# Centro de Resonancia Magnética del Norte SAS

**NIT :900.468.210-4 - Regimen Tributario Especial - ZESE (Ley 1955/2019)**

Calle 14 No 11A-06 Riohacha - La Guajira

Teléfono(s): 6057291176-6057289147

E-Mail: contabilidad@rmn.com.co

Resolución Dian Nº 18764066432457 del 29/02/2024 vencimiento 28/02/2025

Autoriza del CR60001 al CR100000

*FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA*

| Fecha Factura | | | Factura Nº |
|---|---|---|---|
| Día | Mes | Año | **CR84283** |
| 31 | 10 | 2.024 | |

**Vencimiento Factura:** 30/11/2024

**Forma de Pago:** CREDITO

**Anexos a la Factura:** 10

**Copias:** 0

**Ordenes:** 9

**Contrato:** 360

**Señor(es):** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**Nit o C.C.:** 899.999.034-1 **Ciudad:** RIOHACHA

**Dirección:** CALLE 21 AVENIDA AEROPUERTO

**E-Mail:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.c **Teléfono:** 7273882

| Detalle de Procedimientos Realizados | | | | Valor Unit. | Materiales | Copagos/C.M. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ***ECOGRAFIA*** | | | | | | | |
| PACIENTE: CC 1006571126 | | | MARIA CAROLINA CORTES LEAL | | | | |
| 18/10/2024 | 881302 | 1 | ECO DE ABDOMEN TOTAL | $ 100.503,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 100.503,00 |
| PACIENTE: TI 1029860982 | | | MARIAN JOSE IRIARTE HENRIQUEZ | | | | |
| 03/10/2024 | 881402 | 1 | ECO PELVICA TRANSABDOMINAL | $ 27.036,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 27.036,00 |
| PACIENTE: CC 1766104 | | | RAFAEL MENDOZA MARTINEZ | | | | |
| 19/10/2024 | 881502 | 1 | ECO DE PROSTATA TRANSRECTAL | $ 112.368,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 112.368,00 |
| PACIENTE: CC 26962060 | | | YADIRA VALDEBLANQUEZ IPUANA | | | | |
| 18/10/2024 | 881610 | 1 | ECO ARTICULAR DE HOMBRO | $ 54.824,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 54.824,00 |
| PACIENTE: CE 9750403 | | | MARIA CONCEPCION LEAL CAMARGO | | | | |
| 15/10/2024 | 881332 | 1 | ECO DE VIAS URINARIAS | $ 58.870,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 58.870,00 |
| ***RADIOLOGIA*** | | | | | | | |
| PACIENTE: CC 1785735 | | | JUAN BAUTISTA RAMOS BARROS | | | | |
| 11/10/2024 | 871121 | 1 | RX DE TORAX | $ 39.254,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 39.254,00 |
| PACIENTE: CC 5174902 | | | JOSE LUIS LOPEZ CAMELO | | | | |
| 15/10/2024 | 873121 | 1 | RX DE HUMERO | $ 27.987,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 27.987,00 |
| ***RESONANCIA*** | | | | | | | |
| PACIENTE: CC 27039411 | | | MARIA AUXILIADORA PAZ PALACIO | | | | |
| 09/10/2024 | 883512 | 1 | RMN DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR | $ 547.209,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 547.209,00 |
| ***TOMOGRAFÍA*** | | | | | | | |
| PACIENTE: CC 26957930 | | | PASTORA FRANCISCA ESCUDERO SOCARRAS | | | | |
| 16/10/2024 | 879111 | 1 | TAC DE CRANEO SIMPLE | $ 189.237,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 189.237,00 |
| | | | | Totales: | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 1.157.288,00 |

**Son:** UN MILLON CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE.

La factura electrónica se considera para todos los efectos como una Factura de Venta. Res 30/2.019. La Factura de venta se asimila en todos sus efectos a una Letra de Cambio Art. 744 Código del Comercio. La mora en el pago causarán intereses a la tasa máxima vigente a partir de su vencimiento, pasados veinte días hábiles de la fecha de recibo de la factura NO se aceptarán reclamos ni glosas, Ley 1438/2.011.

| | |
|---|---|
| Sub-Total Bruto: | $ 1.157.288,00 |
| Copagos: | $ 0,00 |
| Sub-Total: | $ 1,157,288.00 |
| Total Iva: | $ 0.00 |
| Descuentos: | $ 0.00 |
| **Total a Pagar:** | **$ 1,157,288.00** |

