SANTA SOFIA IPS ESPINAL SAS

NIT : 900,661,740 - 2
Carrera 6 N° 11-70 Brr Centro
ESPINAL-TOLIMA - COLOMBIA
2390114 2390274
santasofiaips.espinal@gmail.com
No responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8621 Tarifa 5.00

FACTURA ELECTRÓNICA

FE 19589

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-12-16	16:33:45
Expedición	2024-12-16	16:36:00
Vencimiento	2025-01-16	

Cliente	MUNICIPIO ESPINAL - TOLIMA		
NIT	890,702,027 - 0 /Id. Extranjero :	Teléfono	
Dirección	CRA 6 N 8 07	Vendedor	SANTA SOFIA IPS ESPINAL
Ciudad	ESPINAL-TOLIMA - COLOMBIA	Centro Costo	1
Correo			
Order Reference Prefijo		Numero	

Cantidad	Descripción	ValorUnitario	Valor Total
106	EXAMENES PERIODICOS MEDICO OCUPACIONALES	215,000.00	22,790,000.00
1	VALORACION MEDICO ESPECIALISTA EN S.O PARA ANALISI	300,000.00	300,000.00

Total Bruto	23,090,000.00
Total a Pagar	**$ 23,090,000.00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Efectivo	23,090,000.00	Cuota 1 Vence el 2025-01-16

VALOR EN LETRAS

Veintitres Millones Noventa Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Exámenes médicos ocupacionales a los funcionarios de la Alcaldía municipal de El Espinal Tolima

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit:

Firma Elaborado por : ADMON

Firma Recibido

RETENCION EN LA FUENTE DEL 2% SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD-NRO HABILITACION: 732680238602

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764076487841 aprobado en 2024-08-02 vigente 1 Años, prefijo FE desde el número 19510 al 20000**

CUFE :c89669ec4d4955ad10e3d0ac386d812bb8757e60c25b125c1c7ac2016d8d89ec2443f98ae02ff4a685d319a3fb0cdc12

ORIGINAL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141058855594

(415)7707212489984(8020) 000014105885559 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 6 1 7 4 0	2	Impuestos y Aduanas de Ibagué	9

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
SANTA SOFIA IPS ESPINAL S.A.S

36. Nombre comercial
SANTA SOFIA IPS ESPINAL

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Espinal 2 6 8

41. Dirección principal
CR 6 11 70 BRR CENTRO

42. Correo electrónico santasofiaips.espinal@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 8 2 3 9 0 2 7 4	3 1 6 6 7 1 1 2 7 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 1 3 0 9 2 0	8 6 9 1	2 0 1 3 0 9 2 0	8 6 9 9	8 6 2 2		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 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
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
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 07 - 08 / 12 : 25: 12

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 RODRIGUEZ NIETO MAYURY
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: 141058855594

(415)7707212489984(8020) 000014105885559 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 6 1 7 4 0	2	Impuestos y Aduanas de Ibagué	9

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

Vigencia

80. Desde	2 0 1 3 0 9 1 2
81. Hasta	2 0 2 8 0 9 1 1

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia Nacional de Salud — 1 0

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 3 0 9 2 3		
2	8 1	2 0 1 6 1 1 0 2		
3				
4				
5				

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 141058855594

(415)7707212489984(8020) 000014105885559 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 6 1 7 4 0	2	Impuestos y Aduanas de Ibagué	9

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de Identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 9 5 8 4 1 7 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RODRIGUEZ	NIETO	MAYURY	

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: 141058855594

(415)7707212489984(8020) 000014105885559 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 6 6 1 7 4 0	2	Impuestos y Aduanas de Ibagué	9	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

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

135. Fecha de nombramiento

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	1 1 0 5 6 8 1 5 2 5		1 8 9 9 8 5 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
MURCIA	VICAÑA	JENNY	ALEJANDRA

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 6 0 1 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141058855594

(415)7707212489984(8020) 000014105885559 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 6 1 7 4 0	2	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Otro tipo de establecimiento 9 9	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: SANTA SOFIA IPS ESPINAL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Tolima 7 3	Espinal 2 6 8

165. Dirección: CR 7 5 66

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

SANTA SOFIA
IPS ESPINAL S.A.
Código de habilitación Secretaría de Salud del Tolima No. 7326802386
NIT: 900661740-2

Espinal, 16 de Diciembre 2024

DOCTORA:

ANGÉLICA MARÍA GUZMÁN ORJUELA
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO
SUPERVISORA CONTRATO NUMERO No. 717-2024
ALCALDIA MUNICIPAL ESPINAL

ASUNTO: INFORME DE EJECUCION AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTION **No. 717-2024 DEL 15 DE OCTUBRE DE 2024)**, CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE EXAMENES MEDICO OCUPACIONALES A LOS FUNCIONARIOS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL- TOLIMA.

