Unidad Clínica la Magdalena, S.A.S.

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

0000156

RELACION DE FACTURAS

Consecutivo Interno: **10282**
Fecha de Generacion : 14/11/2023 04:43:59p.m. **Vencimiento:** 14/12/2023 12:00 a.m.

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

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

Total Docs Pcte: 16

Doc Pcte	Identificacion	Paciente	Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
FE 65161	CC 73553020	ROJAS PEREZ MANUEL DE JESUS	03/10/2023	31.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.400,00
FE 65164	RC 1096257634	RIAÑOS BAYONA ANGEL STIVEN	03/10/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 65165	RC 1096261436	GARCIA SEQUEDA KLEIBER DAVID	03/10/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 65169	CC 23146605	AGUDELO ARDILA ROSALBINA	03/10/2023	40.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.700,00
FE 65179	CC 1052218585	BELEÑO RODRIGUEZ JUAN DAVID	03/10/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 65181	CC 27947273	EMPRERODRIGUEZ PRIETO TERESA	03/10/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 65206	CC 21930878	CHAVARRIA CRUZ VIRGELINA	04/10/2023	46.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46.000,00
FE 65244	TI 1096214634	OTRMENESES RAMIREZ ASHLEY SHARIT	05/10/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 65520	RC 1096251873	MARTINEZ GARCIA ALLISON CRISTINA	11/10/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 65522	RC 1096257634	RIAÑOS BAYONA ANGEL STIVEN	11/10/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 65525	RC 1185464832	RODRIGUEZ RIVERA CRISTAL NATALY	11/10/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 65533	RC 1241590707	PEÑARANDA RAMIREZ ANA VICTORIA	12/10/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 65534	RC 1096261139	QUINTERO AVILA ALANNA VALENTINA	12/10/2023	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
FE 65881	CC 1096209499	RODRIGUEZ RANGEL TATIANA MILENA	20/10/2023	101.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101.400,00

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO – ESE BARRANCABERMEJA NIT: 829.001.846-6
CONTABILIDAD
DOCUMENTO CAUSADO
FECHA: 27/11/2023
FIRMA:

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: **10282**
Fecha de Generacion : 14/11/2023 04:43:59p.m. **Vencimiento:** 14/12/2023 12:00 a.m.

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

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

Total Docs Pcte: 16

Doc Pcte	Identificacion	Paciente	Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
FE 65883	CC 28130352	LEON BUSTAMANTE LUZ MARINA	20/10/2023	40.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.700,00
FE 66231	TI 1023009110	ALBA SALAZAR EMMANUEL	30/10/2023	31.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.400,00
Subtotales:				736.600,00	0,00	0.00	0,00	0,00	0,00	736.600,00

Descuentos: 0,00
Gestión Recaudos: 0,00
Total: **736.600,00**

Son: SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Valor UPC: 0,00
Numero de Usuarios: 0
Copago / Cuota Mod. 0,00
Valor Total: 736.600,00
Son: SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Unidad Clínica La Magdalena
NIT. 800.038.024-3

RESPONSABLE FACTURACIÓN	RECIBIDO	FECHA RECIBIDO	N. RADICACIÓN	FECHA RADICACIÓN

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 a Marzo 05 de 2024 del FE50304 al FE100000

CUFE: aa1f796e7040d6a1f6921cf2bd1e757573eaf0c78a232da2ee2ace56deaf987bdd8ba7ce0a0cd1fea32269935d886a0b

Fecha de Aceptación Dian: 06/10/2023 7:09:21 a. m. Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

Unidad Clínica la Magdalena, S.A.S.

UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS

Nit. 800.038.024-3

Teléfono 607 6007000

Direccion CL 50 24-37 BARRIO COLOMBIA

CIUDAD BARRANCABERMEJA

E-MAIL juridica@clinicalamagdalena.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 65244

Fecha: 05/10/2023 6:59 **Estado de Pago:** CREDITO **Atención:** Ambulatoria

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

Paciente: ASHLEY SHARIT OTRMENESES RAMIREZ **Identif:** TI 1096214634 **Edad:** 13 a 7 m 17 d **Num Hta:** 1096214634

Télefono: 3169546640 **Carné:**

Tipo de afil: Adicional **Ingreso :** 05/10/2023 6:58 **Egreso:** 05/10/2023 6:59

Nivel afil: SUBSIDIADO 1 **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 962443

