ingreso :** 16/05/2023 16:59 **Egreso:** 16/05/2023 17:01

Nivel afil: SUBSIDIADO 1 **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 927116

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
871121		RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1,00	44500,00	0,00	44500,00

Total Servicios	**44.500,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**44.500,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Saldo APB: CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Observaciones:

KEVIN ALEXANDER SILVA SOTO

FIRMA PACIENTE | HUELLA | RESPONSABLE FACTURACION

Unidad Clínica La Magdale
NIT. 800.038.024-3
Cuentas Médicas

IVA REGIMEN COMUN. PARA EFECTOS DE ICA Y CREE NUESTRA ACTIVIDAD ES 8610. Esta factura de venta se asimila a una letra de cambio segun articulo 774 del Codigo de Comercio. Autorizacion numeracion Resolucion 18764045544257 de Marzo 06 de 2023 del 50304 al 100000

Unidad Clínica la Magdalena, S.A.S.

ANEXO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 58807

Fecha: 16/05/2023 17:01

Administradora: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA **Nit:** 829001846-6
Paciente: EIZABETH TORRES QUICENO
Identif: CC 63468139 **Num HC: 63468139**

Código	Autorización	Fecha	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
871121		16/05/2023 05:00:37 p.m.	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1.00	44.500,00	0,00	44.500,00

Total Servicios:	**44.500,00**	**Copagos:**	0,00	**Comisiones**	0,00
C/Moderadora:	0,00	**Total Paciente:**	0,00	**Descuentos**	0,00
Observacion :				**Iva**	0,00
				Saldo EAPB	**44.500,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Saldo EAPB: CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

CUFE: f5ec2d37033cdf8217f47659c0dafbcfd1621ff292abd2ada099f61ad5813a8dd8697368509b2d50ddf7d75fc687d0c2
Fecha de Aceptación Dian: 17/05/2023 7:21:28 a. m. Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

Unidad Clínica la Magdalena, S.A.S.

UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS
Nit. 800.038.024-3

Teléfono 607 6007000
Direccion CL 50 24-37 BARRIO COLOMBIA
CIUDAD BARRANCABERMEJA
E-MAIL juridica@clinicalamagdalena.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 58808

Fecha: 16/05/2023 17:12 **Estado de Pago:** CREDITO **Atención:** Ambulatoria
Administradora: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA **Contrato:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO **Nit:** 829001846-6
Paciente: EMMANUEL ALONSO GUTIERREZ ACEVEDO **Identif:** TI 1097194215 **Edad:** 12 a 10 m 16 d **Num Hta:** 1097194215

Télefono: 3115722532/3153893541 **Carné:**
Tipo de afil: Beneficiario **Ingreso :** 16/05/2023 17:11 **Egreso:** 16/05/2023 17:13
Nivel afil: SUBSIDIADO 1 **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 927132

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
873333		RADIOGRAFIA DE PIE AP LATERAL	1,00	31400,00	0,00	31400,00

Total Servicios	**31.400,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**31.400,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Saldo APB: TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Observaciones:

KEVIN ALEXANDER SILVA SOTO

FIRMA PACIENTE | HUELLA | RESPONSABLE FACTURACION

Unidad Clínica La Magdalena
NIT. 800.038.024-3
Cuentas Médicas

IVA REGIMEN COMUN. PARA EFECTOS DE ICA Y CREE NUESTRA ACTIVIDAD ES 8610. Esta factura de venta se asimila a una letra de cambio segun articulo 774 del Codigo de Comercio. Autorizacion numeracion Resolucion 18764045544257 de Marzo 06 de 2023 del 50304 al 100000

Unidad Clínica la Magdalena, S.A.S.

ANEXO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 58808

Fecha: 16/05/2023 17:12

Administradora: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA **Nit:** 829001846-6
Paciente: EMMANUEL ALONSO GUTIERREZ ACEVEDO
Identif: TI 1097194215 **Num HC: 1097194215**

Código	Autorización	Fecha	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
873333		16/05/2023 05:12:00 p.m.	RADIOGRAFIA DE PIE AP LATERAL	1.00	31.400,00	0,00	31.400,00

Total Servicios:	**31.400,00**	**Copagos:**	0,00	**Comisiones**	0,00
C/Moderadora:	0,00	**Total Paciente:**	0,00	**Descuentos**	0,00
Observacion :				**Iva**	0,00
				Saldo EAPB	**31.400,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Saldo EAPB: TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Consecutivo Interno: 927132

CUFE: a4fdc285e3de49ed137196b560c3eca8270260a0ac07c1df8672d8b7f583331215cf711afee3a0b864ce60f46c16cb0f

Fecha de Aceptación Dian: 17/05/2023 7:17:19 a. m. Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS

Nit. 800.038.024-3

Teléfono 607 6007000

Direccion CL 50 24-37 BARRIO COLOMBIA

CIUDAD BARRANCABERMEJA

E-MAIL juridica@clinicalamagdalena.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 58809

Fecha: 16/05/2023 17:20 **Estado de Pago:** CREDITO **Atención:** Ambulatoria

Administradora: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA **Contrato:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO **Nit:** 829001846-6

Paciente: PEDRO TRIANA **Identif:** CC 91434588 **Edad:** 53 a 5 m 12 d **Num Hta:** 91434588

Télefono: 6109282 **Carné:**

Tipo de afil: Beneficiario **Ingreso :** 16/05/2023 17:19 **Egreso:** 16/05/2023 17:20

Nivel afil: SUBSIDIADO 1 **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 927139

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
871121		RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1,00	44500,00	0,00	44500,00

Total Servicios	**44.500,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**44.500,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Saldo APB: CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Observaciones:

KEVIN ALEXANDER SILVA SOTO

FIRMA PACIENTE | HUELLA | RESPONSABLE FACTURACION

Unidad Clínica La Magdalena
NIT. 800.038.024-3
Cuentas Médicas

IVA REGIMEN COMUN. PARA EFECTOS DE ICA Y CREE NUESTRA ACTIVIDAD ES 8610. Esta factura de venta se asimila a una letra de cambio segun articulo 774 del Codigo de Comercio. Autorizacion numeracion Resolucion 18764045544257 de Marzo 06 de 2023 del 50304 al 100000

Unidad Clínica la Magdalena, S.A.S.

ANEXO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 58809

Fecha: 16/05/2023 17:20

Administradora: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA **Nit:** 829001846-6
Paciente: PEDRO TRIANA
Identif: CC 91434588 **Num HC: 91434588**

Código	Autorización	Fecha	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
871121		16/05/2023 05:20:14 p.m.	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1.00	44.500,00	0,00	44.500,00

Total Servicios: **44.500,00** **Copagos:** 0,00 **Comisiones** 0,00
C/Moderadora: 0,00 **Total Paciente:** 0,00 **Descuentos** 0,00
Observacion : **Iva** 0,00
Saldo EAPB **44.500,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Saldo EAPB: CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Consecutivo Interno: 927139

CUFE: b0cf06c117fc69cf7b8a7b2a861fe0d0c6a0cc030cf0f5719223fbb584c4c9a7724440bb28ece7311d9be076b467469a

Fecha de Aceptación Dian: 17/05/2023 7:18:20 a. m. Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS

Nit. 800.038.024-3

Teléfono 607 6007000

Direccion CL 50 24-37 BARRIO COLOMBIA

CIUDAD BARRANCABERMEJA

E-MAIL juridica@clinicalamagdalena.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 58810

Fecha: 16/05/2023 17:23 **Estado de Pago:** CREDITO **Atención:** Ambulatoria

Administradora: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA **Contrato:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO **Nit:** 829001846-6

Paciente: ADELA OSORIO DE TORRES **Identif:** CC 28401307 **Edad:** 73 a 10 m 2 d **Num Hta:** 28401307

Télefono: 3002048221 y 3202114872 **Carné:**

Tipo de afil: Cotizante/Afiliado **Ingreso :** 16/05/2023 17:22 **Egreso:** 16/05/2023 17:23

Nivel afil: SUBSIDIADO 1 **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 927144

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
871121		RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1,00	44500,00	0,00	44500,00

Total Servicios	**44.500,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**44.500,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Saldo APB: CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Observaciones:

KEVIN ALEXANDER SILVA SOTO

FIRMA PACIENTE | HUELLA | RESPONSABLE FACTURACION

Unidad Clínica La Magdalena
NIT. 800.038.024-3
Cuentas Médicas

IVA REGIMEN COMUN. PARA EFECTOS DE ICA Y CREE NUESTRA ACTIVIDAD ES 8610. Esta factura de venta se asimila a una letra de cambio segun articulo 774 del Codigo de Comercio. Autorizacion numeracion Resolucion 18764045544257 de Marzo 06 de 2023 del 50304 al 100000

Unidad Clínica la Magdalena, S.A.S.