Comedidamente me dirijo con el fin de informar que a la fecha Santa Sofia IPS Espinal SAS ha tenido completo compromiso con el fin de ejecutar a cabalidad el contrato hemos llevado las siguientes actividades de realización de exámenes ocupacionales:

IPS ESPINAL S.A.S.

Código de habilitación Secretaría de Salud del Tolima No. 7326802386
NIT: 900661740-2

INFORME DE ACTIVIDADES No. 01

NOMBRE DE CONTRATISTA
SANTA SOFIA IPS S.A.S
NIT No 900.661.740-2
CONTRATO SUPERVISADO MC 040 No. 717-2024
Fecha de presentación del informe 16 diciembre 2024

OBJETO CONTRACTUAL CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE EXAMENES MEDICO OCUPACIONALES A LOS FUNCIONARIOS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL- TOLIMA	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	**ACTIVIDADES**
1. Conocer perfectamente la naturaleza del trabajo por desarrollar, las normas legales que le son inherentes, los plazos requeridos para ejecutar el objeto contractual; todo lo cual queda bajo su responsabilidad.	Dentro del proceso contractual se conoce perfectamente la naturaleza del trabajo por desarrollar las normas legales que le son inherentes, y los plazos requeridos.
2. Realizar los exámenes medico ocupacional, visiometría, audiometría y paquete cardiovascular a los funcionarios de planta de la Alcaldía del Municipio de El Espinal.	Realicé los exámenes medico ocupacional, visometria, audiometría y paquete cardiovascular a los funcionarios de planta de la alcaldía del Municipio de El Espinal. Anexo cronograma de brigadas realizadas.

Espinal Tol. Cra. 6 #11-70 B./ Centro
Tel: 239 0274 - 316 628 8468

	JORNADAS SALUD OCUPACIONAL ALCALDIA MUNICIPAL

TIPO EXAMEN	LUGAR	FECHA	HORA
PROGRAMACION JORNADA PARA TOMA DE: AUDIOMETRIA	ALCALDIA MUNICIPAL	23-24-25-29-30 Y 31 OCTUBRE	7:00AM A 8:15AM
	ALCALDIA MUNICIPAL	01 DE NOVIEMBRE	7:00AM A 8:15AM
	FUNDEPRO	18-19-20-21-22-24-25-26-27-28 Y 29 NOVIEMBRE	8:00AM A 11:00AM
	ALCALDIA MUNICIPAL	05 Y 10 DICIEMBRE	11:00AM A 12:30PM
	FUNDEPRO	11-12-13-16-17-18-19-20 DICIEMBRE	8:00AM A 11:00AM
PROGRAMACION JORNADA PARA TOMA DE: ESPIROMETRIA	ALCALDIA MUNICIPAL	23 Y 24 OCTUBRE 7 NOVIEMBRE	7:30AMA 10:00AM
	FUNDEPRO	20 Y 21 NOVIEMBRE	10.00AM A 12:00PM
	FUNDEPRO	2-3-4-5 Y 6 DICIEMBRE	10:00AM A 12:00PM
	ALCALDIA MUNICIPAL	10 DE DICIEMBRE	02:00PM A 04:00PM
	FUNDEPRO	11-12-16-17-18-19-20 DICIEMBRE	10.00AM A 12:00PM
PROGRAMACION JORNADA PARA TOMA DE: OPTOMETRIA	OPTICA YAMPAL	28-29-30-31 OCTUBRE	8:00AM A 05:00PM
	OPTICA YAMPAL	01-06-08-12-13-14-20-27 DE NOVIEMBRE	8:00AM A 05:00PM
	ALCALDIA MUNICIPAL	20 DE NOVIEMBRE	3:00PM A 05:00PM
	ALCALDIA MUNICIPAL	05 DE DICIEMBRE	2:00PM A 05:00PM
	OPTICA YAMPAL	11 DE DICIEMBRE	8:00AM A 05:00PM
PROGRAMACION JORNADA PARA TOMA DE: LABORATORIOS	ALCALDIA MUNICIPAL	28 Y 29 OCTUBRE	7:30AM A 09:00AM
	LABORATORIO ACOLAB	31 DE OCTUBRE	6:30AM A 09:00AM
	LABORATORIO ACOLAB	5-6-7-8-12-13-14-15-18-19-20-21	6:30AM A 09:00AM
	LABORATORIO ACOLAB	1-2 Y 3 DICIEMBRE	6:30AM A 09:00AM
	ALCALDIA MUNICIPAL	4 DE DICIEMBRE	7:30AM A 09:00AM
	LABORATORIO ACOLAB	5-6-9-10-11-12-13 DICIEMBRE	6:30AM A 09:00AM
	LABORATORIO ACOLAB	16-17-18-19-20 DICIEMBRE	6:30AM A 09:00AM
PROGRAMACION JORNADA PARA : EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	ALCALDIA MUNICIPAL	4-6-9 DICIEMBRE	2:00PM A 05:00PM
	ALCALDIA MUNICIPAL	17 DE DICIEMBRE	2:00PM A 05:00PM
		19 DE DICIEMBRE	9:00AM A 12:00PM 2:00PM A 05:00PM

