Alcaldía de Calarcá	**INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA**	**CODIGO: FO-GCCD-01**
		VERSIÓN: 02
		FECHA: 22/04/2025

FECHA DE ELABORACIÓN: 5 septiembre de 2025

INFORME DE ACTIVIDADES No. 001

NOMBRE DEL CONTRATISTA: RED SALUD ARMENIA E.S.E	**NIT:**801001440-8	**CORREO DEL CONTRATISTA:** pado@redsaludarmenia.gov.co
SUPERVISOR: NATALIA CAICEDO GIRALDO, Secretaria de Servicios Sociales y Salud -Supervisor Contrato N° 0003 del 2025		**CORREO DEL SUPERVISOR:** serviciossocialesysalud@calarca-quindio.gov.co
CLASE DE CONTRATO, NÚMERO Y FECHA: CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 003 DEL 28 DE MAYO DEL 2025		**TELÉFONO DEL CONTRATISTA:** 7371010

OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA LA REALIZACIÓN DE VALORACIONES MULTIDISCIPLINARIAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD Y EL REGISTRO DE LOCALIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD (RLCPD) A LAS PERSONAS QUE ASÍ LO REQUIERAN

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. Planilla	Mes	Aporte Salud	Aporte Pensión	Aporte ARL	Aporte CCF	ICBF	SENA
9488236158	Junio – Julio	$68.883.400	$90.483.800	$12.632.700	$24.193.300	$18.145.800	$12.100.600

PERÍODO DEL INFORME: DEL 28 DE MAYO AL 31 DE JULIO DEL 2025

SITIO DE EJECUCIÓN: CENTRO DE ATENCION AMBULATORIA DEL SUR (CAA DEL SUR)- RED SALUD ARMENIA E.S.E

COMPROMISOS CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS	OBSERVACIONES

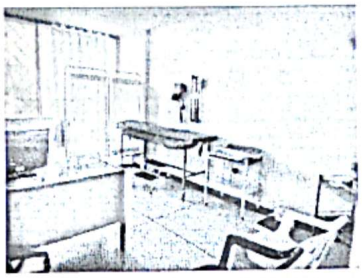
Powered by CamScanner

1	Garantizar la disponibilidad o vinculación de la totalidad del talento humano que conforma el (los) equipo (s) multidisciplinarios (certificados) que realizarán las valoraciones para certificar la discapacidad según los lineamientos nacionales, informando los cambios del talento humano o la vinculación de nuevos equipos multidisciplinarios, los cuales deben cumplir lo indicado en el numeral 5.1 del artículo 5 de la Resolución 1197 de 2024	Red Salud Armenia E.S.E. cuenta actualmente con un equipo multidisciplinario habilitado para llevar a cabo el proceso de valoración clínica para la certificación de discapacidad, conforme a los lineamientos establecidos en la Resolución 1197 de 2024. Este equipo está conformado por: • **1 médico general** • **1 trabajadora social** • **1 psicóloga** Cada uno de los profesionales vinculados cumple con los requisitos de formación, experiencia y certificación exigidos para participar en el proceso de valoración integral. La entidad garantiza la disponibilidad del equipo para la atención de los usuarios asignados y la correcta ejecución de las funciones establecidas en el marco contractual.	Certificación expedida por Red Salud Armenia E.S.E de profesionales que realizan el proceso de valoración de certificación de discapacidad. Certificaciones académicas para  El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA discapacidad de los profesionales	N/A
2	Designar a la persona responsable de la coordinación del proceso al interior de la Institución Prestadora del Servicio de Salud, la cual debe propender por el	Red Salud Armenia E.S.E. cuenta con una coordinadora responsable designada para el proceso de certificación de discapacidad, quien se encarga de velar por el cumplimiento de las obligaciones contractuales y de	Fue designada como responsable Y/O ENLACE del presente contrato la Enfermera Profesional LILIAN JULIET GUZMAN.	N/A

Powered by CamScanner

	cumplimiento de las obligaciones contractuales y establecer comunicación con el Programa de Discapacidad de la Secretaría de Servicios Sociales y Salud de Calarcá, en caso de necesitar aclaraciones de los usuarios que se le asignen para la atención.	mantener una comunicación constante y efectiva con el Programa de Discapacidad de la Secretaría de Servicios Sociales y Salud de Calarcá. Esta profesional actúa como enlace directo entre la institución y la entidad contratante, resolviendo inquietudes relacionadas con los usuarios asignados, coordinando el flujo de información y gestionando las acciones necesarias para asegurar una ejecución eficiente y conforme a los lineamientos establecidos en la Resolución 1197 de 2024.		
3	Contar con los apoyos y ajustes razonables que permita la atención de personas con discapacidad.	Red Salud Armenia E.S.E. cumple con lo establecido en la Resolución 1197 de 2024 respecto a la implementación de apoyos y ajustes razonables que garanticen una atención adecuada, oportuna y digna a las personas con discapacidad.	N/A	N/A
4	Contar con la infraestructura técnica, tecnológica y administrativa para el reporte de la información resultante de la valoración para certificación de	Red Salud Armenia E.S.E. cuenta con la infraestructura técnica, tecnológica y administrativa necesaria para llevar a cabo el proceso de valoración clínica con fines de certificación de discapacidad, conforme a los lineamientos	Las valoraciones de certificación de discapacidad fueron realizadas en el Centro de Atención ambulatorio – CAA del Sur, en el cual fue asignado un Consultorio para el desarrollo de esta actividad.	N/A

