chavyor
Clínica Especializada

Previred
CLINICA ODONTOLÓGICA

Popayán, 05 de septiembre de 2024.

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA – REGIONAL CAUCA
E. S. D.
Ciudad

Reciban un cordial saludo de IPS Previred Clínica Especializada,

Mediante este documento, la Clínica Odontológica Previred entrega el Informe del Contrato de Prestación de Servicios No. CO1.PCCNTR.6258601 que está bajo su responsabilidad.

Anexos:

- Certificación de exoneración de aportes.
- Certificación de pago de seguridad y aportes.
- Facturación.
- Consolidado de facturación.
- Relación de Servicios.
- Facturación de septiembre 2024 – servicios prestados en agosto 2024.
- Formato GTH-F-009.

Cabe aclarar que la facturación se encuentra con sus respectivos soportes por paciente atendido.

De ante mano agradecemos su atención prestada y pronta respuesta al asunto en mención.

Atentamente,

RECIBIDO:
CECILIA E. ORDÓÑEZ
10/09/2024
10:00 AM.

ANA ELIZABETH ORDOÑEZ MUÑOZ.
CC 1.061.699.904 de Popayán – Cauca.
Representante Legal.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14958677392

(415)7707212489984(8020) 000001495867739 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
900598795	8	Impuestos y Aduanas de Popayán 17	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
IPS PREVIRED CLINICA ESPECIALIZADA SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cauca 19	Popayán 001

41. Dirección principal
CR 7 14 N 28 BRR EL RECUERDO

42. Correo electrónico clinicapopayan@previred.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3113077632	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8622	2013/02/19	8699	2013/02/19					2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 10 - 23 / 19 : 05: 26

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ORDOÑEZ MUÑOZ ANA ELIZABETH

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14958677392

(415)7707212489984(8020) **000001495867739 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 9 8 7 9 5	8	Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número	1	7
73. Fecha	2 0 1 3 0 2 1 9	2 0 1 7 0 3 0 5
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 3 0 3 0 5	2 0 1 7 0 4 0 3
77. No. Matrícula mercantil	1 3 2 7 8 3	1 3 2 7 8 3
78. Departamento	1 9	1 9
79. Ciudad/Municipio	2 8	2 8
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 3 0 2 1 9	2 0 1 6 0 5 2 0
81. Hasta	2 1 0 0 0 6 0 1	2 1 0 0 0 6 0 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14958677392

(415)7707212489984(8020) **000001495867739 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 9 8 7 9 5	8	Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 6 0 7 1 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 6 1 6 9 9 9 0 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ORDOÑEZ	MUÑOZ	ANA	ELIZABETH

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14958677392

(415)7707212489984(8020) **000001495867739 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 9 8 7 9 5	8	Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	8 0 2 4 4 2 7 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CHAVEZ	ALVEAR	EDER	NORBERTO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 0 2 2 4	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14958677392

(415)7707212489984(8020) **000001495867739 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 9 8 7 9 5	8	Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sede 0 9	Actividades de la práctica odontológica 8 6 2 2

162. Nombre del establecimiento: IPS CLINICA DENTAL 360 SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cauca 1 9	Popayán 0 0 1

165. Dirección: CR 7 14 N 28 BRR EL RECUERDO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 1 3 2 8 0 4	2 0 1 3 0 3 0 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
8 3 7 3 1 7 8	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9

162. Nombre del establecimiento: IPS PREVIOTICA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cauca 1 9	Popayán 0 0 1

165. Dirección: CL 17 N 9 26

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 1 5 6 7 0 1	2 0 1 6 0 3 0 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
8 3 7 3 1 7 8	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9

162. Nombre del establecimiento: LABORATORIO CLINICO CHAYO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cauca 1 9	Popayán 0 0 1

165. Dirección: CR 7 14 N 28 BRR EL RECUERDO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 1 6 3 6 0	2 0 2 1 1 0 1 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 1 7 4 3 1 3 2 3	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14958677392

(415)7707212489984(8020) **000001495867739 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 9 8 7 9 5	8	Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9	

162. Nombre del establecimiento: CONSULTA EXTERNA CHAYO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cauca 1 9	Popayán 0 0 1	

165. Dirección: CR 7 N 14 N 28 BRR EL RECUERDO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 1 6 3 6 1	2 0 2 1 1 0 1 5	
168. Teléfono: 3 1 1 7 4 3 1 3 2 3	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICACIÓN EXONERACION DE APORTES

Yo, **ANA ELIZABETH ORDOÑEZ MUÑOZ,** identificada con el número de ciudadanía 1.061.699.904 de Popayán, en calidad de Representante Legal de la **IPS PREVIRED CLINICA ESPECIALIZADA SAS**, identificada con NIT **900598795-8**, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio del Cauca, doy constancia que la empresa **SE ACOGE A LA LEY 1607 DE 2017** en la cual se expiden normas en materia tributaria y se dictamina otras disposiciones, para la **EXONERACIÓN DE APORTES**, según el articulo 25 de la mencionada LEY:

"**ARTÍCULO 25. EXONERACIÓN DE APORTES.** *A partir del momento en que el Gobierno Nacional implemente el sistema de retenciones en la fuente para el recaudo del Impuesto sobre la Renta para la Equidad (CREE) , y en todo caso antes del 1o de julio de 2013, estarán exoneradas del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA) y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, hasta diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.*

Así mismo las personas naturales empleadoras estarán exoneradas de la obligación de pago de los aportes parafiscales al SENA, al ICBF y al Sistema de Seguridad Social en Salud por los empleados que devenguen menos de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Lo anterior no aplicará para personas naturales que empleen menos de dos trabajadores, los cuales seguirán obligados a efectuar los aportes de que trata este inciso…"

Según lo anterior, como persona jurídica, el pago realizado en el presente mes por concepto de aportes de sistemas integrado de seguridad social, el valor es de once millones cincuenta y nueve mil seiscientos pesos m/cte. ($18.452.4000)

Atentamente,



_____

ANA ELIZABETH ORDOÑEZ MUÑOZ

C.C. 1.061.699.904 de Popayán

Representante Legal

IPS PREVIRED CLINICA ESPECIALIZADA SAS

NIT 900598795-8

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Popayán, Agosto 5 de 2024

Yo **ANA ELIZABETH ORDOÑEZ MUÑOZ** con cédula de ciudadanía número **1.061.699.904**, actuando como **REPRESENTANTELEGAL** de la **IPS PREVIRED CLINICA ESPECIALIZADA SAS,** certifico que de acuerdo con la auditoria efectuada y la verificación al pago efectuado por esta Ips por concepto de aportes de sus empleados al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y con el pago de los aportes parafiscales de todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, a las empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, Caja de Compensación Familiar, Parafiscales certifico que **IPS PREVIRED CLINICA ESPECIALIZADA SAS** ha cumplido, durante los últimos seis (6) meses del año 2024, con el pago de tales aportes.