3. Realizar la entrega de resultados, reporte y diagnóstico de los exámenes medico ocupacional, visiometría, audiometría y paquete cardiovascular a cada uno de los funcionarios de planta de la Alcaldía del Municipio de El Espinal.	Realicé entrega de resultados, reporte y diagnóstico de los exámenes medico ocupacional, visiometría, audiometría y paquete cardiovascular a cada uno de los funcionarios de planta de la Alcaldía del Municipio de El Espinal.
4. Garantizar que el examen médico periódico describa las condiciones de Salud en que se encuentra la persona en dicho instante	De acuerdo al examen médico periódico entregado describe las condiciones de salud en que se encuentra la persona en dicho instante.
5. Entrega de informe Sociodemográfico.	Realice y entregue informe sociodemografico con los resultados obtenidos de los diferentes examenes y valoracion medica de todos los empelados de la alcaldia municipal del

	espinal
6. El contratista deberá presentar habilitación en el registro especial de prestadores de servicios de salud; en servicios tales como laboratorio clínico, medicina del trabajo y medicina laboral, toma de muestras de laboratorio clínico.	De acuerdo al informe presentado, anexo habilitación y resolución de seguridad y salud en el trabajo expedido por secretaria de salud departamental (anexo documentos)
7. El contratista garantizara el recurso humano para la prestación oportuna e idónea de los servicios.	Garanticé el recurso humano para la prestación oportuna e idónea de los servicios, de acuerdo al objeto contractual.
8. El contratista deberá Contar con centro de atención habilitado dentro del Municipio de el Espinal para la toma de los exámenes requeridos para los funcionarios de la Alcaldía Municipal.	SANTA SOFIA IPS ESPINAL S.A.S, presto los servicios habilitados dentro del municipio del El Espinal con toma de muestras de laboratorio de acuerdo a lo requerido por los funcionarios de la Alcaldía Municipal.
9. El contratista Dispondrá de franjas de atención para la toma de los exámenes requeridos	De manera oportuna IPS SANTA SOFIA S.A.S, dispuso de franjas de atención para la toma de los exámenes según requerimiento por la supervisora del contrato. Anexo cronograma de brigadas realizadas.

