CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
Un compromiso con la vida

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.S

NIT 890102768 - 5

Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764069997202 de 2024-05-02 a 2025-11-02
autorizado del H1317160 al H1500000
CALLE 70 #48-35
3091999
BARRANQUILLA Atlántico COLOMBIA

FACTURADO A:

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA - CARDIOLOGIA 2024
NIT 899999034 - 1
CRA 43 #42-40
BOGOTA - BOGOTA D.C. - COLOMBIA
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
3705017

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

NÚMERO:	H1378111	VENCIMIENTO:	2024-07-25
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2024-06-25 16:06:43		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		
FECHA DE INGRESO:	24-06-2024		
FECHA DE EGRESO:	24-06-2024		
PLAZO:			

Código	Medida	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
890228		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	1.00	$48,000.00		0	$48,000.00	$48,000.00

Notas de la factura

NOTA: - - AUTORIZACION: 3238 PACIENTE: CC-22411393-BEATRIZ PEÑATE MALDONADO- INGRESO: 1 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	$48,000.00
IVA:	$0.00
INC:	$0.00
DESCUENTO:	$0.00
ABONO/COPAGOS:	$0.00
RETENCIÓN:	$0.00
TOTAL IMPUESTOS :	$0.00

TOTAL A PAGAR $48,000.00

Son : CUARENTA Y OCHO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: 0.00 % $0.00

Cuida el medio ambiente



ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.S

NIT 890102768 - 5

Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764069997202 de 2024-05-02 a 2025-11-02
autorizado del H1317160 al H1500000
CALLE 70 #48-35
3091999
BARRANQUILLA Atlántico COLOMBIA

FACTURADO A:

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA - CARDIOLOGIA 2024
NIT 899999034 - 1
CRA 43 #42-40
BOGOTA - BOGOTA D.C. - COLOMBIA
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
3705017

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

NÚMERO:	H1413625	**VENCIMIENTO:**	2024-08-16
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2024-07-17 11:32:33		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		
FECHA DE INGRESO:	13-07-2024		
FECHA DE EGRESO:	13-07-2024		
PLAZO:			

Código	Medida	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
890228		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	1.00	$48,000.00		0	$48,000.00	$48,000.00

Notas de la factura

NOTA: - - AUTORIZACION: 3820 PACIENTE: CC-7433488-JULIO SAMUEL LUBO ROLONG- INGRESO: 2 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	$48,000.00
IVA:	$0.00
INC:	$0.00
DESCUENTO:	$0.00
ABONO/COPAGOS:	$0.00
RETENCIÓN:	$0.00
TOTAL IMPUESTOS :	$0.00

TOTAL A PAGAR **$48,000.00**

Son : CUARENTA Y OCHO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: 0.00 % $0.00

Cuida el medio ambiente

CUFE: 54d6572bc57ddd3ef2255df6fbc91898103e0c57f5ca29c9d639d0d28e52cec9a7c155c44757aa77c0baae9017640cf2

Elaborado por:

Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

FECHA FACTURA: 17/07/2024
FECHA VENC: 16/08/2024

Pagina: 1 de 1

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE

NIT: 890102768-5
COD: 080010003718
DIRECCIÓN: CARRERA 48 NO. 70 174
TELÉFONO: 3091999
BARRANQUILLA

FACTURA DE VENTA H 1413625

NUMERO ID:	CC 7433488 BARRANQUILLA	EMPRESA: NIT. 899999034-1	
NOMBRE:	JULIO SAMUEL LUBO ROLONG	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	
TELEFONO:	3003177442		
DIRECCION:	CAERRA 8B NUMERO 34A-28 LAS PALMAS	DIRECCION EMPRESA:	CRA 43 #42-40
MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	CONTRATO:	SENA - CARDIOLOGIA 2024
EDAD:	77 AÑOS	CODIGO EMPRESA: PEC001	DIAS ESTANCIA: 0

No. HISTORIA: 7433488 - 2 AUTORIZACIÓN: 3820 AUTORIZADO POR: SENA
CUBRE DESDE: 13/07/2024 HASTA: 13/07/24 PABELLON: INST. CARIOVASCULAR SOAT. No :

PROCEDIMIENTOS

CONSULTAS	48.000,00

TOTAL SERVICIOS:	**48.000,00**
COPAGOS Y/O ABONOS:	0,00
DESCUENTOS:	0,00
SALDO A PAGAR POR EL USUARIO:	0,00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS:	48.000,00

Valor a pagar por el usuario:
CERO PESOS CON CERO CENTAVOS

Valor a pagar por la empresa:
CUARENTA Y OCHO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

Paciente:

Firma

Responsable Facturación:

Clínica General del Norte
Nit. 890.102.768 - 5

SURYS MILENA GONZALEZ PEÑA

GRANDES CONTRIBUYENTES RES.012220 26/12/22. APLICAR RTEFTE 2% (ART 392.E.T.) ACTIVIDAD NO SUJETA DEL ICA (ART.61 DEC.0119 21/02/19 ET B/QUILLA) NO E CTUAR RETENCIÓN POR ICA. EN CASO DE MORA CAUSARÁ INTERESES MORATORIOS A LA TASA MAXIMA VIGENTE. ESTA FACTURA DE VENTA ES UN TITULO VALOR .C. FAVOR CANCELAR POR TRANSFERENCIA BANCARIA O POR CHEQUE A NOMBRE DE ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.S CON SELLO RESTRICTI L PRIMER BENEFICIARIO. .

AUTORIZACION NUMERACION FACTURACION ELECTRONICA DIAN Nº18764069997202 DEL 02/05/2024 DESDE EL Nº H-1317160 HASTA EL H-1500000 (VIGENCIA 18 MES

GRANDES CONTRIBUYENTES RES.012220 26/12/22. APLICAR RTEFTE 2% (ART 392.E.T.) ACTIVIDAD NO SUJETA DEL ICA (ART.61 DEC.0119 21/02/19 ET B/QUILLA) NO E

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE

NIT: 890102768-5
COD: 080010003718
DIRECCIÓN: CARRERA 48 NO. 70 174
TELÉFONO: 3091999
BARRANQUILLA

FECHA FACTURA: 17/07/2024
FECHA VENC: 16/08/2024

ANEXO A FACTURA DE VENTA H 1413625

NUMERO ID: CC 7433488 BARRANQUILLA	EMPRESA: NIT. 899999034-1
NOMBRE: JULIO SAMUEL LUBO ROLONG	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
TELEFONO: 3003177442	
DIRECCION: CAERRA 8B NUMERO 34A-28 LAS PALMAS	DIRECCION EMPRESA: CRA 43 #42-40
MUNICIPIO: BARRANQUILLA	CONTRATO: SENA - CARDIOLOGIA 2024
EDAD: 77 AÑOS	CODIGO EMPRESA: PEC001

No. HISTORIA: 7433488 - 2 AUTORIZACIÓN: 3820 AUTORIZADO POR: SENA
CUBRE DESDE: 13/07/2024 HASTA: 13/07/2024 PABELLON: INST. CARIOVASCULAR SOAT. No :

PROCEDIMIENTOS

FECHA	CODIGO	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
CONSULTAS					
13/07/2024	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	48.000,00	1	48.000,00
			TOTAL CONSULTAS		**48.000,00**
			SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS :	**1**	**48.000,00**

TOTAL SERVICIOS:	**48.000,00**
COPAGOS Y/O ABONOS:	0,00
DESCUENTOS:	0,00
SALDO A PAGAR POR EL USUARIO:	0,00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS:	48.000,00

CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
Un compromiso con la vida

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.S
NIT 890102768 - 5

Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764069997202 de 2024-05-02 a 2025-11-02
autorizado del H1317160 al H1500000
CALLE 70 #48-35
3091999
BARRANQUILLA Atlántico COLOMBIA

FACTURADO A:

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA - CARDIOLOGIA 2024
NIT 899999034 - 1
CRA 43 #42-40
BOGOTA - BOGOTA D.C. - COLOMBIA
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
3705017

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

NÚMERO:	H1440497	VENCIMIENTO:	2024-08-31
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2024-08-01 11:16:51		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		
FECHA DE INGRESO:	17-06-2024		
FECHA DE EGRESO:	17-06-2024		
PLAZO:			

Código	Medida	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
881202		ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	1.00	$200,945.00			$200,945.00	$200,945.00

Notas de la factura

NOTA: - - AUTORIZACION: 3237 PACIENTE: CC-41382807-JOSEFINA ISABEL PRIETO DE GUERRA- INGRESO: 1 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	$200,945.00
IVA:	$0.00
INC:	$0.00
DESCUENTO:	$0.00
ABONO/COPAGOS:	$0.00
RETENCIÓN:	$0.00
TOTAL IMPUESTOS :	$0.00