_____

ANA ELIZABETH ORDOÑEZ MUÑOZ
C.C. 1.061.699.904
REPRESENTANTE LEGAL

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900598795	8	IPS PREVIRED CLINICA ESPECIALIZADA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	IPS CLINICA ODONTOLOGICA DENTAL 360	Carrera 7 # 14n 28	POPAYAN-CAUCA	8373201	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	924854618	9473522758	E	2024/09/23	2024/09/19	BANCO CAJA SOCIAL	0	$18,452,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: IPS CLINICA ODONTOLOGICA DENTAL 360 (49 Afiliados)																							$74,350,676	$11,897,200			$74,350,676	$2,975,100			$71,307,342	$2,853,300			$74,350,676		$726,800		$0	$0		$18,452,400
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (4 Afiliados)																							$4,870,001	$779,300			$4,870,001	$194,900			$4,870,001	$194,900			$4,870,001		$51,000		$0	$0		$1,220,100
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (4 Afiliados)																							$4,870,001	$779,300			$4,870,001	$194,900			$4,870,001	$194,900			$4,870,001		$51,000		$0	$0		$1,220,100
1	CC	1058548166	ANACONA LOAIZA DANNA SOFIA	X																	23030 1	17	$736,667	$117,900	MIN002	17	$736,667	$29,500	CCF14	17	$736,667	$29,500	14-11	17	$736,667	1.044%	$7,700	17	$0	$0	Si	$184,600
2	CC	34327123	CHICANGANA GUZMAN CRISTINA ISABEL	X																	23030 1	30	$1,300,000	$208,000	ESSC18	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	Si	$325,600
3	CC	1061748536	MAJIN CAMPO GLEYDY TANIA ALEXANDRA	X																	23030 1	23	$1,916,667	$306,700	EPSIC3	23	$1,916,667	$76,700	CCF14	23	$1,916,667	$76,700	14-11	23	$1,916,667	1.044%	$20,100	23	$0	$0	Si	$480,200
4	CC	1152688189	ORDOÑEZ GOMEZ PAOLA DIVANETH	X																	23030 1	11	$916,667	$146,700	EPS005	11	$916,667	$36,700	CCF14	11	$916,667	$36,700	14-11	11	$916,667	1.044%	$9,600	11	$0	$0	Si	$229,700
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (7 Afiliados)																							$3,143,336	$503,200			$3,143,336	$126,000			$3,143,336	$126,000			$3,143,336		$16,900		$0	$0		$772,100
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (7 Afiliados)																							$3,143,336	$503,200			$3,143,336	$126,000			$3,143,336	$126,000			$3,143,336		$16,900		$0	$0		$772,100
5	CC	1061787280	CASTRO MONTERO JESSICA MARCELA	X																	25-14	15	$650,000	$104,000	EPS037	15	$650,000	$26,000	CCF14	15	$650,000	$26,000	14-11	15	$650,000	0.522%	$3,400	15	$0	$0	Si	$159,400
6	CC	1061702274	CERON CERON ELIANA ROCIO	X																	23030 1	28	$1,213,334	$194,200	EPS005	28	$1,213,334	$48,600	CCF14	28	$1,213,334	$48,600	14-11	28	$1,213,334	0.522%	$6,400	28	$0	$0	Si	$297,800
7	CC	1061767192	GUTIERREZ PINO JUDY KATHERINE	X	X																23030 1	1	$43,334	$7,000	EPS005	1	$43,334	$1,800	CCF14	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	0.522%	$300	1	$0	$0	Si	$10,900
8	CC	1061760949	IDROBO GUEVARA JUAN CAMILO	X	X																23030 1	13	$563,334	$90,200	EPS005	13	$563,334	$22,600	CCF14	13	$563,334	$22,600	14-11	13	$563,334	0.522%	$3,000	13	$0	$0	Si	$138,400
9	CC	16837288	MUÑOZ LUCIO MILTON JAIR	X																	23030 1	5	$250,000	$40,000	MIN002	5	$250,000	$10,000	CCF14	5	$250,000	$10,000	14-11	5	$250,000	0.522%	$1,400	5	$0	$0	Si	$61,400
10	CC	1061734574	QUINTERO LOPEZ JESSICA PATRICIA	X	X																23030 1	4	$173,334	$27,800	EPS005	4	$173,334	$7,000	CCF14	4	$173,334	$7,000	14-11	4	$173,334	0.522%	$1,000	4	$0	$0	Si	$42,800
11	CC	1061765174	VIDAL ORTIZ ANGIE LORENA	X																	23100 1	5	$250,000	$40,000	EPS005	5	$250,000	$10,000	CCF14	5	$250,000	$10,000	14-11	5	$250,000	0.522%	$1,400	5	$0	$0	Si	$61,400
Centro de Trabajo: RIESGO 2 (38 Afiliados)																							$66,337,339	$10,614,700			$66,337,339	$2,654,200			$63,294,005	$2,532,400			$66,337,339		$658,900		$0	$0		$16,460,200
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (38 Afiliados)																							$66,337,339	$10,614,700			$66,337,339	$2,654,200			$63,294,005	$2,532,400			$66,337,339		$658,900		$0	$0		$16,460,200
12	CC	1002871274	ARIAS GUEVARA NICOL TATIANA																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	Si	$325,600
13	CC	79527548	BOTINA CARVAJAL GERARDO ANTONIO	X																	23030 1	5	$216,667	$34,700	EPS005	5	$216,667	$8,700	CCF14	5	$216,667	$8,700	14-11	5	$216,667	1.044%	$2,300	5	$0	$0	Si	$54,400
14	CC	1007577989	BURBANO SALAZAR ANYI MABELY																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	Si	$325,600
15	CC	25292123	CASTILLO BUSTOS BEATRIZ ELENA											X							23030 1	2	$100,000	$16,000	EPS005	2	$100,000	$4,000	CCF14	2	$100,000	$4,000	14-11	2	$100,000	0.000%	$0	2	$0	$0	Si	$24,000
16	CC	25292123	CASTILLO BUSTOS BEATRIZ ELENA	X																	23030 1	28	$1,400,000	$224,000	EPS005	28	$1,400,000	$56,000	CCF14	28	$1,400,000	$56,000	14-11	28	$1,400,000	1.044%	$14,700	28	$0	$0	Si	$350,700
17	CC	1010192048	CASTRILLON TORRES DIANA LORENA		X																23100 1	20	$2,000,000	$320,000	EPS005	20	$2,000,000	$80,000	CCF14	20	$2,000,000	$80,000	14-11	20	$2,000,000	1.044%	$20,900	20	$0	$0	Si	$500,900
18	CC	1063806370	CHEME MENESES JARY DAYANA																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	Si	$325,600
19	CC	1060990428	CHILITO OMEN LEIDY	X	X																23030 1	10	$433,334	$69,400	EPS037	10	$433,334	$17,400	CCF14	10	$433,334	$17,400	14-11	10	$433,334	1.044%	$4,600	10	$0	$0	Si	$108,800
20	CC	1061771297	DE LOS REYES PALACIOS MARIA PAULA	X																	23030 1	26	$2,166,667	$346,700	EPS005	26	$2,166,667	$86,700	CCF14	26	$2,166,667	$86,700	14-11	26	$2,166,667	1.044%	$22,700	26	$0	$0	Si	$542,800
21	CC	10548185	DORADO DAVILA EDIL FERNANDO																		25-14	30	$2,200,000	$352,000	EPS037	30	$2,200,000	$88,000	CCF14	30	$2,200,000	$88,000	14-11	30	$2,200,000	1.044%	$23,000	30	$0	$0	Si	$551,000
22	CC	1061707558	ESPINOSA FAJARDO LEIDI TATIANA																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	Si	$325,600

