Unidad Clínica la Magdalena, S.A.S.

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

0000132

RELACION DE FACTURAS

Consecutivo Interno: 10216
Fecha de Generacion : 14/09/2023 01:39:28p.m. **Vencimiento:** 14/10/2023 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:
FATURACION DE SERVICIOS DE SALUD PRESENTADAS Y RADICADAS EN LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO (ERP).

Total Docs Pcte: 50

Doc Pcte	Identificacion	Paciente	Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
FE 62502	RC 1096259810	ALVARADO CEDEÑO DIEGO ALEJANDRO	02/08/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 62504	CC 1019140311	LEON SERRANO MARLON STEVEN	02/08/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 62505	CC 63472104	URRUTIA ECHEVERRIA SANDRA MILENA	02/08/2023	101.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101.400,00
FE 62506	CC 63462243	DOMINGUEZ RODRIGUEZ MARTHA ELENA	02/08/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 62510	RC 1097218087	PEREZ VELASQUEZ LAUREN	02/08/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 62513	CC 10245621	ALVAREZ ROSAS LUIS ANTONIO	02/08/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 62559	TI 1097201417	CASTRILLON SIERRA MATIAS JOSE	03/08/2023	29.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.300,00
FE 62627	CC 1019140311	LEON SERRANO MARLON STEVEN	04/08/2023	50.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.500,00
FE 62717	TI 1096244122	RAMIREZ GARCIA JOEL ALEJANDRO	08/08/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 62718	PT 7224465	YOVERA MUGICA YOANDER JOSE	08/08/2023	31.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.400,00
FE 62822	RC 1241591041	ALVAREZ SANABRIA IAN FELIPE	10/08/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 62832	CC 28410796	MARIN AFANADOR ELCIDA	10/08/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 62850	CC 28489382	CHACON MARTINEZ MARQUEZA	10/08/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO – ESE – BARRANCABERMEJA NIT: 829.001.846-6
CONTABILIDAD
DOCUMENTO CAUSADO
FECHA: 29/09/2023
FIRMA:

Fecha y hora de impresión: 14/09/2023 1:39:30 p.m.

11:45 A.M. 15/09/2023

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: 10216
Fecha de Generacion : 14/09/2023 01:39:28p.m.
Vencimiento: 14/10/2023 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:
FATURACION DE SERVICIOS DE SALUD PRESENTADAS Y RADICADAS EN LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO (ERP).

Total Docs Pcte: 50

Doc Pcte	Identificacion	Paciente	Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
FE 62852	RC 1185464891	DIAZ JIMENEZ ELIZABE	10/08/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
[illegible]2857	RC 1097215537	RIVERA CRISTO RUBEN ESNEYDER	10/08/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 62859	RC 1241590286	RIVERA SERRANO CHARLOTD LUCIANA	10/08/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 62983	CC 1096235128	ESPINOSA BAUTISTA JOSE ENRIQUE	14/08/2023	40.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.700,00
FE 63011	CC 91435075	QUINTERO GARCES UBALDO	14/08/2023	40.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.700,00
FE 63013	RC 1096254948	MEZA HERNANDEZ SHARID LUCIANA	14/08/2023	29.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.300,00
FE 63015	RC 1097667774	CUICAS LOZADA DEYMAR ALEXANDRA	14/08/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
[illegible]3017	CC 13880740	FLOREZ VERA JOSE DOMINGO	14/08/2023	31.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.400,00
FE 63018	RC 1241589495	LOPEZ CASTILLO CAMILLE SOFIA	14/08/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 63057	CC 13891813	ROMERO RAUL	15/08/2023	40.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.700,00
FE 63069	PT 4900944	BELLO IDHEOVEN ALBERT JOSE	15/08/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 63120	CC 1098680135	GORDILLO LONDOÑO VICTOR HORACIO	16/08/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 63349	TI 1096806770	GARCIA GOMEZ ALEX MAURICIO	22/08/2023	40.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.700,00
FE 63428	RC 1096258235	CANTILLO HURTADO EMILI DAYANA	23/08/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00

Fecha y hora de impresión: 14/09/2023 1:39:37 p.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: **10216**
Fecha de Generacion : 14/09/2023 01:39:28p.m. **Vencimiento:** 14/10/2023 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:
FATURACION DE SERVICIOS DE SALUD PRESENTADAS Y RADICADAS EN LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO (ERP).