TOTAL A PAGAR **$200,945.00**

Son : DOSCIENTOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

RESUMEN IMPUESTOS

Cuida el medio ambiente

CUFE: 4042aa723744143c65c330a50c1e589c9e13d8f7dc6ddd09b7767ce8d839ccff736d96a686adfc08bfc67ecfca1bdd68

Elaborado por:

Facture SAS Nit 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
Un compromiso con la vida

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.S

NIT 890102768 - 5

Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764069997202 de 2024-05-02 a 2025-11-02
autorizado del H1317160 al H1500000
CALLE 70 #48-35
3091999
BARRANQUILLA Atlántico COLOMBIA

FACTURADO A:

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA - CARDIOLOGIA 2024
NIT 899999034 - 1
CRA 43 #42-40
BOGOTA - BOGOTA D.C. - COLOMBIA
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
3705017

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

NÚMERO:	H1449927	VENCIMIENTO:	2024-09-07
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2024-08-08 07:48:46		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		
FECHA DE INGRESO:	02-08-2024		
FECHA DE EGRESO:	02-08-2024		
PLAZO:			

Código	Medida	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
895001		MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	1.00	$200,945.00			$200,945.00	$200,945.00

Notas de la factura

NOTA: - - AUTORIZACION: 3752 PACIENTE: CC-22411393-BEATRIZ PEÑATE MALDONADO- INGRESO: 2 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	$200,945.00
IVA:	$0.00
INC:	$0.00
DESCUENTO:	$0.00
ABONO/COPAGOS:	$0.00
RETENCIÓN:	$0.00
TOTAL IMPUESTOS :	$0.00

TOTAL A PAGAR **$200,945.00**

Son : DOSCIENTOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

RESUMEN IMPUESTOS

Cuida el medio ambiente

CUFE: cfac512bad2223f1dcae4517d226a65cb12596498e7d344229e629190f75371bd563030b5d110ba421f3f1284ed375fb

Elaborado por:
Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab



ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.S

NIT 890102768 - 5

Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764069997202 de 2024-05-02 a 2025-11-02
autorizado del H1317160 al H1500000
CALLE 70 #48-35
3091999
BARRANQUILLA Atlántico COLOMBIA

FACTURADO A:

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA - CARDIOLOGIA 2024
NIT 899999034 - 1
CRA 43 #42-40
BOGOTA - BOGOTA D.C. - COLOMBIA
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
3705017

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

NÚMERO:	H1470960	**VENCIMIENTO:**	2024-09-19
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2024-08-20 12:14:29		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		
FECHA DE INGRESO:	15-08-2024		
FECHA DE EGRESO:	15-08-2024		
PLAZO:			

Código	Medida	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
890228		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	1.00	$48,000.00			$48,000.00	$48,000.00

Notas de la factura

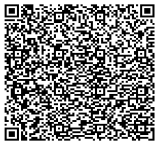
NOTA: - - AUTORIZACION: 4131 PACIENTE: CC-22686614-JULIA AGUAD DE BARCELO- INGRESO: 1 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	$48,000.00
IVA:	$0.00
INC:	$0.00
DESCUENTO:	$0.00
ABONO/COPAGOS:	$0.00
RETENCIÓN:	$0.00
TOTAL IMPUESTOS :	$0.00

TOTAL A PAGAR **$48,000.00**

Son : CUARENTA Y OCHO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

RESUMEN IMPUESTOS





Cuida el medio ambiente

CUFE: 5b662ba1a16233a77826d348d091f3397d80190d0c21f081b09ab6aa9f4ba7877b4b4b4ae0aae91f96f6a5586e65aedc

Elaborado por:

Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

CLINICA GENERAL DEL NORTE

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE

NIT: 890102768-5
COD: 080010003718
DIRECCIÓN: CARRERA 48 NO. 70 174
TELÉFONO: 3091999
BARRANQUILLA

FECHA FACTURA: 20/08/2024
FECHA VENC: 19/09/2024

FACTURA DE VENTA H 1470960

NUMERO ID:	CC 22686614	BARRANQUILLA	
NOMBRE:	JULIA AGUAD DE BARCELO		
TELEFONO:	3012931308		
DIRECCION:	CRA 19 15-41		
MUNICIPIO:	SOLEDAD		
EDAD:	78 AÑOS		

EMPRESA: NIT. 899999034-1
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DIRECCION EMPRESA: CRA 43 #42-40
CONTRATO: SENA - CARDIOLOGIA 2024

CODIGO EMPRESA: PEC001 DIAS ESTANCIA: 0

No. HISTORIA: 22686614 - 1 AUTORIZACIÓN: 4131 AUTORIZADO POR: SENA
CUBRE DESDE: 15/08/2024 HASTA: 15/08/24 PABELLON: INST. CARIOVASCULAR SOAT. No :

PROCEDIMIENTOS

CONSULTAS	48.000,00

TOTAL SERVICIOS:	**48.000,00**
COPAGOS Y/O ABONOS:	0,00
DESCUENTOS:	0,00
SALDO A PAGAR POR EL USUARIO:	0,00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS:	48.000,00

Valor a pagar por el usuario:
CERO PESOS CON CERO CENTAVOS

Valor a pagar por la empresa:
CUARENTA Y OCHO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

Paciente:

Firma

Responsable Facturación:

Clínica General del Norte
Nit. 890.102.768 - 5

SURYS MILENA GONZALEZ PEÑA

GRANDES CONTRIBUYENTES RES.012220 26/12/22. APLICAR RTEFTE 2% (ART 392.E.T.) ACTIVIDAD NO SUJETA DEL ICA (ART.61 DEC.0119 21/02/19 ET B/QUILLA) NO E CTUAR RETENCIÓN POR ICA. EN CASO DE MORA CAUSARÁ INTERESES MORATORIOS A LA TASA MAXIMA VIGENTE. ESTA FACTURA DE VENTA ES UN TITULO VALOR .C. FAVOR CANCELAR POR TRANSFERENCIA BANCARIA O POR CHEQUE A NOMBRE DE ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.S CON SELLO RESTRICTI L PRIMER BENEFICIARIO. .

AUTORIZACION NUMERACION FACTURACION ELECTRONICA DIAN Nº18764069997202 DEL 02/05/2024 DESDE EL Nº H-1317160 HASTA EL H-1500000 (VIGENCIA 18 MES

GRANDES CONTRIBUYENTES RES.012220 26/12/22. APLICAR RTEFTE 2% (ART 392.E.T.) ACTIVIDAD NO SUJETA DEL ICA (ART.61 DEC.0119 21/02/19 ET B/QUILLA) NO E



ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.S

NIT 890102768 - 5

Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764069997202 de 2024-05-02 a 2025-11-02
autorizado del H1317160 al H1500000
CALLE 70 #48-35
3091999
BARRANQUILLA Atlántico COLOMBIA

FACTURADO A:

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA - CARDIOLOGIA 2024
NIT 899999034 - 1
CRA 43 #42-40
BOGOTA - BOGOTA D.C. - COLOMBIA
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
3705017

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

NÚMERO:	H1340849	**VENCIMIENTO:**	2024-06-30
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2024-05-31 11:39:59		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		
FECHA DE INGRESO:	27-05-2024		
FECHA DE EGRESO:	27-05-2024		
PLAZO:			

Código	Medida	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
890228		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	1.00	$48,000.00		0	$48,000.00	$48,000.00

Notas de la factura

NOTA: - - AUTORIZACION: 3187 PACIENTE: CC-32661136-DALIDA MARIA MARTINEZ ABDALA- INGRESO: 1 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	$48,000.00
IVA:	$0.00
INC:	$0.00
DESCUENTO:	$0.00
ABONO/COPAGOS:	$0.00
RETENCIÓN:	$0.00
TOTAL IMPUESTOS :	$0.00

TOTAL A PAGAR **$48,000.00**

Son : CUARENTA Y OCHO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: 0.00 % $0.00

Cuida el medio ambiente

CUFE: eefbab37f514d84af2e25d2dfbe075de5bb70a279867de4b33ba15ac625d2ff4e98f545622ab337af409e45e26525f7f

Elaborado por:

Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890102768	5	ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	AUTOLIQUIDACION	CARRERA 48 No. 70-38	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3091999	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	906699554	9472729726	E	2024/09/16	2024/09/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$1,851,787,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: AUTOLIQUIDACION (2111 Afiliados)						$6,506,046,066	$1,081,916,300			$6,742,561,435	$315,151,000			$6,680,905,931	$264,466,300			$6,742,561,435	$167,064,800		$467,780,722	$23,189,200
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 100 (1402 Afiliados)						$4,462,412,612	$727,598,800			$4,587,983,970	$206,015,800			$4,587,888,200	$181,483,400			$4,587,983,970	$106,622,100		$263,625,022	$12,980,200
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1402 Afiliados)						$4,462,412,612	$727,598,800			$4,587,983,970	$206,015,800			$4,587,888,200	$181,483,400			$4,587,983,970	$106,622,100		$263,625,022	$12,980,200
1	CC	55235186	ABUDINEN OLGA	230301	30	$2,101,980	$336,400	EPS005	30	$2,101,980	$84,100	CCF06	30	$2,101,980	$84,100	14-23	30	$2,101,980	$51,300	30	$0	$0
2	CC	22478849	ACEVEDO SAYURIS	25-14	30	$2,204,614	$352,800	EPS002	30	$2,204,614	$88,200	CCF06	30	$2,204,614	$88,200	14-23	30	$2,204,614	$53,800	30	$0	$0
3	CC	1140883340	ACOSTA BYRON	230301	15	$3,247,587	$552,300	EPS002	15	$3,247,587	$130,000	CCF06	15	$3,176,598	$127,100	14-23	15	$3,247,587	$0	15	$0	$0
4	CC	1140883340	ACOSTA BYRON	230301	15	$4,419,033	$751,300	EPS002	15	$4,419,033	$176,800	CCF06	15	$4,419,033	$176,800	14-23	15	$4,419,033	$107,700	15	$0	$0
5	CC	22616854	ACOSTA LIA	25-14	30	$2,193,331	$351,000	EPS010	30	$2,193,331	$87,800	CCF06	30	$2,193,331	$87,800	14-23	30	$2,193,331	$53,500	30	$0	$0
6	CC	1042349400	ACOSTA SHIRLEY	230201	30	$2,259,184	$361,500	EPS010	30	$2,259,184	$90,400	CCF06	30	$2,259,184	$90,400	14-23	30	$2,259,184	$55,100	30	$0	$0
7	CC	1129577161	ACOSTA TATIANA	25-14	30	$2,883,821	$461,500	EPS037	30	$2,883,821	$115,400	CCF06	30	$2,883,821	$115,400	14-23	30	$2,883,821	$70,300	30	$0	$0
8	CC	1129582814	ACUÑA JULIETTE	25-14	30	$2,231,042	$357,000	EPS037	30	$2,231,042	$89,300	CCF06	30	$2,231,042	$89,300	14-23	30	$2,231,042	$54,400	30	$0	$0
9	CC	55224452	ACUÑA KELLY	25-14	30	$2,167,256	$346,800	EPS002	30	$2,167,256	$86,700	CCF06	30	$2,167,256	$86,700	14-23	30	$2,167,256	$52,800	30	$0	$0
10	CC	1042436337	ACUÑA NAZLY	231001	18	$1,035,600	$165,700	EPS002	18	$1,035,600	$41,500	CCF06	18	$1,035,600	$41,500	14-23	18	$1,035,600	$25,300	18	$0	$0
11	CC	1042419532	ACUÑA YIRISNEY	230301	1	$71,538	$11,500	EPS010	1	$71,538	$2,900	CCF06	1	$71,538	$2,900	14-23	1	$71,538	$0	1	$0	$0
12	CC	1042419532	ACUÑA YIRISNEY	230301	29	$2,217,160	$354,800	EPS010	29	$2,217,160	$88,700	CCF06	29	$2,217,160	$88,700	14-23	29	$2,217,160	$54,100	29	$0	$0
13	CC	22617557	AFRICANO MARELBY	25-14	30	$3,278,000	$524,500	EPS010	30	$3,278,000	$131,200	CCF06	30	$3,278,000	$131,200	14-23	30	$3,278,000	$79,900	30	$0	$0
14	CC	1004284601	AGUAS ELIANA	230301	30	$3,208,771	$513,500	EPS002	30	$3,208,771	$128,400	CCF06	30	$3,208,771	$128,400	14-23	30	$3,208,771	$78,200	30	$0	$0
15	CC	1045707313	AGUILAR GLORIA	230301	1	$72,571	$11,700	ESSC07	1	$72,571	$3,000	CCF06	1	$72,571	$3,000	14-23	1	$72,571	$0	1	$0	$0
16	CC	1045707313	AGUILAR GLORIA	230301	29	$2,353,363	$376,600	ESSC07	29	$2,353,363	$94,200	CCF06	29	$2,353,363	$94,200	14-23	29	$2,353,363	$57,400	29	$0	$0
17	CC	55237095	AGUILAR JAZMIN	230201	8	$622,286	$99,600	EPS010	8	$622,286	$24,900	CCF06	8	$602,758	$24,200	14-23	8	$622,286	$0	8	$0	$0
18	CC	55237095	AGUILAR JAZMIN	230201	22	$1,678,451	$268,600	EPS010	22	$1,678,451	$67,200	CCF06	22	$1,678,451	$67,200	14-23	22	$1,678,451	$40,900	22	$0	$0
19	CC	1047236061	AGUILERA LAURA	230301	30	$5,060,472	$809,700	EPS005	30	$5,060,472	$202,500	CCF06	30	$5,060,472	$202,500	14-23	30	$5,060,472	$123,300	30	$0	$0
20	CC	1043030078	AHUMADA CRISTIAN	230201	1	$56,034	$9,000	EPS002	1	$56,034	$2,300	CCF06	1	$56,034	$2,300	14-23	1	$56,034	$0	1	$0	$0
21	CC	1043030078	AHUMADA CRISTIAN	230201	29	$1,681,000	$269,000	EPS002	29	$1,681,000	$67,300	CCF06	29	$1,681,000	$67,300	14-23	29	$1,681,000	$41,000	29	$0	$0
22	CC	22587080	AHUMADA LIZBETH	25-14	30	$2,577,176	$412,400	EPS005	30	$2,577,176	$103,100	CCF06	30	$2,577,176	$103,100	14-23	30	$2,577,176	$62,800	30	$0	$0
23	CC	1140847415	AHUMADA MILDRED	25-14	30	$3,649,700	$584,000	EPS005	30	$3,649,700	$146,000	CCF06	30	$3,649,700	$146,000	14-23	30	$3,649,700	$89,000	30	$0	$0
24	CC	1044425106	AHUMADA ROSA	230301	30	$2,254,681	$360,800	EPS037	30	$2,254,681	$90,200	CCF06	30	$2,254,681	$90,200	14-23	30	$2,254,681	$55,000	30	$0	$0
25	CC	1143451004	ALARCON MAYRA	230301	30	$3,078,818	$492,700	EPS010	30	$3,078,818	$123,200	CCF06	30	$3,078,818	$123,200	14-23	30	$3,078,818	$75,000	30	$0	$0
26	CC	22505446	ALCALA YESENIA	230201	15	$650,001	$104,100	EPS010	15	$650,001	$26,100	CCF06	15	$650,001	$0	14-23	15	$650,001	$0	15	$0	$0
27	CC	22505446	ALCALA YESENIA	230201	15	$900,522	$144,100	EPS010	15	$900,522	$36,100	CCF06	15	$900,522	$36,100	14-23	15	$900,522	$22,000	15	$0	$0
28	CC	1069504912	ALDANA JUAN	25-14	30	$7,058,294	$1,200,000	EPS005	30	$7,058,294	$282,400	CCF06	30	$7,058,294	$282,400	14-23	30	$7,058,294	$172,000	30	$0	$0
29	CC	32863452	ALDANA MARTHA	231001	1	$66,168	$10,600	EPS010	1	$66,168	$2,700	CCF06	1	$66,168	$2,700	14-23	1	$66,168	$0	1	$0	$0
30	CC	32863452	ALDANA MARTHA	231001	11	$727,838	$116,500	EPS010	11	$727,838	$29,200	CCF06	11	$764,195	$30,600	14-23	11	$727,838	$0	11	$0	$0
31	CC	32863452	ALDANA MARTHA	231001	18	$1,795,539	$287,300	EPS010	18	$1,795,539	$71,900	CCF06	18	$1,795,539	$71,900	14-23	18	$1,795,539	$43,800	18	$0	$0
32	CC	1140878154	ALFONSO DANIELA	25-14	2	$222,341	$38,000	EPS048	2	$222,341	$8,900	CCF06	2	$222,341	$0	14-23	2	$222,341	$0	2	$0	$0
33	CC	1140878154	ALFONSO DANIELA	25-14	28	$5,003,938	$850,900	EPS048	28	$5,003,938	$200,200	CCF06	28	$5,003,938	$200,200	14-23	28	$5,003,938	$121,900	28	$0	$0
34	CC	1042436088	ALMANZA HERCILIA	231001	30	$2,760,000	$441,600	EPS005	30	$2,760,000	$110,400	CCF06	30	$2,760,000	$110,400	14-23	30	$2,760,000	$67,300	30	$0	$0
35	CC	1140825187	ALMANZA NEYID	230301	2	$104,578	$16,800	EPS005	2	$104,578	$4,200	CCF06	2	$104,578	$0	14-23	2	$104,578	$0	2	$0	$0
36	CC	1140825187	ALMANZA NEYID	230301	28	$2,221,709	$355,500	EPS005	28	$2,221,709	$88,900	CCF06	28	$2,221,709	$88,900	14-23	28	$2,221,709	$54,200	28	$0	$0
37	CC	1143132042	ALONSO LOREN	231001	30	$3,542,250	$566,800	EPS010	30	$3,542,250	$141,700	CCF06	30	$3,542,250	$141,700	14-23	30	$3,542,250	$86,300	30	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
2667	CC	1004375231	OROZCO YELINETH	230201	30	$1,310,000	$209,600	ESSC07	30	$1,310,000	$52,400	CCF33	30	$1,310,000	$52,400	14-23	30	$1,310,000	$32,000	30	$0	$0
2668	CC	1082869452	OSPINO GENESIS		0	$0	$0	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
2669	CC	1084450310	PABON IVAN		0	$0	$0	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
2670	CC	1083463695	PEREIRA AURA		0	$0	$0	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
2671	CC	32863268	PEREZ LORENA	25-14	30	$11,837,000	$2,012,400	EPS002	30	$11,837,000	$1,479,700	CCF33	30	$11,837,000	$473,500	14-23	30	$11,837,000	$288,400	30	$11,837,000	$592,000
2672	CC	1082985213	PEREZ TANIA		0	$0	$0	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
2673	CC	1082852709	PEREZ YAHANAH		0	$0	$0	EPS041	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