**Nota:** Regimen Especial Tributiario: año inicio beneficio 2021, fecha constitución 26/09/2011

**Observaciones:**

tki49L7FqVqXy0EYIU9PsIAKtZL/TFOvFZQaW7CJ7+tg6eGwmVzd+lpf4mCwL8
3/7RkGDkGix7o/1l6ohp1d/0zEoZB1Q6pBT6DN41jQg5kkfsJu54l1P3Sbtf0pHokl
0DZHfkzfcCU4HltNPWP7Oo7G5ASZxbAvcmCA9C0H4nADcnwU5Nh78WX7xE
Z2U4fwUNk+b7E/gBJsUPod1lElzd1cZ5vQ1DE3CR6rYY6QeDp6hAvmKH3APp
M2hwoHejk8gQIXFeM52tkZH57+0E6m/PkceB3rJanhuDXTdKlOGTn/iVp/9O
RpnkfjAX40vR5yr4bwo5rxnhjmus6o4lYqA==

**Fecha Validación Dian: 2024-10-31 17:51:22-05:00**

7d4c4b0517fb345bb135c325dc3dc212a40660f6e4bdbab
d3478a364b536c12e867203381696e6b2a0cc106089752c0
8

**Sello de firma**

**CUFE**

# Listado de Pacientes por Empresa

# Centro de Resonancia Magnética del Norte SAS

Empresa: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

Periodo: 202410

Área: ECOGRAFIA

| | | | | | | | | | Detalle Valor de los Procedimientos | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | Fecha | Autorización | Factura | Identificación | Paciente | Cups | Cant | Procedimiento | Valor | Insumos | Paciente | Total |
| 298.655 | 03/10/2024 | 1256 | 84.283 | 1029860982 | IRIARTE HENRIQUEZ MARIAN JOSE | 881402 | 1 | ECO PELVICA TRANSABDOMINAL | $ 27,036.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 27,036.00 |
| 300.524 | 15/10/2024 | 1354 | 84.283 | 9750403 | LEAL CAMARGO MARIA CONCEI | 881332 | 1 | ECO DE VIAS URINARIAS | $ 58,870.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 58,870.00 |
| 301.309 | 18/10/2024 | 1396 | 84.283 | 1006571126 | CORTES LEAL MARIA CAROLINA | 881302 | 1 | ECO DE ABDOMEN TOTAL | $ 100,503.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 100,503.00 |
| 301.355 | 18/10/2024 | 1376 | 84.283 | 26962060 | VALDEBLANQUEZ IPUANA YADIRA | 881610 | 1 | ECO ARTICULAR DE HOMBRO | $ 54,824.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 54,824.00 |
| 301.602 | 19/10/2024 | 1334 | 84.283 | 1766104 | MENDOZA MARTINEZ RAFAEL | 881502 | 1 | ECO DE PROSTATA TRANSRECTAL | $ 112,368.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 112,368.00 |
| | | | | | | | | Sub-Total Área: | $ 353,601.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 353,601.00 |

Área: RADIOLOGIA

| | | | | | | | | | Detalle Valor de los Procedimientos | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | Fecha | Autorización | Factura | Identificación | Paciente | Cups | Cant | Procedimiento | Valor | Insumos | Paciente | Total |
| 300.140 | 11/10/2024 | 1337 | 84.283 | 1785735 | RAMOS BARROS JUAN BAUTISTA | 871121 | 1 | RX DE TORAX | $ 39,254.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 39,254.00 |
| 300.592 | 15/10/2024 | 1377 | 84.283 | 5174902 | LOPEZ CAMELO JOSE LUIS | 873121 | 1 | RX DE HUMERO | $ 27,987.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 27,987.00 |
| | | | | | | | | Sub-Total Área: | $ 67,241.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 67,241.00 |

Área: RESONANCIA

| | | | | | | | | | Detalle Valor de los Procedimientos | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | Fecha | Autorización | Factura | Identificación | Paciente | Cups | Cant | Procedimiento | Valor | Insumos | Paciente | Total |
| 299.811 | 09/10/2024 | 1343 | 84.283 | 27039411 | PAZ PALACIO MARIA AUXILIADOI | 883512 | 1 | RMN DE ARTICULACIONES DE MIEMBR | $ 547,209.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 547,209.00 |
| | | | | | | | | Sub-Total Área: | $ 547,209.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 547,209.00 |

Área: TOMOGRAFÍA

| | | | | | | | | | Detalle Valor de los Procedimientos | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | Fecha | Autorización | Factura | Identificación | Paciente | Cups | Cant | Procedimiento | Valor | Insumos | Paciente | Total |
| 300.754 | 16/10/2024 | 1260 | 84.283 | 26957930 | ESCUDERO SOCARRAS PASTORA | 879111 | 1 | TAC DE CRANEO SIMPLE | $ 189,237.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 189,237.00 |
| | | | | | | | | Sub-Total Área: | $ 189,237.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 189,237.00 |
| | | | | | | | | Total Empresa: | $ 1,157,288.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 1,157,288.00 |

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 900468210 | 4 | CENTRODE RESONANCIAS MAGNETICAS DEL NORTE SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | RIOHACHA | CLL 14 No 11A - 06 | RIOHACHA-LA GUAJIRA | 7289147 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-10 | 2024-11 | 1028310348 | 9476845375 | E | 2024/11/06 | 2024/11/05 | BANCOLOMBIA | 0 | $23,053,700 |