JORNADAS SALUD OCUPACIONAL ALCALDIA MUNICIPAL			
TIPO EXAMEN	LUGAR	FECHA	HORA
PROGRAMACION JORNADA PARA TOMA DE: AUDIOMETRIA	ALCALDIA MUNICIPAL	23-24-25-29-30 Y 31 OCTUBRE	7:00AM A 8:15AM
	ALCALDIA MUNICIPAL	01 DE NOVIEMBRE	7:00AM A 8:15AM
	FUNDEPRO	18-19-20-21-22-24-25-26-27-28 Y 29 NOVIEMBRE	8:00AM A 11:00AM
	ALCALDIA MUNICIPAL	05 Y 10 DICIEMBRE	11:00AM A 12:30PM
	FUNDEPRO	11-12-13-16-17-18-19-20 DICIEMBRE	8:00AM A 11:00AM
PROGRAMACION JORNADA PARA TOMA DE: ESPIROMETRIA	ALCALDIA MUNICIPAL	23 Y 24 OCTUBRE 7 NOVIEMBRE	7:30AM A 10:00AM
	FUNDEPRO	20 Y 21 NOVIEMBRE	10:00AM A 12:00PM
	FUNDEPRO	2-3-4-5 Y 6 DICIEMBRE	10:00AM A 12:00PM
	ALCALDIA MUNICIPAL	10 DE DICIEMBRE	02:00PM A 04:00PM
	FUNDEPRO	11-12-16-17-18-19-20 DICIEMBRE	10:00AM A 12:00PM
PROGRAMACION JORNADA PARA TOMA DE: OPTOMETRIA	OPTICA Y AMPAL	28-29-30-31 OCTUBRE	8:00AM A 05:00PM
	OPTICA Y AMPAL	01-05-08-12-13-14-20-27 DE NOVIEMBRE	8:00AM A 05:00PM
	ALCALDIA MUNICIPAL	20 DE NOVIEMBRE	3:00PM A 05:00PM
	ALCALDIA MUNICIPAL	05 DE DICIEMBRE	2:00PM A 05:00PM
	OPTICA Y AMPAL	13 DE DICIEMBRE	8:00AM A 05:00PM
PROGRAMACION JORNADA PARA TOMA DE: LABORATORIOS	ALCALDIA MUNICIPAL	28 Y 29 OCTUBRE	7:30AM A 09:00AM
	LABORATORIO ACOLAB	31 DE OCTUBRE	6:30AM A 09:00AM
	LABORATORIO ACOLAB	5-6-7-8-12-13-14-15-18-19-20-21	6:30AM A 09:00AM
	LABORATORIO ACOLAB	1-2 Y 3 DICIEMBRE	6:30AM A 09:00AM
	ALCALDIA MUNICIPAL	4 DE DICIEMBRE	2:30AM A 09:00AM
	LABORATORIO ACOLAB	5-6-9-10-11-12-13 DICIEMBRE	6:30AM A 09:00AM
	LABORATORIO ACOLAB	16-17-18-19-20 DICIEMBRE	6:30AM A 09:00AM
PROGRAMACION JORNADA PARA: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	ALCALDIA MUNICIPAL	4-6-9 DICIEMBRE	2:00PM A 05:00PM
	ALCALDIA MUNICIPAL	17 DE DICIEMBRE	2:00PM A 05:00PM
	ALCALDIA MUNICIPAL	19 DE DICIEMBRE	9:00AM A 12:00PM
	ALCALDIA MUNICIPAL		2:00PM A 05:00PM

10. Disponer de la logística y de la infraestructura física y tecnológica necesaria para el desarrollo del objeto del contrato tanto intramural como extramural.	IPS SANTA SOFIA, dispuso de la logística física y tecnológica necesaria para el desarrollo del objeto del contrato tanto intramural como extramural.
11. Suministrar oportunamente la información solicitada por la supervisora de la entidad.	De manera responsable suministre la información solicitada por la supervisora del contrato de la dirección administrativa de talento humano.
12. Dar cumplimiento a las obligaciones con los sistemas de seguridad social, salud, pensiones y aportes parafiscales cuando haya lugar y presentar los documentos respectivos que así lo acrediten, conforme lo establecido por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 828 de 2003, la Ley 1122 de 2007, Decreto 1703 de 2002, Decreto 510 de 2003, artículo 3 de la Ley 1150 de 2007,	Brinde cumplimiento eficazmente con el objeto del presente contrato, realizando cada una de las actividades programadas contractualmente con la cantidad de las condiciones exigidas para la ejecucion del contrato MC-040 CTO 717-2024.

SANTA SOFIA
IPS ESPINAL S.A.
Código de habilitación Secretaría de Salud del Tolima No. 7326802386
NIT: 900661740-2