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

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

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

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

Observaciones:

FIRMA PACIENTE

HUELLA

CARLOS ALBERTO GUERRERO JAIMES

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

ACTA PARCIAL N° 007

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
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 octubre al 31 de octubre 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° 007: **Del 01 de octubre al 31 de octubre del 2023.**

2. Balance Económico

	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		$ 2.176.300
Valor Acta Parcial N° 006		$ 331.500
Valor Acta Parcial N° 007		**$ 736.600**
Saldo por Ejecutar		$ 3.292.576
Sumas Iguales	**$ 9.000.000**	**$ 9.000.000**

VB Siuuuu

CONTINUACIÓN DEL ACTA PÁRCIAL N° 007 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	10282	TOTAL
Valor $	$736.600	$736.600

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BARRANCABERMEJA, debe cancelar la suma de: **SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS ($736.600,oo) M/CTE.**; para quedar a Paz y Salvo con la presente acta

VALOR POR EJECUTAR: TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS ($**3.292.576**,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 Octubre 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 *Octubre* de 2023	**Numero de Planilla**
	Hasta: 31 de *Octubre* de 2023	1058042440
SALUD		$872.400
PENSIÓN		$1.761.200
ARL		$931.700
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR – CCF		$872.400
VALOR TOTAL DEL APORTE		**$ 4.437.700**

Para constancia se firma en Barrancabermeja D.E (Santander), a los trece (13) días del mes de diciembre 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 007

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
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

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 19 pacientes remisión **10282** (RX 19, ecografías 0) las cuales cumplían con los requisitos mínimos exigidos para brindar la atención requerida.
5. Abstenerse de prestar los servicios objeto del presente contrato a las Administradoras del Régimen Subsidiado que no se encuentren enmarcadas dentro de un acuerdo de voluntades con la E.S.E BARRANCABERMEJA o de conformidad con las disposiciones legales respectivas o que carezca de autorización emitida por la ESE BARRANCABERMEJA.	Se hacia la correspondiente verificación de los usuarios en la base de datos de la población habilitada para solicitar el servicio.

6. Prestar los servicios objeto del contrato a los usuarios de población pobre y vulnerable sin capacidad de pago y población no afiliada al régimen subsidiado en los servicios de baja complejidad del área urbana y rural de Barrancabermeja (*Personas identificadas con el carnet del SISBEN y aprobación de la supervisora*) y previamente autorizado por la ESEB BCABJA	Se prestó el servicio de autorizaciones de 8 pacientes remisión **10282** (RX 19, ecografías 0) Donde se puede evidenciar la prestación del servicio y el cumplimiento del objeto contractual.
7. Cumplir con las obligaciones frente al Sistema Integral de Seguridad Social (*Salud, Pensiones, ARL*) y Parafiscalidad (*SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar – CCF*).	se encuentra implementando el Sistema de gestión según a implementación de sistema de seguridad y salud en el trabajo regida por el decreto 1072 de 2015 y la contribución mensual al sistema integral de Seguridad Social N° 1058042440 del mes de OCTUIBRE 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	1058042440	OCTUBRE 2023	10 OCTUBRE 2023
Pensión	1058042440	OCTUBRE 2023	10 OCTUBRE 2023
ARL	1058042440	OCTUBRE 2023	10 OCTUBRE 2023
Parafiscales	1058042440	OCTUBRE 2023	10 OCTUBRE 2023

4. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS.

5. PROPUESTA DE MEJORAMIENTO

6. **OBSERVACIONES**

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

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

Notificación contratista,

JUAN GONZALO ARENAS DIAZ
C.C. 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 03 de Noviembre 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 Octubre 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 tres (03) días del mes de Noviembre 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:

D961ACBCA3F527A7

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 9 días del mes de Octubre 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

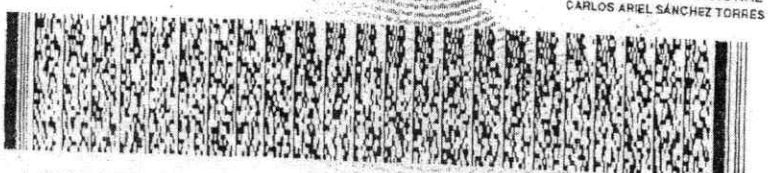
GUACA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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-[illegible]-M-0091224588-20100107 0019711953A 1 6860581630