**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: RIOHACHA (43 Afiliados)** | | | | | | $83,885,572 | $14,504,100 | | | $85,012,239 | $3,497,100 | | | $86,740,572 | $3,470,400 | | | $85,012,239 | $1,582,100 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: 0522000 ( 35 Afiliados)** | | | | | | $64,770,462 | $10,363,800 | | | $65,897,129 | $2,732,200 | | | $65,895,462 | $2,636,300 | | | $65,897,129 | $332,800 | | $0 | $0 |
| Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA ( 35 Afiliados) | | | | | | $64,770,462 | $10,363,800 | | | $65,897,129 | $2,732,200 | | | $65,895,462 | $2,636,300 | | | $65,897,129 | $332,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1118826736 | ALEAN ALEX | 230301 | 30 | $1,791,848 | $286,700 | EPS002 | 30 | $1,791,848 | $71,700 | CCF30 | 30 | $1,791,848 | $71,700 | 14-23 | 30 | $1,791,848 | $9,400 | 30 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 40935636 | AREVALO DILIBETH | 230301 | 21 | $980,000 | $156,800 | EPS005 | 21 | $980,000 | $39,200 | CCF30 | 21 | $1,155,000 | $46,200 | 14-23 | 21 | $980,000 | $5,200 | 21 | $0 | $0 |
| 3 | CC | 1122401534 | ARIÑO YOLAINY | 230301 | 30 | $1,500,000 | $240,000 | CCFC55 | 30 | $1,500,000 | $60,000 | CCF30 | 30 | $1,500,000 | $60,000 | 14-23 | 30 | $1,500,000 | $7,900 | 30 | $0 | $0 |
| 4 | CC | 40940959 | ARRIETA LINDA | 25-14 | 30 | $1,935,326 | $309,700 | EPS005 | 30 | $1,935,326 | $77,500 | CCF30 | 30 | $1,935,326 | $77,500 | 14-23 | 30 | $1,935,326 | $10,200 | 30 | $0 | $0 |
| 5 | CC | 40878224 | ARRIETA VIKY | 230301 | 30 | $2,000,000 | $320,000 | EPS002 | 30 | $2,000,000 | $80,000 | CCF30 | 30 | $2,000,000 | $80,000 | 14-23 | 30 | $2,000,000 | $10,500 | 30 | $0 | $0 |
| 6 | CC | 1006580046 | BENJUMEA SANTIAGO | | 0 | $0 | $0 | EPS037 | 26 | $1,126,667 | $140,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 26 | $1,126,667 | $5,900 | 0 | $0 | $0 |
| 7 | CC | 1118826816 | BRITO OSNEYDER | 230301 | 30 | $2,067,283 | $330,800 | EPS005 | 30 | $2,067,283 | $82,700 | CCF30 | 30 | $2,067,283 | $82,700 | 14-23 | 30 | $2,067,283 | $10,800 | 30 | $0 | $0 |
| 8 | CC | 40924337 | CASTRO SANDRA | 25-14 | 30 | $1,500,000 | $240,000 | EPS002 | 30 | $1,500,000 | $60,000 | CCF30 | 30 | $1,500,000 | $60,000 | 14-23 | 30 | $1,500,000 | $7,900 | 30 | $0 | $0 |
| 9 | CC | 22521266 | CELEDON CLAUDIA | 231001 | 4 | $600,000 | $96,000 | EPS005 | 4 | $600,000 | $24,000 | CCF30 | 4 | $600,000 | $24,000 | 14-23 | 4 | $600,000 | $0 | 4 | $0 | $0 |
| 10 | CC | 22521266 | CELEDON CLAUDIA | 231001 | 26 | $3,900,000 | $624,000 | EPS005 | 26 | $3,900,000 | $156,000 | CCF30 | 26 | $6,750,000 | $270,000 | 14-23 | 26 | $3,900,000 | $20,400 | 26 | $0 | $0 |
| 11 | CC | 1119840428 | CONRADO CLARIBEL | 25-14 | 30 | $1,700,000 | $272,000 | EPS005 | 30 | $1,700,000 | $68,000 | CCF30 | 30 | $1,700,000 | $68,000 | 14-23 | 30 | $1,700,000 | $8,900 | 30 | $0 | $0 |
| 12 | CC | 84008475 | DOMINGUEZ AIMER | 230301 | 30 | $1,400,000 | $224,000 | EPS005 | 30 | $1,400,000 | $56,000 | CCF30 | 30 | $1,400,000 | $56,000 | 14-23 | 30 | $1,400,000 | $7,400 | 30 | $0 | $0 |
| 13 | CC | 1020814744 | DURAN DANIELA | 230201 | 30 | $3,000,000 | $480,000 | EPS005 | 30 | $3,000,000 | $120,000 | CCF30 | 30 | $3,000,000 | $120,000 | 14-23 | 30 | $3,000,000 | $15,700 | 30 | $0 | $0 |
| 14 | CC | 1118541447 | FERNANDEZ DEISY | 230201 | 30 | $1,600,000 | $256,000 | EPS005 | 30 | $1,600,000 | $64,000 | CCF30 | 30 | $1,600,000 | $64,000 | 14-23 | 30 | $1,600,000 | $8,400 | 30 | $0 | $0 |
| 15 | CC | 1118812416 | GARCIA FELIX | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | CCF30 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $6,800 | 30 | $0 | $0 |
| 16 | CC | 40941644 | GOMEZ MAIRE | 25-14 | 30 | $1,611,522 | $257,900 | EPSIC4 | 30 | $1,611,522 | $64,500 | CCF30 | 30 | $1,611,522 | $64,500 | 14-23 | 30 | $1,611,522 | $8,500 | 30 | $0 | $0 |
| 17 | CC | 1118843634 | GOMEZ MAITEC | 230301 | 30 | $2,193,370 | $351,000 | EPS005 | 30 | $2,193,370 | $87,800 | CCF30 | 30 | $2,193,370 | $87,800 | 14-23 | 30 | $2,193,370 | $11,500 | 30 | $0 | $0 |
| 18 | CC | 1118856576 | GRANADOS NELCY | 230301 | 30 | $1,900,000 | $304,000 | EPSIC1 | 30 | $1,900,000 | $76,000 | CCF30 | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,900,000 | $0 | 0 | $0 | $0 |
