Factura Electrónica De Venta No. VLEY 1377
Ver. UBL 2.1

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Consignación Bancaria
Moneda: COP
Total de Lineas: 8

Fecha de Validación: 13/05/2025 02:51 PM
Fecha de Generación: 13/05/2025 02:51 PM
Responsabilidad Fiscal: R-99-PN No responsable
(49) No responsable de IVA

Emisor : VEMEDIC IPS
Razón Social: vemedic ips
NIT: 900815521-9
Teléfono: + (57) 304 3373501
Correo Electrónico: vemedic.ips@gmail.com
Dirección: carrera 48 # 74 - 142
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: BARRANQUILLA

Receptor : SERVICIO NACIONAL DE AP RENDIZAJE SENA
Razón Social SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT: 899999034-1
Teléfono: N/A
Correo Electrónico: icampo@sena.edu.co
Dirección: N/A
Responsabilidad Tributaria: ZZ
País: Colombia
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: BARRANQUILLA

#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA%	IVA	Total
1	VLE	SERVICIOS MEDICOS	valoracion por fonoaudiologia	23.00	cada	35,900.00	825,700.00	0	0.00	**825,700.00**
2	OP	OPTOMETRIA	OPTOMETRIA	34.00	grupo	28,200.00	958,800.00	0	0.00	**958,800.00**
3	AU	AUDIOMETRIA	AUDIOMETRIA	23.00	paquete	25,490.00	586,270.00	0	0.00	**586,270.00**
4	ESP	ESPIROMETRIA	ESPIROMETRIA	3.00	grupo	26,000.00	78,000.00	0	0.00	**78,000.00**
5	LAB	LABORATORIOS	PERFIL LIPIDICO	34.00	paquete	50,600.00	1,720,400.00	0	0.00	**1,720,400.00**
6	LAB	LABORATORIOS	GLICEMIA	34.00	paquete	17,300.00	588,200.00	0	0.00	**588,200.00**
7	LAB	LABORATORIOS	KOH EN UÑAS COPROLOGICO Y FROTIS FARINGUEO	1.00	paquete	23,300.00	23,300.00	0	0.00	**23,300.00**
8	VIA	VIATICOS MEDICOS	TRANSPORTE	1.00	cada	1,190,000.00	1,190,000.00	0	0.00	**1,190,000.00**

Detalles:
Son: CINCO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS
#$36-02-00-044-000000;CO1.PCCNTR.7032733;icampo@sena.edu.co#$

Cuentas Bancarias
Cuenta Ahorro BANCOLOMBIA 08030361963 (**Pesos**)

CUFE :
5891cb9a3495d05341aa3481cb0578b2c835d0dadc03eb658d19f282970e3cd52d0e2045b148158161127577afbd0e98

Detalle de Venta	
Subtotal :	COP 5,970,670.00
Descuento :	COP 0.00
Monto Bruto :	COP 5,970,670.00
Monto IVA :	COP 0.00
Total Venta:	COP 5,970,670.00
Total:	COP 5,970,670.00

Firma Digital:
DhQyzPbDSSrOGzALsyXQnZYLI2dUiC3ecW/2/ZSObIr5EwSw75On/uGd14WUcJGt vvxLFayUKLHNa+CcspaDxrZXR1VmCi+P4CuZ+XQ/qAwOAbGd9Wu8Daj/fKHhgNHk 2bJmnxnZNJDjcqGHZQFV1OuWD5Kr+EvFVpT9y73pnLbEtR2iSe8t4HIQePnSJONZ eq5DUv4RDOaeW2jXElvPxVnxQzFdZf/RA2Y/whP6PtdShdjdwOo4PXMMdCp72pzT zzNSVIciBmWgH5ctfvgpT1fEGmrDLP714ZkqPEP/COEM9eT/S7vsAJh0T1WTk1TB hr8cPdNbMTeAk8MQuJ4bHA==

Autorizado DIAN para la Facturación Electrónica mediante la resolución N° 18764090283577 entre los rangos de Facturación del 1064 al 5000 usando el prefijo VLEY con vigencia entre las fechas 2025-03-11 al 2026-03-11.

Generada por: FACTOA https://factoa.co

Servicios informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900815521-9	VEMEDIC IPS SAS	CALLE 13 # 17 - 77	3104530998	ipsvemedic@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		ATLÁNTICO	SOLEDAD		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	19/05/2025	86624182	$352.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	57.000	0		0		0	12	500	0	57.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	12	1.800	0	229.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.500				7.500	12	100	7.600			75	7.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	57.000	12	500	57.500	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	12	0	0	0
ICBF				
0	12	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	57.000	57.500
Pensión	1	227.800	229.600
Riesgos Laborales	1	7.500	7.600
CCF	1	57.000	57.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	349.300	352.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900815521-9	VEMEDIC IPS SAS		CALLE 13 # 17 - 77	3104530998	ipsvemedic@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			ATLÁNTICO	SOLEDAD	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	19/05/2025	86624182	$352.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1140822509	DEL CASTILLO MOLINA YURANIS	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF07	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

VEMEDIC I.P.S
S.A.S

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, YURANIS DEL CASTILLO MOLINA identificada con cedula de ciudadanía 1140822509 en mi condición de Representante Legal de VEMEDIC IPS SAS identificada con NIT 900.815.521-9, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que esta Entidad ha cumplido durante los últimos seis (06) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación con los aportes las empresas promotoras de salud –EPS, Los fondos de pensiones las administradoras de riesgos laborales –ARL- las cajas de compensación familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar familiar-ICBF- y el servicio Nacional de Aprendizaje SENA, dando cumplimiento al Artículo 50 ley 789 de 2002.