2674	CC	19561788	POLO DAMIN	25-14	30	$2,017,000	$322,800	EPS037	30	$2,017,000	$80,700	CCF33	30	$2,017,000	$80,700	14-23	30	$2,017,000	$49,200	30	$0	$0
2675	CC	1083460641	REALES NONYS	230301	30	$1,764,514	$282,400	EPS037	30	$1,764,514	$70,600	CCF33	30	$1,764,514	$70,600	14-23	30	$1,764,514	$43,000	30	$0	$0
2676	CC	72135039	RIOS CARLOS	230301	30	$9,010,000	$1,531,800	EPS010	30	$9,010,000	$360,400	CCF33	30	$9,010,000	$360,400	14-23	30	$9,010,000	$219,500	30	$0	$0
2677	CC	1083571729	ROBLES NATALIA	230301	30	$1,782,455	$285,200	EPS002	30	$1,782,455	$71,300	CCF33	30	$1,782,455	$71,300	14-23	30	$1,782,455	$43,500	30	$0	$0
2678	CC	1004323250	RODRIGUEZ EDUAR	230201	1	$43,667	$7,000	EPS041	1	$43,667	$1,800	CCF33	1	$43,667	$1,800	14-23	1	$43,667	$0	1	$0	$0
2679	CC	1004323250	RODRIGUEZ EDUAR	230201	29	$1,310,000	$209,600	EPS041	29	$1,310,000	$52,400	CCF33	29	$1,310,000	$52,400	14-23	29	$1,310,000	$32,000	29	$0	$0
2680	CC	12625392	RODRIGUEZ JOSE	231001	30	$2,389,610	$382,400	EPS002	30	$2,389,610	$95,600	CCF33	30	$2,389,610	$95,600	14-23	30	$2,389,610	$58,300	30	$0	$0
2681	CC	1221965610	RUIZ MARIA	230301	30	$1,345,000	$215,200	ESSC07	30	$1,345,000	$53,800	CCF33	30	$1,345,000	$53,800	14-23	30	$1,345,000	$32,800	30	$0	$0
2682	CC	91425375	SALAS JUAN	231001	30	$5,000,000	$800,000	EPS042	30	$5,000,000	$200,000	CCF33	30	$5,000,000	$200,000	14-23	30	$5,000,000	$121,800	30	$0	$0
2683	CC	1082989862	VELASQUEZ ANDRES	230301	1	$51,590	$8,300	EPS002	1	$51,590	$2,100	CCF33	1	$51,590	$2,100	14-23	1	$51,590	$0	1	$0	$0
2684	CC	1082989862	VELASQUEZ ANDRES	230301	29	$1,577,361	$252,400	EPS002	29	$1,577,361	$63,100	CCF33	29	$1,577,361	$63,100	14-23	29	$1,577,361	$38,500	29	$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 402 (4 Afiliados)						**$8,997,115**	**$2,339,400**			**$8,997,115**	**$360,100**			**$8,997,115**	**$360,100**			**$8,997,115**	**$626,300**		**$0**	**$0**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						**$3,278,000**	**$852,300**			**$3,278,000**	**$131,200**			**$3,278,000**	**$131,200**			**$3,278,000**	**$228,200**		**$0**	**$0**
2685	CC	72257250	MUÑOZ JESUS	25-14	30	$3,278,000	$852,300	EPS005	30	$3,278,000	$131,200	CCF06	30	$3,278,000	$131,200	14-23	30	$3,278,000	$228,200	30	$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (3 Afiliados)						**$5,719,115**	**$1,487,100**			**$5,719,115**	**$228,900**			**$5,719,115**	**$228,900**			**$5,719,115**	**$398,100**		**$0**	**$0**
2686	CC	85373225	CAMARGO RICARDO	25-14	30	$1,879,060	$488,600	EPS002	30	$1,879,060	$75,200	CCF33	30	$1,879,060	$75,200	14-23	30	$1,879,060	$130,800	30	$0	$0
2687	CC	1082886705	PABON MARIA	230301	30	$2,106,000	$547,600	EPS002	30	$2,106,000	$84,300	CCF33	30	$2,106,000	$84,300	14-23	30	$2,106,000	$146,600	30	$0	$0
2688	CC	1221966179	SALCEDO JOSE	230301	30	$1,734,055	$450,900	EPS002	30	$1,734,055	$69,400	CCF33	30	$1,734,055	$69,400	14-23	30	$1,734,055	$120,700	30	$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 501 (1 Afiliados)						**$6,000,000**	**$1,020,000**			**$6,000,000**	**$240,000**			**$6,000,000**	**$240,000**			**$6,000,000**	**$146,200**		**$0**	**$0**
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)						**$6,000,000**	**$1,020,000**			**$6,000,000**	**$240,000**			**$6,000,000**	**$240,000**			**$6,000,000**	**$146,200**		**$0**	**$0**
2689	CC	1088243271	BETANCOURT MARCELA	230201	30	$6,000,000	$1,020,000	EPS010	30	$6,000,000	$240,000	CCF44	30	$6,000,000	$240,000	14-23	30	$6,000,000	$146,200	30	$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 601 (2 Afiliados)						**$3,213,000**	**$514,100**			**$16,213,000**	**$1,753,600**			**$16,213,000**	**$648,600**			**$16,213,000**	**$395,000**		**$13,000,000**	**$650,000**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (2 Afiliados)						**$3,213,000**	**$514,100**			**$16,213,000**	**$1,753,600**			**$16,213,000**	**$648,600**			**$16,213,000**	**$395,000**		**$13,000,000**	**$650,000**
2690	CC	40939884	GUERRA LANDY	25-14	30	$3,213,000	$514,100	EPS005	30	$3,213,000	$128,600	CCF06	30	$3,213,000	$128,600	14-23	30	$3,213,000	$78,300	30	$0	$0
2691	CC	7476701	HERNANDEZ ROBERTO		0	$0	$0	EPS005	30	$13,000,000	$1,625,000	CCF06	30	$13,000,000	$520,000	14-23	30	$13,000,000	$316,700	30	$13,000,000	$650,000
Total			**Afiliados(2111)**			**$6,506,046,066**	**$1,081,916,300**			**$6,742,561,435**	**$315,151,000**			**$6,680,905,931**	**$264,466,300**			**$6,742,561,435**	**$167,064,800**		**$467,780,722**	**$23,189,200**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890102768	5	ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	AUTOLIQUIDACION	CARRERA 48 No. 70-38	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3091999	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	906699554	9472729726	E	2024/09/16	2024/09/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$1,851,787,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				2,029	$1,081,916,300	$0	$0	$1,081,916,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	255	$129,223,500	$0	$0	$129,223,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	741	$445,294,500	$0	$0	$445,294,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	802	$399,462,200	$0	$0	$399,462,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	231	$107,936,100	$0	$0	$107,936,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2,111	$167,064,800	$0	$0	$167,064,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2,111	$167,064,800	$0	$0	$167,064,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 5)				2,060	$264,466,300	$0	$0	$264,466,300
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	68	$6,611,300	$0	$0	$6,611,300
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	1,986	$256,292,600	$0	$0	$256,292,600
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	$240,000	$0	$0	$240,000
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	2	$602,000	$0	$0	$602,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	3	$720,400	$0	$0	$720,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 13)				2,111	$315,151,000	$0	$0	$315,151,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	7	$840,700	$0	$0	$840,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$324,500	$0	$0	$324,500
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$200,000	$0	$0	$200,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	15	$1,930,400	$0	$0	$1,930,400
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	33	$3,704,700	$0	$0	$3,704,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	719	$113,049,800	$0	$0	$113,049,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	34	$3,420,900	$0	$0	$3,420,900
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$1,479,700	$0	$0	$1,479,700
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	73	$7,872,500	$0	$0	$7,872,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	415	$54,205,200	$0	$0	$54,205,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	25	$2,320,500	$0	$0	$2,320,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	393	$46,700,900	$0	$0	$46,700,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	392	$79,101,200	$0	$0	$79,101,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				35	$13,913,400	$0	$0	$13,913,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	35	$13,913,400	$0	$0	$13,913,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				35	$9,275,800	$0	$0	$9,275,800
SENA	PASENA	899,999,034	1	35	$9,275,800	$0	$0	$9,275,800
TOTAL				2111	$1,851,787,600	$0	$0	$1,851,787,600