Planilla Resumen

23	CC	1061218168	FAJARDO FAJARDO NURI AMELIA											X							230301	1	$43,334	$7,000	EPS005	1	$43,334	$1,800	CCF14	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$10,600
24	CC	1061218168	FAJARDO FAJARDO NURI AMELIA	X																	230301	29	$1,256,667	$201,100	EPS005	29	$1,256,667	$50,300	CCF14	29	$1,256,667	$50,300	14-11	29	$1,256,667	1.044%	$13,200	29	$0	$0	Si	$314,900
25	CC	10308712	GOMEZ CORDOBA ANDERSON FABIAN	X								X									230301	30	$3,752,000	$600,400	EPS005	30	$3,752,000	$150,100	CCF14	30	$3,752,000	$150,100	14-11	30	$3,752,000	1.044%	$39,200	30	$0	$0	Si	$939,800
26	CC	76331489	JARAMILLO ECHEVERRY CARLOS ADOLFO		X																230301	6	$260,000	$41,600	EPS037	6	$260,000	$10,400	CCF14	6	$260,000	$10,400	14-11	6	$260,000	1.044%	$2,800	6	$0	$0	Si	$65,200
27	CC	1065098188	JIMENEZ GOMEZ JHON FREDY																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPSIC3	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	Si	$325,600
28	CC	1061750235	MARIN URREA CATERIN ANDREA											X							230301	1	$43,334	$7,000	EPS005	1	$43,334	$1,800	CCF14	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$10,600
29	CC	1061750235	MARIN URREA CATERIN ANDREA																		230301	29	$1,256,667	$201,100	EPS005	29	$1,256,667	$50,300	CCF14	29	$1,256,667	$50,300	14-11	29	$1,256,667	1.044%	$13,200	29	$0	$0	Si	$314,900
30	CC	34325230	MENDEZ BEDOYA YUDI ESMERALDA																		230301	30	$2,800,000	$448,000	EPS037	30	$2,800,000	$112,000	CCF14	30	$2,800,000	$112,000	14-11	30	$2,800,000	1.044%	$29,300	30	$0	$0	Si	$701,300
31	CC	34327924	MENESES GALVIS LEIDY VIVIANA							X											230301	30	$1,700,000	$272,000	EPS005	30	$1,700,000	$68,000	CCF14	30	$1,700,000	$68,000	14-11	30	$1,700,000	1.044%	$17,800	30	$0	$0	Si	$425,800
32	CC	1085245235	MORENO OJEDA JHENNY MILENA													X					230301	1	$50,000	$8,000	EPS005	1	$50,000	$2,000	CCF14	1	$50,000	$2,000	14-11	1	$50,000	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$12,000
33	CC	1085245235	MORENO OJEDA JHENNY MILENA							X											230301	29	$1,643,334	$263,000	EPS005	29	$1,643,334	$65,800	CCF14	29	$1,643,334	$65,800	14-11	29	$1,643,334	1.044%	$17,200	29	$0	$0	Si	$411,800
34	CC	1010155746	MORENO ORTIZ NATALIA																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	Si	$325,600
35	CC	1061728776	MUÑOZ PAZ JEISSON MICHEL		X																25-14	5	$250,000	$40,000	EPS005	5	$250,000	$10,000	CCF14	5	$250,000	$10,000	14-11	5	$250,000	1.044%	$2,700	5	$0	$0	Si	$62,700
36	CC	1088975275	MUÑOZ BOLAÑOS KATHERINE VIVIANA																		230201	30	$2,200,000	$352,000	EPS005	30	$2,200,000	$88,000	CCF14	30	$2,200,000	$88,000	14-11	30	$2,200,000	1.044%	$23,000	30	$0	$0	Si	$551,000
37	CC	87248093	MUÑOZ MUÑOZ YEISON RODRIGO																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC18	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	Si	$325,600
38	CC	1061787781	MURILLO CAMAYO JONIER DANILO																		230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS037	30	$1,500,000	$60,000	CCF14	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	1.044%	$15,700	30	$0	$0	Si	$375,700
39	CC	1058965991	NARVAEZ GARCES GUIDO HERNEY																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	Si	$325,600
40	CC	87068655	PAZ ECHEVERRY OMAR ANDRES	X								X									25-14	30	$3,164,000	$506,300	EPS005	30	$3,164,000	$126,600	CCF14	30	$3,164,000	$126,600	14-11	30	$3,164,000	1.044%	$33,100	30	$0	$0	Si	$792,600
41	CC	46385998	PEREZ AMADOR VIVIANA CONSUELO																		230301	30	$3,000,000	$480,000	EPSC34	30	$3,000,000	$120,000	CCF14	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	1.044%	$31,400	30	$0	$0	Si	$751,400
42	CC	34325614	PESCADOR MOSQUERA MARIA EUGENIA																		230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS037	30	$1,500,000	$60,000	CCF14	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	1.044%	$15,700	30	$0	$0	Si	$375,700
43	CC	1061735158	PINO GRIJALBA NATHALY	X								X									230301	30	$3,920,000	$627,200	EPS005	30	$3,920,000	$156,800	CCF14	30	$3,920,000	$156,800	14-11	30	$3,920,000	1.044%	$41,000	30	$0	$0	Si	$981,800
44	CC	1002964559	PISSO ENRIQUEZ ANGELY TATIANA																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	Si	$325,600
45	CC	1061788116	QUINAYAS GONZALEZ CRISTIAN CAMILO											X							230201	3	$130,000	$20,800	ESSC18	3	$130,000	$5,200	CCF14	3	$130,000	$5,200	14-11	3	$130,000	0.000%	$0	3	$0	$0	Si	$31,200
46	CC	1061788116	QUINAYAS GONZALEZ CRISTIAN CAMILO	X																	230201	27	$1,170,000	$187,200	ESSC18	27	$1,170,000	$46,800	CCF14	27	$1,170,000	$46,800	14-11	27	$1,170,000	1.044%	$12,300	27	$0	$0	Si	$293,100
47	CC	1032480288	REVELO CAICEDO PAOLA ESTEFANIA		X																25-14	17	$1,133,334	$181,400	EPS037	17	$1,133,334	$45,400	CCF14	17	$1,133,334	$45,400	14-11	17	$1,133,334	1.044%	$11,900	17	$0	$0	Si	$284,100
48	CC	1088307290	RIASCOS GARCIA PAULA ANDREA																		230201	30	$3,000,000	$480,000	EPS005	30	$3,000,000	$120,000	CCF14	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	1.044%	$31,400	30	$0	$0	Si	$751,400
49	CC	1061804990	RIASCOS MONTES RIGOBERT ALEXIS	X								X									230301	30	$3,248,000	$519,700	EPS037	30	$3,248,000	$130,000	CCF14	30	$3,248,000	$130,000	14-11	30	$3,248,000	1.044%	$34,000	30	$0	$0	Si	$813,700
50	CC	1060881093	SANCHEZ CAMPO ANGIE TATIANA																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	Si	$325,600
51	CC	1127945148	SANCHEZ CALDERON HECTOR FAVIO							X											230201	30	$2,200,000	$352,000	EPS005	30	$2,200,000	$88,000	CCF14	30	$2,200,000	$88,000	14-11	30	$2,200,000	1.044%	$23,000	30	$0	$0	Si	$551,000
52	CC	1061793127	TOSSE ERAZO DIANA MARCELA												X						230301	30	$3,000,000	$480,000	EPSIC3	30	$3,000,000	$120,000	CCF14	0	$0	$0	14-11	30	$3,000,000	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$600,000
53	CC	1061796560	VALVERDE IBARRA LEIDY VANESA											X							230301	1	$43,334	$7,000	EPS005	1	$43,334	$1,800	CCF14	0	$0	$0	14-11	1	$43,334	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$8,800
54	CC	1061796560	VALVERDE IBARRA LEIDY VANESA																		230301	29	$1,256,667	$201,100	EPS005	29	$1,256,667	$50,300	CCF14	29	$1,256,667	$50,300	14-11	29	$1,256,667	1.044%	$13,200	29	$0	$0	Si	$314,900
55	CC	1118307692	VELEZ URIBE MICHELLE																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	Si	$325,600
Total		**Afiliados(49)**																					$74,350,676	$11,897,200			$74,350,676	$2,975,100			$71,307,342	$2,853,300			$74,350,676		$726,800		$0	$0		$18,452,400