| 19 | CC | 1118866626 | GUZMAN HECTOR | 230301 | 30 | $1,917,924 | $306,900 | EPS005 | 30 | $1,917,924 | $76,800 | CCF30 | 30 | $1,917,924 | $76,800 | 14-23 | 30 | $1,917,924 | $10,100 | 30 | $0 | $0 |
| 20 | CC | 40937927 | HERNANDEZ CARLEN | 25-14 | 30 | $1,598,841 | $255,900 | EPS037 | 30 | $1,598,841 | $64,000 | CCF30 | 30 | $1,598,841 | $64,000 | 14-23 | 30 | $1,598,841 | $8,400 | 30 | $0 | $0 |
| 21 | CC | 1118809140 | LUBO CLARISSA | 25-14 | 30 | $1,600,000 | $256,000 | EPS005 | 30 | $1,600,000 | $64,000 | CCF30 | 30 | $1,600,000 | $64,000 | 14-23 | 30 | $1,600,000 | $8,400 | 30 | $0 | $0 |
| 22 | CC | 64749528 | MARTINEZ LUZ | 25-14 | 30 | $1,500,000 | $240,000 | EPS005 | 30 | $1,500,000 | $60,000 | CCF30 | 30 | $1,500,000 | $60,000 | 14-23 | 30 | $1,500,000 | $7,900 | 30 | $0 | $0 |
| 23 | CC | 1010015283 | MINDIOLA DENIS | 25-14 | 30 | $1,764,674 | $282,400 | EPS005 | 30 | $1,764,674 | $70,600 | CCF30 | 30 | $1,764,674 | $70,600 | 14-23 | 30 | $1,764,674 | $9,300 | 30 | $0 | $0 |
| 24 | CC | 1098724990 | MOVIL EDUARDO | 25-14 | 30 | $2,000,000 | $320,000 | EPS005 | 30 | $2,000,000 | $80,000 | CCF30 | 30 | $2,000,000 | $80,000 | 14-23 | 30 | $2,000,000 | $10,500 | 30 | $0 | $0 |
| 25 | CC | 39491574 | ORTIZ ALIRIS | 230301 | 30 | $1,400,000 | $224,000 | EPS005 | 30 | $1,400,000 | $56,000 | CCF30 | 30 | $1,400,000 | $56,000 | 14-23 | 30 | $1,400,000 | $7,400 | 30 | $0 | $0 |
| 26 | CC | 40938214 | PEREZ JISSELA | 230301 | 30 | $5,000,000 | $800,000 | EPS005 | 30 | $5,000,000 | $200,000 | CCF30 | 30 | $5,000,000 | $200,000 | 14-23 | 30 | $5,000,000 | $26,100 | 30 | $0 | $0 |
| 27 | CC | 1124381130 | PIMIENTA MARIBEL | 230301 | 30 | $2,200,000 | $352,000 | EPS005 | 30 | $2,200,000 | $88,000 | CCF30 | 30 | $2,200,000 | $88,000 | 14-23 | 30 | $2,200,000 | $11,500 | 30 | $0 | $0 |
| 28 | CC | 1118870355 | POVEA KLIZLEY | 230201 | 30 | $2,174,891 | $348,000 | EPS005 | 30 | $2,174,891 | $87,000 | CCF30 | 30 | $2,174,891 | $87,000 | 14-23 | 30 | $2,174,891 | $11,400 | 30 | $0 | $0 |
| 29 | CC | 84088104 | RAMOS JAIBER | 25-14 | 30 | $1,772,147 | $283,600 | EPS037 | 30 | $1,772,147 | $70,900 | CCF30 | 30 | $1,772,147 | $70,900 | 14-23 | 30 | $1,772,147 | $9,300 | 30 | $0 | $0 |
| 30 | CC | 22807384 | RODELO ROSMARY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | ESSC07 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | CCF30 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $6,800 | 30 | $0 | $0 |
| 31 | CC | 1042968825 | RODRIGUEZ SARA | 231001 | 30 | $1,400,000 | $224,000 | EPS002 | 30 | $1,400,000 | $56,000 | CCF30 | 30 | $1,400,000 | $56,000 | 14-23 | 30 | $1,400,000 | $7,400 | 30 | $0 | $0 |
| 32 | CC | 1118825966 | RUIZ DANEIRIS | 230301 | 30 | $1,639,130 | $262,300 | EPS041 | 30 | $1,639,130 | $65,600 | CCF30 | 30 | $1,639,130 | $65,600 | 14-23 | 30 | $1,639,130 | $8,600 | 30 | $0 | $0 |
| 33 | CC | 84094927 | SOLANO LUIS | 25-14 | 30 | $1,954,946 | $312,800 | EPS005 | 30 | $1,954,946 | $78,200 | CCF30 | 30 | $1,954,946 | $78,200 | 14-23 | 30 | $1,954,946 | $10,300 | 30 | $0 | $0 |
| 34 | CC | 40936190 | SUAREZ JANA | 25-14 | 30 | $1,558,560 | $249,400 | EPS037 | 30 | $1,558,560 | $62,400 | CCF30 | 30 | $1,558,560 | $62,400 | 14-23 | 30 | $1,558,560 | $8,200 | 30 | $0 | $0 |
| 35 | CC | 1047451956 | SUAREZ JORELYS | 230301 | 3 | $150,000 | $24,000 | EPS002 | 3 | $150,000 | $6,000 | CCF30 | 3 | $150,000 | $6,000 | 14-23 | 3 | $150,000 | $800 | 3 | $0 | $0 |
| 36 | CC | 1118878028 | URBINA JORGE | 25-14 | 30 | $2,860,000 | $457,600 | EPS037 | 30 | $2,860,000 | $114,400 | CCF30 | 30 | $2,860,000 | $114,400 | 14-23 | 30 | $2,860,000 | $15,000 | 30 | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: 6,96 ( 8 Afiliados)** | | | | | | $19,115,110 | $4,140,300 | | | $19,115,110 | $764,900 | | | $20,845,110 | $834,100 | | | $19,115,110 | $1,249,300 | | $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 |
| Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA ( 8 Afiliados) | | | | | | **$19,115,110** | **$4,140,300** | | | **$19,115,110** | **$764,900** | | | **$20,845,110** | **$834,100** | | | **$19,115,110** | **$1,249,300** | | **$0** | **$0** |
