IPS UNIDAD MEDICA LTDA
Una familia de salud para su salud

CUENTA DE COBRO No. 002

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

NIT 899999034-1

DEBE A: IPS UNIDAD MÉDICA

NIT 837000043-3 IPIALES

El Valor de Tres Millones Trecientos Noventa y Seis mil Cuatrocientos Cuarenta pesos m/c ($3.396.440)

POR CONCEPTO DE:

- 3 Facturas de odontología general	$3.396.440
TOTAL:	**$3.396.440**

Tres Millones Trecientos Noventa y Seis mil Cuatrocientos Cuarenta pesos m/c ($3.396.440)

Atentamente,

BAYARDO TOVAR
REPRESENTANTE LEGAL
IPS UNIDAD MÉDICA

CALLE 10 No. 4 A -26
IPSUNIDADMEDICA1996@HOTMAIL.COM
TELEFAX 773 33 54
IPIALES – NARIÑO

IPS UNIDAD MEDICA LTDA
Una familia de salud para su salud

Ipiales, 05 de Agosto de 2024

SENA - REGIONAL NARIÑO
RADICACIÓN RECIBIDA
No: 52-1-2024-002650
20/08/2024 3:31:38 p. m.
Destinatario: 521010

Doctor:
BERNANDO ARTURO CHAMORRO GUEVARA
Directora Encargado Regional Nariño SENA
San Juan de Pasto (N)

ASUNTO: Cuenta de cobro #002 del mes de Julio de 2024

De manera atenta me permito remitir cuenta de cobro #002 según contrato de prestación de servicios #CO1.PCCNTR.6404313 del 6 de junio 2024, prestación de servicios médicos odontología general, para los beneficiarios del Servicio médico asistencial, en el SENA, regional Nariño.

Por concepto de prestación de servicios odontológicos correspondientes al periodo del 1 al 31 de Julio de 2024.

Agradezco su atención,

IPS UNIDAD MÉDICA LTDA.
Nit. 837000043-3

Bayardo Tobar Wodcock
CC. 13.010.685
Ipsunidadmedica1996@hotmail.com

en línea

Resumen General de Pago

S GENERALES DEL APORTANTE

ıtificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
'000043	3	IPS UNIDAD MEDICA SOCIEDAD LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFAMILIAR NARIÑO	CLL 10 4A-26	IPIALES-NARIÑO	7733354	No

S GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
ión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
	2024-08	1000001677	9470490059	E	2024/08/13	2024/08/02	BANCO DE BOGOTA	0	$519,200

IDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
al: COMFAMILIAR NARIÑO (1 Afiliados)				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$31,700		$1,300,000	$65,000
de Trabajo: RIESGO3 (1 Afiliados)				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$31,700		$1,300,000	$65,000
IPIALES Depto: NARIÑO (1 Afiliados)				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$31,700		$1,300,000	$65,000
CC 13010685	TOBAR BAYARDO	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$31,700	30	$1,300,000	$65,000
Afiliados(1)				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$31,700		$1,300,000	$65,000

en línea

Resumen General de Pago

TOS GENERALES DEL APORTANTE

dentificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
837000043	3	IPS UNIDAD MEDICA SOCIEDAD LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFAMILIAR NARIÑO	CLL 10 4A-26	IPIALES-NARIÑO	7733354	No

TOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
ensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
4-07	2024-08	1000001677	9470490059	E	2024/08/13	2024/08/02	BANCO DE BOGOTA	0	$519,200

ESUMEN DE PAGO

ESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
P (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
L (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$0	$0	$31,700
F (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$0	$0	$52,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	1	$52,000	$0	$0	$52,000
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
F (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR MILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$39,000	$0	$0	$39,000
A (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$26,000	$0	$0	$26,000
TAL				1	$519,200	$0	$0	$519,200

PLANILLA PAGADA