JORNADAS SALUD OCUPACIONAL ALCALDIA MUNICIPAL

TIPO EXAMEN	LUGAR	FECHA	HORA
PROGRAMACION JORNADA PARA TOMA DE: AUDIOMETRIA	ALCALDIA MUNICIPAL	23-24-25-29-30 Y 31 OCTUBRE	7:00AM A 8:15AM
	ALCALDIA MUNICIPAL	01 DE NOVIEMBRE	7:00AM A 8:15AM
	FUNDEPRO	18-19-20-21-22-24-25-26-27-28 Y 29 NOVIEMBRE	8:00AM A 11:00AM
	ALCALDIA MUNICIPAL	05 Y 10 DICIEMBRE	11:00AM A 12:30PM
	FUNDEPRO	11-12-13-16-17-18-19-20 DICIEMBRE	8:00AM A 11:00AM
PROGRAMACION JORNADA PARA TOMA DE: ESPIROMETRIA	ALCALDIA MUNICIPAL	23 Y 24 OCTUBRE 7 NOVIEMBRE	7:30AMA 10:00AM
	FUNDEPRO	20 Y 21 NOVIEMBRE	10:00AM A 12:00PM
	FUNDEPRO	2-3-4-5 Y 6 DICIEMBRE	10:00AM A 12:00PM
	ALCALDIA MUNICIPAL	10 DE DICIEMBRE	02:00PM A 04:00PM
	FUNDEPRO	11-12-16-17-18-19-20 DICIEMBRE	10:00AM A 12:00PM
PROGRAMACION JORNADA PARA TOMA DE: OPTOMETRIA	OPTICA YAMPAL	28-29-30-31 OCTUBRE	8:00AM A 05:00PM
	OPTICA YAMPAL	01-06-08-12-13-14-20-27 DE NOVIEMBRE	8:00AM A 05:00PM
	ALCALDIA MUNICIPAL	20 DE NOVIEMBRE	3:00PM A 05:00PM
	ALCALDIA MUNICIPAL	05 DE DICIEMBRE	2:00PM A 05:00PM
	OPTICA YAMPAL	11 DE DICIEMBRE	8:00AM A 05:00PM
PROGRAMACION JORNADA PARA TOMA DE: LABORATORIOS	ALCALDIA MUNICIPAL	28 Y 29 OCTUBRE	7:30AM A 09:00AM
	LABORATORIO ACOLAB	31 DE OCTUBRE	6:30AM A 09:00AM
	LABORATORIO ACOLAB	5-6-7-8-12-13-14-15-18-19-20-21-	6:30AM A 09:00AM
	LABORATORIO ACOLAB	1-2 Y 3 DICIEMBRE	6:30AM A 09:00AM
	ALCALDIA MUNICIPAL	4 DE DICIEMBRE	7:30AM A 09:00AM
	LABORATORIO ACOLAB	5-6-9-10-11-12-13 DICIEMBRE	6:30AM A 09:00AM
	LABORATORIO ACOLAB	16-17-18-19-20 DICIEMBRE	6:30AM A 09:00AM
PROGRAMACION JORNADA PARA : EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	ALCALDIA MUNICIPAL	4-6-9 DICIEMBRE	2:00PM A 05:00PM
	ALCALDIA MUNICIPAL	17 DE DICIEMBRE	2:00PM A 05:00PM
	ALCALDIA MUNICIPAL	19 DE DICIEMBRE	9:00AM A 12:00PM
	ALCALDIA MUNICIPAL	19 DE DICIEMBRE	2:00PM A 05:00PM

Ley 1562 de 2012 y demás normas que las adicionen, complementen, modifiquen o aclaren.	

Cumplimiento de pago seguridad social:

CUMPLIO	NO CUMPLIO
X	

Anexo: Certificado de parafiscales
Tarjeta profesional
Junta central de contadores

EXISTEN OBSERVACIONES

SI	NO
	X

IPS ESPINAL S.A.S.

Mayury Rodriguez N 1070.

MAYURY RODRIGUEZ NIETO
REPRESENTANTE LEGAL
SANTA SOFIA IPS ESPINAL S.A.S
NIT: 900.661.740-2
C.C. No. 39584176 DE GIRARDOT
Fecha de Expedición:21-04-2003
Contratista

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria De Salud Del Tolima

RESOLUCION N° 4176
11 DIC 2017

"Por la cual se concede una Licencia para prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo en el territorio Nacional"

EL SECRETARIO DE SALUD DEL TOLIMA

En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas por la Ley 1562 de 2012, la Resolución 4502 del 28 de Diciembre de 2012 y

CONSIDERANDO.

Que la ley 1562 de 2012 en su artículo 23 prevé: " La expedición, renovación, vigilancia y control de las licencias de salud ocupacional estará a cargo de las entidades departamentales y distritales de salud".

Que la citada Ley fue reglamentada por la Resolución 4502 de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social, que señala los requisitos para el otorgamiento y renovación de Licencias de Salud Ocupacional en su artículo 2.

Que el (la) señor (a) ELKIN YOVANI GONZALEZ ESPINOSA, identificado (a) con cédula de ciudadanía N° 5822738 de IBAGUE, obrando como representante legal de la empresa SANTA SOFIA IPS ESPINAL S.A.S con NIT N° 900661740 - 2, ubicada en CARRERA 6 No 1.1-70 CENTRO, teléfono 3186288468 con registro de existencia y representación legal N° 76318 expedido por CAMARA DE COMERCIO SUR Y ORIENTE DEL TOLIMA de fecha 2013-09-23, ha solicitado Licencia para prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo adjuntando la documentación exigida por la resolución 4502 de 2012.

Que verificada la documentación aportada por el representante legal de la empresa SANTA SOFIA IPS ESPINAL S.A.S y autorizado por el comite de licencias de seguridad y salud en el trabajo - salud ocupacional, se determinó que cumple con los requisitos exigidos por la norma en las siguientes áreas:

- Educación y Capacitación.
- Medicina Ocupacional

En mérito de lo expuesto

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Conceder la Licencia para prestación de servicios en seguridad y salud en el trabajo a la empresa SANTA SOFIA IPS ESPINAL S.A.S con NIT N° 900661740 - 2, representada legalmente por ELKIN YOVANI GONZALEZ ESPINOSA, identificado (a) con cédula de ciudadanía N° 5822738 de IBAGUE, en el área de - Educación y Capacitación - Medicina Ocupacional.