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890102768	5	ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	AUTOLIQUIDACION	CARRERA 48 No. 70-38	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3091999	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	868704453	9471646306	E	2024/08/16	2024/08/26	BANCO DE OCCIDENTE	10	$150,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: AUTOLIQUIDACION (3 Afiliados)						$0	$0			$996,668	$124,800			$0	$0			$996,668	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 101 (3 Afiliados)						$0	$0			$996,668	$124,800			$0	$0			$996,668	$24,400		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (3 Afiliados)						$0	$0			$996,668	$124,800			$0	$0			$996,668	$24,400		$0	$0
1	CC	1043116087	DE LA HOZ IVAN		0	$0	$0	ESSC07	7	$303,334	$38,000		0	$0	$0	14-23	7	$303,334	$7,400	0	$0	$0
2	CC	1044610907	RUIZ MELANY		0	$0	$0	EPS010	7	$303,334	$38,000		0	$0	$0	14-23	7	$303,334	$7,400	0	$0	$0
3	CC	1050006273	ZAPATA YENIFER		0	$0	$0	ESSC07	9	$390,000	$48,800		0	$0	$0	14-23	9	$390,000	$9,600	0	$0	$0
Total			**Afiliados(3)**			$0	$0			$996,668	$124,800			$0	$0			$996,668	$24,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890102768	5	ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	AUTOLIQUIDACION	CARRERA 48 No. 70-38	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3091999	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	868704453	9471646306	E	2024/08/16	2024/08/26	BANCO DE OCCIDENTE	10	$150,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$24,400	$200	$0	$24,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$24,400	$200	$0	$24,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$124,800	$1,000	$0	$125,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$38,000	$300	$0	$38,300
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	2	$86,800	$700	$0	$87,500
TOTAL				3	$149,200	$1,200	$0	$150,400