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900598795	8	IPS PREVIRED CLINICA ESPECIALIZADA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	IPS CLINICA ODONTOLOGICA DENTAL 360	Carrera 7 # 14n 28	POPAYAN-CAUCA	8373201	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	924854618	9473522758	E	2024/09/23	2024/09/19	BANCO CAJA SOCIAL	0	$18,452,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				49	$11,897,200	$0	$0	$11,897,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$360,000	$0	$0	$360,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,183,700	$0	$0	$1,183,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	38	$8,961,500	$0	$0	$8,961,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$1,392,000	$0	$0	$1,392,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				49	$726,800	$0	$0	$726,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	49	$726,800	$0	$0	$726,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				49	$2,853,300	$0	$0	$2,853,300
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	49	$2,853,300	$0	$0	$2,853,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				49	$2,975,100	$0	$0	$2,975,100
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	3	$248,700	$0	$0	$248,700
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	2	$104,000	$0	$0	$104,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$120,000	$0	$0	$120,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	3	$156,000	$0	$0	$156,000
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	2	$39,500	$0	$0	$39,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	14	$809,200	$0	$0	$809,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$52,000	$0	$0	$52,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	23	$1,445,700	$0	$0	$1,445,700
TOTAL				**49**	**$18,452,400**	**$0**	**$0**	**$18,452,400**

IPS PREVIRED CLÍNICA ESPECIALIZADA SAS

Nit: 900598795-8
Dirección CR 7 14 N 28 EL RECUERDO
Teléfonos 3136557000 PBX: 3103159127 Correo: clinicapopayan@previred.com.co
POPAYAN
Cód Prestador: 190010870301

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FOD - 69

Actividad Económica Principal: ACTIVIDADES DE LA PRÁCTICA ODONTOLÓGICA
OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA
CIIU: 8622

Resolución de AUTORIZACIÓN numeración de facturación No. 18764072598270 del 2024-06-08 Prefijo: FOD desde el No. 1 hasta el No. 3000 vigente desde 2024-06-08 hasta 2026-06-08 (24 meses)
Certificado digital vigente hasta: **2026-06-08**

CUFE: 6a89e6033f69e7a4eeb27f7c52344a49d1e4c06eb4308985a71ee6b3aa08b8733d88f710adfee890a686b4ffa905a105

Fecha y hora de validación DIAN:2024-08-06T19:25:43.915Z Fecha y hora de generación: 2024-08-06 14:25:30

Url Dian: https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/Document/searchqr?documentKey=6a89e6033f69e7a4eeb27f7c52344a49d1e4c06eb4308985a71ee6b3aa08b8733d88f710adfee890a686b4ffa905a105

RESPONSABLE DE IVA

Fecha Emisión:	2024-08-06	Forma de Pago:	CREDITO	Fecha Vencimiento:	2024-09-06
Documento:	899999034-1	Nombre/Razón Social:	**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**		
Teléfono:	8243752	Ciudad:	POPAYAN	Dirección:	CALLE 4 2 80
Observaciones:	PACIENTE: LIDUVINA VARGAS CC 25308029 - 26 JUNIO 2024				

#	Código	Detalle	U/M	Cant	Vr Und	Vr Total
001	890221	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA Principio: Concentración: Forma: Und: UND ATC: 890221 Via: -	UND	1	86,000	86,000

Total Registros 1
Forma pago: CREDITO

En letras son: OCHENTA Y SEIS MIL PESOS M/L

Subtotal	86,000
Descuentos	0
IVA 19%	0
TOTAL	**86,000**
Saldo	86,000

---------- ----------

Recibido **Elaboró JONIER DANILO MURILLO CAMAYO**

Esta Factura Electrónica es impresa por computador por IPS PREVIRED CLÍNICA ESPECIALIZADA SAS, generada en Software Propio de VISOF DDI SOFTWARE SAS NIT.900.422.650-3 Ibagué (Tol).