Powered by CamScanner

	discapacidad en el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad, referidas al conocimiento y apropiación del procedimiento de certificación de discapacidad y las disposiciones de la Resolución 1197 de 2024, por parte del talento humano, la disposición de computadores y conectividad óptima para el cargue de la información, así como del personal, insumos y procesos administrativos que permitan llevar a cabo el procedimiento.	establecidos en la Resolución 1197 de 2024. La entidad dispone de espacios adecuados para la atención de usuarios, equipos de cómputo en óptimas condiciones, acceso a conectividad estable, así como el soporte técnico requerido para garantizar el correcto registro de la información en las plataformas del Sistema de Información de la Protección Social (SISPRO), a través de PISIS Cliente NEO.		
5	Informar la disponibilidad de agenda para la prestación servicio contratado.	Red salud Armenia informa de manera periódica con la referente designada por la Secretaria de Calarcá la disponibilidad de agenda del Servicio contratado	Se realizaba notificación vía WhatsApp sobre la disponibilidad de las agendas, la cual estaba habilitada los días lunes, martes miércoles y jueves de 12:00m a 6:00 pm, según cantidad de pacientes remitidos por la referente de Calarcá.	N/A
6	Presentar informe de actividades que evidencie el avance de valoraciones multidisciplinarias	Red Salud Armenia E.S.E. informa de manera periódica a la referente designada por la Secretaría de Servicios Sociales y Salud de	Se presenta informe de actividades del periodo comprendido desde el 21 de mayo al 31 de julio del año 2025, donde se relaciona las obligaciones inmersas en el contrato, las actividades realizadas y	N/A

Powered by CamScanner

	realizadas, entregando la totalidad de las evidencias exigidas (autorización de servicio, certificado de discapacidad emitido en medio físico y magnético o pantallazo SISPRO cuando el resultado de la valoración es que la persona atendida no tiene discapacidad, consolidación en Excel de personas valoradas, informe detallado de la valoraciones realizadas por tipo de discapacidad y etapa de curso de vida) como soporte de las cuentas.	Calarcá sobre la disponibilidad de agenda correspondiente al servicio contratado, garantizando así una coordinación oportuna para la atención de los usuarios asignados. Asimismo, la entidad cuenta con un **informe técnico detallado** que documenta las **41 valoraciones clínicas realizadas para la certificación de discapacidad**, incluyendo la evidencia requerida por la normativa vigente, tales como autorizaciones de servicio, certificados emitidos (físicos y digitales), pantallazos del sistema SISPRO, y el consolidado en formato Excel con el desglose por tipo de discapacidad y etapa del curso de vida. Este informe ha sido elaborado en cumplimiento de lo establecido en la Resolución 1197 de 2024 y sirve como soporte técnico y administrativo para la presentación de cuentas y seguimiento contractual.	los productos. Así mismo se presenta informe Técnico realizado por la responsable y/o enlace del contrato en mención, el cual fue firmado por la Subgerencia Científica y Gerencia de Red Salud Armenia E.S.E.	
7	Remitir a la Secretaría de Servicios Sociales	Red Salud Armenia E.S.E. cuenta con una base de datos actualizada	Se remite Formato Base de Datos de Autorización de Ordenes para certificación de discapacidad	N/A

Powered by CamScanner

	y Salud de Calarcá reporte semanal de las valoraciones realizadas en el formato establecido para tal fin.	de los usuarios asignados para el proceso de certificación de discapacidad. Esta información es organizada y gestionada de manera segura, conforme a los lineamientos de confidencialidad y protección de datos personales establecidos en la normatividad vigente. Dicha base de datos es compartida de manera oportuna con la referente designada por la Secretaría de Servicios Sociales y Salud de Calarcá, con el fin de facilitar la coordinación de las valoraciones, el seguimiento de los casos y el cumplimiento eficiente del objeto contractual. Esta práctica contribuye a una atención organizada, transparente y centrada en las necesidades de la población con discapacidad del municipio.	Calarcá en el Drive, el cual se actualizaba de manera permanente, el personal de Red Salud y Calarcá tiene acceso. 	
8	El contratista no podrá subcontratar lo correspondiente con la prestación del servicio contratado.	Red salud armenia no subcontrato lo correspondiente con la prestación del Servicio contratado. Red Salud Armenia E.S.E. cuenta actualmente con un	N/A	N/A

Powered by CamScanner

		equipo multidisciplinario habilitado para llevar a cabo el proceso de valoración clínica para la certificación de discapacidad, conforme a los lineamientos establecidos en la Resolución 1197 de 2024. Este equipo está conformado por: • **1 médico general** • **1 trabajadora social** • **1 psicóloga** Cada uno de los profesionales vinculados cumple con los requisitos de formación, experiencia y certificación exigidos para participar en el proceso de valoración integral. La entidad garantiza la disponibilidad del equipo para la atención de los usuarios asignados y la correcta ejecución de las funciones establecidas en el marco contractual.		
9	El contratista se compromete a atender las solicitudes y recomendaciones del funcionario designado para ejercer la supervisión del contrato con el fin de lograr una adecuada ejecución del	Red Salud Armenia E.S.E. ha dado cumplimiento a este compromiso, atendiendo de manera oportuna y adecuada las solicitudes, observaciones y recomendaciones realizadas por el funcionario designado para la supervisión del contrato. La entidad mantuvo comunicación constante con la Secretaría de Servicios	N/A	N/A

Powered by CamScanner

	objeto contractual y el cumplimiento de los fines estatales.	Sociales y Salud de Calarcá, implementando los ajustes requeridos en los procesos operativos, administrativos y técnicos relacionados con la certificación de discapacidad. Todas las acciones realizadas en respuesta a la supervisión fueron documentadas y soportadas con los medios correspondientes, garantizando así una ejecución contractual alineada con los fines estatales y con lo dispuesto en la Resolución 1197 de 2024. Durante el periodo de la ejecución de contrato, no se recibieron solicitudes y/ recomendaciones por parte del Supervisor del Contrato Interadministrativo N° 003 del 2025.		
10	El contratista deberá de prestar sus servicios a los usuarios que sean asignados por la Secretaría de Servicios Sociales y Salud de Calarcá, según orden de servicio generado en SISPRO.	Red Salud Armenia E.S.E. presto los servicios de valoración clínica para la certificación de discapacidad únicamente a los usuarios que fueron asignados por la Secretaría de Servicios Sociales y Salud de Calarcá, conforme a las órdenes de servicio generadas en el Sistema Integrado de Información de la Protección Social (SISPRO). La entidad garantizo la atención en estricto cumplimiento de dichas asignaciones, respetando	Base de datos enviada por referente de Calarcá en Drive. 	N/A