| 37 | CC | 1118827009 | ATENCIO DAYANA | 230201 | 30 | $1,600,000 | $256,000 | EPS037 | 30 | $1,600,000 | $64,000 | CCF30 | 30 | $1,600,000 | $64,000 | 14-23 | 30 | $1,600,000 | $111,400 | 30 | $0 | $0 |
| 38 | CC | 40938618 | HENAO BELKYS | 230301 | 30 | $1,791,304 | $286,700 | EPS037 | 30 | $1,791,304 | $71,700 | CCF30 | 30 | $1,791,304 | $71,700 | 14-23 | 30 | $1,791,304 | $124,700 | 30 | $0 | $0 |
| 39 | CC | 40929153 | MEDINA DORQUIS | 230301 | 30 | $1,917,391 | $306,800 | EPS005 | 30 | $1,917,391 | $76,700 | CCF30 | 30 | $1,917,391 | $76,700 | 14-23 | 30 | $1,917,391 | $133,500 | 30 | $0 | $0 |
| 40 | CC | 26945972 | MOLINA LUZ | 230201 | 11 | $1,063,334 | $276,500 | EPS005 | 11 | $1,063,334 | $42,600 | CCF30 | 11 | $1,063,334 | $42,600 | 14-23 | 11 | $1,063,334 | $0 | 11 | $0 | $0 |
| 41 | CC | 26945972 | MOLINA LUZ | 230201 | 19 | $2,416,667 | $628,400 | EPS005 | 19 | $2,416,667 | $96,700 | CCF30 | 19 | $4,253,334 | $170,200 | 14-23 | 19 | $2,416,667 | $168,300 | 19 | $0 | $0 |
| 42 | CC | 1120750592 | ORTIZ JEFFERSSON | 230301 | 30 | $3,700,652 | $962,200 | EPSIC1 | 30 | $3,700,652 | $148,100 | CCF30 | 30 | $3,700,652 | $148,100 | 14-23 | 30 | $3,700,652 | $257,600 | 30 | $0 | $0 |
| 43 | CC | 1004358782 | RAMIREZ YOISETH | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | CCFC55 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | CCF30 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $90,500 | 30 | $0 | $0 |
| 44 | CC | 1120742634 | SOLANO STAINER | 231001 | 30 | $3,634,457 | $945,000 | EPS037 | 30 | $3,634,457 | $145,400 | CCF30 | 30 | $3,634,457 | $145,400 | 14-23 | 30 | $3,634,457 | $253,000 | 30 | $0 | $0 |
| 45 | CC | 40929048 | VELASQUEZ KENIA | 231001 | 2 | $106,667 | $17,100 | EPS002 | 2 | $106,667 | $4,300 | CCF30 | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 2 | $106,667 | $0 | 0 | $0 | $0 |
| 46 | CC | 40929048 | VELASQUEZ KENIA | 231001 | 28 | $1,584,638 | $253,600 | EPS002 | 28 | $1,584,638 | $63,400 | CCF30 | 28 | $1,584,638 | $63,400 | 14-23 | 28 | $1,584,638 | $110,300 | 28 | $0 | $0 |
| **Total** | | | **Afiliados( 43)** | | | **$83,885,572** | **$14,504,100** | | | **$85,012,239** | **$3,497,100** | | | **$86,740,572** | **$3,470,400** | | | **$85,012,239** | **$1,582,100** | | **$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 900468210 | 4 | CENTRODE RESONANCIAS MAGNETICAS DEL NORTE SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | RIOHACHA | CLL 14 No 11A - 06 | RIOHACHA-LA GUAJIRA | 7289147 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-10 | 2024-11 | 1028310348 | 9476845375 | E | 2024/11/06 | 2024/11/05 | BANCOLOMBIA | 0 | $23,053,700 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 42 | $14,504,100 | $0 | $0 | $14,504,100 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 4 | $2,159,700 | $0 | $0 | $2,159,700 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 14 | $3,945,300 | $0 | $0 | $3,945,300 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 19 | $6,154,200 | $0 | $0 | $6,154,200 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 5 | $2,244,900 | $0 | $0 | $2,244,900 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 43 | $1,582,100 | $0 | $0 | $1,582,100 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 43 | $1,582,100 | $0 | $0 | $1,582,100 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 42 | $3,470,400 | $0 | $0 | $3,470,400 |
| COMFAMILIAR GUAJIRA | CCF30 | 892,115,006 | 5 | 42 | $3,470,400 | $0 | $0 | $3,470,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 8) | | | | 43 | $3,497,100 | $0 | $0 | $3,497,100 |
| ANAS WAYUU | EPSIC4 | 839,000,495 | 6 | 1 | $64,500 | $0 | $0 | $64,500 |
| CAJACOPI | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 2 | $112,000 | $0 | $0 | $112,000 |
| DUSAKAWI | EPSIC1 | 824,001,398 | 1 | 2 | $224,100 | $0 | $0 | $224,100 |
| MUTUAL SER | ESSC07 | 806,008,394 | 7 | 1 | $52,000 | $0 | $0 | $52,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 9 | $785,700 | $0 | $0 | $785,700 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $65,600 | $0 | $0 | $65,600 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 6 | $341,400 | $0 | $0 | $341,400 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 21 | $1,851,800 | $0 | $0 | $1,851,800 |
| **TOTAL** | | | | **43** | **$23,053,700** | **$0** | **$0** | **$23,053,700** |