Esta Factura se asimila a una letra de cambio para todos sus efectos, según el Art 774 del código del comercio

IPS PREVIRED CLÍNICA ESPECIALIZADA SAS

Nit: 900598795-8
Dirección CR 7 14 N 28 EL RECUERDO
Teléfonos 3136557000 PBX: 3103159127 Correo: clinicapopayan@previred.com.co
POPAYAN
Cód Prestador: 190010870301

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FOD - 280

Actividad Económica Principal: ACTIVIDADES DE LA PRÁCTICA ODONTOLÓGICA
OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA
CIIU: 8622

Resolución de AUTORIZACIÓN numeración de facturación No. 18764072598270 del 2024-06-08 Prefijo: FOD desde el No. 1 hasta el No. 3000 vigente desde 2024-06-08 hasta 2026-06-08 (24 meses)
Certificado digital vigente hasta: **2026-06-08**

CUFE: 96610c19f805718cfc2bf3f18d5c2bf08df0d959ad6403e8899ec8f34c7f13f5fd0863a7dcb7c37aaf27d7e7df4a8681

Fecha y hora de validación DIAN:2024-09-02T13:56:28.730Z Fecha y hora de generación: 2024-09-02 08:55:53

Url Dian: https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/Document/searchqr?documentKey=96610c19f805718cfc2bf3f18d5c2bf08df0d959ad6403e8899ec8f34c7f13f5fd0863a7dcb7c37aaf27d7e7df4a8681

RESPONSABLE DE IVA

Fecha Emisión:	2024-09-02	Forma de Pago:	CREDITO	Fecha Vencimiento:	2024-10-02
Documento:	899999034-1	Nombre/Razón Social:	**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**		
Teléfono:	8243752	Ciudad:	POPAYAN	Dirección:	CALLE 4 2 80
Observaciones:	PACIENTE: FLOR ESPERANZA SANCHEZ CASALLAS CC 20351433 | 06-AGO.-2024				

#	Código	Detalle	U/M	Cant	Vr Und	Vr Total
001	234405	PROTESIS DENTOMUCOSOPORTADA ACRILICO Principio: Concentración: Forma: Und: UND ATC: Via: -	UND	1	480,000	480,000

Total Registros 1
Forma pago: CREDITO

En letras son: CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/L

Subtotal	480,000
Descuentos	0
IVA 19%	0
TOTAL	**480,000**
Saldo	480,000

---------- ----------

Recibido **Elaboró JONIER DANILO MURILLO CAMAYO**

Esta Factura Electrónica es impresa por computador por IPS PREVIRED CLÍNICA ESPECIALIZADA SAS, generada en Software Propio de VISOF DDI SOFTWARE SAS NIT.900.422.650-3 Ibagué (Tol).

Esta Factura se asimila a una letra de cambio para todos sus efectos, según el Art 774 del código del comercio

IPS PREVIRED CLÍNICA ESPECIALIZADA SAS

Nit: 900598795-8
Dirección CR 7 14 N 28 EL RECUERDO
Teléfonos 3136557000 PBX: 3103159127 Correo: clinicapopayan@previred.com.co
POPAYAN
Cód Prestador: 190010870301

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FOD - 281

Actividad Económica Principal: ACTIVIDADES DE LA PRÁCTICA ODONTOLÓGICA
OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA
CIIU: 8622

Resolución de AUTORIZACIÓN numeración de facturación No. 18764072598270 del 2024-06-08 Prefijo: FOD desde el No. 1 hasta el No. 3000 vigente desde 2024-06-08 hasta 2026-06-08 (24 meses)
Certificado digital vigente hasta: **2026-06-08**

CUFE: 10db09ca4a6316196d0a2ca00ea86a6828c5bf8c19ae1483d2524fa4d1c3822c5985177f9d5bde132d757ec12f521640

Fecha y hora de validación DIAN:2024-09-02T14:01:54.944Z Fecha y hora de generación: 2024-09-02 09:01:26

Url Dian: https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/Document/searchqr?documentKey=10db09ca4a6316196d0a2ca00ea86a6828c5bf8c19ae1483d2524fa4d1c3822c5985177f9d5bde132d757ec12f521640

RESPONSABLE DE IVA

Fecha Emisión:	2024-09-02	Forma de Pago:	CREDITO	Fecha Vencimiento:	2024-10-02
Documento:	899999034-1	Nombre/Razón Social:	**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**		
Teléfono:	8243752	Ciudad:	POPAYAN	Dirección:	CALLE 4 2 80
Observaciones:	PACIENTE: CASTRO BURBANO ANDRES FELIPE CC 1061684836 | 29-AGO.-2024				

#	Código	Detalle	U/M	Cant	Vr Und	Vr Total
001	247300	CONTROL DE PLACA NEUROMIORELAJANTE Principio: Concentración: Forma: Und: UND ATC: 2473005 Via: -	UND	1	50,000	50,000

Total Registros 1
Forma pago: CREDITO

En letras son: CINCUENTA MIL PESOS M/L

Subtotal	50,000
Descuentos	0
IVA 19%	0
TOTAL	**50,000**
Saldo	50,000

---------- ----------

Recibido **Elaboró JONIER DANILO MURILLO CAMAYO**

Esta Factura Electrónica es impresa por computador por IPS PREVIRED CLÍNICA ESPECIALIZADA SAS, generada en Software Propio de VISOF DDI SOFTWARE SAS NIT.900.422.650-3 Ibagué (Tol).