Powered by CamScanner

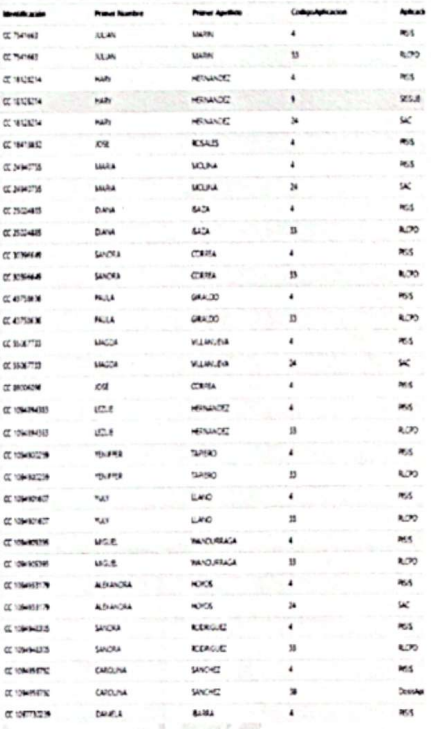
		el procedimiento establecido y asegurando la calidad y oportunidad en la prestación del servicio a cada usuario designado.		
11	El contratista posterior a la comunicación de la orden, asignará la cita y realizará la valoración clínica multidisciplinaria; para ello, le comunicará al solicitante o excepcionalmente a la persona de apoyo, la fecha, hora y lugar donde se llevará a cabo. Los cambios de fecha u horario de la cita para la valoración clínica multidisciplinaria que requiera el solicitante deberán ser tramitados directamente por este ante el prestador de servicios de salud.	Una vez recibida la orden de servicio, Red Salud Armenia E.S.E. procedió a asignar la cita para la valoración clínica multidisciplinaria correspondiente. La entidad se encargó de comunicar oportunamente al solicitante, o excepcionalmente a la persona de apoyo designada, la fecha, hora y lugar en que se realizó la valoración.	Planillas de asignación de citas. Asistencia de los usuarios.	N/A
12	Garantizar la realización del número de valoraciones semanales certificadas (como mínimo) en cumplimiento de la Resolución 1197 de 2024, teniendo	Red Salud Armenia E.S.E. garantizo la realización del número mínimo de valoraciones clínicas multidisciplinarias semanales certificados, conforme a lo establecido en la Resolución 1197 de 2024. Para ello, la entidad organizo su equipo de trabajo y agenda de citas considerando que el	N/A	N/A

Powered by CamScanner

	en cuenta que el promedio de tiempo para cada una es de 40 minutos.	promedio de duración de cada valoración es de aproximadamente 40 minutos. Esta planificación permitió cumplir con las metas contractuales, optimizando los recursos disponibles y asegurando una atención de calidad y oportuna para las personas con discapacidad.		
13	El Contratista deberá contar con la plataforma PISIS Cliente Neo.	Red Salud Armenia E.S.E. cuenta con la plataforma **PISIS Cliente Neo**, herramienta tecnológica requerida para la gestión, registro y seguimiento de los usuarios institucionales en el proceso de certificación de discapacidad. El personal encargado está capacitado para operar dicha plataforma, garantizando el correcto manejo de la información y cumplimiento de los procedimientos establecidos en la Resolución 1197 de 2024 y en los anexos técnicos correspondientes.	Evidencia plataforma PISIS Cliente Neo.	N/A

Alcaldía de Calarcá

Powered by CamScanner

14	El Contratista deberá hacer el registro de información al SISPRO de los usuarios institucionales mediante la plataforma PISIS Cliente Neo (vincular), en los términos establecidos en el Anexo Técnico SEG500USIN, que se encuentra disponible en portal web.sispro.gov.co (Anexos técnicos Normas – SEG Usuarios Institucionales), igualmente para desvincular y/o actualizar el usuario.	Red Salud Armenia E.S.E. realizo el registro, actualización y desvinculación de la información de los usuarios institucionales en el Sistema Integrado de Información de la Protección Social (SISPRO), utilizando la plataforma **PISIS Cliente Neo**. Todas estas operaciones se efectuarán conforme a los términos y procedimientos establecidos en el Anexo Técnico **SEG500USIN**, disponible en el portal oficial de SISPRO (web.sispro.gov.co, sección Anexos técnicos – Normas – SEG Usuarios Institucionales). Este cumplimiento asegura la correcta administración de los datos de los usuarios y el seguimiento adecuado de los procesos contractuales.	Soporte SISPRO. 	N/A
15	El contratista al finalizar el contrato presentará un informe final con los resultados obtenidos de acuerdo a las orientaciones dadas por la Supervisión Contractual.	Red Salud Armenia E.S.E. cuenta con un informe técnico detallado que documenta las 41 valoraciones realizadas para la certificación de discapacidad. Este informe incluye información desglosada sobre: • Número de usuarios que cuentan con discapacidad y aquellos que no	Informe Técnico realizado por la responsable y/o enlace del contrato en mención, el cual fue firmado por la Subgerencia Científica y Gerencia de Red Salud Armenia E.S.E.	N/A

Powered by CamScanner

		presentan discapacidad, según los resultados de las valoraciones. • Clasificación por ciclo vital de vida de los usuarios atendidos. • Tipos de discapacidad identificados en el proceso de certificación. • Fechas en que se realizaron cada una de las valoraciones. Este informe técnico sirve como soporte documental para el cumplimiento de los compromisos contractuales y permite realizar un seguimiento exhaustivo y transparente del proceso de certificación conforme a la Resolución 1197 de 2024.		