Se suscribe la presente en Barranquilla, a los 5 días del mes de junio de 2025.

Atentamente,

Yuranis Del Castillo Molina

YURANIS DEL CASTILLO MOLINA
Representante legal
VEMEDIC IPS SAS

Certificado
Bancario

Jueves, 5 de junio de 2025

Señor(a)
A quien interese

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que VEMEDIC IPS SAS identificado(a) con NIT 900815521, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	08030361963	2014/09/03	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.

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14941527533

(415)7707212489984(8020) 000001494152753 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 8 1 5 5 2 1	9	Impuestos de Barranquilla 2	

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
VEMEDIC I.P.S. S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Soledad 7 5 8

41. Dirección principal
CR 48 # 74 - 142

42. Correo electrónico vemedic.ips@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 4 3 3 7 3 5 0 1	3 1 0 4 5 3 0 9 9 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 9 9	2 0 1 4 0 7 3 0	8 4 1 1	2 0 1 4 0 7 3 0		4 6 5 9	8 6 2 2		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	4	1	6	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
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 2025 - 05 - 22 / 10 : 12: 01

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 DEL CASTILLO MOLINA YURANIS

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 22-05-202510:07:04PM

VEMEDIC I.P.S
S.A.S

CERTIFICADO DE DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES

La suscrita, Yuranis del Castillo Molina, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.140.822.509, en calidad de representante legal de la empresa VEMEDIC IPS S.A.S., identificada con NIT 900.815.521-9, en cumplimiento de las obligaciones establecidas en el Contrato No. CO1.PCCNTR.7032733, suscrito entre el Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA, Regional Guajira, y la empresa VEMEDIC IPS S.A.S., cuyo objeto es: "Prestar el servicio de valoraciones médicas y estudios paraclínicos para los servidores públicos, trabajadores oficiales, contratistas y aprendices de la Regional Guajira del SENA",

CERTIFICA QUE:
Durante la ejecución del contrato mencionado, se realizó la gestión integral de los residuos hospitalarios y similares generados como resultado de las actividades de atención médica prestadas al personal del SENA Regional Guajira, conforme a la normativa ambiental y sanitaria vigente, especialmente lo dispuesto en:

- Decreto 351 de 2014
- Resolución 1164 de 2002 del Ministerio de Salud y Protección Social
- Manual para la Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares – Ministerio de Ambiente

Los residuos fueron clasificados adecuadamente según su naturaleza (residuos biológicos, cortopunzantes, residuos comunes, etc.), almacenados temporalmente en condiciones de bioseguridad y entregados a una empresa autorizada por la autoridad ambiental competente para su transporte y disposición final.

EMPRESA GESTORA DE RESIDUOS: Servicios Ambientales Especiales S.A
NIT: 802007083
Los residuos recolectados fueron sometidos a procesos de tratamiento y disposición final certificados, garantizando que no generaran afectaciones al medio ambiente ni a la salud pública.

Se suscribe la presente en Barranquilla, a los 5 días del mes de junio de 2025.

Atentamente,

Yuranis Del Castillo Molina

YURANIS DEL CASTILLO MOLINA
Representante legal
VEMEDIC IPS SAS

BARRANQUILLA VERDE

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA

FORMULARIO - RH1- FUENTES DE GENERACIÓN Y CLASES DE RESIDUOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	Vemedic IPS SAS			DIRECCIÓN	cr 48 No 74 - 142
TELÉFONO	3043373501	NIVEL		PROFESIONAL RESPONSABLE	Yuranis Del Castillo Molina
NUMERO DE CAMAS	2			CARGO	Gerente
PERIODO	diciembre-2024				

TIPO DE RESIDUOS																
RESIDUOS NO PELIGROSOS					RESIDUOS PELIGROSOS											
					INFECCIOSOS O RIESGO BIOLÓGICO				QUMICOS						RADIACTIVOS	
Día/Mes	Biodegradables (Kg)	Reciclables (Kg)	Inertes (Kg)	Ordinarios (Kg)	Biosanitarios (Kg)	Anatomo-patológicos (Kg)	Cortopunzantes (Kg)	Animales (Kg)	Fármacos (Kg)	Citotóxicos (Kg)	Metales pesados (Kg)	Reactivos (Kg)	Contenedores Presurizados	Aceites Usados (Kg)	Fuentes abiertas	Fuentes cerradas
2	0.475	1.416	0	2.186	1.559	0	0.043	0	0.043	0	0.008	0.057	0	0	0	0
9	0.52	1.3	0	1.616	1.782	0	0.057	0	0.044	0	0.009	0.044	0	0	0	0
16	0.461	1.212	0	1.946	1.375	0	0.052	0	0.043	0	0.009	0.047	0	0	0	0
23	0.491	1.337	0	1.76	1.509	0	0.052	0	0.041	0	0.01	0.043	0	0	0	0
30	0.413	1.415	0	2.373	1.685	0	0.046	0	0.042	0	0.011	0.049	0	0	0	0

OBSERVACIÓN: _____

_____

_____

FIRMA AUTORIZADA.: Yuranis Del Castillo Molina