Total Docs Pcte: 50

Doc Pcte	Identificacion Paciente		Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
FE 63466	CC 1102720267	VITA ORTIZ SINDY PAOLA	23/08/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 63468	RC 1096250453	CANTILLO HURTADO EVILI SOFIA	23/08/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 63470	TI 1096232155	LUENGAS PEREZ ANGEL GABRIEL	23/08/2023	40.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.700,00
FE 63475	PT 6746509	ARDILA VILLASMIL GISELLE ANTONELA	23/08/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 63477	CC 37821435	GALLEGO DE PINZON CLARA ELENA	23/08/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 63490	CC 1099550624	TAMAYO MORENO ESNEIDER	23/08/2023	40.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.700,00
FE 63788	MS VE68081P1288	SOSA GUTIERREZ HEDETH JOSE	30/08/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 63959	CC 49734305	LOPEZ RANGEL RITA JULIA	04/09/2023	40.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.700,00
FE 63970	RC 1241590272	SANCHEZ ROLDAN ANGELICA NATHALY	04/09/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 64051	RC 1097210723	GOMEZ HERNANDEZ KEWIN MATHIAS	06/09/2023	52.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52.200,00
FE 64055	CC 1098680135	GORDILLO LONDOÑO VICTOR HORACIO	06/09/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 64066	CC 20271652	SIERRA RINCON MARIA DEL ROSARIO	06/09/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00

Unidad Clinica la Magdalena, S.A.S.

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

RELACION DE FACTURAS

Consecutivo Interno: **10216**
Fecha de Generacion : 14/09/2023 01:39:28p.m. **Vencimiento:** 14/10/2023 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:
FATURACION DE SERVICIOS DE SALUD PRESENTADAS Y RADICADAS EN LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO (ERP).

Total Docs Pcte: 50

Doc Pcte	Identificacion	Paciente	Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
FE 64067	CC 1096216773	OLASCOAGA MARTINEZ LEONARDO JOSE	06/09/2023	40.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.700,00
FE 64068	PT 4943186	SEMPRUM ZAMBRANO RONALD	06/09/2023	31.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.400,00
FE 64071	CC 22829457	PAYARES MALDONADO LUISA	06/09/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 64072	RC 1241591143	DE LOS REYES FIGUEREDO MARIA JOSE	06/09/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 64075	RC 1097219020	CRESPO LOPEZ DANA ESTEFANIA	06/09/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 64083	CC 63461518	RINCON RUEDA NANCY	06/09/2023	40.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.700,00
FE 64084	CC 28016187	ROJAS DUARTE MARIA TERESA	06/09/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 64085	TI 1104095610	GUEVARA PAEZ MELANIE ANDREA	06/09/2023	29.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.300,00
FE 64087	RC 1096260448	PEREZ MONEDERO PAOLA ANDREA	06/09/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 64154	RC 1097217882	FLOREZ LUCIANA ALTAHONA	08/09/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 64163	RC 1097216380	JAIMES RODRIGUEZ DOMINICK STHI	08/09/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
Subtotales:				2.176.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.176.500,00

Descuentos: 0,00
Gestión Recaudos: 0,00

Son: DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Total: **2.176.500,00**

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: **10216**
Fecha de Generacion : 14/09/2023 01:39:28p.m. **Vencimiento:** 14/10/2023 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:
FATURACION DE SERVICIOS DE SALUD PRESENTADAS Y RADICADAS EN LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO (ERP).

Total Docs Pcte: 50

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

Valor UPC: 0,00
Numero de Usuarios: 0
Copago / Cuota Mod. 0,00
Valor Total: 2.176.500,00
Son: DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Unidad Clínica La Magdalena
NIT. 800.038.024-3
Cuentas Médicas

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: e1eda42a12264bbf518fbf26f24ce508dfce13ca0a4db4cb04f717e33826802049ab22136f55e46308beddd54e13aaac
Fecha de Aceptación Dian: 11/08/2023 7:45:32 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 62850

Fecha: 10/08/2023 14:59 **Estado de Pago:** CREDITO **Atención:** Ambulatoria
Administradora: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA **Contrato:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO **Nit:** 829001846-6
Paciente: MARQUEZA CHACON MARTINEZ **Identif:** CC 28489382 **Edad:** 70 a 1 m 9 d **Num Hta:** 28489382

Télefono: 3125558089 **Carné:**
Tipo de afil: Beneficiario **Ingreso :** 10/08/2023 14:58 **Egreso:** 10/08/2023 14:59
Nivel afil: SUBSIDIADO 1 **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 948538

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 Única la Magdalena, S.A.S.