Esta Factura se asimila a una letra de cambio para todos sus efectos, según el Art 774 del código del comercio

IPS PREVIRED CLÍNICA ESPECIALIZADA SAS

Nit: 900598795-8
Dirección CR 7 14 N 28 EL RECUERDO
Teléfonos 3136557000 PBX: 3103159127 Correo: clinicapopayan@previred.com.co
POPAYAN
Cód Prestador: 190010870301

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FOD - 282

Actividad Económica Principal: ACTIVIDADES DE LA PRÁCTICA ODONTOLÓGICA
OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA
CIIU: 8622

Resolución de AUTORIZACIÓN numeración de facturación No. 18764072598270 del 2024-06-08 Prefijo: FOD desde el No. 1 hasta el No. 3000 vigente desde 2024-06-08 hasta 2026-06-08 (24 meses)
Certificado digital vigente hasta: **2026-06-08**

CUFE: 81daa6c6b089b747df48d10b25938b522db2a50d61320100f053bc12201367910a3ec447ed02e99f71bbcbf427d20f00

Fecha y hora de validación DIAN:2024-09-02T14:09:05.750Z Fecha y hora de generación: 2024-09-02 09:08:48

Url Dian: https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/Document/searchqr?documentKey=81daa6c6b089b747df48d10b25938b522db2a50d61320100f053bc12201367910a3ec447ed02e99f71bbcbf427d20f00

RESPONSABLE DE IVA

Fecha Emisión:	2024-09-02	Forma de Pago:	CREDITO	Fecha Vencimiento:	2024-10-02
Documento:	899999034-1	Nombre/Razón Social:	**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**		
Teléfono:	8243752	Ciudad:	POPAYAN	Dirección:	CALLE 4 2 80
Observaciones:	PACIENTE: CABEZAS RAMOS JUAN CARLOS CC 1063815902 | 10-AGO.-2024				

#	Código	Detalle	U/M	Cant	Vr Und	Vr Total
001	890318	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA Principio: Concentración: Forma: Und: UND ATC: 890318 Via: -	UND	1	50,000	50,000

Total Registros 1
Forma pago: CREDITO

En letras son: CINCUENTA MIL PESOS M/L

Subtotal	50,000
Descuentos	0
IVA 19%	0
TOTAL	**50,000**
Saldo	50,000

---------- ----------

Recibido **Elaboró JONIER DANILO MURILLO CAMAYO**

Esta Factura Electrónica es impresa por computador por IPS PREVIRED CLÍNICA ESPECIALIZADA SAS, generada en Software Propio de VISOF DDI SOFTWARE SAS NIT.900.422.650-3 Ibagué (Tol).

Esta Factura se asimila a una letra de cambio para todos sus efectos, según el Art 774 del código del comercio

IPS PREVIRED CLÍNICA ESPECIALIZADA SAS

Nit: 900598795-8
Dirección CR 7 14 N 28 EL RECUERDO
Teléfonos 3136557000 PBX: 3103159127 Correo: clinicapopayan@previred.com.co
POPAYAN
Cód Prestador: 190010870301

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FOD - 283

Actividad Económica Principal: ACTIVIDADES DE LA PRÁCTICA ODONTOLÓGICA
OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA
CIIU: 8622

Resolución de AUTORIZACIÓN numeración de facturación No. 18764072598270 del 2024-06-08 Prefijo: FOD desde el No. 1 hasta el No. 3000 vigente desde 2024-06-08 hasta 2026-06-08 (24 meses)
Certificado digital vigente hasta: **2026-06-08**

CUFE: 77a79696c168c6925f9c679b679e3a8ec1bc1fdbe365989ccca71be88c8bfe3fe37bba16cc299cbbe595126d5b7a3a7e

Fecha y hora de validación DIAN:2024-09-02T14:15:00.529Z Fecha y hora de generación: 2024-09-02 09:14:14

Url Dian: https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/Document/searchqr?documentKey=77a79696c168c6925f9c679b679e3a8ec1bc1fdbe365989ccca71be88c8bfe3fe37bba16cc299cbbe595126d5b7a3a7e

RESPONSABLE DE IVA

Fecha Emisión:	2024-09-02	Forma de Pago:	CREDITO	Fecha Vencimiento:	2024-10-02
Documento:	899999034-1	Nombre/Razón Social:	**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**		
Teléfono:	8243752	Ciudad:	POPAYAN	Dirección:	CALLE 4 2 80
Observaciones:	PACIENTE: CAICEDO NAVIA EMILY DANIELA TI 1061791400 | 15-AGO.-2024				

#	Código	Detalle	U/M	Cant	Vr Und	Vr Total
001	247101	ORTOPEDIA CUOTA INICIAL (DOS CUOTAS MENSUALES C/U) Principio: Concentración: Forma: Und: UND ATC: Via: -	UND	2	510,000	1,020,000

Total Registros 1
Forma pago: CREDITO

En letras son: UN MILLóN VEINTE MIL PESOS M/L

Subtotal	1,020,000
Descuentos	0
IVA 19%	0
TOTAL	**1,020,000**
Saldo	1,020,000

---------- ----------

Recibido **Elaboró JONIER DANILO MURILLO CAMAYO**

Esta Factura Electrónica es impresa por computador por IPS PREVIRED CLÍNICA ESPECIALIZADA SAS, generada en Software Propio de VISOF DDI SOFTWARE SAS NIT.900.422.650-3 Ibagué (Tol).

Esta Factura se asimila a una letra de cambio para todos sus efectos, según el Art 774 del código del comercio

IPS PREVIRED CLÍNICA ESPECIALIZADA SAS

Nit: 900598795-8
Dirección CR 7 14 N 28 EL RECUERDO
Teléfonos 3136557000 PBX: 3103159127 Correo: clinicapopayan@previred.com.co
POPAYAN
Cód Prestador: 190010870301

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FOD - 284

Actividad Económica Principal: ACTIVIDADES DE LA PRÁCTICA ODONTOLÓGICA
OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA
CIIU: 8622

Resolución de AUTORIZACIÓN numeración de facturación No. 18764072598270 del 2024-06-08 Prefijo: FOD desde el No. 1 hasta el No. 3000 vigente desde 2024-06-08 hasta 2026-06-08 (24 meses)
Certificado digital vigente hasta: **2026-06-08**

CUFE: 853b8993fc15f71f4ba99c9fc4ccc4080ed2ad18b0aa72709d2419b7a83adbd7d85783ce8ab6ea451681fc11fc2b4d25

Fecha y hora de validación DIAN:2024-09-02T14:20:42.931Z Fecha y hora de generación: 2024-09-02 09:20:31

Url Dian: https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/Document/searchqr?documentKey=853b8993fc15f71f4ba99c9fc4ccc4080ed2ad18b0aa72709d2419b7a83adbd7d85783ce8ab6ea451681fc11fc2b4d25

RESPONSABLE DE IVA

Fecha Emisión:	2024-09-02	Forma de Pago:	CREDITO	Fecha Vencimiento:	2024-10-02
Documento:	899999034-1	Nombre/Razón Social:	**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**		
Teléfono:	8243752	Ciudad:	POPAYAN	Dirección:	CALLE 4 2 80
Observaciones:	PACIENTE: CAICEDO NAVIA EMILY DANIELA CC 1061791400 | 22-AGO.-2024				

#	Código	Detalle	U/M	Cant	Vr Und	Vr Total
001	247101	CONTROL APARATOLOGIA ORTOPEDIA Principio: Concentración: Forma: Und: UND ATC: Via: -	UND	1	50,000	50,000

Total Registros 1
Forma pago: CREDITO

En letras son: CINCUENTA MIL PESOS M/L

Subtotal	50,000
Descuentos	0
IVA 19%	0
TOTAL	**50,000**
Saldo	50,000

---------- ----------

Recibido **Elaboró JONIER DANILO MURILLO CAMAYO**

Esta Factura Electrónica es impresa por computador por IPS PREVIRED CLÍNICA ESPECIALIZADA SAS, generada en Software Propio de VISOF DDI SOFTWARE SAS NIT.900.422.650-3 Ibagué (Tol).