NOTA: Manifiesto que es mi voluntad autorizar al municipio de Calarcá para que realice los respectivos descuentos por conceptos de estampillas a que haya lugar, por la ejecución del presente contrato de prestación de servicios.

RED SALUD ARMENIA E.S.E
NIT 801001440-8

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 801001440	8	RED SALUD ARMENIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ACTIVOS	URB GUADUALES DE LA VILLA AV MONTECARLO	ARMENIA-QUINDIO	7371010	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1599708305	9488236158	E	2025/07/09	2025/07/03	BANCOLOMBIA	0	$226,439,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				119	$90,483,800	$0	$0	$90,483,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	80	$61,227,700	$0	$0	$61,227,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	19	$15,030,100	$0	$0	$15,030,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	20	$14,226,000	$0	$0	$14,226,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				120	$12,632,700	$0	$0	$12,632,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	120	$12,632,700	$0	$0	$12,632,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				120	$24,193,300	$0	$0	$24,193,300
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	120	$24,193,300	$0	$0	$24,193,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				120	$68,883,400	$0	$0	$68,883,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	44	$26,558,000	$0	$0	$26,558,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	32	$17,513,900	$0	$0	$17,513,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$262,000	$0	$0	$262,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	8	$3,936,700	$0	$0	$3,936,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$2,960,600	$0	$0	$2,960,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	31	$17,652,200	$0	$0	$17,652,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				120	$18,145,800	$0	$0	$18,145,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	120	$18,145,800	$0	$0	$18,145,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				120	$12,100,600	$0	$0	$12,100,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	120	$12,100,600	$0	$0	$12,100,600
TOTAL				120	$226,439,600	$0	$0	$226,439,600

2025/08/04 12:10 PM

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 801001440	8	RED SALUD ARMENIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ACTIVOS	URB GUADUALES DE LA VILLA AV MONTECARLO	ARMENIA-QUINDIO	7371010	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-06	2025-07	1599708305	9488236158	E	2025/07/09	2025/07/03	BANCOLOMBIA	0	$226,439,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

Sucursal: ACTIVOS (120 Afiliados)

Centro de Trabajo: RIESGO(119 Afiliados)

Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO(119 Afiliados)

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
1	CC	41941986	ACOSTA GOMEZ MARIA LILIANA	Dependiente	240	No	No																											
2	CC	1094952520	ACUÑA GOMEZ VALENTINA	Dependiente	240	No	No																											
3	CC	9772887	ALVARADO SARMIENTO ALVARO MANUEL	Dependiente	240	No	No																											
4	CC	41897006	ARANGO RESTREPO NUBIA	Dependiente	240	No	No																											
5	CC	41892040	ARIAS ARBELAEZ MARIA SOFELIA	Dependiente	0	No	No																	X	2025/06/01	2025/06/30								
6	CC	41953552	ARIZA SALCEDO SONIA PATRICIA	Dependiente	240	No	No																											
7	CC	1094900557	BAÑOL MORALES MARITZA ALEJANDRA	Dependiente	240	No	No											X																
8	CC	13689516	BARRERA FRANCO FREDY WILSON	Dependiente	240	No	No																											
9	CC	41918334	BAUTISTA GALVIS MARIA SHIRLEY	Dependiente	24	No	No											X																
10	CC	41918334	BAUTISTA GALVIS MARIA SHIRLEY	Dependiente	0	No	No																						X	2025/06/01	2025/06/05		
11	CC	41918334	BAUTISTA GALVIS MARIA SHIRLEY	Dependiente	0	No	No																						L	2025/06/06	2025/06/27		
12	CC	10134725	BETANCOURTH FERNANDEZ JOSE FERNANDO	Dependiente	240	No	No											X																
13	CC	1097035894	BOTERO LONDOÑO ANA MARIA	Dependiente	240	No	No											X																
14	CC	51803129	BOTERO PENAGOS SILENA	Dependiente	240	No	No											X																
15	CC	28951784	CAICEDO GONZALEZ KATHERINE NATALYE	Dependiente	240	No	No																											
16	CC	24712731	CARRASQUILLA HERNANDEZ ANGELA AGLAHEL	Dependiente	240	No	No											X																
17	CC	41915870	CORREA GIRALDO YULIETH	Dependiente	240	No	No																											
18	CC	89006096	CORREA LOPEZ JOSE ANTONIO	Dependiente	200	No	No											X																
19	CC	89006096	CORREA LOPEZ JOSE ANTONIO	Dependiente	0	No	No																						X	2025/06/01	2025/06/05		
20	CC	30396649	CORREA OSPINA SANDRA CLARENA	Dependiente	240	No	No																											
21	CC	1094977171	CUARTAS URREA ANDRES FELIPE	Dependiente	120	No	No																											
22	CC	1094918399	DE LA PAVA CANDAMIL NATALIA	Dependiente	120	No	No																											
23	CC	1143831835	DIAZ MOLINA LAURA BEATRIZ	Dependiente	240	No	No																											
24	CC	41929988	DOMINGUEZ PINTO LUZ AMPARO	Dependiente	240	No	No																											
25	CC	41933815	DUQUE TORRES CLARA LUZ	Dependiente	208	No	No											X																
26	CC	41931662	ECHEVERRI MORENO LINA MARIA	Dependiente	240	No	No																											