ARTICULO SEGUNDO: La Licencia que trata el artículo anterior es personal e intransferible, se concede por el termino de diez (10) años, contados a partir de la ejecutoria de la presente Resolución y podrá ser renovada por un término igual, siempre y cuando cumpla con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes

GOBERNACION DEL TOLIMA
DEPARTAMENTAL
ORIGINAL

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
Estampilla Departamental

Soluciones que transforman

Número Estampilla	73-2614700711170367		51928
Tipo Contratista N/A	Santa Sofia Ips Espinal S.a.s		
C.C. ó Nit.	900661470	Regimen	N/A
Tipo Acto	Tramite		
	Número Acto	9561	Fecha 2017
	Valor Acto con IVA $ 0,00	Valor Acto sin IVA	$ 22.982,00
	Nombre Estampilla PRO	Desarrollo Departamental	Valor Estampilla $ 12.000,00
	Fecha Pago	2017-11-07	
	Fecha Impresión	2017-11-07	

0051928

"Soluciones que Transforman"
Edificio de la Gobernación del Tolima
Carrera 3 Calles 10 y 11, Piso 9
Código Postal 730008

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
Estampilla Departamental

Soluciones que transforman

Número Estampilla	73-9614700711178997		51929
Tipo Contratista N/A	Santa Sofia Ips Espinal S.a.s		
C.C. ó Nit.	900661470	Regimen	N/A
Tipo Acto	Tramite		
	Número Acto	9561	Fecha 2017
	Valor Acto con IVA $ 0,00	Valor Acto sin IVA	$ 22.982,00
	Nombre Estampilla PRO	Cultura	Valor Estampilla $ 12.000,00
	Fecha Pago	2017-11-07	
	Fecha Impresión	2017-11-07	

0051929

"Soluciones que Transforman"
Edificio de la Gobernación del Tolima
Carrera 3 Calles 10 y 11, Piso 9
Código Postal 730008

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador		7326802386 - Santa Sofia IPS Espinal S.A.S.			
Código y Nombre de la Sede		732680238602-Centro			
Departamento	TOLIMA	Municipio	ESPINAL	Dirección	Carrera 6 No. 11 -70 . Barrio: Centro.
Grupo del Servicio		Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica			

712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: ***DHSS0212054***

Verifique la información de este documento, ingresando a: https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultadistintivo_dhss.aspx y posteriormente digitando el Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios:DHSS0212054

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la Secretaría Departamental de Salud del Tolima - Dirección:Carrera 3 entre calle 10 y 11 edificio Gobernación Tolima - Telefono(s):(8)2611111 ext 1602 (8) 2611111 ext 1602 - Correo Electronico:despacho@saludtolima.gov.co

Fecha de apertura del servicio: 15 - 11 - 2016 (DD-MM-AAAA).

Fecha de Impresión: jueves 05 de agosto de 2021 (9:31 a. m.).

El presente documento se expide de conformidad con lo previsto en la Parte 5, Título 1, Capítulo 1 del Decreto 780 de 2016 y la Resolución 3100 de 2019, o las normas que la modifiquen o sustituyan.

Código interno MinSalud_PS:-25202657

Versión 3.0.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador		7326802386 - Santa Sofia IPS Espinal S.A.S.			
Código y Nombre de la Sede		732680238602-Centro			
Departamento	TOLIMA	Municipio	ESPINAL	Dirección	Carrera 6 No. 11 -70 . Barrio: Centro.
Grupo del Servicio		Consulta Externa			

407 - MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: ***DHSS0212053***

Verifique la información de este documento, ingresando a: https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultadistintivo_dhss.aspx y posteriormente digitando el Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios:DHSS0212053

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la Secretaría Departamental de Salud del Tolima - Dirección:Carrera 3 entre calle 10 y 11 edificio Gobernación Tolima - Telefono(s):(8)2611111 ext 1602 (8) 2611111 ext 1602 - Correo Electronico:despacho@saludtolima.gov.co

Fecha de apertura del servicio: 15 - 11 - 2016 (DD-MM-AAAA).

Fecha de impresión: jueves 05 de agosto de 2021 (9:30 a. m.).

El presente documento se expide de conformidad con lo previsto en la Parte 5, Título 1, Capítulo 1 del Decreto 780 de 2016 y la Resolución 3100 de 2019, o las normas que la modifiquen o sustituyan.

