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 18764095458131 del 10/07/2025 vencimiento 10/07/2027

Autoriza del CR100001 al CR150000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Fecha Factura			Factura Nº
Día	Mes	Año	**CR101355**
1	8	2.025	

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. **Teléfono:** 7273882

Vencimiento Factura: 31/08/2025

Forma de Pago: CREDITO

Anexos a la Factura: 6

Copias: 0

Ordenes: 5

Contrato: 360

Cantidad	Concepto	Valor	Total
1	1 PROCEDIMIENTOS DE TOMOGRAFÍA REALIZADOS A SUS AFILIADOS SEGUN RELACION ADJUNTA EN EL PERIODO 202507	$ 176,026.00	$ 176,026.00
1	4 PROCEDIMIENTOS DE ECOGRAFIA REALIZADOS A SUS AFILIADOS SEGUN RELACION ADJUNTA EN EL PERIODO 202507	$ 191,527.00	$ 191,527.00

Son: TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE.

Sub-Total Bruto:	$ 367.553,00
Copagos:	$ 0,00
Sub-Total:	$ 367,553.00
Total Iva:	$ 0.00
Descuentos:	$ 0.00
Total a Pagar:	**$ 367,553.00**

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.

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

Observaciones:

RH00OSVh0i6eA3YqLik8CKweWEgE0ociG2Z0R673oG8lgfM+fp9KxlR9wuAtDz
0eeSwZriPS/fIZMZEWJvufKzGpqv3ep9bGW/Dx/0B5almuiRSp1CpP1mHznNM
MFQYGAQ8FQBPkIJQ1iuTGb0gknwE6gp1lz+SilWe3iC5pa8pcIg4X9b4P57Mic
LkfwxKHzSDFPxnRszpiBzeoX5Et32dQ3CrfWji8qdVa+wSl/ZLutayC10Mi9UFpzfVZ
szkcW10EdpMfckYxLB9kDwXZebpLRzOgxRZ8J/vkg3NKjQUiHEphWDPc3ZK/Pm
+5ryPi3P59zX9C1H1kZ8CuXfursA==

Fecha Validación Dian: 2025-08-01 16:50:55-05:00

14271ad91f17eca02b617f8d445f056947b69942b1b849066
3c69c15c4490c9efa0be096811fbc1ab30e0e682906b383

Sello de firma

CUFE

LASUSCRITAREVISORAFISCALDELCENTRODERESONANCIA MAGNETICA DEL NORTE SAS
NIT.900.468.210-4

CERTIFICA

Que el **CENTRODERESONANCIAMAGNÉTICADELNORTES.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 último pago realizado el correspondiente al mes de Julio de 2025, según consta en planilla de pagos No. 9479879074.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Riohacha La Guajira, los seis (6) días del mes de agosto de 2025.

Atentamente,

DIANADELAHOZBULA
CC.49.776.819deValledupar
T.P. N. 82316-T
REVISORAFISCAL

Diana De La Hoz Bula
ContadoraPúblicaT.P.82316TdeJ.C.de.C
Esp.En Revisoría Fiscal y Auditoria
Esp .En Gestión Tributaria y Aduanera



DIANADELAHOZBULA

Estedocumentosoloesválidoconlafirmaoriginaldelcontador,rogamosalas entidades que lo requieran, tener presente esta recomendación.

ANEXOPARASOPORTEDECERTIFICADOPAZYSALVODEPARAFISCALES

A FAVOR DE: CENTRO DE RESONANCIA MAGNETICA DEL NORTESAS
NIT: 900.468.210-4

ENERO3DE2025.



Diana De La Hoz Bula
ContadoraPúblicaT.P.82316TdeJ.C.de.C
Esp. En Revisoria Fiscal y Auditoria
Esp.En Gestión Tributaria y Aduanera

Certificado Bancario

Miercoles, 06 de agosto de 2025

Señor(a)
SENA

BANCOLOMBIAS.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 TelefónicaBancolombialossiguientesnúmeros: Medellín-Local:(60-4)5109000-Bogotá-Local:(60-1)3430000-Barranquilla-Local:(60-5)3618888-Cali-Local:(60-2)5540505-Restodelpaís: 018000912345.SucursalesTelefónicasenel Exterior: España(34)900995717-EstadosUnidos(1)18663799714.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1 5 6 F 5 A 4 F 0 C 0 7 1 E 9 7

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIODECOMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDADADMINISTRATIVAESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICAA:
QUIENINTERESE

Que el contador público **DIANADE LAHOZ BULA** identificado con CÉDULA DECIUDADANÍA 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.