Esta Factura se asimila a una letra de cambio para todos sus efectos, según el Art 774 del código del comercio

IPS PREVIRED CLÍNICA ESPECIALIZADA SAS

Nit: 900598795-8
Dirección CR 7 14 N 28 EL RECUERDO
Teléfonos 3136557000 PBX: 3103159127 Correo: clinicapopayan@previred.com.co
POPAYAN
Cód Prestador: 190010870301

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FOD - 285

Actividad Económica Principal: ACTIVIDADES DE LA PRÁCTICA ODONTOLÓGICA
OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA
CIIU: 8622

Resolución de AUTORIZACIÓN numeración de facturación No. 18764072598270 del 2024-06-08 Prefijo: FOD desde el No. 1 hasta el No. 3000 vigente desde 2024-06-08 hasta 2026-06-08 (24 meses)
Certificado digital vigente hasta: **2026-06-08**

CUFE: e39fb2d907f68609c0e0d4db8d9a9e35d1d8c48cca1eaf47ea927ae5495eea056b707a7e55c915afc8a0eb0db36fb93a

Fecha y hora de validación DIAN:2024-09-02T14:28:23.013Z Fecha y hora de generación: 2024-09-02 09:28:05

Url Dian: https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/Document/searchqr?documentKey=e39fb2d907f68609c0e0d4db8d9a9e35d1d8c48cca1eaf47ea927ae5495eea056b707a7e55c915afc8a0eb0db36fb93a

RESPONSABLE DE IVA

Fecha Emisión:	2024-09-02	Forma de Pago:	CREDITO	Fecha Vencimiento:	2024-10-02
Documento:	899999034-1	Nombre/Razón Social:	**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**		
Teléfono:	8243752	Ciudad:	POPAYAN	Dirección:	CALLE 4 2 80
Observaciones:	PACIENTE: DIAZ DE VIVAS MARIA OFEIRA CC 29142044 | 22-AGO.-2024				

#	Código	Detalle	U/M	Cant	Vr Und	Vr Total
001	234105	DIENTE 21	UND	1	520,000	520,000
002	234105	DIENTE 24	UND	1	520,000	520,000

Total Registros 2
Forma pago: CREDITO

En letras son: UN MILLóN CUARENTA MIL PESOS M/L

Subtotal	1,040,000
Descuentos	0
IVA 19%	0
TOTAL	**1,040,000**
Saldo	1,040,000

---------- ----------

Recibido **Elaboró JONIER DANILO MURILLO CAMAYO**

Esta Factura Electrónica es impresa por computador por IPS PREVIRED CLÍNICA ESPECIALIZADA SAS, generada en Software Propio de VISOF DDI SOFTWARE SAS NIT.900.422.650-3 Ibagué (Tol).

Esta Factura se asimila a una letra de cambio para todos sus efectos, según el Art 774 del código del comercio

IPS PREVIRED CLÍNICA ESPECIALIZADA SAS

Nit: 900598795-8
Dirección CR 7 14 N 28 EL RECUERDO
Teléfonos 3136557000 PBX: 3103159127 Correo: clinicapopayan@previred.com.co
POPAYAN
Cód Prestador: 190010870301

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FOD - 286

Actividad Económica Principal: ACTIVIDADES DE LA PRÁCTICA ODONTOLÓGICA
OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA
CIIU: 8622

Resolución de AUTORIZACIÓN numeración de facturación No. 18764072598270 del 2024-06-08 Prefijo: FOD desde el No. 1 hasta el No. 3000 vigente desde 2024-06-08 hasta 2026-06-08 (24 meses)
Certificado digital vigente hasta: **2026-06-08**

CUFE: e9427f07fbaac01a9cba0fd2c8a521769bf59ffed86d3aff99e6ea1401a54f4a232bc784eb641a0b571cdc60e8727ad9

Fecha y hora de validación DIAN:2024-09-02T14:33:07.182Z Fecha y hora de generación: 2024-09-02 09:31:32

Url Dian: https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/Document/searchqr?documentKey=e9427f07fbaac01a9cba0fd2c8a521769bf59ffed86d3aff99e6ea1401a54f4a232bc784eb641a0b571cdc60e8727ad9

RESPONSABLE DE IVA

Fecha Emisión:	2024-09-02	Forma de Pago:	CREDITO	Fecha Vencimiento:	2024-10-02
Documento:	899999034-1	Nombre/Razón Social:	**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**		
Teléfono:	8243752	Ciudad:	POPAYAN	Dirección:	CALLE 4 2 80
Observaciones:	PACIENTE: CRUZ BURBANO MARIA AYDE CC 34559414 | 23-AGO.-2024				

#	Código	Detalle	U/M	Cant	Vr Und	Vr Total
001	247101	PLACA DE HAWLEY Principio: Concentración: Forma: Und: UND ATC: Via: -	UND	1	190,000	190,000

Total Registros 1
Forma pago: CREDITO

En letras son: CIENTO NOVENTA MIL PESOS M/L

Subtotal	190,000
Descuentos	0
IVA 19%	0
TOTAL	**190,000**
Saldo	190,000

---------- ----------

Recibido **Elaboró JONIER DANILO MURILLO CAMAYO**

Esta Factura Electrónica es impresa por computador por IPS PREVIRED CLÍNICA ESPECIALIZADA SAS, generada en Software Propio de VISOF DDI SOFTWARE SAS NIT.900.422.650-3 Ibagué (Tol).