aportes en línea

Planilla Integrada

A PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLAN

						SALARIO			PENSIÓN														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Int	Fecha Inicio Int	Fecha Fin Int	Vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
																				$89,854,500						$69,397,100	
																				$89,854,500						$66,397,100	
						$6,200,786	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$6,200,786	16%	SIN RIESGO	$992,200	$0	$0	$31,100	$31,100	$0	$1,054,400		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$6,200,786	12.5%	$775,100	
						$3,225,540	No	Fijo	PORVENIR	30	$3,225,540	16%	SIN RIESGO	$516,100	$0	$0	$0	$0	$0	$516,100		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$3,225,540	12.5%	$403,200	
						$8,573,339	No	Fijo	PORVENIR	30	$8,573,339	16%	SIN RIESGO	$1,371,800	$0	$0	$42,900	$42,900	$0	$1,457,600		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$8,573,339	12.5%	$1,071,700	
						$2,095,420	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$2,095,420	16%	SIN RIESGO	$335,300	$0	$0	$0	$0	$0	$335,300		NUEVA E.P.S.	30	$2,095,420	12.5%	$262,000	
						$2,962,349	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$1,423,500	16%	SIN RIESGO	$227,800	$0	$0	$0	$0	$0	$227,800		NUEVA E.P.S.	30	$1,423,500	12.5%	$178,000	
						$4,514,211	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$4,514,211	16%	SIN RIESGO	$722,300	$0	$0	$0	$0	$0	$722,300		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$4,514,211	12.5%	$564,300	
						$4,681,512	No	Fijo	PORVENIR	30	$4,908,812	16%	SIN RIESGO	$785,500	$0	$0	$0	$0	$0	$785,500		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$4,908,812	12.5%	$613,700	
						$5,299,226	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$5,299,226	16%	SIN RIESGO	$847,900	$0	$0	$0	$0	$0	$847,900		NUEVA E.P.S.	30	$5,299,226	12.5%	$662,500	
						$3,225,540	No	Fijo	COLPENSIONES	3	$322,554	16%	SIN RIESGO	$51,700	$0	$0	$0	$0	$0	$51,700		SANITAS	3	$322,554	12.5%	$40,400	
						$3,225,540	No	Fijo	COLPENSIONES	5	$537,590	16%	SIN RIESGO	$86,100	$0	$0	$0	$0	$0	$86,100		SANITAS	5	$537,590	12.5%	$67,200	
						$3,225,540	No	Fijo	COLPENSIONES	22	$2,365,396	16%	SIN RIESGO	$378,500	$0	$0	$0	$0	$0	$378,500		SANITAS	22	$2,365,396	12.5%	$295,700	
						$9,028,567	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$12,634,367	16%	SIN RIESGO	$2,021,500	$0	$0	$63,200	$63,200	$0	$2,147,900		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$12,634,367	12.5%	$1,579,300	
						$5,299,226	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$7,415,656	16%	SIN RIESGO	$1,186,600	$0	$0	$37,100	$37,100	$0	$1,260,800		S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	30	$7,415,656	12.5%	$927,000	
						$2,738,349	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$3,124,669	16%	SIN RIESGO	$500,000	$0	$0	$0	$0	$0	$500,000		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$3,124,669	12.5%	$390,600	
						$4,514,211	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$4,514,211	16%	SIN RIESGO	$722,300	$0	$0	$0	$0	$0	$722,300		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$4,514,211	12.5%	$564,300	
						$2,631,454	No	Fijo	PROTECCION	30	$3,008,754	16%	SIN RIESGO	$481,500	$0	$0	$0	$0	$0	$481,500		SALUD TOTAL	30	$3,008,754	12.5%	$376,100	
						$3,225,540	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$3,225,540	16%	SIN RIESGO	$516,100	$0	$0	$0	$0	$0	$516,100		SANITAS	30	$3,225,540	12.5%	$403,200	
						$14,814,381	No	Fijo	COLPENSIONES	25	$12,345,317	16%	SIN RIESGO	$1,975,300	$0	$0	$61,800	$61,800	$0	$2,098,900		NUEVA E.P.S.	25	$12,345,317	12.5%	$1,543,200	
						$14,814,381	No	Fijo	COLPENSIONES	5	$2,469,063	16%	SIN RIESGO	$395,100	$0	$0	$12,400	$12,400	$0	$419,900		NUEVA E.P.S.	5	$2,469,063	12.5%	$308,700	
						$9,028,567	No	Fijo	PORVENIR	30	$9,028,567	16%	SIN RIESGO	$1,444,600	$0	$0	$45,200	$45,200	$0	$1,535,000		NUEVA E.P.S.	30	$9,028,567	12.5%	$1,128,600	
						$3,745,385	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$3,745,385	16%	SIN RIESGO	$599,300	$0	$0	$0	$0	$0	$599,300		SANITAS	30	$3,745,385	12.5%	$468,200	
						$3,745,385	No	Fijo	PROTECCION	30	$3,745,385	16%	SIN RIESGO	$599,300	$0	$0	$0	$0	$0	$599,300		SANITAS	30	$3,745,385	12.5%	$468,200	
						$3,225,540	No	Fijo	PROTECCION	30	$3,225,540	16%	SIN RIESGO	$516,100	$0	$0	$0	$0	$0	$516,100		SANITAS	30	$3,225,540	12.5%	$403,200	
						$3,225,540	No	Fijo	PROTECCION	30	$3,225,540	16%	SIN RIESGO	$516,100	$0	$0	$0	$0	$0	$516,100		S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	30	$3,225,540	12.5%	$403,200	
						$3,082,453	No	Fijo	PROTECCION	26	$2,671,459	16%	SIN RIESGO	$427,500	$0	$0	$0	$0	$0	$427,500		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	26	$2,671,459	12.5%	$334,000	
						$3,225,540	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$3,225,540	16%	SIN RIESGO	$516,100	$0	$0	$0	$0	$0	$516,100		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$3,225,540	12.5%	$403,200	