Código interno MinSalud_PS:-1226092384

Versión 3.0.

SANTA SOFIA
IPS ESPINAL S.A
Código de habilitación Secretaría de Salud del Tolima No. 7326802386
NIT: 900661740-2

CERTIFICA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Que la sociedad **SANTA SOFIA IPS ESPINAL SAS** con NIT 900.661.740-2 se encuentra en situación de cumplimiento en relación con el pago de giros y aportes al sistema de seguridad social (sistemas de salud, riesgos laborales y pensión) de sus empleados en Colombia.

En cumplimiento al Decreto 1406 de 1999 en sus artículos 11 y 12 certifico que la información contenida en las declaraciones de autoliquidación de aportes al sistema y en particular la relativa a los afiliados y la correspondiente a sus ingresos base de cotización es correcta y que el aportante no se encuentra en mora por concepto de aportes al sistema.

IPS ESPINAL S.A.S.

Se expide a solicitud de los interesados en Espinal a los dieciséis (16) días del mes de Diciembre de 2024.

JENNY ALEJANDRA MURCIA VICAÑA
T.P 189985-T
C.C 1.105.681.525 de Espinal
Contador Público

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN.	900661740
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANTA SOFIA IPS ESPINAL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ESPINAL	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CARRERA 8 NUMERO 11-70	TELÉFONO.	2390274
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7949454155	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN.	1118217657

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	3	$ 824.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600	$ 0	$ 824.000	$ 600	$ 824.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.344.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 1.344.000	$ 900	$ 1.344.900
230301	230301-PORVENIR	7	$ 1.528.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 1.528.000	$ 1.100	$ 1.529.100
SUBTOTALES:										$ 3.696.000	$ 2.600	$ 3.698.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 104.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 104.000	$ 100	$ 0	$ 104.100
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 52.000	$ 100	$ 0	$ 52.100
EPS017	EPS017-FAMISANAR	9		$ 0		$ 0		$ 0	$ 664.000	$ 0	$ 500	$ 0	$ 664.000	$ 500	$ 0	$ 664.500
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 104.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 104.000	$ 100	$ 0	$ 104.100
SUBTOTALES:													$ 924.000	$ 800	$ 0	$ 924.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	14		$ 0	$ 0		$ 0	$ 563.400	$ 563.400	$ 400	$ 0	$ 563.800
SUBTOTALES:									$ 563.400	$ 400	$ 0	$ 563.800

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	14	$ 924.000	$ 700	$ 924.700
SUBTOTALES:			$ 924.000	$ 700	$ 924.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN.	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN.	900661740
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANTA SOFIA IPS ESPINAL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ESPINAL	DEPARTAMENTO;	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6 NUMERO 11-70	TELÉFONO:	2390274
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			79494554155	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD.	MES	diciembre AÑO	2024
DÍAS DE MORA;			1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN			1118217657

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL:																				PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
14	CC 93137392	VILLANUEVA TORRES NORBERTO	DEPEND		$ 1.400.000	FIJO			SI																	230201 - PROTECCION	30	$ 1.400.000	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 224.000	CF9017 - FAM(SANAR	30	$ 1.400.000	$ 56.000	$ 0	$ 56.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.400.000	1	$ 34.200	30	$ 1.400.000	SCCF49 - CONFATOLIMA	$ 56.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 6.111.900

Planilla Pagada

ach SOi

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900661740
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			SANTA SOFIA IPS ESPINAL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ESPINAL	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6 NUMERO 11-70	TELÉFONO:	2390274
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7948133614	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD.	MES noviembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1044652100

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.344.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.344.000	$ 0	$ 1.344.000
230201	230201- PROTECCION	3	$ 824.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 824.000	$ 0	$ 824.000
230301	230301-PORVENIR	7	$ 1.486.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.486.400	$ 0	$ 1.486.400
SUBTOTALES:										$ 3.654.400	$ 0	$ 3.654.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	9		$ 0		$ 0		$ 0	$ 664.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 664.000	$ 0	$ 0	$ 664.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.600	$ 0	$ 0	$ 145.600
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 52.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 52.000
SUBTOTALES:													$ 913.600	$ 0	$ 0	$ 913.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	14		$ 0	$ 0		$ 0	$ 557.100	$ 557.100	$ 0	$ 0	$ 557.100
SUBTOTALES:									$ 557.100	$ 0	$ 0	$ 557.100