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 900468210 | 4 | CENTRODE RESONANCIAS MAGNETICAS DEL NORTE SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | RIOHACHA | CLL 14 No 11A - 06 | RIOHACHA-LA GUAJIRA | 7289147 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-10 | 2024-10 | 1028324973 | 9476845997 | Y | 2024/11/06 | 2024/11/05 | BANCOLOMBIA | 0 | $481,400 |

**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: RIOHACHA (1 Afiliados)** | | | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | | $6,915,574 | $481,400 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: 0522000 ( 1 Afiliados)** | | | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | | $6,915,574 | $481,400 | | $0 | $0 |
| Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA ( 1 Afiliados) | | | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | | $6,915,574 | $481,400 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 1121329589 | PLATA WESLY | | 0 | $0 | $0 | | 0 | $0 | $0 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $6,915,574 | $481,400 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | | $6,915,574 | $481,400 | | $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 900468210 | 4 | CENTRODE RESONANCIAS MAGNETICAS DEL NORTE SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | RIOHACHA | CLL 14 No 11A - 06 | RIOHACHA-LA GUAJIRA | 7289147 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-10 | 2024-10 | 1028324973 | 9476845997 | Y | 2024/11/06 | 2024/11/05 | BANCOLOMBIA | 0 | $481,400 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $481,400 | $0 | $0 | $481,400 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $481,400 | $0 | $0 | $481,400 |
| TOTAL | | | | 1 | $481,400 | $0 | $0 | $481,400 |