A. DEL ESTADO CIVIL



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

35146-T

ARGENTINO
JAIME[illegible]
C.C. 91.224.360
RESOLUCION INSCRIPCION 037-1 FECHA 25-III-93
UNIVERSIDAD SAN[illegible]

Presidente

Notario Octavo del Circulo de Bucaramanga hace
el presente folio corresponde a una copia tomada
de su original que he tenido a la vista.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-11-03, 01:24:44 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2023
Empresa	UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS
NIT	NI 800038024
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1058042440
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	257164982
Banco	(1061) - BANCOOMEVA S.A.
Valor	$ 4.437.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	2	$ 789.700	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 603.500	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 368.000	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	4	$ 674.900	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 151.100	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 46.400	$ 0
N860002183	14-4	AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A	6	$ 931.700	$ 0
N890201578	CCF40	COMFENALCO	6	$ 872.400	$ 0
		SubTotales:		$ 4.437.700	$ 0
		Total a Pagar:			$ 4.437.700

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!

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2023-11-07, 06:52:50 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1058042440

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** noviembre de 2023

PAGADO 03/11/2023

Nit: N900156264

Administradora: NUEVA EPS S.A.

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS				
Documento	NI800038024	**Dirección**	CL 50 #24 - 37		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6112877		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	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	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	Salario Básico	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 1096249137	LAURA ISABEL MARTINEZ DIAZ	01	00			68 081												$ 3.771.537	30	0.04	$ 3.771.537	$ 150.900	$ 0		$ 0		$ 0
CC 13848684	JUAN GONZALO ARENAS DIAZ	01	05			68 081												$ 9.500.000	30	0.04	$ 9.500.000	$ 380.000	$ 0		$ 0		$ 0
CC 63348608	MARCELA GOMEZ RODRIGUEZ	01	00			68 081												$ 2.300.000	30	0.04	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0		$ 0		$ 0
CC 79370293	FRANCISCO ANTONIO SIERRA NAVARRO	01	03			68 081												$ 1.300.000	30	0.04	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0		$ 0		$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
$ 16.871.537	$ 0	$ 674.900	$ 0	$ 0	$ 674.900	$ 0	$ 0	$ 674.900

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2023-11-07, 06:52:46 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1058042440

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** noviembre de 2023

PAGADO 03/11/2023

Nit: N830003564

Administradora: FAMISANAR EPS

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS				
Documento	NI800038024	**Dirección**	CL 50 #24 - 37		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6112877		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	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	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	Salario Básico	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 1096254454	OSNEIDA 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 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2023-11-07, 06:52:45 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1058042440

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** noviembre de 2023

PAGADO 03/11/2023

Nit: N800251440

Administradora: EPS SANITAS

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	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	Salario Básico	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 1007198395	MARIA ALEJANDRA LARA OCAMPO	01	00			68 081												$ 3.775.473	30	0.04	$ 3.775.473	$ 151.100	$ 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
$ 3.775.473	$ 0	$ 151.100	$ 0	$ 0	$ 151.100	$ 0	$ 0	$ 151.100

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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2023-11-07, 06:52:43 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1058042440

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** noviembre de 2023

PAGADO 03/11/2023

Nit: N890201578

Administradora: 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	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Código Caja Compesación Familiar (CCF)
CC 1007198395	MARIA ALEJANDRA LARA OCAMPO	01	00			68 081											$ 3.775.473	30	0.04	$ 3.775.473	$ 151.100	CCF40
CC 1096249137	LAURA ISABEL MARTINEZ DIAZ	01	00			68 081											$ 3.771.537	30	0.04	$ 3.771.537	$ 150.900	CCF40
CC 1096254454	OSNEIDA IVONNE URANGO NORIEGA	01	00			68 081											$ 1.160.000	30	0.04	$ 1.160.000	$ 46.400	CCF40
CC 13848684	JUAN GONZALO ARENAS DIAZ	01	05			68 081											$ 9.500.000	30	0.04	$ 9.500.000	$ 380.000	CCF40
CC 63348608	MARCELA GOMEZ RODRIGUEZ	01	00			68 081											$ 2.300.000	30	0.04	$ 2.300.000	$ 92.000	CCF40
CC 79370293	FRANCISCO ANTONIO SIERRA NAVARRO	01	03			68 081											$ 1.300.000	30	0.04	$ 1.300.000	$ 52.000	CCF40