aportes en línea

Planilla Integrada

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$68,397,100						$24,192,600						$12,632,700				$12,100,200		$18,145,300		$0		$0	
	$68,397,100						$24,192,600						$12,632,700				$12,100,200		$18,145,300		$0		$0	
$0	$775,100		COMFENALCO QUINDIO	30	$6,200,786	4%	$248,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$6,200,786	2.436%	3	$151,100	30	$6,200,786	2%	$124,100	3%	$186,100	0%	$0	0%	$0	No
$0	$403,200		COMFENALCO QUINDIO	30	$3,225,540	4%	$129,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$3,225,540	2.436%	3	$78,600	30	$3,225,540	2%	$64,600	3%	$96,800	0%	$0	0%	$0	No
$0	$1,071,700		COMFENALCO QUINDIO	30	$8,573,339	4%	$343,000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$8,573,339	2.436%	3	$209,000	30	$8,573,339	2%	$171,500	3%	$257,300	0%	$0	0%	$0	No
$0	$262,000		COMFENALCO QUINDIO	30	$2,216,574	4%	$88,700	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$2,095,420	2.436%	3	$51,100	30	$2,216,574	2%	$44,400	3%	$66,500	0%	$0	0%	$0	No
$0	$178,000		COMFENALCO QUINDIO	30	$1,423,500	0%	$0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$1,423,500	0%	3	$0	30	$1,423,500	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
$0	$564,300		COMFENALCO QUINDIO	30	$4,514,211	4%	$180,600	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$4,514,211	2.436%	3	$110,000	30	$4,514,211	2%	$90,300	3%	$135,500	0%	$0	0%	$0	No
$0	$613,700		COMFENALCO QUINDIO	30	$7,340,718	4%	$293,700	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$4,908,832	2.436%	3	$119,600	30	$7,340,718	2%	$146,800	3%	$220,300	0%	$0	0%	$0	No
$0	$662,500		COMFENALCO QUINDIO	30	$5,299,226	4%	$212,000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$5,299,226	2.436%	3	$129,100	30	$5,299,226	2%	$106,000	3%	$159,000	0%	$0	0%	$0	No
$0	$40,400		COMFENALCO QUINDIO	3	$322,554	4%	$13,000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	3	$322,554	2.436%	3	$7,900	3	$322,554	2%	$6,500	3%	$9,700	0%	$0	0%	$0	No
$0	$67,200		COMFENALCO QUINDIO	5	$537,590	4%	$21,600	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	5	$537,590	0%	3	$0	5	$537,590	2%	$10,800	3%	$16,200	0%	$0	0%	$0	No
$0	$295,700		COMFENALCO QUINDIO	22	$2,365,396	4%	$94,700	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	22	$2,365,396	0%	3	$0	22	$2,365,396	2%	$47,400	3%	$71,000	0%	$0	0%	$0	No
$0	$1,579,300		COMFENALCO QUINDIO	30	$17,329,567	4%	$693,200	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$12,634,367	2.436%	3	$309,800	30	$17,329,567	2%	$346,600	3%	$519,900	0%	$0	0%	$0	No
$0	$927,000		COMFENALCO QUINDIO	30	$10,171,457	4%	$406,900	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$7,415,656	2.436%	3	$180,700	30	$10,171,457	2%	$203,500	3%	$305,200	0%	$0	0%	$0	No
$0	$390,600		COMFENALCO QUINDIO	30	$5,224,977	4%	$209,000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$3,124,669	2.436%	3	$76,200	30	$5,224,977	2%	$104,500	3%	$156,800	0%	$0	0%	$0	No
$0	$564,300		COMFENALCO QUINDIO	30	$4,514,211	4%	$180,600	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$4,514,211	2.436%	3	$110,000	30	$4,514,211	2%	$90,300	3%	$135,500	0%	$0	0%	$0	No
$0	$376,100		COMFENALCO QUINDIO	30	$4,681,689	4%	$187,300	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$3,008,754	2.436%	3	$73,300	30	$4,681,689	2%	$93,700	3%	$140,500	0%	$0	0%	$0	No
$0	$403,200		COMFENALCO QUINDIO	30	$3,225,540	4%	$129,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$3,225,540	2.436%	3	$78,600	30	$3,225,540	2%	$64,600	3%	$96,800	0%	$0	0%	$0	No
$0	$1,543,200		COMFENALCO QUINDIO	25	$12,345,317	4%	$493,900	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	25	$12,345,317	2.436%	3	$300,800	25	$12,345,112	2%	$247,000	3%	$370,400	0%	$0	0%	$0	No
$0	$308,700		COMFENALCO QUINDIO	5	$2,469,063	4%	$98,800	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	5	$2,469,063	0%	3	$0	5	$2,469,063	2%	$49,400	3%	$74,100	0%	$0	0%	$0	No
$0	$1,128,600		COMFENALCO QUINDIO	30	$9,028,567	4%	$361,200	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$9,028,567	2.436%	3	$220,000	30	$9,028,567	2%	$180,600	3%	$270,900	0%	$0	0%	$0	No
$0	$468,200		COMFENALCO QUINDIO	30	$3,745,385	4%	$149,900	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$3,745,385	2.436%	3	$91,300	30	$3,745,385	2%	$75,000	3%	$112,400	0%	$0	0%	$0	No
$0	$468,200		COMFENALCO QUINDIO	30	$3,745,385	4%	$149,900	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$3,745,385	2.436%	3	$91,300	30	$3,745,385	2%	$75,000	3%	$112,400	0%	$0	0%	$0	No
$0	$403,200		COMFENALCO QUINDIO	30	$3,225,540	4%	$129,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$3,225,540	2.436%	3	$78,600	30	$3,225,540	2%	$64,600	3%	$96,800	0%	$0	0%	$0	No
$0	$403,200		COMFENALCO QUINDIO	30	$3,225,540	4%	$129,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$3,225,540	2.436%	3	$78,600	30	$3,225,540	2%	$64,600	3%	$96,800	0%	$0	0%	$0	No
$0	$334,000		COMFENALCO QUINDIO	26	$2,671,459	4%	$106,900	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	26	$2,671,459	2.436%	3	$65,100	26	$2,671,459	2%	$53,500	3%	$80,200	0%	$0	0%	$0	No
$0	$403,200		COMFENALCO QUINDIO	30	$3,225,540	4%	$129,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$3,225,540	2.436%	3	$78,600	30	$3,225,540	2%	$64,600	3%	$96,800	0%	$0	0%	$0	No