ANEXO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 58810

Fecha: 16/05/2023 17:23

Administradora: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA **Nit:** 829001846-6
Paciente: ADELA OSORIO DE TORRES
Identif: CC 28401307 **Num HC: 28401307**

Código	Autorización	Fecha	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
871121		16/05/2023 05:23:38 p.m.	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1.00	44.500,00	0,00	44.500,00

Total Servicios:	**44.500,00**	**Copagos:**	0,00	**Comisiones**	0,00
C/Moderadora:	0,00	**Total Paciente:**	0,00	**Descuentos**	0,00
Observacion :				**Iva**	0,00
				Saldo EAPB	**44.500,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Saldo EAPB: CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Consecutivo Interno: 927144

CUFE: 9ff748ff4e7cee249f414eead951982402d523fb0760b5cc70a967d0b9bd2b15db867ae78d8d505513b6114afa0d0675

Fecha de Aceptación Dian: 17/05/2023 7:19:21 a. m. Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS

Nit. 800.038.024-3

Teléfono 607 6007000

Direccion CL 50 24-37 BARRIO COLOMBIA

CIUDAD BARRANCABERMEJA

E-MAIL juridica@clinicalamagdalena.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 58812

Fecha: 16/05/2023 17:27 **Estado de Pago:** CREDITO **Atención:** Ambulatoria

Administradora: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA **Contrato:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO **Nit:** 829001846-6

Paciente: CARMEN LILIA AVILA DE CUELLAR **Identif:** CC 28979810 **Edad:** 83 a 9 m 29 d **Num Hta:** 28979810

Télefono: 3103160336+3104437638 **Carné:**

Tipo de afil: Beneficiario **Ingreso :** 16/05/2023 17:26 **Egreso:** 16/05/2023 17:27

Nivel afil: SUBSIDIADO 1 **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 927149

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
871121		RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1,00	44500,00	0,00	44500,00

Total Servicios	**44.500,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**44.500,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Saldo APB: CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Observaciones:

KEVIN ALEXANDER SILVA SOTO

FIRMA PACIENTE | HUELLA | RESPONSABLE FACTURACION

Unidad Clínica La Magdal
NIT. 800.038.024-3
Cuentas Médicas

IVA REGIMEN COMUN. PARA EFECTOS DE ICA Y CREE NUESTRA ACTIVIDAD ES 8610. Esta factura de venta se asimila a una letra de cambio segun articulo 774 del Codigo de Comercio. Autorizacion numeracion Resolucion 18764045544257 de Marzo 06 de 2023 del 50304 al 100000

Unidad Clínica la Magdaleña, S.A.S.

ANEXO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 58812

Fecha: 16/05/2023 17:27

Administradora: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA** **Nit:** 829001846-6
Paciente: **CARMEN LILIA AVILA DE CUELLAR**
Identif: CC 28979810 **Num HC: 28979810**

Código	Autorización	Fecha	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
871121		16/05/2023 05:27:04 p.m.	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1.00	44.500,00	0,00	44.500,00

Total Servicios: **44.500,00** **Copagos:** 0,00 **Comisiones** 0,00
C/Moderadora: 0,00 **Total Paciente:** 0,00 **Descuentos** 0,00
Observacion : **Iva** 0,00
Saldo EAPB **44.500,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Saldo EAPB: CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Consecutivo Interno: 927149

CUFE: 7451838094575e049939079ceeb3809dd584dbef3860bf8c105cbb1f82e62f5799103d5c9e313b24c087a4309e3d0750

Fecha de Aceptación Dian: 17/05/2023 7:20:23 a. m. Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS

Nit. 800.038.024-3

Unidad Clínica la Magdalena, S.A.S.

Teléfono 607 6007000

Direccion CL 50 24-37 BARRIO COLOMBIA

CIUDAD BARRANCABERMEJA

E-MAIL juridica@clinicalamagdalena.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 58813

Fecha: 16/05/2023 17:30 **Estado de Pago:** CREDITO **Atención:** Ambulatoria

Administradora: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA **Contrato:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO **Nit:** 829001846-6

Paciente: MARIBEL CAMACHO CADENA A **Identif:** CC 28483661 **Edad:** 43 a 5 m 27 d **Num Hta:** 28483661

Télefono: 3208816155 **Carné:**

Tipo de afil: Beneficiario **Ingreso :** 16/05/2023 17:29 **Egreso:** 16/05/2023 17:30

Nivel afil: SUBSIDIADO 1 **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 927151

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
873312		RADIOGRAFIA DE FEMUR AP,LATERAL	1,00	40700,00	0,00	40700,00

Total Servicios	**40.700,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**40.700,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Saldo APB: CUARENTA MIL SETECIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Observaciones:

KEVIN ALEXANDER SILVA SOTO

FIRMA PACIENTE | HUELLA | RESPONSABLE FACTURACION

Unidad Clínica La Magdalena
NIT. 800.038.024-3
Cuentas Médicas

IVA REGIMEN COMUN. PARA EFECTOS DE ICA Y CREE NUESTRA ACTIVIDAD ES 8610. Esta factura de venta se asimila a una letra de cambio segun articulo 774 del Codigo de Comercio. Autorizacion numeracion Resolucion 18764045544257 de Marzo 06 de 2023 del 50304 al 100000

Unidad Clínica la Magdalena S.A.S.

ANEXO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 58813

Fecha: 16/05/2023 17:30

Administradora: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA **Nit:** 829001846-6
Paciente: MARIBEL CAMACHO CADENA A
Identif: CC 28483661 **Num HC:** 28483661

Código	Autorización	Fecha	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
873312		16/05/2023 05:30:08 p.m.	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP,LATERAL	1.00	40.700,00	0,00	40.700,00

Total Servicios: 40.700,00 **Copagos:** 0,00 **Comisiones** 0,00
C/Moderadora: 0,00 **Total Paciente:** 0,00 **Descuentos** 0,00
Observacion : **Iva** 0,00
Saldo EAPB **40.700,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Saldo EAPB: CUARENTA MIL SETECIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

CUFE: e14b19391d5bfeb97a8d68689fd13037dea34c7a0626651f3fcbf59e40552b521a4d09d39cb048201565d3459088eb41

Fecha de Aceptación Dian: 18/05/2023 6:50:20 a. m. Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS

Nit. 800.038.024-3

Teléfono 607 6007000

Direccion CL 50 24-37 BARRIO COLOMBIA

CIUDAD BARRANCABERMEJA

E-MAIL juridica@clinicalamagdalena.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 58821

Fecha: 17/05/2023 6:40 **Estado de Pago:** CREDITO **Atención:** Ambulatoria

Administradora: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA **Contrato:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO **Nit:** 829001846-6

Paciente: BRAYAN ANDRES ROJAS AVEDAÑO **Identif:** RC 1241590216 **Edad:** 0 a 7 m 0 d **Num Hta:** 1241590216

Télefono: 3103103103 **Carné:**

Tipo de afil: Beneficiario **Ingreso :** 17/05/2023 6:39 **Egreso:** 17/05/2023 6:40

Nivel afil: SUBSIDIADO 1 **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 927191

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
871121		RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1,00	44500,00	0,00	44500,00

Total Servicios	**44.500,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**44.500,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Saldo APB: CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Observaciones:

KEVIN ALEXANDER SILVA SOTO

FIRMA PACIENTE | HUELLA | RESPONSABLE FACTURACION

Unidad Clínica La Magdale
NIT. 800.038.024-3
Cuentas Médicas

IVA REGIMEN COMUN. PARA EFECTOS DE ICA Y CREE NUESTRA ACTIVIDAD ES 8610. Esta factura de venta se asimila a una letra de cambio segun articulo 774 del Codigo de Comercio. Autorizacion numeracion Resolucion 18764045544257 de Marzo 06 de 2023 del 50304 al 100000

Unidad Clínica la Magdalena, S.A.S.

ANEXO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 58821

Fecha: 17/05/2023 6:40

Administradora: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA **Nit:** 829001846-6
Paciente: BRAYAN ANDRES ROJAS AVEDAÑO
Identif: RC 1241590216 **Num HC: 1241590216**

Código	Autorización	Fecha	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
871121		17/05/2023 06:40:16 a.m.	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1.00	44.500,00	0,00	44.500,00

Total Servicios:	**44.500,00**	**Copagos:**	0,00	**Comisiones**	0,00
C/Moderadora:	0,00	**Total Paciente:**	0,00	**Descuentos**	0,00
Observacion :				**Iva**	0,00
				Saldo EAPB	**44.500,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Saldo EAPB: CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Consecutivo Interno: 927191

CUFE: 61576e140b13cd6660cbaa61d10697209b07b908ff1fda4e9d2a0dd48a6b61a811fbb4143148b06e6eb50b72c514a8c9

Fecha de Aceptación Dian: 18/05/2023 6:50:28 a. m. Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

Unidad Clinica la Magdalena, S.A.S.

UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS

Nit. 800.038.024-3

Teléfono 607 6007000

Direccion CL 50 24-37 BARRIO COLOMBIA

CIUDAD BARRANCABERMEJA

E-MAIL juridica@clinicalamagdalena.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 58822

Fecha: 17/05/2023 6:42 **Estado de Pago:** CREDITO **Atención:** Ambulatoria

Administradora: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA **Contrato:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO **Nit:** 829001846-6

Paciente: RAFAEL REYES ARDILA **Identif:** CC 13848241 **Edad:** 68 a 2 m 1 d **Num Hta:** 13848241

Télefono: 3115129879 + 3104846657 **Carné:**

Tipo de afil: Beneficiario **Ingreso :** 17/05/2023 6:41 **Egreso:** 17/05/2023 6:42

Nivel afil: SUBSIDIADO 1 **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 927193

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
873210		RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	1,00	31400,00	0,00	31400,00

Total Servicios	**31.400,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**31.400,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Saldo APB: TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Observaciones:

FIRMA PACIENTE

HUELLA

KEVIN ALEXANDER SILVA SOTO

RESPONSABLE FACTURACION

Unidad Clínica La Magdalena
NIT. 800.038.024-3
Cuentas Médicas

IVA REGIMEN COMUN. PARA EFECTOS DE ICA Y CREE NUESTRA ACTIVIDAD ES 8610. Esta factura de venta se asimila a una letra de cambio segun articulo 774 del Codigo de Comercio. Autorizacion numeracion Resolucion 18764045544257 de Marzo 06 de 2023 del 50304 al 100000

Unidad Clínica la Magdalena, S.A.S.