ANEXO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 62850

Fecha: 10/08/2023 14:59

Administradora: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA **Nit:** 829001846-6
Paciente: MARQUEZA CHACON MARTINEZ
Identif: CC 28489382 **Num HC: 28489382**

Código	Autorización	Fecha	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
871121		10/08/2023 02:59:41 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: 948538

ACTA PARCIAL N° 005

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 DE 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.
VALOR ADICIÓN N° 01	TRES MILLONES DE PESOS ($3.000.000,oo) M/CTE.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	NUEVE MILLONES DE PESOS ($9.000.000,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
PRORROGA N° 01	TRES (03) MESES
TOTAL TIEMPO DE EJECUCIÓN	NUEVE (09) MESES
FECHA DE INICIO	DIECISIETE (17) DE MARZO DEL 2023
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	DIECISEIS (16) SEPTIEMBRE DEL 2023
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL	DIECISEIS (16) DICIEMBRE 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 Agosto al 31 de Agosto 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° 005. **Del 01 de Agosto al 31 de Agosto 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
Valor Acta Parcial N° 003		$ 368.400
Valor Acta Parcial N° 004		$ 724.400
Valor Adición N° 01	$ 3.000.000	
Valor Acta Parcial N° 005		**$ 2.176.500**
Saldo por Ejecutar		$ 4.360.476
Sumas Iguales	**$ 9.000.000**	**$ 9.000.000**

VB Siluane

CONTINUACIÓN DEL ACTA PÁRCIAL N° 005 DEL CONTRATO N° 23-00070

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:

Número Interno UCM	**10216**	**TOTAL**
Valor $	**$2.176.500**	**$2.176.500**

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BARRANCABERMEJA, debe cancelar la suma de: **DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS ($2.176.500,oo) M/CTE.**; para quedar a Paz y Salvo con la presente acta

VALOR POR EJECUTAR: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS ($**4.360.476**,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 Agosto 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 *Agosto* de 2022	**Numero de Planilla**
	Hasta: 31 de *Agosto* de 2022	1056716355
SALUD		$828.100
PENSIÓN		$1.583.700
ARL		$768.400
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR – CCF		$828.100
VALOR TOTAL DEL APORTE		**$ 4.008.300**

Para constancia se firma en Barrancabermeja D.E (Santander), a los veintidós (22) días del mes de septiembre 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*	*Profesional administrativo ESEB*	

INFORME DE SUPERVISION AL CONTRATO N° 23-00070
CORRESPONDIENTE AL ACTA PARCIAL 005

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.
VALOR ADICIÓN N° 01	TRES MILLONES DE PESOS ($3.000.000,oo) M/CTE.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	NUEVE MILLONES DE PESOS ($9.000.000,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 INICIAL	DIECISEIS (16) SEPTIEMBRE DEL 2023
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL	DIECISEIS (16) DICIEMBRE 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% 2b 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 50 pacientes remisión **10216** (RX 50, 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	Se prestó el servicio de autorizaciones de 16 pacientes remisión **10216** (RX 50, ecografías 0) Donde se puede

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	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 N° 1056716355 del mes de Agosto de 2023
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	1056716355	AGOSTO 2023	06 SEPTIEMBRE 2023
Pensión	1056716355	AGOSTO 2023	06 SEPTIEMBRE 2023
ARL	1056716355	AGOSTO 2023	06 SEPTIEMBRE 2023
Parafiscales	1056716355	AGOSTO 2023	06 SEPTIEMBRE 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,

x

JUAN GONZALO ARENAS DIAZ
C.C. N° 13.848.684 de Bucaramanga (Sder.)
R.L.: UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA S.A.S.
NIT N° 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 06 de Septiembre 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 Agosto 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 seis (06) días del mes de Septiembre 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 B 0 E 5 E 4 B E 1 E 9 2 9 5 B

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 7 días del mes de Julio 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

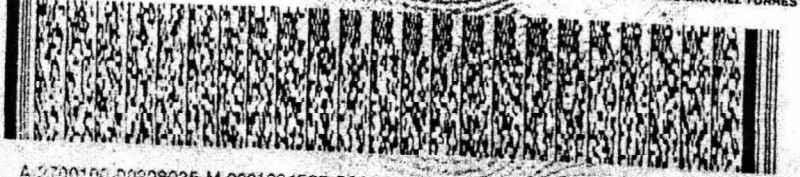
Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado





FECHA DE NACIMIENTO 26-ENE-1961
GUACA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
12-MAY-1981 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2700100-00209025-M-0091224588-20100107 0019711953A 1 6860581630

ESTADO CIVIL

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

35[illegible]-T



[illegible]
JAIMES [illegible]
C.C. 91 [illegible]
RESOLUCION [illegible]
UNIVERSIDAD [illegible]

FECHA 25-III-92

Presidente

[illegible]

[illegible] Octavo del Círculo de Bucaramanga hace
[illegible] que el presente folio corresponde a [illegible]
[illegible] por 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 SuApoda
Fecha	2023-09-06, 09:31:36 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2023
Empresa	UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS
NIT	NI 800038024
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1056716355
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	144506548
Banco	(1061) - BANCOOMEVA S.A.
Valor	$ 4.008.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	2	$ 692.200	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 633.400	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 366.100	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	4	$ 655.000	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 126.700	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 46.400	$ 0
N860002183	14-4	AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A	6	$ 768.400	$ 0
N899201578	CCF40	COMFENALCO	6	$ 826.100	$ 0
		SubTotales:		$ 4.008.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 4.008.300

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!

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!

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2023-09-06, 09:55:05 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1056716355

Periodo Cotización: agosto de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023

PAGADO 06/09/2023

Nit: N900156264

Administradora: NUEVA EPS S.A.

nueva 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**	4
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	Esc. de obligados	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	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 1098249137	LAURA ISABEL MARTINEZ DIAZ	01	00			68 081														$ 3.271.023	30	0,04	$ 3.271.023	$ 130.800	$ 0		$ 0		$ 0
CC [illegible]	JUAN GONZALO ARENAS DIAZ	01	00			68 081														$ 6.800.000	30	0,04	$ 6.800.000	$ 272.000	$ 0		$ 0		$ 0
CC 63349606	MARCELA GOMEZ RODRIGUEZ	01	00			68 081													X	$ 2.300.000	17	0,04	$ 1.303.334	$ 52.300	$ 0		$ 0		$ 0
CC [illegible]	MARCELA GOMEZ RODRIGUEZ	01	00			68 081														$ 2.300.000	13	0,04	$ 998.667	$ 39.900	$ 0		$ 0		$ 0
CC 79570293	FRANCISCO ANTONIO SIERRA NAVARRO	01	03			68 081													X	$ 1.300.000	16	0,04	$ 780.000	$ 31.200	$ 0		$ 0		$ 0
CC 79570293	FRANCISCO ANTONIO SIERRA NAVARRO	01	03			68 081														$ 1.300.000	13	0,04	$ 650.000	$ 26.000	$ 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
$ 16.371.024	$ 0	$ 655.000	$ 0	$ 0	$ 655.000	$ 0	$ 0	$ 655.000

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: 2023-09-06, 09:55:02 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1056716355

Periodo Cotización: agosto de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023

PAGADO 06/09/2023

Nit: N830003564

Administradora: FAMISANAR EPS

Famisanar EPS

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**	1
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	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Diferencia	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 1094264464	DINEIDA IVONNE URANGO NORIEGA	01	00			68 081												$ 1.160.000	30	0.04	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 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
$ 1.160.000	$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 46.400

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!

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: 2023-09-06, 09:55:01 AM **Tipo Planilla:** E PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1056716355

Periodo Cotización: agosto de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023

PAGADO 06/09/2023

Nit: N800251440

Administradora: EPS SANITAS

COLSANITAS

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									Salud								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Dpto. de residencia	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	TDP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 1007166365	MARIA ALEJANDRA LARA GOMPO	01	00			68 081												$ 3.166.208	30	0.04	$ 3.166.208	$ 126.700	$ 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
$ 3.166.208	$ 0	$ 126.700	$ 0	$ 0	$ 126.700	$ 0	$ 0	$ 126.700

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: 2023-09-06, 09:55:00 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1056716355

Periodo Cotización: agosto de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023

PAGADO 06/09/2023

Nit: N890201578

Administradora: COMFENALCO SANTANDER

Comfenalco SANTANDER

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**	6
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal	ARENAS DIAZ JUAN GONZALO	**Identificación**	CC 13848684		