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	14	$ 913.600	$ 0	$ 913.600
SUBTOTALES:			$ 913.600	$ 0	$ 913.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| Nº | DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | NOVEDADES: ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES A VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES A VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | SALUD ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ARP ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | PARAFISCALES CCF ADMIN | DÍAS COT | IBC | TOTAL APORTE | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900661740
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANTA SOFIA IPS ESPINAL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ESPINAL	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6 NUMERO 11-70	TELÉFONO:	2390274
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7948133614	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD.	MES	noviembre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/11/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1044652100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
14	CC 93137392	VILLAMIZAR TORRES NORBERTO	DEPEND		$ 1.400.000	FIJO			SI																		230201 - PROTECCION	30	$ 1.400.000	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 224.000	EPS017 - FAMISANAR	30	$ 1.400.000	$ 56.000	$ 0	$ 56.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.400.000	1	$ 34.200	30	$ 1.400.000	55CCF48 - CONFATOLIMA	$ 56.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 6.038.700

Planilla Pagada

ach SOi

Planilla Pagada

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

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 **JENNY ALEJANDRA MURCIA VICAÑA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1105681525 de ESPINAL (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 189985-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 6 días del mes de Diciembre 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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.105.681.525

MURCIA VICAÑA

APELLIDOS

JENNY ALEJANDRA

NOMBRES

Jenny Alejandra Murcia

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-ENE-1991

ESPINAL
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

B+
G.S. RH

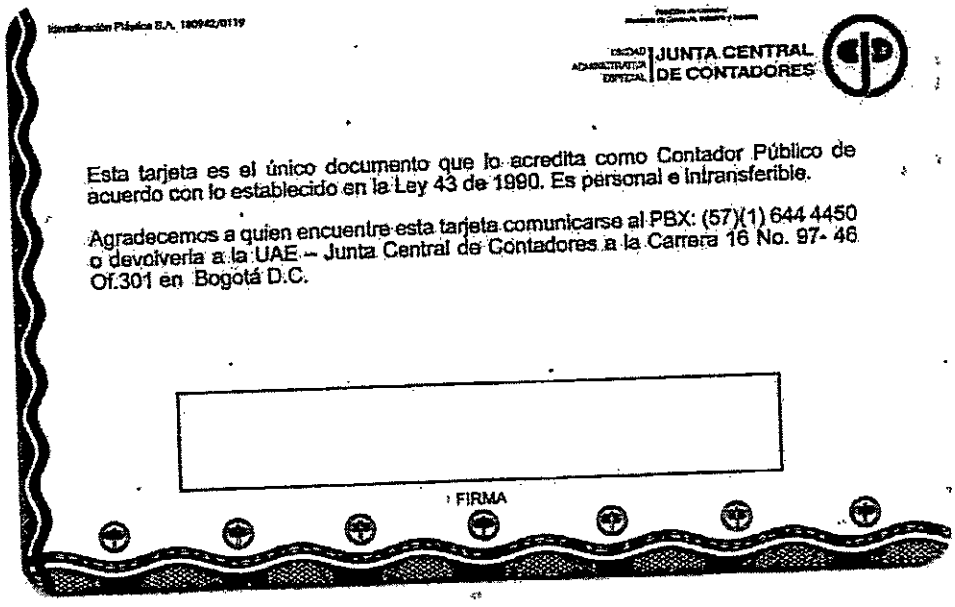
F
SEXO

09-MAR-2009 ESPINAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2904600-01082939-F-1105681525-20190711 0066251718A 1 9908449228


República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
189985-T
JENNY ALEJANDRA
MURCIA VICAÑA
C.C. 1106881526
RES. INSCRIPCION 287 DEL 14/05/2014
INSTITUTO TOLIMENSE DE FORMACION TECNICA
PROFESIONAL
JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL
284331
201876


Identificación Plástica S.A. 180942/0119
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.
FIRMA

La confianza y la credibilidad

que usted ha depositado en Bancolombia nos llenan de orgullo y nos motivan para continuar **acompañándolo en el desarrollo de sus metas.**

Espinal, diciembre 01 de 2024

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la Empresa **SANTA SOFIA IPS ESPINAL SAS**, NIT. **900661740** a la fecha de expedición de esta certificación tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No Producto	Fecha de Apertura	Estado- Saldo
Cuenta Corriente	411-617515-95	2016/06/27	ACTIVA

El manejo de este producto es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 2480170 Ext. 120 de Espinal o en nuestra sucursal.

Atentamente,

BANCOLOMBIA
Espinal - Of. 411 Espinal
INGRI MILENA P.G
Ejecutivo Senior Nº 225
Cédula Nº 65645091

INGRI-MILENA PERALTA GUZMAN
Ejecutiva Sénior Banca Pyme
Oficina Espinal.

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

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