ANEXO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 58822

Fecha: 17/05/2023 6:42

Administradora: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA **Nit:** 829001846-6
Paciente: RAFAEL REYES ARDILA
Identif: CC 13848241 **Num HC: 13848241**

Código	Autorización	Fecha	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
873210		17/05/2023 06:42:42 a.m.	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	1.00	31.400,00	0,00	31.400,00

Total Servicios: 31.400,00 **Copagos:** 0,00 **Comisiones** 0,00
C/Moderadora: 0,00 **Total Paciente:** 0,00 **Descuentos** 0,00
Observacion : **Iva** 0,00
Saldo EAPB **31.400,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Saldo EAPB: TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Consecutivo Interno: 927193

CUFE: 952329baf95558f04308c604e0410efb4b1b47126c0041b39f9e3105c0e900898da914f6cd77e96ad20917bcaa2b6bab
Fecha de Aceptación Dian: 24/05/2023 6:54:02 a. m. Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

Unidad Clínica la Magdalena, S.A.S.

UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS
Nit. 800.038.024-3

Teléfono 607 6007000
Direccion CL 50 24-37 BARRIO COLOMBIA
CIUDAD BARRANCABERMEJA
E-MAIL juridica@clinicalamagdalena.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 59157

Fecha: 23/05/2023 8:58 **Estado de Pago:** CREDITO **Atención:** Ambulatoria
Administradora: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA **Contrato:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO **Nit:** 829001846-6
Paciente: ZIRLENY BANDERA MORENO **Identif:** CC 26794250 **Edad:** 56 a 9 m 7 d **Num Hta:** 26794250

Télefono: 3142335835 - 3206513959 **Carné:**
Tipo de afil: Beneficiario **Ingreso :** 23/05/2023 8:57 **Egreso:** 23/05/2023 8:58
Nivel afil: SUBSIDIADO 1 **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 928870

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
873314		RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	1,00	102400,00	0,00	102400,00

Total Servicios	**102.400,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**102.400,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Saldo APB: CIENTO DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Observaciones:

KEVIN ALEXANDER SILVA SOTO

FIRMA PACIENTE | HUELLA | RESPONSABLE FACTURACION

Unidad Clínica La Magdalena
NIT. 800.038.024-3
Cuentas Médicas

IVA REGIMEN COMUN. PARA EFECTOS DE ICA Y CREE NUESTRA ACTIVIDAD ES 8610. Esta factura de venta se asimila a una letra de cambio segun articulo 774 del Codigo de Comercio. Autorizacion numeracion Resolucion 18764045544257 de Marzo 06 de 2023 del 50304 al 100000

Unidad Clínica La Magdalena, S.A.S.

ANEXO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 59157

Fecha: 23/05/2023 8:58

Administradora: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA **Nit:** 829001846-6
Paciente: ZIRLENY BANDERA MORENO
Identif: CC 26794250 **Num HC:** 26794250

Código	Autorización	Fecha	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
873314		23/05/2023 08:58:05 a.m.	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	1.00	102.400,00	0,00	102.400,00

Total Servicios: 102.400,00 **Copagos:** 0,00
C/Moderadora: 0,00 **Total Paciente:** 0,00
Observacion :

Comisiones	0,00
Descuentos	0,00
Iva	0,00
Saldo EAPB	**102.400,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Saldo EAPB: CIENTO DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

CUFE: 7ba12c2263beac8307d0ba9d41b7ebf727ba368164e1067a3c4d8708d90d2b8375499bf2a578accfbe3e3865294b4dc0

Fecha de Aceptación Dian: 30/05/2023 8:15:25 a. m. Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

Unidad Clínica la Magdalena, S.A.S.

UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS

Nit. 800.038.024-3

Teléfono 607 6007000

Direccion CL 50 24-37 BARRIO COLOMBIA

CIUDAD BARRANCABERMEJA

E-MAIL juridica@clinicalamagdalena.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 59518

Fecha: 29/05/2023 13:40 **Estado de Pago:** CREDITO **Atención:** Ambulatoria

Administradora: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA **Contrato:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO **Nit:** 829001846-6

Paciente: HECMERSON ISMAEL BURGOS MARTINEZ **Identif:** PT 7078049 **Edad:** 10 a 7 m 10 d **Num Hta:** 7078049

Télefono: 3219514791 **Carné:**

Tipo de afil: Beneficiario **Ingreso :** 29/05/2023 13:39 **Egreso:** 29/05/2023 13:40

Nivel afil: SUBSIDIADO 1 **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 930743

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
873420		RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	1,00	40700,00	0,00	40700,00

Total Servicios	**40.700,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**40.700,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Saldo APB: CUARENTA MIL SETECIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Observaciones:

FIRMA PACIENTE

HUELLA

KEVIN ALEXANDER SILVA SOTO

RESPONSABLE FACTURACION

Unidad Clínica La Magdal
NIT. 800.038.024-3
Cuentas Médicas

IVA REGIMEN COMUN. PARA EFECTOS DE ICA Y CREE NUESTRA ACTIVIDAD ES 8610. Esta factura de venta se asimila a una letra de cambio segun articulo 774 del Codigo de Comercio. Autorizacion numeracion Resolucion 18764045544257 de Marzo 06 de 2023 del 50304 al 100000

Unidad Clínica la Magdalena, S.A.S.

ANEXO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 59518

Fecha: 29/05/2023 13:40

Administradora: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA **Nit:** 829001846-6
Paciente: HECMERSON ISMAEL BURGOS MARTINEZ
Identif: PT 7078049 **Num HC: 7078049**

Código	Autorización	Fecha	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
873420		29/05/2023 01:40:13 p.m.	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	1.00	40.700,00	0,00	40.700,00

Total Servicios: **40.700,00** **Copagos:** 0,00
C/Moderadora: 0,00 **Total Paciente:** 0,00
Observacion :

Comisiones	0,00
Descuentos	0,00
Iva	0,00
Saldo EAPB	**40.700,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Saldo EAPB: CUARENTA MIL SETECIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

CUFE: a59e575fb99ac3e69163e59181ab682c591058c2c6d9c1e3e8cfa056947096a1a261ec31eeaa2c2a20cb7f9f8fe87dee
Fecha de Aceptación Dian: 31/05/2023 9:27:10 a. m. Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

Unidad Clinica la Magdalena, S.A.S.

UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS
Nit. 800.038.024-3

Teléfono 607 6007000
Direccion CL 50 24-37 BARRIO COLOMBIA
CIUDAD BARRANCABERMEJA
E-MAIL juridica@clinicalamagdalena.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 59552

Fecha: 30/05/2023 8:27 **Estado de Pago:** CREDITO **Atención:** Ambulatoria
Administradora: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA **Contrato:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO **Nit:** 829001846-6
Paciente: ANGEL FABRICIO MIRANDA CANO **Identif:** RC 1097218440 **Edad:** 0 a 7 m 5 d **Num Hta:** 1097218440

Télefono: 3242586346-3204716112 **Carné:**
Tipo de afil: Beneficiario **Ingreso :** 30/05/2023 8:26 **Egreso:** 30/05/2023 8:27
Nivel afil: SUBSIDIADO 1 **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 930934

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
871121		RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1,00	44500,00	0,00	44500,00

Total Servicios	**44.500,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**44.500,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Saldo APB: CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Observaciones:

FIRMA PACIENTE

HUELLA

KEVIN ALEXANDER SILVA SOTO
RESPONSABLE FACTURACION

Unidad Clínica La Magdalena
NIT. 800.038.024-3
Cuentas Médicas

IVA REGIMEN COMUN. PARA EFECTOS DE ICA Y CREE NUESTRA ACTIVIDAD ES 8610. Esta factura de venta se asimila a una letra de cambio segun articulo 774 del Codigo de Comercio. Autorizacion numeracion Resolucion 18764045544257 de Marzo 06 de 2023 del 50304 al 100000

Unidad Clínica la Magdalena, S.A.S.

ANEXO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 59552

Fecha: 30/05/2023 8:27

Administradora: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA **Nit:** 829001846-6
Paciente: ANGEL FABRICIO MIRANDA CANO
Identif: RC 1097218440 **Num HC: 1097218440**

Código	Autorización	Fecha	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
871121		30/05/2023 08:27:18 a.m.	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1.00	44.500,00	0,00	44.500,00

Total Servicios: **44.500,00** **Copagos:** 0,00 **Comisiones** 0,00
C/Moderadora: 0,00 **Total Paciente:** 0,00 **Descuentos** 0,00
Iva 0,00
Observacion : **Saldo EAPB** **44.500,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Saldo EAPB: CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Consecutivo Interno: 930934

CUFE: 895ddd52285e2af3324ea7145dd8cefddf5cfa9dc5860b59b219c97d6acc1f25e6e6f59576f010d211b1b358b22a3ef6
Fecha de Aceptación Dian: 01/06/2023 9:22:10 a. m. Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

Unidad Clinica la Magdalena, S.A.S.

UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS
Nit. 800.038.024-3

Teléfono 607 6007000
Direccion CL 50 24-37 BARRIO COLOMBIA
CIUDAD BARRANCABERMEJA
E-MAIL juridica@clinicalamagdalena.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 59619

Fecha: 31/05/2023 14:10 **Estado de Pago:** CREDITO **Atención:** Ambulatoria
Administradora: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA **Contrato:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO **Nit:** 829001846-6
Paciente: MIKE ALEXANDER VARGAS SUAREZ **Identif:** TI 1096218446 **Edad:** 12 a 7 m 23 d **Num Hta:** 1096218446

Télefono: 3133334444 **Carné:**
Tipo de afil: Beneficiario **Ingreso :** 31/05/2023 14:09 **Egreso:** 31/05/2023 14:10
Nivel afil: SUBSIDIADO 1 **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 931420

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
871121		RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1,00	44500,00	0,00	44500,00

Total Servicios	**44.500,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**44.500,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Saldo APB: CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Observaciones:

FIRMA PACIENTE

HUELLA

KEVIN ALEXANDER SILVA SOTO
RESPONSABLE FACTURACION

Unidad Clínica La Magdalena
NIT. 800.038.024-3
Cuentas Médicas

IVA REGIMEN COMUN. PARA EFECTOS DE ICA Y CREE NUESTRA ACTIVIDAD ES 8610. Esta factura de venta se asimila a una letra de cambio segun articulo 774 del Codigo de Comercio. Autorizacion numeracion Resolucion 18764045544257 de Marzo 06 de 2023 del 50304 al 100000

CUFE: 94b8e0a62fb9db963d0fdec115316580a59ad62b7cec072149d3e5f81944d3cd9c8a79a8023bd309fb7c869bc41b2161
Fecha de Aceptación Dian: 01/06/2023 9:22:26 a. m. Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

Unidad Clínica la Magdalena, S.A.S.

UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS
Nit. 800.038.024-3

Teléfono 607 6007000
Direccion CL 50 24-37 BARRIO COLOMBIA
CIUDAD BARRANCABERMEJA
E-MAIL juridica@clinicalamagdalena.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 59623

Fecha: 31/05/2023 14:31 **Estado de Pago:** CREDITO **Atención:** Ambulatoria
Administradora: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA **Contrato:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO **Nit:** 829001846-6
Paciente: YAMIRA MAIRA HIDALGO **Identif:** PT 6973177 **Edad:** 65 a 9 m 7 d **Num Hta:** 6973177

Télefono: 3114993415 **Carné:**
Tipo de afil: Beneficiario **Ingreso :** 31/05/2023 14:30 **Egreso:** 31/05/2023 14:31
Nivel afil: SUBSIDIADO 1 **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 931430

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
871121		RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1,00	44500,00	0,00	44500,00

Total Servicios	**44.500,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**44.500,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Saldo APB: CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Observaciones:

FIRMA PACIENTE

HUELLA

KEVIN ALEXANDER SILVA SOTO
RESPONSABLE FACTURACION

Unidad Clínica La Magdal
NIT. 800.038.024-3
Cuentas Médicas

IVA REGIMEN COMUN. PARA EFECTOS DE ICA Y CREE NUESTRA ACTIVIDAD ES 8610. Esta factura de venta se asimila a una letra de cambio segun articulo 774 del Codigo de Comercio. Autorizacion numeracion Resolucion 18764045544257 de Marzo 06 de 2023 del 50304 al 100000

CUFE: f13dba4fb75de8d01c4b54f0dfd6bb6d2eb6b71835a180a383278795cdf6d079be766962c3ab35b4079d5a34dfa161a5
Fecha de Aceptación Dian: 01/06/2023 9:22:37 a. m. Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

Unidad Clínica la Magdalena, S.A.S.

UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS
Nit. 800.038.024-3

Teléfono 607 6007000
Direccion CL 50 24-37 BARRIO COLOMBIA
CIUDAD BARRANCABERMEJA
E-MAIL juridica@clinicalamagdalena.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 59627

Fecha: 31/05/2023 14:41 **Estado de Pago:** CREDITO **Atención:** Ambulatoria
Administradora: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA **Contrato:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO **Nit:** 829001846-6
Paciente: MARIA AURORA RANGEL CAMPO **Identif:** CC 22832630 **Edad:** 78 a 3 m 13 d **Num Hta:** 22832630

Télefono: 3114678895 **Carné:**
Tipo de afil: Beneficiario **Ingreso :** 31/05/2023 14:40 **Egreso:** 31/05/2023 14:41
Nivel afil: SUBSIDIADO 1 **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 931438

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
873420		RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	1,00	40700,00	0,00	40700,00

Total Servicios	**40.700,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**40.700,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Saldo APB: CUARENTA MIL SETECIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Observaciones:

FIRMA PACIENTE

HUELLA

KEVIN ALEXANDER SILVA SOTO
RESPONSABLE FACTURACION

Unidad Clínica La Magd
NIT. 800.038.024-
Cuentas Médicas

IVA REGIMEN COMUN. PARA EFECTOS DE ICA Y CREE NUESTRA ACTIVIDAD ES 8610. Esta factura de venta se asimila a una letra de cambio segun articulo 774 del Codigo de Comercio. Autorizacion numeracion Resolucion 18764045544257 de Marzo 06 de 2023 del 50304 al 100000

CUFE: 388d3a497dd3fd15bc392446cbd68b29fc29dd7f358680a41673c2d9d15e1c9e03d4a66fd9cc45a5c82ca3f06b331218
Fecha de Aceptación Dian: 01/06/2023 9:22:34 a. m. Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

Unidad Clínica la Magdalena, S.A.S.

UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS
Nit. 800.038.024-3

Teléfono 607 6007000
Direccion CL 50 24-37 BARRIO COLOMBIA
CIUDAD BARRANCABERMEJA
E-MAIL juridica@clinicalamagdalena.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 59633

Fecha: 31/05/2023 15:08 **Estado de Pago:** CREDITO **Atención:** Ambulatoria
Administradora: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA **Contrato:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO **Nit:** 829001846-6
Paciente: CRISTIAN JOSE BELEÑO AVILA **Identif:** TI 1097202690 **Edad:** 8 a 11 m 6 d **Num Hta:** 1097202690

Télefono: 3143902213 **Carné:**
Tipo de afil: Beneficiario **Ingreso :** 31/05/2023 15:07 **Egreso:** 31/05/2023 15:08
Nivel afil: SUBSIDIADO 1 **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 931461

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
871121		RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1,00	44500,00	0,00	44500,00

Total Servicios	**44.500,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**44.500,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Saldo APB: CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Observaciones:

KEVIN ALEXANDER SILVA SOTO
RESPONSABLE FACTURACION

FIRMA PACIENTE

HUELLA

Unidad Clínica La Mag
NIT. 800.038.024-
Cuentas Médicas

IVA REGIMEN COMUN. PARA EFECTOS DE ICA Y CREE NUESTRA ACTIVIDAD ES 8610. Esta factura de venta se asimila a una letra de cambio segun articulo 774 del Codigo de Comercio. Autorizacion numeracion Resolucion 18764045544257 de Marzo 06 de 2023 del 50304 al 100000

CUFE: c919989cfafe247ad430c04bfa1c10aa9227cc0babc5f8b9af5094f68e3109bac0b579358115493bd5f2122a9d49a3e9
Fecha de Aceptación Dian: 01/06/2023 9:22:45 a. m. Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

Unidad Clinica la Magdalena, S.A.S.

UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS
Nit. 800.038.024-3

Teléfono 607 6007000
Direccion CL 50 24-37 BARRIO COLOMBIA
CIUDAD BARRANCABERMEJA
E-MAIL juridica@clinicalamagdalena.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 59636

Fecha: 31/05/2023 15:16 **Estado de Pago:** CREDITO **Atención:** Ambulatoria
Administradora: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA **Contrato:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO **Nit:** 829001846-6
Paciente: MAYRIN YULIETH CARDENAS GONZALEZ **Identif:** TI 1063623600 **Edad:** 8 a 3 m 5 d **Num Hta:** 1063623600

Télefono: 3209226267 **Carné:**
Tipo de afil: Beneficiario **Ingreso :** 31/05/2023 15:15 **Egreso:** 31/05/2023 15:16
Nivel afil: SUBSIDIADO 1 **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 931468

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
871121		RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1,00	44500,00	0,00	44500,00

Total Servicios	**44.500,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**44.500,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Saldo APB: CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Observaciones:

FIRMA PACIENTE

HUELLA

KEVIN ALEXANDER SILVA SOTO
RESPONSABLE FACTURACION

Unidad Clínica La Magda
NIT. 800.038.024-3
Cuentas Médicas

IVA REGIMEN COMUN. PARA EFECTOS DE ICA Y CREE NUESTRA ACTIVIDAD ES 8610. Esta factura de venta se asimila a una letra de cambio segun articulo 774 del Codigo de Comercio. Autorizacion numeracion Resolucion 18764045544257 de Marzo 06 de 2023 del 50304 al 100000

CUFE: f9fa5e51fc5c5ed61d463170f689795640398c1d53edd5f66e1df3af60e55e642acf73c2310fb3bd67acc405b5e1f646
Fecha de Aceptación Dian: 01/06/2023 9:22:50 a. m. Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

Unidad Clínica la Magdalena, S.A.S.

UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS
Nit. 800.038.024-3

Teléfono 607 6007000
Direccion CL 50 24-37 BARRIO COLOMBIA
CIUDAD BARRANCABERMEJA
E-MAIL juridica@clinicalamagdalena.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 59637

Fecha: 31/05/2023 15:19 **Estado de Pago:** CREDITO **Atención:** Ambulatoria
Administradora: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA **Contrato:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO **Nit:** 829001846-6
Paciente: LEANDRO JAVIER VALENCIA NAVARRO **Identif:** RC 1241591292 **Edad:** 0 a 3 m 4 d **Num Hta:** 1241591292

Télefono: 3173274323 **Carné:**
Tipo de afil: Beneficiario **Ingreso :** 31/05/2023 15:18 **Egreso:** 31/05/2023 15:19
Nivel afil: SUBSIDIADO 1 **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 931470

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
871121		RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1,00	44500,00	0,00	44500,00

Total Servicios	**44.500,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**44.500,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Saldo APB: CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Observaciones:

FIRMA PACIENTE

HUELLA

KEVIN ALEXANDER SILVA SOTO
RESPONSABLE FACTURACION

Unidad Clínica La Magd
NIT. 800.038.024-3
Cuentas Médicas

IVA REGIMEN COMUN. PARA EFECTOS DE ICA Y CREE NUESTRA ACTIVIDAD ES 8610. Esta factura de venta se asimila a una letra de cambio segun articulo 774 del Codigo de Comercio. Autorizacion numeracion Resolucion 18764045544257 de Marzo 06 de 2023 del 50304 al 100000

Unidad Clínica la Magdalena, S.A.S.