aportes en línea

Planilla Integrada

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
27	CC	1094909784	ESTERLING HERRERA TATIANA	Dependiente	240	No	No																											
28	CC	24487364	FRANCO GIL ADALGIZA	Dependiente	240	No	No													X														
29	CC	24605366	GALINDO TORRES LUZ DANELY	Dependiente	240	No	No													X														
30	CC	1116245218	GARCIA CORREA JESSICA YULIETH	Dependiente	240	No	No																											
31	CC	24575534	GARCIA MENDOZA RUBIELA	Dependiente	240	No	No													X														
32	CC	1094886950	GARCIA QUINTERO YASMI TATIANA	Dependiente	240	No	No																											
33	CC	1094962545	GIL ARANGO JHON EDISON	Dependiente	240	No	No																											
34	CC	41915908	GIL OTALVARO VERONICA MARIA	Dependiente	240	No	No																											
35	CC	41963690	GIL TOVAR LINA MARIA	Dependiente	240	No	No																											
36	CC	19466161	GIRALDO MONROY HUMBERTO	Dependiente	90	No	No																											
37	CC	9806753	GRISALES CALDERON ORLANDO	Dependiente	240	No	No													X														
38	CC	24807409	GUEVARA TELLEZ MARTHA AURELIA	Dependiente	240	No	No																											
39	CC	1094901198	HENAO HERRERA ANDRES FELIPE	Dependiente	120	No	No																											
40	CC	41922219	HERNANDEZ BOLANOS NANCY STELLA	Dependiente	240	No	No																											
41	CC	41955462	HERNANDEZ MARIN LINA JOHANNA	Dependiente	240	No	No																											
42	CC	24580124	HERNANDEZ MONTEALEGRE ALBA LUZ	Dependiente	240	No	No																											
43	CC	41915130	HERNANDEZ MONTES MARIA CONSTANZA	Dependiente	120	No	No																											
44	CC	1094930173	HERNANDEZ PERAFAN LUISA FERNANDA	Dependiente	120	No	No																											
45	CC	7521264	HERNANDEZ RODAS NORBERTO	Dependiente - Cotizante con indemnización sustitutiva o devolución de saldos	240	No	No																											
46	CC	1094894383	HERNANDEZ ZAPATA LEZLIE JOHANA	Dependiente	240	No	No																											
47	CC	25017542	HERRERA LOPEZ MARTHA SOFIA	Dependiente	240	No	No																											
48	CC	41923180	HINCAPIE CARMELITA	Dependiente	48	No	No													X														
49	CC	41923180	HINCAPIE CARMELITA	Dependiente	0	No	No																								X	2025/06/03	2025/06/24		
50	CC	41923180	HINCAPIE CARMELITA	Dependiente	0	No	No																								L	2025/06/05	2025/06/26		
51	CC	41949318	HOLGUIN MATTA KATTERINE	Dependiente	240	No	No																											
52	CC	29332207	HURTADO CAMPOS ORFA EDILIA	Dependiente	240	No	No																											
53	CC	1094892835	IGUA OSPINA CRISTIAN ALEXANDER	Dependiente	240	No	No																											
54	CC	1094942072	JIMENEZ BARRERA DANIELA	Dependiente	240	No	No													X														
55	CC	41924469	JIMENEZ GOMEZ ARLEDYS	Dependiente	120	No	No													X														
56	CC	41924469	JIMENEZ GOMEZ ARLEDYS	Dependiente	0	No	No																								X	2025/06/16	2025/06/30		
57	CC	41911232	JIMENEZ VEGA JEANNETHE	Dependiente	240	No	No																											
58	CC	41951566	LONDOÑO JIMÉNEZ JULIANA	Dependiente	240	No	No													X														
59	CC	1099708969	LOPEZ ARBOLEDA GUSTAVO ADOLFO	Dependiente	240	No	No																											
60	CC	41936945	LOPEZ CAICEDO PAOLA ANDREA	Dependiente	240	No	No													X														
61	CC	41918374	LOPEZ VEGA MARTHA PATRICIA	Dependiente	240	No	No																											
62	CC	66660933	MANCO JIMENEZ CARMEN ADRIANA	Dependiente	240	No	No																											