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Valor Aportes Netos	Intereses Mora	Total Pagado
$ 21.807.010	$ 872.400	$ 0	$ 872.400

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2023-11-07, 06:52:48 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Planilla Número:** 1058042440

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** noviembre de 2023

PAGADO 03/11/2023

Nit: N860002183

Administradora: SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS				
Documento	NI800038024	**Dirección**	CL 50 #24 - 37		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6112877		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	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 Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	VCT	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	IRP	Salario Básico	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Código Centro de Trabajo	Código Nueva Administradora de Salud	Código Nueva Administradora de Pensión
CC 1007198395	MARIA ALEJANDRA LARA OCAMPO	01	00			68 081										0	$ 3.775.473	30	0.0696	$ 3.775.473	$ 262.800	000000000	EPS005	230301
CC 1096240137	LAURA ISABEL MARTINEZ DIAZ	01	00			68 081										0	$ 3.771.537	30	0.0696	$ 3.771.537	$ 262.500	000000000	EPS037	230201
CC 1096254454	OSNEIDA IVONNE URANGO NORIEGA	01	00			68 081										0	$ 1.160.000	30	0.02436	$ 1.160.000	$ 28.300	000000000	EPS017	230301
CC 13848684	JUAN GONZALO ARENAS DIAZ	01	05			68 081										0	$ 9.500.000	30	0.02436	$ 9.500.000	$ 231.500	000000000	EPS037	NIN-AF
CC 63348608	MARCELA GOMEZ RODRIGUEZ	01	00			68 081										0	$ 2.300.000	30	0.02436	$ 2.300.000	$ 56.100	000000000	EPS037	25-14
CC 79370293	FRANCISCO ANTONIO SIERRA NAVARRO	01	03			68 081										0	$ 1.300.000	30	0.0696	$ 1.300.000	$ 90.500	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
$ 21.807.010	$ 0	$ 0	$ 931.700	$ 0	$ 0	$ 931.700

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2023-11-07, 06:52:38 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1058042440

Periodo Servicio: noviembre de 2023 **Periodo Cotización:** octubre de 2023

PAGADO 03/11/2023

Nit: N800224808

Administradora: PORVENIR

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS				
Documento	NI800038024	**Dirección**	CL 50 #24 - 37		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6112877		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	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	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y 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 1007198395	MARIA ALEJANDRA LARA OCAMPO	01	00			68 081													$ 3.775.473	30	0.16	$ 3.775.473	$ 604.100	$ 0	$ 0	$ 604.100	$ 0	$ 0	0
CC 1096254454	OSNEIDA IVONNE URANGO NORIEGA	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
$ 4.935.473	$ 789.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 789.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2023-11-07, 06:52:40 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1058042440

Periodo Servicio: noviembre de 2023 **Periodo Cotización:** octubre de 2023

PAGADO 03/11/2023

Nit: N800229739

Administradora: PROTECCION

Protección
Pensiones y Cesantías

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades										Pensiones									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	AVP	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Aporte Voluntario Afiliado	Cotización Voluntaria Aportante	Total Cotización	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Valor no retenido
CC 1096249137	LAURA ISABEL MARTINEZ DIAZ	01	00			68 081													$ 3.771.537	30	0.16	$ 3.771.537	$ 603.500	$ 0	$ 0	$ 603.500	$ 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
$ 3.771.537	$ 603.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 603.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2023-11-07, 06:52:41 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1058042440

Periodo Servicio: noviembre de 2023 **Periodo Cotización:** octubre de 2023

PAGADO 03/11/2023

Nit: N900336004

Administradora: COLPENSIONES

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades											Pensiones									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	AVP	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Aporte Voluntario Afiliado	Cotización Voluntaria Aportante	Total Cotización	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Valor no retenido
CC 63348608	MARCELA GOMEZ RODRIGUEZ	01	00			68 081													$ 2.300.000	30	0.16	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 368.000	$ 0	$ 0	0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Total Aporte Pensiones	Total Cotización Voluntaria (Aportante)	Total Cotización Voluntaria (Afiliado)	Intereses Mora Cotización	Total pagado pensiones	Total Aporte FSP Solidaridad	Intereses Mora FSP Solidaridad	Total pagado FSP Solidaridad	Total Aporte FSP Subsistencia	Intereses Mora FSP Subsistencia	Total pagado FSP Subsistencia
$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del Pais: 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!