ANEXO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 59637

Fecha: 31/05/2023 15:19

Administradora: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA **Nit:** 829001846-6
Paciente: LEANDRO JAVIER VALENCIA NAVARRO
Identif: RC 1241591292 **Num HC: 1241591292**

Código	Autorización	Fecha	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
871121		31/05/2023 03:19:34 p.m.	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1.00	44.500,00	0,00	44.500,00

Total Servicios:	**44.500,00**	**Copagos:**	0,00	**Comisiones**	0,00
C/Moderadora:	0,00	**Total Paciente:**	0,00	**Descuentos**	0,00
Observacion :				**Iva**	0,00
				Saldo EAPB	**44.500,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Saldo EAPB: CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

CUFE: f824ffc2d0416f91a6b9b92e041924ce19307c031daa932712bbd30f2148c431c099036ab73f68f56f1d40a2a498ad7b
Fecha de Aceptación Dian: 01/06/2023 9:23:06 a. m. Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

Unidad Clinica La Magdalena, S.A.S.

UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS
Nit. 800.038.024-3

Teléfono 607 6007000
Direccion CL 50 24-37 BARRIO COLOMBIA
CIUDAD BARRANCABERMEJA
E-MAIL juridica@clinicalamagdalena.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 59640

Fecha: 31/05/2023 15:40 **Estado de Pago:** CREDITO **Atención:** Ambulatoria
Administradora: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA **Contrato:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO **Nit:** 829001846-6
Paciente: OSMARIEL ISAI MENDOZA REYES **Identif:** AS 68081P158 **Edad:** 53 a 7 m 21 d **Num Hta:** 68081P158

Télefono: 3108867080 **Carné:**
Tipo de afil: Beneficiario **Ingreso :** 31/05/2023 15:39 **Egreso:** 31/05/2023 15:40
Nivel afil: SUBSIDIADO 1 **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 931485

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
871121		RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1,00	44500,00	0,00	44500,00

Total Servicios	**44.500,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**44.500,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Saldo APB: CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Observaciones:

FIRMA PACIENTE

HUELLA

KEVIN ALEXANDER SILVA SOTO
RESPONSABLE FACTURACION

Unidad Clínica La Magdalena
NIT. 800.038.024-3
Cuentas Médicas

IVA REGIMEN COMUN. PARA EFECTOS DE ICA Y CREE NUESTRA ACTIVIDAD ES 8610. Esta factura de venta se asimila a una letra de cambio segun articulo 774 del Codigo de Comercio. Autorizacion numeracion Resolucion 18764045544257 de Marzo 06 de 2023 del 50304 al 100000

Unidad Clínica la Magdalena, S.A.S.

ANEXO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 59640

Fecha: 31/05/2023 15:40 **Nit:** 829001846-6

Administradora: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA
Paciente: OSMARIEL ISAI MENDOZA REYES
Identif: AS 68081P158 **Num HC:** 68081P158

Código	Autorización	Fecha	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
871121		31/05/2023 03:40:53 p.m.	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1.00	44.500,00	0,00	44.500,00

Total Servicios:	**44.500,00**	**Copagos:**	0,00	**Comisiones**	0,00
C/Moderadora:	0,00	**Total Paciente:**	0,00	**Descuentos**	0,00
Observacion :				**Iva**	0,00
				Saldo EAPB	**44.500,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Saldo EAPB: CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

CUFE: 687435d16bd0030d1e49fcafe4b6580e38ca778ee85ea4dbfde8223b10261add924d76765da0f483810234a296f52bb4
Fecha de Aceptación Dian: 01/06/2023 9:26:26 a. m. Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

Unidad Clinica la Magdalena, S.A.S.

UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS
Nit. 800.038.024-3

Teléfono 607 6007000
Direccion CL 50 24-37 BARRIO COLOMBIA
CIUDAD BARRANCABERMEJA
E-MAIL juridica@clinicalamagdalena.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 59649

Fecha: 31/05/2023 16:12 **Estado de Pago:** CREDITO **Atención:** Ambulatoria
Administradora: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA **Contrato:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO **Nit:** 829001846-6
Paciente: JUAN DE JESUS ÑERA **Identif:** CC 5754673 **Edad:** 73 a 5 m 12 d **Num Hta:** 5754673

Télefono: 3143959045 **Carné:**
Tipo de afil: Beneficiario **Ingreso :** 31/05/2023 16:07 **Egreso:** 31/05/2023 16:12
Nivel afil: SUBSIDIADO 1 **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 931516

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
873313		RADIOGRAFIA DE PIERNA AP,LATERAL	1,00	40700,00	0,00	40700,00

Total Servicios	**40.700,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**40.700,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Saldo APB: CUARENTA MIL SETECIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Observaciones:

FIRMA PACIENTE

HUELLA

KEVIN ALEXANDER SILVA SOTO
RESPONSABLE FACTURACION

Unidad Clínica La Mag
NIT. 800.038.024
Cuentas Médicas

IVA REGIMEN COMUN. PARA EFECTOS DE ICA Y CREE NUESTRA ACTIVIDAD ES 8610. Esta factura de venta se asimila a una letra de cambio segun articulo 774 del Codigo de Comercio. Autorizacion numeracion Resolucion 18764045544257 de Marzo 06 de 2023 del 50304 al 100000

Unidad Clínica la Magdalena, S.A.S.

ANEXO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 59649

Fecha: 31/05/2023 16:12

Administradora: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA **Nit:** 829001846-6
Paciente: JUAN DE JESUS ÑERA
Identif: CC 5754673 **Num HC: 5754673**

Código	Autorización	Fecha	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
873313		31/05/2023 04:12:35 p.m.	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP,LATERAL	1.00	40.700,00	0,00	40.700,00

Total Servicios: 40.700,00 **Copagos:** 0,00
C/Moderadora: 0,00 **Total Paciente:** 0,00
Observacion :

Comisiones	0,00
Descuentos	0,00
Iva	0,00
Saldo EAPB	**40.700,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Saldo EAPB: CUARENTA MIL SETECIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Consecutivo Interno: 931516

CUFE: fd705b3031bd31396bac71d2a97f0d673ecdbebb6ab2d6d4daff28b0e53fd83d649cbab186bc71ffc75100218794fd82
Fecha de Aceptación Dian: 02/06/2023 7:47:46 a. m. Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

Unidad Clínica la Magdalena, S.A.S.

UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS
Nit. 800.038.024-3

Teléfono 607 6007000
Direccion CL 50 24-37 BARRIO COLOMBIA
CIUDAD BARRANCABERMEJA
E-MAIL juridica@clinicalamagdalena.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 59663

Fecha: 01/06/2023 6:51 **Estado de Pago:** CREDITO **Atención:** Ambulatoria
Administradora: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA **Contrato:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO **Nit:** 829001846-6
Paciente: CAROLAY NICOL ARIZA SANTAMARIA **Identif:** TI 1096201492 **Edad:** 15 a 8 m 22 d **Num Hta:** 1096201492

Télefono: 3123334444 **Carné:** **Egreso:** 01/06/2023 6:52
Tipo de afil: Beneficiario **Ingreso :** 01/06/2023 6:51 **Consecutivo Interno:** 931647
Nivel afil: SUBSIDIADO 1 **Fech Egre Adm:**

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
873333		RADIOGRAFIA DE PIE AP LATERAL	2,00	31400,00	0,00	62800,00

Total Servicios	**62.800,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**62.800,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Saldo APB: SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Observaciones:

FIRMA PACIENTE

HUELLA

KEVIN ALEXANDER SILVA SOTO
RESPONSABLE FACTURACION

Unidad Clínica La Magda
NIT. 800.038.024-3
Cuentas Médicas

IVA REGIMEN COMUN. PARA EFECTOS DE ICA Y CREE NUESTRA ACTIVIDAD ES 8610. Esta factura de venta se asimila a una letra de cambio segun articulo 774 del Codigo de Comercio. Autorizacion numeracion Resolucion 18764045544257 de Marzo 06 de 2023 del 50304 al 100000

Unidad Clínica la Magdalena, S.A.S.

ANEXO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 59663

Fecha: 01/06/2023 6:51

Administradora: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA **Nit:** 829001846-6
Paciente: CAROLAY NICOL ARIZA SANTAMARIA
Identif: TI 1096201492 **Num HC: 1096201492**

Código	Autorización	Fecha	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
873333		01/06/2023 06:51:51 a.m.	RADIOGRAFIA DE PIE AP LATERAL	2.00	31.400,00	0,00	62.800,00

Total Servicios:	**62.800,00**	**Copagos:**	0,00	**Comisiones**	0,00
C/Moderadora:	0,00	**Total Paciente:**	0,00	**Descuentos**	0,00
Observacion :				**Iva**	0,00
				Saldo EAPB	**62.800,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Saldo EAPB: SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Unidad Clínica la Magdalena, S.A.S.