Esta Factura se asimila a una letra de cambio para todos sus efectos, según el Art 774 del código del comercio

IPS PREVIRED CLÍNICA ESPECIALIZADA SAS

Nit: 900598795-8
Dirección CR 7 14 N 28 EL RECUERDO
Teléfonos 3136557000 PBX: 3103159127 Correo: clinicapopayan@previred.com.co
POPAYAN
Cód Prestador: 190010870301

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FOD - 289

Actividad Económica Principal: ACTIVIDADES DE LA PRÁCTICA ODONTOLÓGICA
OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA
CIIU: 8622

Resolución de AUTORIZACIÓN numeración de facturación No. 18764072598270 del 2024-06-08 Prefijo: FOD desde el No. 1 hasta el No. 3000 vigente desde 2024-06-08 hasta 2026-06-08 (24 meses)
Certificado digital vigente hasta: **2026-06-08**

CUFE: 830d1d128e1d3cdf66c77fa60cd61dff40921eb9b976a40fabc04ef3c8e4a394631a8be6d064743fb98b3db438a978b6

Fecha y hora de validación DIAN:2024-09-02T15:04:34.120Z Fecha y hora de generación: 2024-09-02 10:04:15

Url Dian: https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/Document/searchqr?documentKey=830d1d128e1d3cdf66c77fa60cd61dff40921eb9b976a40fabc04ef3c8e4a394631a8be6d064743fb98b3db438a978b6

RESPONSABLE DE IVA

Fecha Emisión:	2024-09-02	Forma de Pago:	CREDITO	Fecha Vencimiento:	2024-10-02
Documento:	899999034-1	Nombre/Razón Social:	**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**		
Teléfono:	8243752	Ciudad:	POPAYAN	Dirección:	CALLE 4 2 80
Observaciones:	PACIENTE: SANTACRUZ ERAZO EMMANUEL CC 1029603766 | 27-AGO.-2024				

#	Código	Detalle	U/M	Cant	Vr Und	Vr Total
001	890220	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA Principio: Concentración: Forma: Und: UND ATC: 890220 Via: -	UND	1	86,000	86,000
002	997106	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ Principio: Concentración: Forma: Und: UND ATC: 997106 Via: -	UND	1	50,000	50,000

Total Registros 2
Forma pago: CREDITO

En letras son: CIENTO TREINTA Y SEIS MIL PESOS M/L

Subtotal	136,000
Descuentos	0
IVA 19%	0
TOTAL	**136,000**
Saldo	136,000

---------- ----------

Recibido **Elaboró JONIER DANILO MURILLO CAMAYO**

Esta Factura Electrónica es impresa por computador por IPS PREVIRED CLÍNICA ESPECIALIZADA SAS, generada en Software Propio de VISOF DDI SOFTWARE SAS NIT.900.422.650-3 Ibagué (Tol).

Esta Factura se asimila a una letra de cambio para todos sus efectos, según el Art 774 del código del comercio

CONSOLIDADO DE FACTURAS CONTRATO No CO1.PCCNTR.6258601				
FACTURA	IDENTIFICACIÓN	USUARIO	FECHA ATENCIÓN	TOTAL
FOD-69	25.308.029	VARGAS DE GARCIA LIDUVINA	26-jun.-2024	$ 86.000
FOD-280	20.351.433	FLOR ESPERANZA SANCHEZ CASALLAS	6-ago.-2024	$ 480.000
FOD-281	1.061.684.836	CASTRO BURBANO ANDRES FELIPE	29-ago.-2024	$ 50.000
FOD-282	1.063.815.902	CABEZAS RAMOS JUAN CARLOS	10-ago.-2024	$ 50.000
FOD-283	1.061.791.400	CAICEDO NAVIA EMILY DANIELA	15-ago.-2024	$ 1.020.000
FOD-284	1.061.791.400	CAICEDO NAVIA EMILY DANIELA	22-ago.-2024	$ 50.000
FOD-285	29.142.044	DIAZ DE VIVAS MARIA OFEIRA	22-ago.-2024	$ 1.040.000
FOD-286	34.559.414	CRUZ BURBANO MARIA AYDE	23-ago.-2024	$ 190.000
FOD-289	1.029.603.766	SANTACRUZ ERAZO EMMANUEL	27-ago.-2024	$ 136.000
TOTAL				$ 3.102.000

CONSOLIDADO DE LA CUENTA		
VALOR DEL CONTRATO No CO1.PCCNTR.6258601 - 2024	$	30.000.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	30.000.000
FACTURACION SEPTIEMBRE 2024 - SEVICIOS AGOSTO	$	3.102.000
TOTAL FACTURADO	**$**	**3.102.000**
SALDO	**$**	**20.167.000**
% DE EJECUCION		**10,34%**

	Versión: 02
	Código: GTH-F-009

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato Relación de Servicios Prestados - SMA

No.	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL PACIENTE	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	SERVICIO PRESTADO	VALOR FACTURADO
1	25.308.029	VARGAS DE GARCIA LIDUVINA	1	21 de junio de 2024	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA Principio: Concentración: Forma: Und: UND ATC: 890221 Via: -	$ 86.000
2	20.351.433	FLOR ESPERANZA SANCHEZ CASALLAS	2	31 de mayo de 2024	PROTESIS DENTOMUCOSOPORTADA ACRILICO Principio: Concentración: Forma: Und: UND ATC: Via: -	$ 480.000
3	1.061.684.836	CASTRO BURBANO ANDRES FELIPE	3	9 de agosto de 2024	CONTROL DE PLACA NEUROMIORELAJANTE Principio: Concentración: Forma: Und: UND ATC: 2473005 Via: -	$ 50.000
4	1.063.815.902	CABEZAS RAMOS JUAN CARLOS	4	12 de agosto de 2024	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA Principio: Concentración: Forma: Und: UND ATC: 890318 Via: -	$ 50.000
5	1.061.791.400	CAICEDO NAVIA EMILY DANIELA	5	9 de julio de 2024	ORTOPEDIA CUOTA INICIAL (DOS CUOTAS MENSUALES C/U) Principio: Concentración: Forma: Und: UND ATC: Via: -	$ 1.020.000
6	1.061.791.400	CAICEDO NAVIA EMILY DANIELA	6	9 de julio de 2024	CONTROL APARATOLOGIA ORTOPEDIA Principio: Concentración: Forma: Und: UND ATC: Via: -	$ 50.000
7	29.142.044	DIAZ DE VIVAS MARIA OFEIRA	7	24 de mayo de 2024	CORONA COMPLETA METAL - PORCELA DIENTE 21	$ 520.000
8	29.142.044	DIAZ DE VIVAS MARIA OFEIRA	8	9 de agosto de 2024	CORONA COMPLETA METAL - PORCELA DIENTE 24	$ 520.000
9	34.559.414	CRUZ BURBANO MARIA AYDE	9	2 de julio de 2024	PLACA DE HAWLEY Principio: Concentración: Forma: Und: UND ATC: Via: -	$ 190.000
10	1.029.603.766	SANTACRUZ ERAZO EMMANUEL	11	27 de agosto de 2024	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA Principio: Concentración: Forma: Und: UND ATC: 890220 Via: -	$ 86.000
11	1.029.603.766	SANTACRUZ ERAZO EMMANUEL	12	27 de agosto de 2024	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ Principio: Concentración: Forma: Und: UND ATC: 997106 Via: -	$ 50.000
					VALOR TOTAL	**$ 3.102.000**