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades								Parafiscales					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Est. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Código Caja Compensación Familiar (CCF)
CC 1007186395	MARIA ALEJANDRA LARA OCAMPO	01	00			68 081									$ 3.166.306	30	0,04	$ 3.166.306	$ 126.700	CCF40
CC 1098654454	DENEIDA IVONNE URANGO NORIEGA	01	00			68 081									$ 1.160.000	30	0,04	$ 1.160.000	$ 46.400	CCF40
CC 63348609	MARCELA GOMEZ RODRIGUEZ	01	00			68 081								X	$ 2.300.000	17	0,04	$ 1.303.334	$ 52.200	CCF40
CC 78370293	FRANCISCO ANTONIO SIERRA NAVARRO	01	03			68 081								X	$ 1.300.000	18	0,04	$ 780.000	$ 31.200	CCF40

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Valor Aportes Netos	Intereses Mora	Total Pagado
$ 20.697.232	$ 828.100	$ 0	$ 828.100

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 la SIMPLE

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2023-09-06, 09:55:04 AM **Tipo Planilla:** E PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Planilla Número:** 1056716355

Periodo Cotización: agosto de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023

PAGADO 06/09/2023

Nit: N860002183

Administradora: SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

COLPATRIA

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**	6
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 Trabajador	Subtipo Cotizante	Ext. Los obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Código Centro de Trabajo	Código Nuevo Administradora de Salud	Código Nuevo Administradora de Pensión
CC 1007186386	MARIA ALEJANDRA LARA DOMPO	01	00			68 081												0	$ 3.168.208	30	0.0699	$ 3.168.208	$ 220.400	000000000	EPS005	230301
CC 1098284454	DENEIDA IVONNE URANGO NORIEGA	01	00			68 081												0	$ 1.160.000	30	0.03439	$ 1.160.000	$ 28.300	000000000	EPS017	230301
CC 663-4808	MARCELA GOMEZ RODRIGUEZ	01	00			68 081											X	0	$ 1.300.000	17	0.0	$ 1.300.334	$ 0	000000000	EPS037	25-14
CC 7937093	FRANCISCO ANTONIO SIERRA NAVARRO	01	03			68 081											X	0	$ 1.300.000	18	0.0	$ 780.000	$ 0	000000000	EPS037	NIN-AF

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
$ 20.697.232	$ 0	$ 0	$ 768.400	$ 0	$ 0	$ 768.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5148669 - 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.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2023-09-06, 09:54:56 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1056716355

Periodo Servicio: septiembre de 2023 **Periodo Cotización:** agosto de 2023

PAGADO 06/09/2023

Nit: N800224808

Administradora: PORVENIR

Porvenir
Sólo hay uno

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										Pensiones									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Esq. no obligado	Pensionado Extranjero	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	AVP	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Aporte Voluntario Afiliado	Cotización Voluntaria Aportante	Total Cotización	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Valor no retenido
CC 1007168366	MARIA ALEJANDRA LARA OCAMPO	01	00			68 081										$ 3.166.208	30	0.16	$ 3.166.208	$ 506.600	$ 0	$ 0	$ 506.600	$ 0	$ 0	0
CC [redacted]	[redacted]	01	00			68 081										$ 1.160.000	30	0.16	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 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
$ 4.326.208	$ 692.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 692.200	$ 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: 2023-09-06, 09:54:58 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1056716355

Periodo Servicio: septiembre de 2023 **Periodo Cotización:** agosto de 2023

PAGADO 06/09/2023

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	DCN	AVP	Salario Básico	Días 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										$ 3.271.023	30	0.16	$ 3.271.023	$ 523.400	$ 0	$ 0	$ 523.400	$ 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
$ 3.271.023	$ 523.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 523.400	$ 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: 2023-09-06, 09:54:59 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1056716355

Periodo Servicio: septiembre de 2023 **Periodo Cotización:** agosto de 2023

PAGADO 06/09/2023

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	Est. no obligado	Planilla Asociada	Código Depto / Municipio	ING	RET	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	AVP	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Aporte Voluntario Afiliado	Cotización Voluntaria Aportante	Total Cotización	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Valor no retenido
CC 6334808	MARCELA GOMEZ RODRIGUEZ	01	00			68 081										X			$ 2.300.000	17	0.16	$ 1.303.334	$ 208.600	$ 0	$ 0	$ 208.600	$ 0	$ 0	0
CC 6334808	MARCELA GOMEZ RODRIGUEZ	01	00			68 081													$ 2.300.000	10	0.16	$ 766.667	$ 122.600	$ 0	$ 0	$ 122.600	$ 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
$ 2.300.001	$ 368.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 368.100	$ 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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!