NOREGISTRAANTECEDENTES DISCIPLINARIOS*** * * * ** ** * ** * ** **** ***** * ** **
********* ***** ********* ***** **** ************** ******** ********* ***
**************************** ***** ***** ****************** ***** ***** **

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de agosto de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTORGENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO1074DE2015YARTICULO6PARAGRAFO3DELALEY962DEL2005

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

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
2025-07	2025-08	1679282179	9490010538	E	2025/08/05	2025/08/05	BANCOLOMBIA	0	$19,191,500

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 (37 Afiliados)						$71,431,612	$11,429,500			$71,431,612	$2,857,700			$70,709,662	$2,828,800			$71,431,612	$1,726,200		$0	$0
Centro de Trabajo: 0522000 (27 Afiliados)						$50,378,278	$8,060,900			$50,378,278	$2,015,500			$49,656,328	$1,986,600			$50,378,278	$260,500		$0	$0
Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA (27 Afiliados)						$50,378,278	$8,060,900			$50,378,278	$2,015,500			$49,656,328	$1,986,600			$50,378,278	$260,500		$0	$0
1	CC	1118826736	ALEAN ALEX	230301	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
2	CC	1122401534	ARIÑO YOLAINY	230301	15	$750,000	$120,000	CCFC55	15	$750,000	$30,000	CCF30	15	$750,000	$30,000	14-23	15	$750,000	$4,000	15	$0	$0
3	CC	1122401534	ARIÑO YOLAINY	230301	7	$337,250	$54,000	CCFC55	7	$337,250	$13,500	CCF30	0	$0	$0	14-23	7	$337,250	$0	0	$0	$0
4	CC	1122401534	ARIÑO YOLAINY	230301	8	$384,700	$61,600	CCFC55	8	$384,700	$15,400	CCF30	0	$0	$0	14-23	8	$384,700	$0	0	$0	$0
5	CC	40940959	ARRIETA LINDA	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
6	CC	1118857572	BARBOSA YULIETH	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPSIC4	30	$1,423,500	$57,000	CCF30	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
7	CC	1118826816	BRITO OSNEYDER	230301	30	$1,833,628	$293,400	EPS005	30	$1,833,628	$73,400	CCF30	30	$1,833,628	$73,400	14-23	30	$1,833,628	$9,600	30	$0	$0
8	CC	40924337	CASTRO SANDRA	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
9	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
10	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
11	CC	1118812416	GARCIA FELIX	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF30	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
12	CC	40941644	GOMEZ MAIRE	25-14	30	$1,500,000	$240,000	EPSIC4	30	$1,500,000	$60,000	CCF30	30	$1,500,000	$60,000	14-23	30	$1,500,000	$7,900	30	$0	$0
13	CC	1118843634	GOMEZ MAITEC	230301	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
14	CC	1118856576	GRANADOS NELCY	230301	30	$1,900,000	$304,000	EPSIC1	30	$1,900,000	$76,000	CCF30	30	$1,900,000	$76,000	14-23	30	$1,900,000	$10,000	30	$0	$0
15	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
16	CC	1118801370	LUBO FRANCISCO	230301	30	$1,854,433	$296,800	EPS005	30	$1,854,433	$74,200	CCF30	30	$1,854,433	$74,200	14-23	30	$1,854,433	$9,700	30	$0	$0
17	CC	1010015283	MINDIOLA DENIS	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
18	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
19	TI	1029861574	NUÑEZ ELKIN	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF30	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
20	CC	39491574	ORTIZ ALIRIS	230301	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
21	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
22	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
23	CC	1118870355	POVEA KLIZLEY	230201	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
24	CC	84088104	RAMOS JAIBER	25-14	30	$1,500,000	$240,000	EPS037	30	$1,500,000	$60,000	CCF30	30	$1,500,000	$60,000	14-23	30	$1,500,000	$7,900	30	$0	$0
25	CC	1118825966	RUIZ DANEIRIS	230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS041	30	$1,600,000	$64,000	CCF30	30	$1,600,000	$64,000	14-23	30	$1,600,000	$8,400	30	$0	$0
26	CC	1118834013	RUIZ DAYANIS	230301	24	$1,280,000	$204,800	EPS037	24	$1,280,000	$51,200	CCF30	24	$1,280,000	$51,200	14-23	24	$1,280,000	$6,700	24	$0	$0
27	CC	84094927	SOLANO LUIS	25-14	30	$1,853,673	$296,600	EPS005	30	$1,853,673	$74,200	CCF30	30	$1,853,673	$74,200	14-23	30	$1,853,673	$9,700	30	$0	$0
28	CC	1094248064	SUAREZ JUAN	230301	30	$1,854,094	$296,700	EPS002	30	$1,854,094	$74,200	CCF30	30	$1,854,094	$74,200	14-23	30	$1,854,094	$9,700	30	$0	$0
29	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 (10 Afiliados)						$21,053,334	$3,368,600			$21,053,334	$842,200			$21,053,334	$842,200			$21,053,334	$1,465,700		$0	$0
Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA (10 Afiliados)						$21,053,334	$3,368,600			$21,053,334	$842,200			$21,053,334	$842,200			$21,053,334	$1,465,700		$0	$0
30	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
31	CC	22521266	CELEDON CLAUDIA	231001	30	$4,500,000	$720,000	EPS005	30	$4,500,000	$180,000	CCF30	30	$4,500,000	$180,000	14-23	30	$4,500,000	$313,200	30	$0	$0
32	CC	40938618	HENAO BELKYS	230301	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
33	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	$104,400	30	$0	$0
34	CC	40929153	MEDINA DORQUIS	230301	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	$111,400	30	$0	$0
35	CC	26945972	MOLINA LUZ	230201	30	$2,900,000	$464,000	EPS005	30	$2,900,000	$116,000	CCF30	30	$2,900,000	$116,000	14-23	30	$2,900,000	$201,900	30	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
36	CC	1120750592	ORTIZ JEFFERSSON	230301	30	$2,900,000	$464,000	EPSIC1	30	$2,900,000	$116,000	CCF30	30	$2,900,000	$116,000	14-23	30	$2,900,000	$201,900	30	$0	$0
37	CC	1120742634	SOLANO STAINER	231001	30	$2,900,000	$464,000	EPS037	30	$2,900,000	$116,000	CCF30	30	$2,900,000	$116,000	14-23	30	$2,900,000	$201,900	30	$0	$0
38	CC	40936190	SUAREZ JANA	25-14	30	$1,500,000	$240,000	EPS037	30	$1,500,000	$60,000	CCF30	30	$1,500,000	$60,000	14-23	30	$1,500,000	$104,400	30	$0	$0
39	CC	40929048	VELASQUEZ KENIA	231001	1	$53,334	$8,600	EPS002	1	$53,334	$2,200	CCF30	1	$53,334	$2,200	14-23	1	$53,334	$3,800	1	$0	$0
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: LUZMIELES (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: LUZMIELES (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$7,500		$0	$0
40	CC	1066349684	MIELES LUZDARY	230201	30	$1,423,500	$227,800	ESSC24	30	$1,423,500	$57,000	CCF15	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Total			**Afiliados(38)**			$72,855,112	$11,657,300			$72,855,112	$2,914,700			$72,133,162	$2,885,800			$72,855,112	$1,733,700		$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
2025-07	2025-08	1679282179	9490010538	E	2025/08/05	2025/08/05	BANCOLOMBIA	0	$19,191,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				38	$11,657,300	$0	$0	$11,657,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$1,192,600	$0	$0	$1,192,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	14	$3,769,800	$0	$0	$3,769,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	16	$4,995,100	$0	$0	$4,995,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,699,800	$0	$0	$1,699,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				38	$1,733,700	$0	$0	$1,733,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	38	$1,733,700	$0	$0	$1,733,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				38	$2,885,800	$0	$0	$2,885,800
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	1	$57,000	$0	$0	$57,000
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	37	$2,828,800	$0	$0	$2,828,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				38	$2,914,700	$0	$0	$2,914,700
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	2	$117,000	$0	$0	$117,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$58,900	$0	$0	$58,900
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$57,000	$0	$0	$57,000
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	2	$192,000	$0	$0	$192,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$586,600	$0	$0	$586,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$64,000	$0	$0	$64,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$136,400	$0	$0	$136,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	20	$1,702,800	$0	$0	$1,702,800
TOTAL				38	$19,191,500	$0	$0	$19,191,500

