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
**Total:** **2.176.500,00**

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

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: 65d0ab83373dfd49807b738336236b896aa02f04b46be57064804c40202e1ad11497aa1a878f294faf03daab4898e47d
Fecha de Aceptación Dian: 22/08/2023 4:25:11 p. 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 63349

**Fecha:** 22/08/2023 7:26 **Estado de Pago:** CREDITO **Atención:** Ambulatoria
**Administradora:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA **Contrato:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO **Nit:** 829001846-6
**Paciente:** ALEX MAURICIO GARCIA GOMEZ **Identif:** TI 1096806770 **Edad:** 13 a 1 m 23 d **Num Hta:** 1096806770

**Télefono:** 32140899903024494185 **Carné:**
**Tipo de afil:** Beneficiario **Ingreso :** 22/08/2023 7:24 **Egreso:** 22/08/2023 7:26
**Nivel afil:** SUBSIDIADO 1 **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 951315

| 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:**

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 63349

**Fecha:** 22/08/2023 7:26

**Administradora:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BCABERMEJA **Nit:** 829001846-6
**Paciente:** ALEX MAURICIO GARCIA GOMEZ
**Identif:** TI 1096806770 **Num HC: 1096806770**

| Código | Autorización | Fecha | Descripción | Cantidad | Valor Unitario | Iva | Valor total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 873420 | | 22/08/2023 07:25:57 a.m. | RADIOGRAFIA DE RODILLA 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.

## 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:<br>1- RAYOS X Tarifa ISS 2001 + 40%<br>2b ULTRASONOGRAFIA TRANSABDOMINAL OBSTETRICA Tarifa ISS 2001 + 40%<br>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

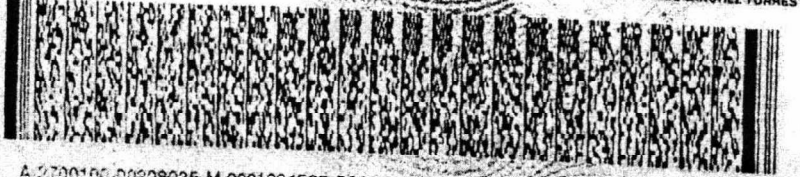
Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado






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!