CUFE: bf620c1eb8ceabd3f192cc978567dd67c8f1d4df0140e29807d0760233fb834e6ccaf9a53843fd46561417d5950343fd
Fecha de Aceptación Dian: 02/06/2023 7:47:54 a. m. Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS
Nit. 800.038.024-3

Teléfono 607 6007000
Direccion CL 50 24-37 BARRIO COLOMBIA
CIUDAD BARRANCABERMEJA
E-MAIL juridica@clinicalamagdalena.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 59664

Fecha: 01/06/2023 6:58 **Estado de Pago:** CREDITO **Atención:** Ambulatoria
Administradora: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA **Contrato:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO **Nit:** 829001846-6
Paciente: JOSE LUIS SANCHEZ MENDIVIL **Identif:** PT 4930752 **Edad:** 35 a 2 m 14 d **Num Hta:** 4930752

Télefono: 3123334444 **Carné:**
Tipo de afil: Beneficiario **Ingreso :** 01/06/2023 6:57 **Egreso:** 01/06/2023 6:58
Nivel afil: SUBSIDIADO 1 **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 931649

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
871121		RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1,00	44500,00	0,00	44500,00

Total Servicios	**44.500,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**44.500,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Saldo APB: CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Observaciones:

FIRMA PACIENTE

HUELLA

KEVIN ALEXANDER SILVA SOTO
RESPONSABLE FACTURACION

Unidad Clínica La Magda
NIT. 800.038.024
Cuentas Médicas

IVA REGIMEN COMUN. PARA EFECTOS DE ICA Y CREE NUESTRA ACTIVIDAD ES 8610. Esta factura de venta se asimila a una letra de cambio segun articulo 774 del Codigo de Comercio. Autorizacion numeracion Resolucion 18764045544257 de Marzo 06 de 2023 del 50304 al 100000

Unidad Clínica la Magdalena, S.A.S.

ANEXO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 59664

Fecha: 01/06/2023 6:58

Administradora: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA **Nit:** 829001846-6
Paciente: JOSE LUIS SANCHEZ MENDIVIL
Identif: PT 4930752 **Num HC: 4930752**

Código	Autorización	Fecha	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
871121		01/06/2023 06:58:33 a.m.	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1.00	44.500,00	0,00	44.500,00

Total Servicios:	**44.500,00**	**Copagos:**	0,00	**Comisiones**	0,00
C/Moderadora:	0,00	**Total Paciente:**	0,00	**Descuentos**	0,00
Observacion :				**Iva**	0,00
				Saldo EAPB	**44.500,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Saldo EAPB: CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Consecutivo Interno: 931649

ACTA PARCIAL N° 002

CONTRATO N°	23-00070 16 DE MARZO DEL 2023
CONTRATANTE	E.S.E BARRANCABERMEJA
CONTRATISTA	UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA S.A.S
IDENTIFICACIÓN	NIT N° 800.038.024-3
REPRESENTANTE LEGAL	JUAN GONZALO ARENAS DIAZ
IDENTIFICACIÓN	C.C. No. 13.848.684 DE BUCARAMANGA (SANTANDER)
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN IMAGENOLOGÍA (EN RAYOS X Y ULTRASONOGRAFÍA TRANSABDOMINAL Ó TRANSVAGINAL OBSTÉTRICA) REQUERIDOS ÚNICAMENTE PARA LA ATENCIÓN DEe URGENCIAS Y COMO PARTE DE LOS SERVICIOS CONTEMPLADOS EN EL PLAN BÁSICO SALUD PARA LOS USUARIOS DE BAJA COMPLEJIDAD DE LA E.S.E BARRANCABERMEJA
VALOR INICIAL	SEIS MILLONES DE PESOS ($6.000.000,oo) M/CTE.
SUPERVISOR	SANDRA LILIANA VERA BLANDON - Profesional Especializado Área Salud, Servicios Ambulatorios Urgencias y Emergencias - SUBDIRECTOR CIENTÍFICO *DELEGATARIA*
TIEMPO DE EJECUCIÓN	SEIS (06) MESES A PARTIR DE LA FECHA DE INICIO
FECHA DE INICIO	DIECISIETE (17) DE MARZO DEL 2023
FECHA DE TERMINACIÓN	DIECISEIS (16) SEPTIEMBRE DEL 2023
MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA D.E - SANTANDER

Entre los suscritos a saber por parte de la E.S.E BARRANCABERMEJA, la doctora **SANDRA LILIANA VERA BLANDON**, quien se desempeña como Profesional Especializado Área Salud, Servicios Ambulatorios Urgencias y Emergencias y a su vez cumpliendo las veces de subdirectora científica *POR MEDIO DE LA CUAL SE EFECTUA UNA DELEGACION TEMPORAL DE FUNCIONES* ; según Resolución N°*231 de 2023* , y a su vez en calidad de Supervisor del presente contrato de prestación de servicios y el contratista la sociedad **UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA S.A.S**, de Nit N° 900.428.437-8, representada legalmente por **JUAN GONZALO ARENAS DIAZ**; se acordó admitir el ACTA PARCIAL al CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 23-00070.

1. Informe de Actividades

Que el/la contratista ha cumplido a cabalidad durante el término comprendido entre **el 01 de mayo al 31 de mayo del 2023**, con las actividades descritas en el Contrato de Prestación de Servicios N° **23-00070**, tal y como se evidencia en el informe allegado, debidamente verificado por la Supervisión del contrato *(Ver informe de supervisión)*. Periodo del Acta Parcial N° 002: **Del 01 de mayo al 31 de mayo del 2023.**

2. Balance Económico

CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
Valor del Contrato N° 23-00070	$ 6.000.000	
Valor Acta Parcial N° 001		$ 400.924
Valor Acta Parcial N° 002		**$ 969.300**
Saldo por Ejecutar		$ 4.629.776
Sumas Iguales	**$ 6.000.000**	**$ 6.000.000**

La factura que integran el valor a cancelarse con la presente acta, corresponde a aquellas que el/la Contratista presento debidamente con el lleno de los requisitos, conforme seguidamente se detalla, así:

CONTINUACIÓN DEL ACTA PÁRCIAL N° 002 DEL CONTRATO N° 23-00070

Número Interno UCM	10055	TOTAL
Valor $	$969.300	$969.300

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BARRANCABERMEJA, debe cancelar la suma de **NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS ($969.300,oo) M/CTE.**; para quedar a Paz y Salvo con la presente acta

VALOR POR EJECUTAR: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS ($**4.629.776**,oo) M/CTE.

3. Aportes al Sistema de Seguridad Social

Que el/la Contratista se acredita, presenta y allega certificación suscrita por el Contador y el Representante Legal, respecto de encontrarse a Paz y Salvo con los aportes y pagos al sistema de seguridad social y parafiscales correspondiente al periodo de la presente acta (*mes de Mayo de 2023*) y los seis (6) meses anteriores, conforme a lo estipulado en el artículo 50 Ley 789 de 2002 y la Ley 828 de 2003; junto con la respectiva planilla, tal y como seguidamente se describe, así:

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL		
Periodo Cotizado	**De:** 01 de *Mayo* de 2022	**Numero de Planilla**
	Hasta: 31 de *Mayo* de 2022	1055213010
SALUD		$873.600
PENSIÓN		$1.765.800
ARL		$779.900
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR – CCF		$821.600
VALOR TOTAL DEL APORTE		**$ 4.240.900**

Para constancia se firma en Barrancabermeja D.E (Santander), a los seis (06) días del mes de julio del año 2023.

SANDRA LILIANA VERA BLANDON
P. E. Área Salud Servicios Ambulatorios Urgencias Y Emergencias
Subdirectora Científica Delegataria
Resolución N° 231 del 2023
Supervisor

JUAN GONZALO ARENAS DIAZ
C.C. N° 13.848.684 de Bucaramanga (Sder.)
R.L.: UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA S.A.S.
Nit 800.038.024-3
Contratista

	Nombre	*Cargo*	*Firma*
Elaboró y Proyectó	*Sari Cadena Herrera*	*Contratista ESEB*	

INFORME DE SUPERVISION AL CONTRATO N° 23-00070
CORRESPONDIENTE AL ACTA PARCIAL 002

1. DATOS GENERALES

CONTRATO N°	23-00070 16 DE MARZO DEL 2023
CONTRATANTE	E.S.E BARRANCABERMEJA
CONTRATISTA	UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA S.A.S
IDENTIFICACIÓN	NIT N° 800.038.024-3
REPRESENTANTE LEGAL	JUAN GONZALO ARENAS DIAZ
IDENTIFICACIÓN	C.C. No. 13.848.684 DE BUCARAMANGA (SANTANDER)
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN IMAGENOLOGÍA (EN RAYOS X Y ULTRASONOGRAFÍA TRANSABDOMINAL Ó TRANSVAGINAL OBSTÉTRICA) REQUERIDOS ÚNICAMENTE PARA LA ATENCIÓN DEe URGENCIAS Y COMO PARTE DE LOS SERVICIOS CONTEMPLADOS EN EL PLAN BÁSICO SALUD PARA LOS USUARIOS DE BAJA COMPLEJIDAD DE LA E.S.E BARRANCABERMEJA
VALOR INICIAL	SEIS MILLONES DE PESOS ($6.000.000,oo) M/CTE.
SUPERVISOR	SANDRA LILIANA VERA BLANDON - Profesional Especializado Área Salud, Servicios Ambulatorios Urgencias y Emergencias - SUBDIRECTOR CIENTÍFICO *DELEGATARIA*
TIEMPO DE EJECUCIÓN	SEIS (06) MESES A PARTIR DE LA FECHA DE INICIO
FECHA DE INICIO	DIECISIETE (17) DE MARZO DEL 2023
FECHA DE TERMINACIÓN	DIECISEIS (16) SEPTIEMBRE DEL 2023
MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA D.E - SANTANDER

2. RESUMEN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Durante la vigencia del contrato, el contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones pactadas y a continuación se detalla los resultados más relevantes de la ejecución contractual:

Obligaciones Específicas del Contrato	Actividades Desarrolladas por el Contratista
1. EL CONTRATISTA se compromete a prestar los servicios con calidad de acuerdo con el objeto del presente contrato con el recurso humanos, tecnológico y científico con que dispone y cuenta, según los ítems relacionados a continuación: 1- RAYOS X Tarifa ISS 2001 + 40% 2- ULTRASONOGRAFIA TRANSABDOMINAL OBSTETRICA Tarifa ISS 2001 + 40% 3- ULTRASONOGRAFIA TRANSVAGINAL OBSTETRICA $ 40.000	La UNIDAD CLÍNICA LA MAGDALENA S.A.S dio cabal cumplimiento al objeto contractual
2. Facilitar y prestar toda la colaboración en las labores de supervisión, evaluación, control y auditoria que la E.S.E BARRANCABERMEJA realice a través de su supervisor; además atender sus recomendaciones	Se dio la debida atención a los requerimientos de la Supervisión y Auditoría realizada al contrato.
3. Responder por las irregularidades y reclamaciones que se presenten en el desarrollo de las actividades realizadas a los beneficiarios y aplicar las medidas correctivas pertinentes	Ante las circunstancias que se presentaron durante el periodo de atención se resolvía de acuerdo a cada necesidad.
4. Llevar a cabo los procedimientos de verificación de la autorización a los pacientes remitidos por la E.S.E BARRANBERMEJA del Servicio de urgencias (*Entrega de autorización a la supervisora del contrato*).	Se recepcionarón las autorizaciones de 19 pacientes remisión **10055** (RX 19, ecografías 0) las cuales cumplían con los requisitos mínimos exigidos para brindar la atención requerida.
5. Abstenerse de prestar los servicios objeto del presente contrato a las Administradoras del Régimen Subsidiado que no se encuentren enmarcadas dentro de un acuerdo de voluntades con la E.S.E BARRANCABERMEJA o de conformidad con las disposiciones legales respectivas o que carezca de autorización emitida por la ESE BARRANCABERMEJA.	Se hacia la correspondiente verificación de los usuarios en la base de datos de la población habilitada para solicitar el servicio.

6. Prestar los servicios objeto del contrato a los usuarios de población pobre y vulnerable sin capacidad de pago y población no afiliada al régimen subsidiado en los servicios de baja complejidad del área urbana y rural de Barrancabermeja (*Personas identificadas con el carnet del SISBEN y aprobación de la supervisora*) y previamente autorizado por la ESEB BCABJA	Se prestó el servicio de autorizaciones de 19 pacientes remisión **10055** (RX 19, ecografías 0) Donde se puede evidenciar la prestación del servicio y el cumplimiento del objeto contractual.
7. Cumplir con las obligaciones frente al Sistema Integral de Seguridad Social (*Salud, Pensiones, ARL*) y Parafiscalidad (*SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar – CCF*).	se encuentra implementando el Sistema de gestión según a implementación de sistema de seguridad y salud en el trabajo regida por el decreto 1072 de 2015 y la contribución mensual al sistema integral de Seguridad Social
8. Presentar cuenta de cobro y/o factura en cumplimiento de los requisitos legales, anexando copia del presente contrato, Certificado de Disponibilidad Presupuestal, Registro Presupuestal y Pago de los aportes a la seguridad social, con los respectivos soportes del servicio prestado, resultados de los estudios realizados con sus respectivos soportes (ordenes, autorización y soporte de identificación del usuario).	La Unidad Clínica La Magdalena SAS realiza la presentación de las cuentas en las fechas indicadas adjuntando los requisitos establecidos para el respectivo cobro
9. Las demás inherentes al objeto contractual	se cumplió

3. PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

CONCEPTO	PLANILLA No.	PERIODO CANCELADO	FECHA DE PAGO SS
Salud	1055213010	MAYO 2023	05 JUNIO 2023
Pensión	1055213010	MAYO 2023	05 JUNIO 2023
ARL	1055213010	MAYO 2023	05 JUNIO 2023
Parafiscales	1055213010	MAYO 2023	05 JUNIO 2023

4. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS.

5. PROPUESTA DE MEJORAMIENTO

6. **OBSERVACIONES**

DELEGAR en la doctora **SANDRA LILIANA VERA BLANDON**, identificada con cedula de ciudadanía Nº 60.259.096 expedida en Pamplona, quien se desempeña como **PROFESIONAL ESPECIALIZADO ÁREA SALUD, SERVICIOS AMBULATORIOS URGENCIAS Y EMERGENCIAS**, Código 242, Grado 14 de la E.S.E BARRANCABERMEJA, expresas, precisas y determinadas funciones del cargo de **SUBDIRECTOR CIENTIFICO,** código 072, grado 16**,** de la E.S.E. BARRANCABERMEJA, que por medio del presente acto administrativo se señalan, a partir del veintiocho (28) de junio de 2023, ante la vacancia definitiva de titular, con ocasión de la renuncia aceptada, de acuerdo a la Resolución N° 231 de 2023.

SANDRA LILIANA VERA BLANDON
P. E. Área Salud Servicios Ambulatorios Urgencias Y Emergencias
Subdirectora Científica Delegataria
Resolución N° 231 del 2023

Supervisor Notificación contratista,

JUAN GONZALO ARENAS DIAZ
C.C. No. 13.848.684 de Bucaramanga (Sder.)
R.L.: UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA S.A.S.
NIT No. 800.038.024-3

Unidad Clinica la Magdalena, S.A.S

DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA LEY 50/90-100/93 – 1233/08, EN MI CALIDAD DE REVISOR FISCAL DE LA UNIDAD CLÍNICA LA MAGDALENA S.A.S NIT:800.038.024-3

CERTIFICA

Que a la fecha 05 de Junio del 2023, la **UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS,** se encuentra a paz y salvo por sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, aportes a Pensión, Salud y ARP, al igual con aportes parafiscales del mes de Mayo 2023.

Así mismo; Certifico que la entidad paga sus aportes al sistema de seguridad social y para fiscales, dentro de los términos de ley.

La Certificación se firma en Barrancabermeja a los cinco (05) días del mes de Junio de 2023.

Atentamente,

ARGEMIRO JAIMES FRANCO
Revisor Fiscal TP-35126-T
Unidad Clínica La Magdalena S.A.S

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0 9 2 7 7 7 3 0 3 8 2 7 9 F 7 0

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 **ARGEMIRO JAIMES FRANCO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 91224588 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 35126-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 3 días del mes de Abril de 2023 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





FECHA DE NACIMIENTO 26-ENE-1961

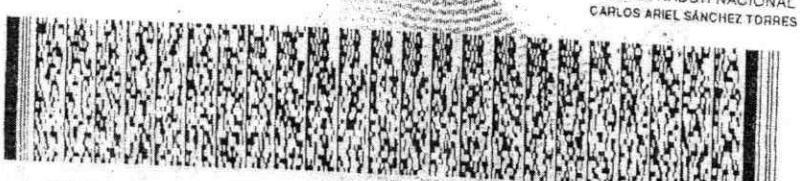
GUACA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

12-MAY-1961 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2709100-00208025-M-0091224588-20100107 0019711953A 1 6860581630

ESTADO CIVIL

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



[illegible]-T

[illegible]
JAIMES [illegible]
C.C. 91.225.[illegible]
RESOLUCION INSCRIPCION [illegible]-17-1 FECHA 25-III-93
UNIVERSIDAD SAN[illegible] TOMAS

Presidente

[illegible]

[illegible] Notario Octavo del Circulo de Bucaramanga hace [illegible] el presente folio corresponde a una copia tomada [illegible] que se [illegible] a la vista.

[illegible]

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-06-05, 09:54:29 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2023
Empresa	UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS
NIT	NI 800038024
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1055213010
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	2120068498
Banco	(1061) - BANCOOMEVA S.A.
Valor	$ 4.240.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	3	$ 951.700	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 494.100	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 320.000	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	3	$ 555.600	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	2	$ 191.600	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	2	$ 126.400	$ 0
N860002183	14-4	AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A	7	$ 779.900	$ 0
N899201578	CCF40	COMFENALCO	7	$ 821.600	$ 0
			SubTotales:	$ 4.240.900	$ 0
			Total a Pagar:		$ 4.240.900

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2023-06-05, 10:02:35 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1055213010

Periodo Servicio: junio de 2023 **Periodo Cotización:** mayo de 2023

PAGADO 05/06/2023

Nit: N900336004

Administradora: COLPENSIONES

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS				
Documento	NI800038024	**Dirección**	CL 50 #24 - 37		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6112877		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal	ARENAS DIAZ JUAN GONZALO	**Identificación**	CC 13848684		

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades										Pensiones									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	AVP	Salario Básico	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Aporte Voluntario Afiliado	Cotización Voluntaria Aportante	Total Cotización	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Valor no retenido
CC 63348608	MARCELA GOMEZ RODRIGUEZ	01	00			68 081													$ 2.000.000	30	0.16	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 0	0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Total Aporte Pensiones	Total Cotización Voluntaria (Aportante)	Total Cotización Voluntaria (Afiliado)	Intereses Mora Cotización	Total pagado pensiones	Total Aporte FSP Solidaridad	Intereses Mora FSP Solidaridad	Total pagado FSP Solidaridad	Total Aporte FSP Subsistencia	Intereses Mora FSP Subsistencia	Total pagado FSP Subsistencia
$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2023-06-05, 10:02:30 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1055213010

Periodo Servicio: junio de 2023 **Periodo Cotización:** mayo de 2023

PAGADO 05/06/2023

Nit: N800229739

Administradora: PROTECCION

Protección
Pensiones y Cesantías

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS				
Documento	NI800038024	**Dirección**	CL 50 #24 - 37		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6112877		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal	ARENAS DIAZ JUAN GONZALO	**Identificación**	CC 13848684		