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890102768	5	ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	AUTOLIQUIDACION	CARRERA 48 No. 70-38	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3091999	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	769939835	9469600415	E	2024/07/16	2024/07/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$1,748,543,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: AUTOLIQUIDACION (1988 Afiliados)						$6,079,591,500	$1,011,006,800			$6,355,217,744	$303,640,400			$6,324,362,607	$250,473,000			$6,348,717,744	$157,220,400		$527,649,891	$26,202,800
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 100 (1308 Afiliados)						$4,096,964,221	$668,572,000			$4,226,527,833	$192,799,900			$4,213,154,195	$166,640,200			$4,226,527,833	$99,644,900		$278,357,717	$13,920,100
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1308 Afiliados)						$4,096,964,221	$668,572,000			$4,226,527,833	$192,799,900			$4,213,154,195	$166,640,200			$4,226,527,833	$99,644,900		$278,357,717	$13,920,100
1	CC	55235186	ABUDINEN OLGA	230301	18	$1,008,600	$161,400	EPS005	18	$1,008,600	$40,400	CCF06	18	$1,008,600	$40,400	14-23	18	$1,008,600	$24,600	18	$0	$0
2	CC	22478849	ACEVEDO SAYURIS	25-14	30	$2,266,731	$362,700	EPS002	30	$2,266,731	$90,700	CCF06	30	$2,266,731	$90,700	14-23	30	$2,266,731	$55,300	30	$0	$0
3	CC	1140883340	ACOSTA BYRON	230301	30	$8,341,343	$1,418,300	EPS002	30	$8,341,343	$333,700	CCF06	30	$8,341,343	$333,700	14-23	30	$8,341,343	$203,200	30	$0	$0
4	CC	22616854	ACOSTA LIA	25-14	30	$2,118,941	$339,100	EPS010	30	$2,118,941	$84,800	CCF06	30	$2,118,941	$84,800	14-23	30	$2,118,941	$51,700	30	$0	$0
5	CC	57411687	ACOSTA LUISA		0	$0	$0	EPS010	30	$3,388,000	$135,600	CCF06	30	$3,388,000	$135,600	14-23	30	$3,388,000	$82,600	30	$0	$0
6	CC	1042349400	ACOSTA SHIRLEY	230201	30	$1,979,024	$316,700	EPS010	30	$1,979,024	$79,200	CCF06	30	$1,979,024	$79,200	14-23	30	$1,979,024	$48,300	30	$0	$0
7	CC	1129577161	ACOSTA TATIANA	25-14	30	$2,838,073	$454,100	EPS037	30	$2,838,073	$113,600	CCF06	30	$2,838,073	$113,600	14-23	30	$2,838,073	$69,200	30	$0	$0
8	CC	1129582814	ACUÑA JULIETTE	25-14	30	$2,118,940	$339,100	EPS010	30	$2,118,940	$84,800	CCF06	30	$2,118,940	$84,800	14-23	30	$2,118,940	$51,700	30	$0	$0
9	CC	55224452	ACUÑA KELLY	25-14	30	$2,222,502	$355,700	EPS010	30	$2,222,502	$89,000	CCF06	30	$2,222,502	$89,000	14-23	30	$2,222,502	$54,200	30	$0	$0
10	CC	1042419532	ACUÑA YIRISNEY	230301	1	$48,173	$7,800	EPS010	1	$48,173	$2,000	CCF06	1	$48,173	$0	14-23	1	$48,173	$0	1	$0	$0
11	CC	1042419532	ACUÑA YIRISNEY	230301	29	$2,205,365	$352,900	EPS010	29	$2,205,365	$88,300	CCF06	29	$2,205,365	$88,300	14-23	29	$2,205,365	$53,800	29	$0	$0
12	CC	22617557	AFRICANO MARELBY	25-14	30	$3,278,000	$524,500	EPS010	30	$3,278,000	$131,200	CCF06	30	$3,278,000	$131,200	14-23	30	$3,278,000	$79,900	30	$0	$0
13	CC	1004284601	AGUAS ELIANA	230301	30	$2,146,116	$343,400	EPS002	30	$2,146,116	$85,900	CCF06	30	$2,146,116	$85,900	14-23	30	$2,146,116	$52,300	30	$0	$0
14	CC	1045707313	AGUILAR GLORIA	230301	30	$2,253,349	$360,600	ESSC07	30	$2,253,349	$90,200	CCF06	30	$2,253,349	$90,200	14-23	30	$2,253,349	$54,900	30	$0	$0
15	CC	55237095	AGUILAR JAZMIN	230201	30	$2,333,569	$373,400	EPS010	30	$2,333,569	$93,400	CCF06	30	$2,333,569	$93,400	14-23	30	$2,333,569	$56,900	30	$0	$0
16	CC	1047236061	AGUILERA LAURA	230301	30	$5,081,132	$813,000	EPS005	30	$5,081,132	$203,300	CCF06	30	$5,081,132	$203,300	14-23	30	$5,081,132	$123,800	30	$0	$0
17	CC	22587080	AHUMADA LIZBETH	25-14	30	$2,577,817	$412,500	EPS005	30	$2,577,817	$103,200	CCF06	30	$2,577,817	$103,200	14-23	30	$2,577,817	$62,800	30	$0	$0
18	CC	1140847415	AHUMADA MILDRED	25-14	30	$2,948,894	$471,900	EPS005	30	$2,948,894	$118,000	CCF06	30	$2,948,894	$118,000	14-23	30	$2,948,894	$71,900	30	$0	$0
19	CC	1044425106	AHUMADA ROSA	230301	27	$1,749,503	$280,000	EPS037	27	$1,749,503	$70,000	CCF06	27	$1,749,503	$70,000	14-23	27	$1,749,503	$42,700	27	$0	$0
20	CC	1043674135	AHUMADA WILMERYS	230301	30	$1,698,422	$271,800	EPS037	30	$1,698,422	$68,000	CCF06	30	$1,698,422	$68,000	14-23	30	$1,698,422	$41,400	30	$0	$0
21	CC	1143451004	ALARCON MAYRA	230301	30	$3,226,337	$516,300	EPS010	30	$3,226,337	$129,100	CCF06	30	$3,226,337	$129,100	14-23	30	$3,226,337	$78,600	30	$0	$0
22	CC	22505446	ALCALA YESENIA	230201	30	$1,735,181	$277,700	EPS010	30	$1,735,181	$69,500	CCF06	30	$1,735,181	$69,500	14-23	30	$1,735,181	$42,300	30	$0	$0
23	CC	1069504912	ALDANA JUAN	25-14	20	$2,768,667	$443,000	EPS005	20	$2,768,667	$110,800	CCF06	20	$2,768,667	$110,800	14-23	20	$2,768,667	$67,500	20	$0	$0
24	CC	32863452	ALDANA MARTHA	231001	8	$415,575	$66,500	EPS010	8	$415,575	$16,700	CCF06	8	$415,575	$0	14-23	8	$415,575	$0	8	$0	$0
25	CC	32863452	ALDANA MARTHA	231001	22	$1,254,640	$200,800	EPS010	22	$1,254,640	$50,200	CCF06	22	$111,809	$4,500	14-23	22	$1,254,640	$0	22	$0	$0
26	CC	1140878154	ALFONSO DANIELA	25-14	30	$6,056,626	$1,029,700	EPS048	30	$6,056,626	$242,300	CCF06	30	$6,056,626	$242,300	14-23	30	$6,056,626	$147,600	30	$0	$0
27	CC	1042436088	ALMANZA HERCILIA	231001	6	$529,000	$84,700	EPS005	6	$529,000	$21,200	CCF06	6	$529,000	$21,200	14-23	6	$529,000	$12,900	6	$0	$0
28	CC	1143132042	ALONSO LOREN	231001	30	$3,240,636	$518,600	EPS010	30	$3,240,636	$129,700	CCF06	30	$3,240,636	$129,700	14-23	30	$3,240,636	$79,000	30	$0	$0
29	CC	1044421191	ALTAMAR JULIANA	230301	2	$114,547	$18,400	EPS010	2	$114,547	$4,600	CCF06	2	$114,547	$0	14-23	2	$114,547	$0	2	$0	$0
30	CC	1044421191	ALTAMAR JULIANA	230301	28	$2,317,788	$370,900	EPS010	28	$2,317,788	$92,800	CCF06	28	$2,317,788	$92,800	14-23	28	$2,317,788	$56,500	28	$0	$0
31	CC	1129519215	ALUCEMA DEIVI	25-14	30	$2,293,082	$366,900	EPS002	30	$2,293,082	$91,800	CCF06	30	$2,293,082	$91,800	14-23	30	$2,293,082	$55,900	30	$0	$0
32	CC	1140882877	ALVAREZ ALEJANDRA	230301	2	$128,417	$20,600	EPS002	2	$128,417	$5,200	CCF06	2	$128,417	$0	14-23	2	$128,417	$0	2	$0	$0
33	CC	1140882877	ALVAREZ ALEJANDRA	230301	2	$128,417	$20,600	EPS002	2	$128,417	$5,200	CCF06	2	$128,417	$0	14-23	2	$128,417	$0	2	$0	$0
34	CC	1140882877	ALVAREZ ALEJANDRA	230301	26	$2,394,494	$383,200	EPS002	26	$2,394,494	$95,800	CCF06	26	$2,394,494	$95,800	14-23	26	$2,394,494	$58,400	26	$0	$0
35	CC	1143437475	ALVAREZ ALEXA	25-14	30	$3,255,763	$521,000	EPS010	30	$3,255,763	$130,300	CCF06	30	$3,255,763	$130,300	14-23	30	$3,255,763	$79,400	30	$0	$0
36	CC	22514492	ALVAREZ CANDELARIA	25-14	30	$1,820,543	$291,300	EPS002	30	$1,820,543	$72,900	CCF06	30	$1,820,543	$72,900	14-23	30	$1,820,543	$44,400	30	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
2267	CC	72257250	MUÑOZ JESUS	25-14	22	$2,403,867	$625,100	EPS005	22	$2,403,867	$96,200	CCF06	22	$2,403,867	$96,200	14-23	22	$2,403,867	$167,400	22	$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (3 Afiliados)						**$5,784,161**	**$1,504,000**			**$5,784,161**	**$231,500**			**$5,784,161**	**$231,500**			**$5,784,161**	**$402,700**		**$0**	**$0**
2268	CC	85373225	CAMARGO RICARDO	25-14	30	$1,911,069	$496,900	EPS002	30	$1,911,069	$76,500	CCF33	30	$1,911,069	$76,500	14-23	30	$1,911,069	$133,100	30	$0	$0
2269	CC	1082886705	PABON MARIA	230301	30	$2,106,000	$547,600	EPS002	30	$2,106,000	$84,300	CCF33	30	$2,106,000	$84,300	14-23	30	$2,106,000	$146,600	30	$0	$0
2270	CC	1221966179	SALCEDO JOSE	230301	30	$1,767,092	$459,500	EPS002	30	$1,767,092	$70,700	CCF33	30	$1,767,092	$70,700	14-23	30	$1,767,092	$123,000	30	$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 501 (1 Afiliados)						**$7,218,600**	**$1,227,200**			**$7,218,600**	**$288,800**			**$6,000,000**	**$240,000**			**$7,218,600**	**$175,900**		**$0**	**$0**
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)						**$7,218,600**	**$1,227,200**			**$7,218,600**	**$288,800**			**$6,000,000**	**$240,000**			**$7,218,600**	**$175,900**		**$0**	**$0**
2271	CC	1088243271	BETANCOURT MARCELA	230201	30	$7,218,600	$1,227,200	EPS010	30	$7,218,600	$288,800	CCF44	30	$6,000,000	$240,000	14-23	30	$7,218,600	$175,900	30	$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 601 (2 Afiliados)						**$3,213,000**	**$514,100**			**$16,213,000**	**$1,753,600**			**$16,213,000**	**$648,600**			**$16,213,000**	**$395,000**		**$13,000,000**	**$650,000**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (2 Afiliados)						**$3,213,000**	**$514,100**			**$16,213,000**	**$1,753,600**			**$16,213,000**	**$648,600**			**$16,213,000**	**$395,000**		**$13,000,000**	**$650,000**
2272	CC	40939884	GUERRA LANDY	25-14	30	$3,213,000	$514,100	EPS005	30	$3,213,000	$128,600	CCF06	30	$3,213,000	$128,600	14-23	30	$3,213,000	$78,300	30	$0	$0
2273	CC	7476701	HERNANDEZ ROBERTO		0	$0	$0	EPS005	30	$13,000,000	$1,625,000	CCF06	30	$13,000,000	$520,000	14-23	30	$13,000,000	$316,700	30	$13,000,000	$650,000
Total			**Afiliados(1988)**			**$6,079,591,500**	**$1,011,006,800**			**$6,355,217,744**	**$303,640,400**			**$6,324,362,607**	**$250,473,000**			**$6,348,717,744**	**$157,220,400**		**$527,649,891**	**$26,202,800**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890102768	5	ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	AUTOLIQUIDACION	CARRERA 48 No. 70-38	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3091999	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	769939835	9469600415	E	2024/07/16	2024/07/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$1,748,543,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				1,895	$1,011,006,800	$0	$0	$1,011,006,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	242	$122,098,500	$0	$0	$122,098,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	717	$430,631,200	$0	$0	$430,631,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	731	$366,122,900	$0	$0	$366,122,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	205	$92,154,200	$0	$0	$92,154,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1,983	$157,220,400	$0	$0	$157,220,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1,983	$157,220,400	$0	$0	$157,220,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 5)				1,935	$250,473,000	$0	$0	$250,473,000
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	65	$6,383,700	$0	$0	$6,383,700
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	1,864	$242,526,900	$0	$0	$242,526,900
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	$240,000	$0	$0	$240,000
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	2	$602,000	$0	$0	$602,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	3	$720,400	$0	$0	$720,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 13)				1,988	$303,640,400	$0	$0	$303,640,400
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	6	$590,000	$0	$0	$590,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$299,900	$0	$0	$299,900
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$200,000	$0	$0	$200,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	11	$1,383,300	$0	$0	$1,383,300
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	27	$3,129,900	$0	$0	$3,129,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	708	$116,686,900	$0	$0	$116,686,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	34	$3,844,200	$0	$0	$3,844,200
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$1,479,700	$0	$0	$1,479,700
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	68	$7,212,800	$0	$0	$7,212,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	390	$50,957,500	$0	$0	$50,957,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	18	$1,531,900	$0	$0	$1,531,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	352	$41,799,100	$0	$0	$41,799,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	369	$74,525,200	$0	$0	$74,525,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				37	$15,721,500	$0	$0	$15,721,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	37	$15,721,500	$0	$0	$15,721,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				37	$10,481,300	$0	$0	$10,481,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	37	$10,481,300	$0	$0	$10,481,300
TOTAL				1988	$1,748,543,400	$0	$0	$1,748,543,400