FUENTE

# FORMULARIO RH1
## GENERACION Y CLASES DE RESIDUOS

NOMBRE DE LA INSTITUCION: RESONANCIA MAGNETICA DEL NORTE SAS
DIRECCION:
TELEFONO:
CIUDAD: RIOHACHA
NIVEL: III
NUMERO DE CAMAS: 0
PROFESIONAL RESPONSABLE:
CARGO: Servicios Generales

octubre / 2024

TIPO DE RESIDUOS

| Día | Residuos no Peligrosos | | | Residuos Peligrosos | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | INFECCIOSOS O DE RIESGO BIOLOGICO | | | | QUIMICOS | | | | | | RADIACTIVOS | |
| | Reciclables (Kg) | Inertes (Kg) | Ordinarios (Kg) | Biosanitarios (Kg) | Anatomopatológicos (Kg) | Cortopunzantes (Kg) | De animales (Kg) | Fármacos (Kg) | Citotóxicos (Kg) | Metales pesados | Reactivos (Kg) | Contenedores presurizados | Aceites usados (Kg) | Fuentes abiertas | Fuentes cerradas |
| 1 | | | | | | | | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| 2 | | | | | | | | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| 3 | | | | | | | | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| 4 | | | | | | | | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| 5 | 8 (Kg) | | 11 (Kg) | 12 (Kg) | | 1 (Kg) | | 2 | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| 6 | | | | | | | | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| 7 | | | | | | | | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| 8 | | | | | | | | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| 9 | | | | | | | | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| 10 | | | | | | | | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| 11 | | | | | | | | 1 | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| 12 | 6 (Kg) | | 8 (Kg) | 7 (Kg) | | | | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| 13 | | | | | | | | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| 14 | | | | | | | | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| 15 | | | | | | | | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| 16 | | | | | | | | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| 17 | | | | | | | | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| 18 | | | | | | | | 1 | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| 19 | | | 6 (Kg) | 18.8 (Kg) | | | | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| 20 | | | | | | | | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| 21 | | | | | | | | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| 22 | | | | | | | | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| 23 | | | | | | | | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| 24 | | | | | | | | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| 25 | | | 10 (Kg) | 12 (Kg) | | 1 (Kg) | | 2 | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| 26 | | | | | | | | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| 27 | | | | | | | | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| 28 | | | | | | | | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| 29 | | | | | | | | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| 30 | | | | | | | | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| 31 | | | | | | | | | | | | | | | |

FORMATO RH1 CONTINUACION
REGISTRO DIARIO DE GENERACION DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES

# Certificado
# Bancario

Martes, 19 de noviembre de 2024

Señor(a)
SENA

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CENTRO DE RESONANCIA MAGNETICA identificado(a) con NIT 900468210, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 52675000212 | 2011/10/11 | ACTIVA |

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local:
(60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

EA493FB27C0BA5A2

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DIANA DE LA HOZ BULA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 49776819 de VALLEDUPAR (CESAR) Y Tarjeta Profesional No 82316-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** **********
**********
**********

Dado en BOGOTA a los 19 días del mes de Noviembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

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

**LA SUSCRITA REVISORA FISCAL DEL CENTRO DE RESONANCIA MAGNETICA DEL NORTE SAS**
**NIT. 900.468.210-4**

**CERTIFICA**

Que el **CENTRO DE RESONANCIA MAGNÉTICA DEL NORTE S.A.S** identificado con NIT **900.468.210-4**, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, ha realizado el pago oportuno de los aportes al Sistema de Seguridad Social y a Parafiscales exigidos por la ley y se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes, siendo el ultimo pago realizado el correspondiente al mes de Octubre de 2024, según consta en planilla de pagos No. 1028310348.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Riohacha La Guajira, a los seis (6) días del mes de Noviembre de 2024.

Atentamente,



**DIANA DE LA HOZ BULA**
**CC. 49.776.819 de Valledupar**
**T.P. N. 82316-T**
**REVISORA FISCAL**

*Diana De La Hoz Bula*
*Contadora Pública T.P. 82316- T de J.C. de. C*
*Esp. En Revisoria Fiscal y Auditoria*
*Esp. En Gestión Tributaria y Aduanera*



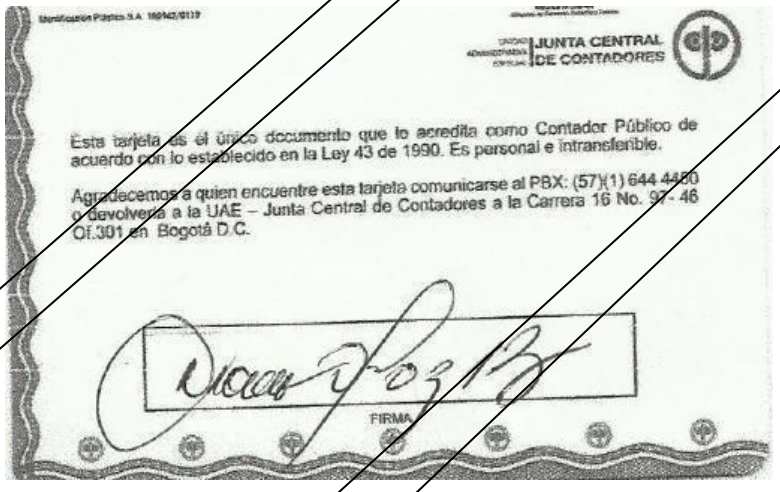

**DIANA DE LA HOZ BULA**

Este documento solo es válido con la firma original del contador, rogamos a las entidades que lo requieran, tener presente esta recomendación.