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
2025-07	2025-07	1682460719	9490074141	Y	2025/08/05	2025/08/06	BANCOLOMBIA	1	$650,000

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			$9,330,791	$649,500		$0	$0
Centro de Trabajo: 0522000 (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$9,330,791	$649,500		$0	$0
Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$9,330,791	$649,500		$0	$0
1	CC	1121329589 PLATA WESLY		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$9,330,791	$649,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$9,330,791	$649,500		$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
2025-07	2025-07	1682460719	9490074141	Y	2025/08/05	2025/08/06	BANCOLOMBIA	1	$650,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$649,500	$500	$0	$650,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$649,500	$500	$0	$650,000
TOTAL				1	$649,500	$500	$0	$650,000

FORMULARIO RH1
FUENTE 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

Julio/2025

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	3 (KG)		10 (KG)	2.2 (KG)					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			1						N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
11									N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
12	2 (KG)		8 (KG)	4.9 (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								24	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
19	6 (KG)		15 (KG)	9 (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								1.5	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
26	5 (KG)		12 (KG)	9.9 (KG)		1 (KG)			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

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	
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				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 1 8 0 3 2 8	8 6 9 1	2 0 1 9 0 1 0 1					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 55 - Informante de Beneficiarios Finales
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

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Página 5 de 5 **Hoja 6**

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