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141021546818

(415)7707212489984(8020) 000014102154681 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 1 0 2 7 6 8	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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
ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.S	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal
CR 48 70 38

42. Correo electrónico contabilidad@clinicageneraldelnorte.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
5 0 5 7 8	6 0 5 3 0 9 1 9 9 9	6 0 5 3 0 9 1 6 6 6

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
8 6 1 0	1 9 6 9 0 5 2 8	8 6 2 1	1 9 6 9 0 5 2 8	4 7 7 3				2 4

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	3	5	7	9	1 0	1 3	1 4	4 2	4 8	5 2	5 5	5 9														

03- Impuesto al patrimonio
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
13- Gran contribuyente
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales
59 - Autorretención especial renta

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

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
1	1	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 2024 - 04 - 18 / 11 : 28: 06

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 BAREÑO RODRIGUEZ ADRIANA

985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141021546818

(415)7707212489984(8020) 000014102154681 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 1 0 2 7 6 8	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

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 Nacional de Salud 1 0

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	7 9	2 0 2 3 1 0 3 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.
2			

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante: VENUM INVESTMENTS 2020 SL

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP
B01772342	ESPAÑA 2 4 5	

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: 141021546818

(415)7707212489984(8020) 000014102154681 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 1 0 2 7 6 8	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 1 2 1 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	5 2 3 5 0 6 9 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BUENDIA	GUTIERREZ	CAROLINA	

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 3 1 2 0 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	5 2 3 2 1 0 6 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BAREÑO	RODRIGUEZ	ADRIANA	

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
APOD. GENERAL 0 7	2 0 2 0 0 7 0 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 9 1 1 8 1 1 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ENCISO	SALDAÑA	HENRY	OSWALDO

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: 141021546818

(415)7707212489984(8020) 000014102154681 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 1 0 2 7 6 8	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

	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
1	Cédula de Ciudada 1 3	3 9 6 9 3 5 5 4		COLOMBIA 1 6 9	RODRIGUEZ	RUEDA	MABEL	ROCIO				2 0 2 2 1 2 1 9	
2	Cédula de Ciudada 1 3	9 3 3 9 2 1 0 3		COLOMBIA 1 6 9	FLOREZ	POLANIA	CARLOS	ALBERTO				2 0 2 3 1 1 2 2	
3	Cédula de Ciudada 1 3	5 2 3 5 0 6 9 5		COLOMBIA 1 6 9	BUENDIA	GUTIERREZ	CAROLINA					2 0 2 2 1 2 1 9	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	7 5 0 8 6 7 3 4		COLOMBIA 1 6 9	OCAMPO	MEJIA	MIGUEL					2 0 2 2 1 2 1 9	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	7 9 1 5 9 2 9 0		COLOMBIA 1 6 9	GUILLEN	GOMEZ	ANDRES					2 0 2 2 1 2 1 9	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141021546818

(415)7707212489984(8020) 000014102154681 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 1 0 2 7 6 8	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 2 9 9 4 3 7 5	0	2 6 7 2 6 1 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
LINERO	MARTINEZ	SARAI	YONAIRA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
8 6 0 0 0 0 0 8 4 6	4	KPMG S A S

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 4 1 0

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 0 6 6 3 2 1 4 3	2	3 1 3 1 3 0 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
VILLALBA	CARDOZO	LAURA	NATALY

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada
8 6 0 0 0 0 0 8 4 6	4	KPMG S A S

147. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 1 1 2

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 2 5 9 7 3 2 2	2	5 9 9 1 7 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
MIRANDA	RONCALLO	HAROLD	WILSON

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
1 9 9 9 0 1 0 4

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141021546818

(415)7707212489984(8020) 000014102154681 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 1 0 2 7 6 8	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0

162. Nombre del establecimiento: ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE S.A.S

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

165. Dirección: CR 48 70 38

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
4 4 7 8	1 9 6 9 0 5 2 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 0 9 1 9 9 9	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0

162. Nombre del establecimiento: CENTRO ONCOLOGICO CLINICA GENERAL DEL NORTE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

165. Dirección: CARRERA 50 80 54

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 6 7 9 4 4	1 9 9 8 1 2 1 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 0 9 1 9 9 9	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0

162. Nombre del establecimiento: IMAGENES DEL NORTE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

165. Dirección: AVENIDA LIBERTADOR 22 08

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
7 4 0 4 7	2 0 1 8 0 3 3 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
4 3 5 1 8 5 8	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141021546818

(415)7707212489984(8020) 000014102154681 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 1 0 2 7 6 8	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0

162. Nombre del establecimiento: UNIDAD DE ATENCIÓN AMBULATORIA PUERTO COLOMBIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Atlántico 0 8	Puerto Colombia 5 7 3

165. Dirección: CL 7 7 3

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 6 7 9 4 5	1 9 9 8 1 2 1 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 0 9 1 9 9 9	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0

162. Nombre del establecimiento: CLINICA GENERAL DE NORTE SERVICIOS MEDICOS MAGISTERIOS ATLANTICO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

165. Dirección: CR 49 C 84 157

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 6 7 9 4 6	1 9 9 8 1 2 1 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 5 6 4 4 5 5	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: UNIDAD DE ATENCIÓN AMBULATORIA SABANALARGA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Atlántico 0 8	Sabanalarga 6 3 8

165. Dirección: CR 23 34 56

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
4 5 1 1 5 0	1 9 9 9 0 4 2 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 5 3 0 9 1 9 9 9	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141021546818

(415)7707212489984(8020) 000014102154681 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 1 0 2 7 6 8	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0

162. Nombre del establecimiento: CLINICA GENERAL DEL NORTE SANTO TOMAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Atlántico 0 8	Santo Tomás 6 8 5

165. Dirección: CL 7 12 114

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 8 2 4 4 8	1 9 9 9 0 9 3 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 5 6 0 9 1 9 9 9	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: UNIDAD AMBULATORIA SEDE CAMPO DE LA CRUZ

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Atlántico 0 8	Campo de la Cruz 1 3 7

165. Dirección: CL 6 10 12 36

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
5 3 7 7 3 7	2 0 1 2 0 2 1 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 5 3 0 9 1 9 9 9	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de estaciones, vías y servicios complementarios para el transpor 5 2 2 1

162. Nombre del establecimiento: TECNO PARKING

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

165. Dirección: CR 48 70 115

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
6 4 6 9 5 7	2 0 1 6 0 5 2 4
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 5 3 0 9 1 9 9 9	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141021546818

(415)7707212489984(8020) 000014102154681 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 1 0 2 7 6 8	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación	8 6 1 0

162. Nombre del establecimiento: UNIDAD AMBULATORIA SEDE NORTE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1	

165. Dirección: CR 49 C 84 128

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
3 3 1 7 8 0	2 0 0 2 0 6 1 2	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 0 5 3 0 9 1 9 9 9		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación	8 6 1 0