**ANEXO PARA SOPORTE DE CERTIFICADO PAZ Y SALVO DE PARAFISCALES**

**A FAVOR DE: CENTRO DE RESONANCIA MAGNETICA DEL NORTE SAS**
**NIT: 900.468.210 - 4**

**Noviembre 6 de 2024**



*Diana De La Hoz Bula*
*Contadora Pública T.P. 82316- T de J.C. de. C*
*Esp. En Revisoria Fiscal y Auditoria*
*Esp. En Gestión Tributaria y Aduanera*

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141125716045

(415)7707212489984(8020) 000014112571604 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 4 6 8 2 1 0 | 4 | Impuestos y Aduanas de Riohacha 2 5 | |

## 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
CENTRO DE RESONANCIA MAGNETICA DEL NORTE S.A.S.

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| R.M.N. | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | La Guajira 4 4 | Riohacha 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 14 11 A 06 BRR LIBERTADOR

42. Correo electrónico contabilidad@rmn.com.co

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 7 2 8 9 1 4 7 | 3 1 7 6 3 9 8 9 4 5 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 |
| 8 6 2 1 | 2 0 1 8 0 3 2 8 | 8 6 9 1 | 2 0 1 9 0 1 0 1 | | | |

### Ocupación

| 51. Código | 52. Número establecimientos |
|---|---|
| | 1 |

### 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 | 0 | 1 | 4 | 1 | 6 | 4 | 2 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

### Usuarios aduaneros

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

### 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 - 09 - 16 / 10 : 23: 30

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 DAZA MEDINA ALURA

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: 141125716045

(415)7707212489984(8020) **000014112571604 5**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 4 6 8 2 1 0 | 4 | Impuestos y Aduanas de Riohacha | 2 5 | |

## 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 | 1 |
| 73. Fecha | 2 0 1 1 0 8 2 7 | 2 0 1 6 0 4 0 4 |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | 0 3 |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 1 0 9 2 6 | 2 0 1 6 0 4 0 5 |
| 77. No. Matrícula mercantil | 1 1 2 8 3 3 | 1 1 2 8 3 3 |
| 78. Departamento | 4 4 | 4 4 |
| 79. Ciudad/Municipio | 3 0 | 3 0 |

### Vigencia

| | |
|---|---|
| 80. Desde | 2 0 1 1 0 9 2 6 |
| 81. Hasta | 3 0 0 0 0 8 2 7 |

## 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 0 | 2 0 1 6 0 1 0 1 | | - |
| 2 | 1 0 9 | 2 0 2 1 0 1 0 1 | | - |
| 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: 141125716045

(415)7707212489984(8020) **000014112571604 5**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 4 6 8 2 1 0 | 4 | Impuestos y Aduanas de Riohacha | 2 5 |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 2 1 0 0 3 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 5 6 0 5 4 2 4 3 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| DAZA | MEDINA | ALURA | |

| 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
## Revisor Fiscal y Contador

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141125716045

(415)7707212489984(8020) **000014112571604 5**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 4 6 8 2 1 0 | 4 | Impuestos y Aduanas de Riohacha | 2 5 | |

**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 | 4 9 7 7 6 8 1 9 | | 8 2 3 1 6 T |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| DE LA HOZ | BULA | DIANA | |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 1 9 0 6 2 7 |

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 147. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 3 6 6 6 7 5 9 2 | 2 | 2 2 2 7 3 8 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RIVADENEIRA | RAMIREZ | JINNYA | BEATRIZ |

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

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 1 9 0 6 0 1 |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141125716045

(415)7707212489984(8020) **000014112571604 5**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 4 6 8 2 1 0 | 4 | Impuestos y Aduanas de Riohacha 2 5 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor de prendas de vestir y sus accesorios (incluye artícu 4 7 7 1 |

162. Nombre del establecimiento: CENTRO DE RESONANCIA MAGNETICA DEL NORTE S.A.S.

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| La Guajira 4 4 | Riohacha 0 0 1 |

165. Dirección: CL 14 11 A 06 BRR LIBERTADOR

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 1 1 2 8 6 7 | 2 0 1 1 0 9 2 8 |
| 168. Teléfono: 7 2 8 9 1 4 7 | 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