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades									Pensiones									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	AVP	Salario Básico	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Aporte Voluntario Afiliado	Cotización Voluntaria Aportante	Total Cotización	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Valor no retenido
CC 1098249137	LAURA ISABEL MARTINEZ DIAZ	01	00			68 081													$ 3.087.597	30	0.16	$ 3.087.597	$ 494.100	$ 0	$ 0	$ 494.100	$ 0	$ 0	0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Total Aporte Pensiones	Total Cotización Voluntaria (Aportante)	Total Cotización Voluntaria (Afiliado)	Intereses Mora Cotización	Total pagado pensiones	Total Aporte FSP Solidaridad	Intereses Mora FSP Solidaridad	Total pagado FSP Solidaridad	Total Aporte FSP Subsistencia	Intereses Mora FSP Subsistencia	Total pagado FSP Subsistencia
$ 3.087.597	$ 494.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 494.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2023-06-05, 10:02:32 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1055213010

Periodo Servicio: junio de 2023 **Periodo Cotización:** mayo de 2023

PAGADO 05/06/2023

Nit: N800224808

Administradora: PORVENIR

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS				
Documento	NI800038024	**Dirección**	CL 50 #24 - 37		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6112877		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	3
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal	ARENAS DIAZ JUAN GONZALO	**Identificación**	CC 13848684		

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades										Pensiones									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	AVP	Salario Básico	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Aporte Voluntario Afiliado	Cotización Voluntaria Aportante	Total Cotización	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Valor no retenido
CC 1007198395	MARIA ALEJANDRA LARA OCAMPO	01	00			68 081													$ 3.087.597	30	0.16	$ 3.087.597	$ 494.100	$ 0	$ 0	$ 494.100	$ 0	$ 0	0
CC 1098254454	DENEIDA IVONNE URANGO NORIEGA	01	00			68 081													$ 1.160.000	30	0.16	$ 1.180.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 0	0
CC 91478068	IVAN ALFONSO ATUESTA ALVAREZ	01	00			68 081													$ 1.700.000	30	0.16	$ 1.700.000	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 272.000	$ 0	$ 0	0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Total Aporte Pensiones	Total Cotización Voluntaria (Aportante)	Total Cotización Voluntaria (Afiliado)	Intereses Mora Cotización	Total pagado pensiones	Total Aporte FSP Solidaridad	Intereses Mora FSP Solidaridad	Total pagado FSP Solidaridad	Total Aporte FSP Subsistencia	Intereses Mora FSP Subsistencia	Total pagado FSP Subsistencia
$ 5.947.597	$ 951.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 951.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2023-06-05, 10:02:28 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Planilla Número:** 1055213010

Periodo Cotización: mayo de 2023 **Periodo Servicio:** junio de 2023

PAGADO 05/06/2023

Nit: N860002183

Administradora: SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

COLPATRIA ARP

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS				
Documento	NI800038024	**Dirección**	CL 50 #24 - 37		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6112877		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	7
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal	ARENAS DIAZ JUAN GONZALO	**Identificación**	CC 13848684		

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades									Riesgos							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	IRG	RET	VCT	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	IRP	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Código Centro de Trabajo	Código Nueva Administradora de Salud	Código Nueva Administradora de Pensión
CC 1007198395	MARIA ALEJANDRA LARA DCAMPO	01	00			68 081											0	$ 3.087.597	30	0.0696	$ 3.087.597	$ 214.900	000000000	EPS005	230301
CC 1098249137	LAURA ISABEL MARTINEZ DIAZ	01	00			68 081											0	$ 3.087.597	30	0.0696	$ 3.087.597	$ 214.900	000000000	EPS037	230201
CC 1098254454	OSNEIDA IVONNE URANGO NORIEGA	01	00			68 081											0	$ 1.160.000	30	0.02436	$ 1.160.000	$ 28.300	000000000	EPS017	230301
CC 13848684	JUAN GONZALO ARENAS DIAZ	01	04			68 081											0	$ 9.500.000	30	0.02436	$ 9.500.000	$ 231.500	000000000	EPS037	NIN-AF
CC 63348608	MARCELA GOMEZ RODRIGUEZ	01	00			68 081											0	$ 2.000.000	30	0.02436	$ 2.000.000	$ 48.800	000000000	EPS017	25-14
CC 79370293	FRANCISCO ANTONIO SIERRA NAVARRO	01	03			68 081								X			0	$ 1.300.000	30	0.0	$ 1.300.000	$ 0	000000000	EPS037	NIN-AF
CC 91478068	IVAN ALFONSO ATUESTA ALVAREZ	01	00			68 081											0	$ 1.700.000	30	0.02436	$ 1.700.000	$ 41.500	000000000	EPS005	230301

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES:

Sumatoria IBC	Incapacidades Pagadas	Valor Pagado a otros Subsistemas Riesgos	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Riesgos	Saldo a favor	Total Pagado
$ 21.835.194	$ 0	$ 0	$ 779.900	$ 0	$ 0	$ 779.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2023-06-05, 10:02:29 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1055213010

Periodo Cotización: mayo de 2023 **Periodo Servicio:** junio de 2023

PAGADO 05/06/2023

Nit: N890201578

Administradora: COMFENALCO SANTANDER

Comfenalco SANTANDER

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS	**Dirección**	CL 50 #24 - 37		
Documento	NI800038024	**Teléfono**	6112877		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	7
Tipo Persona	JURÍDICA	**Departamento**	SANTANDER		
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Identificación**	CC 13848684		
Representante Legal	ARENAS DIAZ JUAN GONZALO				

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades									Parafiscales					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Código Caja Compesación Familiar (CCF)
CC 1007196395	MARIA ALEJANDRA LARA OCAMPO	01	00			68 081											$ 3.087.597	30	0.04	$ 3.087.597	$ 123.600	CCF40
CC 1098249137	LAURA ISABEL MARTINEZ DIAZ	01	00			68 081											$ 3.087.597	30	0.04	$ 3.087.597	$ 123.600	CCF40
CC 1096254454	OSNEIDA IVONNE URANGO NORIEGA	01	00			68 081											$ 1.160.000	30	0.04	$ 1.160.000	$ 46.400	CCF40
CC 13848684	JUAN GONZALO ARENAS DIAZ	01	04			68 081											$ 9.500.000	30	0.04	$ 9.500.000	$ 380.000	CCF40
CC 63348606	MARCELA GOMEZ RODRIGUEZ	01	00			68 081											$ 2.000.000	30	0.04	$ 2.000.000	$ 80.000	CCF40
CC 79370293	FRANCISCO ANTONIO SIERRA NAVARRO	01	03			68 081							X				$ 1.300.000	30	0.0	$ 1.300.000	$ 0	CCF40
CC 91476068	IVAN ALFONSO ATUESTA ALVAREZ	01	00			68 081											$ 1.700.000	30	0.04	$ 1.700.000	$ 68.000	CCF40

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Valor Aportes Netos	Intereses Mora	Total Pagado
$ 21.835.194	$ 821.600	$ 0	$ 821.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2023-06-05, 10:02:34 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1055213010

Periodo Cotización: mayo de 2023 **Periodo Servicio:** junio de 2023

PAGADO 05/06/2023

Nit: N800251440

Administradora: EPS SANITAS

ColSanitas

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS	**Dirección**	CL 50 #24 - 37		
Documento	NI800038024	**Teléfono**	6112877		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	2
Tipo Persona	JURÍDICA	**Departamento**	SANTANDER		
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Identificación**	CC 13848684		
Representante Legal	ARENAS DIAZ JUAN GONZALO				

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades										Salud								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 1007196395	MARIA ALEJANDRA LARA OCAMPO	01	00			68 081												$ 3.087.597	30	0.04	$ 3.087.597	$ 123.600	$ 0		$ 0		$ 0
CC 91476066	IVAN ALFONSO ATUESTA ALVAREZ	01	00			68 081												$ 1.700.000	30	0.04	$ 1.700.000	$ 68.000	$ 0		$ 0		$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
$ 4.787.597	$ 0	$ 191.600	$ 0	$ 0	$ 191.600	$ 0	$ 0	$ 191.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2023-06-05, 10:02:31 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1055213010

Periodo Cotización: mayo de 2023 **Periodo Servicio:** junio de 2023

PAGADO 05/06/2023

Nit: N830003564

Administradora: FAMISANAR EPS

Famisanar EPS

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS				
Documento	NI800038024	**Dirección**	CL 50 #24 - 37		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6112877		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	2
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal	ARENAS DIAZ JUAN GONZALO	**Identificación**	CC 13848684		

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades									Salud								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 1098254454	DINEIDA IVONNE URANGO NORIEGA	01	00			68 081												$ 1.160.000	30	0.04	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0		$ 0		$ 0
CC 83348606	MARCELA GOMEZ RODRIGUEZ	01	00			68 081												$ 2.000.000	30	0.04	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0		$ 0		$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
$ 3.160.000	$ 0	$ 126.400	$ 0	$ 0	$ 126.400	$ 0	$ 0	$ 126.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2023-06-05, 10:02:27 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1055213010

Periodo Cotización: mayo de 2023 **Periodo Servicio:** junio de 2023

PAGADO 05/06/2023

Nit: N900156264

Administradora: NUEVA EPS S.A.

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS				
Documento	NI800038024	**Dirección**	CL 50 #24 - 37		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6112877		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	3
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal	ARENAS DIAZ JUAN GONZALO	**Identificación**	CC 13848684		

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades										Salud									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 1096249137	LAURA ISABEL MARTINEZ DIAZ	01	00			68 081											$ 3.087.597	30	0.04	$ 3.087.597	$ 123.600	$ 0		$ 0		$ 0
CC 13848684	JUAN GONZALO ARENAS DIAZ	01	04			68 081											$ 9.500.000	30	0.04	$ 9.500.000	$ 380.000	$ 0		$ 0		$ 0
CC 79370293	FRANCISCO ANTONIO SIERRA NAVARRO	01	03			68 081								X			$ 1.300.000	30	0.04	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0		$ 0		$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
$ 13.887.597	$ 0	$ 555.600	$ 0	$ 0	$ 555.600	$ 0	$ 0	$ 555.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!