162. Nombre del establecimiento: ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE SEDE PUERTOS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1	

165. Dirección: CL 59 50 10 P 2

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
4 2 0 1 3 8	2 0 0 6 0 9 0 8	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 0 5 6 0 9 1 9 9 9		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación	8 6 1 0

162. Nombre del establecimiento: INSTITUTO CARDIOVASCULAR CLINICA GENERAL DEL NORTE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1	

165. Dirección: CR 48 70 174

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
7 2 9 8 2 3	2 0 1 9 0 3 2 1	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 0 5 3 0 9 1 9 9 9		

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141021546818

(415)7707212489984(8020) 000014102154681 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 1 0 2 7 6 8	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación	8 6 1 0

162. Nombre del establecimiento: CENTRO DE ATENCION DE HEMOFILIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

165. Dirección: CR 48 69 69

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
5 2 1 4 9 5	2 0 1 1 0 5 1 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 5 3 0 9 1 9 9 9	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades inmobiliarias realizadas con bienes propios o arrendados	6 8 1 0

162. Nombre del establecimiento: CENTRO DE ATENCION AMBULATORIA CALLE 30

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Atlántico 0 8	Soledad 7 5 8

165. Dirección: CL 30 17 69

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
4 8 4 4 3 5	2 0 0 9 0 8 1 4
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 5 3 0 9 1 9 9 9	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación	8 6 1 0

162. Nombre del establecimiento: UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA LOS ANDES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Atlántico 0 8	Soledad 7 5 8

165. Dirección: CL 57 25 105

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
4 5 1 1 5 1	2 0 0 8 0 1 2 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 5 3 0 9 1 9 9 9	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141021546818

(415)7707212489984(8020) 000014102154681 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 1 0 2 7 6 8	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: UNIDAD DE ATENCIÓN AMBULATORIA SEDE MALAMBO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Atlántico 0 8	Campo de la Cruz 1 3 7

165. Dirección: CL 10 A 23 03

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
6 6 8 4 8 9	2 0 1 7 0 3 0 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 5 3 0 9 1 9 9 9	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0

162. Nombre del establecimiento: UNIDAD DE ATENCIÓN AMBULATORIA GENERAL DEL NORTE SEDE 2

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

165. Dirección: CL 30 13 45

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
5 7 6 3 4 7	2 0 1 3 0 8 0 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 5 3 0 9 1 9 9 9	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO CL. GENERAL DEL NORTE S.A.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

165. Dirección: CR 49 69 64

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
5 9 7 2 1 2	2 0 1 4 0 5 1 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 5 3 0 9 1 9 9 9	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141021546818

(415)7707212489984(8020) 000014102154681 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 1 0 2 7 6 8	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0

162. Nombre del establecimiento: ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE SEDE 2

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

165. Dirección: CR 48 70 84

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
7 3 8 4 0 8	2 0 1 9 0 7 0 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 5 3 0 9 1 9 9 9	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0

162. Nombre del establecimiento: ATENCIÓN DOMICILIARIA CLÍNICA GENERAL DEL NORTE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

165. Dirección: CR 48 70 165

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
7 8 8 1 2 5	2 0 2 1 0 4 1 4
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 5 6 0 9 1 9 9 9	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: CENTRO DE INVESTIGACION CLINICA GENERAL DEL NORTE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

165. Dirección: CR 49 70 111

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
8 3 8 7 5 0	2 0 2 2 0 5 1 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 5 3 0 9 1 9 9 9	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141021546818

(415)7707212489984(8020) 000014102154681 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 1 0 2 7 6 8	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0

162. Nombre del establecimiento: CLÍNICA GENERAL DEL NORTE SEDE HOSPITALARIA 2

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

165. Dirección: CL 59 50 10

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
8 4 2 5 0 6	2 0 2 2 0 6 2 4
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 9 3 0 9 1 9 9 9	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA SANTO TOMAS SEDE NO 2

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Atlántico 0 8	Santo Tomás 6 8 5

165. Dirección: CR 8 A 6 29

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
7 1 9 2 4 9	2 0 1 8 1 0 2 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 5 3 0 9 1 9 9 9	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0

162. Nombre del establecimiento: UNIDAD DE ATENCIÓN CONSULTA EXTERNA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

165. Dirección: CR 48 70 139

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
5 6 6 5 4 3	2 0 1 3 0 3 2 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 5 3 0 9 1 9 9 9	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141021546818

(415)7707212489984(8020) 000014102154681 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 1 0 2 7 6 8	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1
162. Nombre del establecimiento: UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA MAGISTERIO MAGDALENA
163. Departamento: Magdalena 4 7
164. Ciudad/Municipio: Santa Marta 0 0 1
165. Dirección: AV EL LIBERTADOR 13 12
166. Número de matrícula mercantil: 2 5 6 6 2
167. Fecha de la matrícula mercantil: 1 9 9 1 1 2 1 0
168. Teléfono: 6 0 5 4 3 1 2 2 0 2
169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1
162. Nombre del establecimiento: CENTRO DE TERAPIA INTEGRAL DEL NORTE (CETIN)
163. Departamento: Magdalena 4 7
164. Ciudad/Municipio: Santa Marta 0 0 1
165. Dirección: CL 11 D 17 54
166. Número de matrícula mercantil: 1 5 6 4 4 3
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 3 1 2 1 8
168. Teléfono: 6 0 5 4 2 1 1 1 6 8
169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1
162. Nombre del establecimiento: UNIDAD DE ATENCIÓN AMBULATORIA CENTRO COLON
163. Departamento: Magdalena 4 7
164. Ciudad/Municipio: Santa Marta 0 0 1
165. Dirección: CL 18 12 16 P 1
166. Número de matrícula mercantil: 1 3 4 0 7 0
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 1 0 8 3 0
168. Teléfono:
169. Fecha de cierre:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141021546818

(415)7707212489984(8020) 000014102154681 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 1 0 2 7 6 8	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1	

162. Nombre del establecimiento: UNIDAD DE ATENCIÓN AMBULATORIA - SAMTA MARTA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1	

165. Dirección: AV EL LIBERTADOR 13 12

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
5 1 5 0 1	1 9 9 8 0 5 0 6	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 0 5 4 2 1 0 7 0 5		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1	

162. Nombre del establecimiento: ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE SEDE MAGISTERIO TORICES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1	

165. Dirección: CR 14 43 66 BRR TORICES

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 9 3 7 3 2 3 9 0 2	2 0 1 7 0 2 1 5	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 0 5 6 9 4 0 1 2 5		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1	

162. Nombre del establecimiento: SEDE CHIPRE 1

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1	

165. Dirección: CL 31 MZ C LT VEINTISEIS PRIMER Y SEGUNDO PISO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 9 2 9 0 3 0 5 0 2	2 0 1 1 0 8 1 1	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 0 5 6 9 4 0 1 2 5		

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141021546818

(415)7707212489984(8020) 000014102154681 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 1 0 2 7 6 8	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE CHIPRE 2

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

165. Dirección: CL 31 MZ C LT VEINTISEIS PISO 3

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 9 2 3 2 7 8 5 0 2	2 0 0 7 0 7 0 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 5 6 9 4 0 1 2 5	

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764078895720

(415)7707212489984(8020) 001876407889572 0

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8 9 0 1 0 2 7 6 8	5				

11. Razón social
ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.S

12. Dirección seccional
Operativa de Grandes Contribuyentes

Cód. 3 1

24. Dirección
CR 48 70 38

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Atlántico	Barranquilla

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2024-09-05 / 09:48:14 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres BAREÑO RODRIGUEZ ADRIANA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 52321067 1004. DV 1
1005. Cod. Representación Representante Legal Suplente
1006. Organización ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.S

997. Fecha formalización 2024-09-05 09:48:14

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764078895720

(415)7707212489984(8020) 001876407889572 0

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8 9 0 1 0 2 7 6 8	5				

11. Razón social

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.S

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE S.A.S CR 48 70 38	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	H	1,500,001	3,000,000	24	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

NIT 890.300.279-4

CERTIFICADO

Mediante la presente **CERTIFICAMOS** que la empresa **ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NO** identificada con el número de documento **8901027685** es cliente del BANCO DE OCCIDENTE desde el día 30 de junio de 2000 con la Cuenta Corriente 800-547341 la cual se encuentra Activa y vigente

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de la empresa **ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NO** es ser un "cliente activo de Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy **31 de octubre de 2024.**



Ivan Mauricio Ricardo Arias
Vicepresidencia de Empresas