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION													SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Irl	Fecha Inicio Irl	Fecha Fin Irl	vsp	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
						$7,490,768	No	Fijo	PROTECCION	30	$7,490,768	16%	SIN RIESGO	$1,198,600	$0	$0	$37,500	$37,500	$0	$1,273,600		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$7,490,768	12.5%	$936,400	
						$2,457,735	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$2,913,835	16%	SIN RIESGO	$466,300	$0	$0	$0	$0	$0	$466,300		NUEVA E.P.S.	30	$2,913,835	12.5%	$364,300	
						$2,631,454	No	Fijo	PORVENIR	30	$3,008,754	16%	SIN RIESGO	$481,500	$0	$0	$0	$0	$0	$481,500		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$3,008,754	12.5%	$376,100	
						$3,082,453	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$3,082,453	16%	SIN RIESGO	$493,200	$0	$0	$0	$0	$0	$493,200		S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	30	$3,082,453	12.5%	$385,400	
						$4,110,369	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$4,107,549	16%	SIN RIESGO	$657,300	$0	$0	$0	$0	$0	$657,300		NUEVA E.P.S.	30	$4,107,549	12.5%	$513,500	
						$2,631,454	No	Fijo	PROTECCION	30	$2,631,454	16%	SIN RIESGO	$421,100	$0	$0	$0	$0	$0	$421,100		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$2,631,454	12.5%	$329,000	
						$6,200,786	No	Fijo	PORVENIR	30	$6,200,786	16%	SIN RIESGO	$992,200	$0	$0	$31,100	$31,100	$0	$1,054,400		NUEVA E.P.S.	30	$6,200,786	12.5%	$775,100	
						$3,225,540	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$3,225,540	16%	SIN RIESGO	$516,100	$0	$0	$0	$0	$0	$516,100		NUEVA E.P.S.	30	$3,225,540	12.5%	$403,200	
						$9,259,318	No	Fijo	PROTECCION	30	$9,259,318	16%	SIN RIESGO	$1,481,500	$0	$0	$46,300	$46,300	$0	$1,574,100		NUEVA E.P.S.	30	$9,259,318	12.5%	$1,157,500	
						$2,808,966	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$2,808,966	16%	SIN RIESGO	$449,500	$0	$0	$0	$0	$0	$449,500		NUEVA E.P.S.	30	$2,808,966	12.5%	$351,200	
						$3,524,257	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$3,524,257	16%	SIN RIESGO	$563,900	$0	$0	$0	$0	$0	$563,900		S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	30	$3,524,257	12.5%	$440,600	
						$2,250,760	No	Fijo	PROTECCION	30	$2,250,760	16%	SIN RIESGO	$360,200	$0	$0	$0	$0	$0	$360,200		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$2,250,760	12.5%	$281,400	
						$3,745,385	No	Fijo	PROTECCION	30	$3,745,385	16%	SIN RIESGO	$599,300	$0	$0	$0	$0	$0	$599,300		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$3,745,385	12.5%	$468,200	
						$6,200,786	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$6,200,786	16%	SIN RIESGO	$992,200	$0	$0	$31,100	$31,100	$0	$1,054,400		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$6,200,786	12.5%	$775,100	
						$3,728,028	No	Fijo	PROTECCION	30	$3,728,028	16%	SIN RIESGO	$596,500	$0	$0	$0	$0	$0	$596,500		SANITAS	30	$3,728,028	12.5%	$466,100	
						$5,299,226	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$5,299,226	16%	SIN RIESGO	$847,900	$0	$0	$0	$0	$0	$847,900		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$5,299,226	12.5%	$662,500	
						$3,745,385	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$3,745,385	16%	SIN RIESGO	$599,300	$0	$0	$0	$0	$0	$599,300		NUEVA E.P.S.	30	$3,745,385	12.5%	$468,200	
						$3,745,385	No	Fijo	PORVENIR	30	$3,745,385	16%	SIN RIESGO	$599,300	$0	$0	$0	$0	$0	$599,300		SANITAS	30	$3,745,385	12.5%	$468,200	
						$2,095,420	No	Fijo		0	$0	0%	SIN RIESGO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$2,095,420	12.5%	$262,000	
						$6,200,786	No	Fijo	PROTECCION	30	$6,200,786	16%	SIN RIESGO	$992,200	$0	$0	$31,100	$31,100	$0	$1,054,400		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$6,200,786	12.5%	$775,100	
						$2,631,454	No	Fijo	PROTECCION	30	$2,631,454	16%	SIN RIESGO	$421,100	$0	$0	$0	$0	$0	$421,100		NUEVA E.P.S.	30	$2,631,454	12.5%	$329,000	
						$3,225,540	No	Fijo	COLPENSIONES	6	$645,108	16%	SIN RIESGO	$103,300	$0	$0	$0	$0	$0	$103,300		NUEVA E.P.S.	6	$645,108	12.5%	$80,700	
						$3,225,540	No	Fijo	COLPENSIONES	22	$2,365,396	16%	SIN RIESGO	$378,500	$0	$0	$0	$0	$0	$378,500		NUEVA E.P.S.	22	$2,365,396	12.5%	$295,700	
						$3,225,540	No	Fijo	COLPENSIONES	2	$215,036	16%	SIN RIESGO	$34,500	$0	$0	$0	$0	$0	$34,500		NUEVA E.P.S.	2	$215,036	12.5%	$26,900	
						$3,082,453	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$3,082,453	16%	SIN RIESGO	$493,200	$0	$0	$0	$0	$0	$493,200		SANITAS	30	$3,082,453	12.5%	$385,400	
						$6,767,305	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$6,767,305	16%	SIN RIESGO	$1,082,800	$0	$0	$33,900	$33,900	$0	$1,150,600		S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	30	$6,767,305	12.5%	$846,000	
						$6,200,786	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$6,200,786	16%	SIN RIESGO	$992,200	$0	$0	$31,100	$31,100	$0	$1,054,400		SANITAS	30	$6,200,786	12.5%	$775,100	
						$3,728,028	No	Fijo	PORVENIR	30	$3,909,028	16%	SIN RIESGO	$625,500	$0	$0	$0	$0	$0	$625,500		SANITAS	30	$3,909,028	12.5%	$488,700	
						$7,490,768	No	Fijo	COLPENSIONES	15	$3,745,384	16%	SIN RIESGO	$599,300	$0	$0	$18,800	$18,800	$0	$636,900		NUEVA E.P.S.	15	$3,745,384	12.5%	$468,200	
						$7,490,768	No	Fijo	COLPENSIONES	15	$3,745,384	16%	SIN RIESGO	$599,300	$0	$0	$18,800	$18,800	$0	$636,900		NUEVA E.P.S.	15	$3,745,384	12.5%	$468,200	
						$3,225,540	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$3,225,540	16%	SIN RIESGO	$516,100	$0	$0	$0	$0	$0	$516,100		SANITAS	30	$3,225,540	12.5%	$403,200	
						$5,728,028	No	Fijo	COLPENSIONES	20	$5,032,838	16%	SIN RIESGO	$805,300	$0	$0	$0	$0	$0	$805,300		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	20	$5,032,838	12.5%	$629,200	
						$2,631,454	No	Fijo	PROTECCION	30	$2,631,454	16%	SIN RIESGO	$421,100	$0	$0	$0	$0	$0	$421,100		SANITAS	30	$2,631,454	12.5%	$329,000	
						$3,728,028	No	Fijo	PORVENIR	30	$3,909,028	16%	SIN RIESGO	$625,500	$0	$0	$0	$0	$0	$625,500		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$3,909,028	12.5%	$488,700	
						$3,225,540	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$3,225,540	16%	SIN RIESGO	$516,100	$0	$0	$0	$0	$0	$516,100		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$3,225,540	12.5%	$403,200	
						$4,681,949	No	Fijo	PORVENIR	30	$4,681,949	16%	SIN RIESGO	$749,200	$0	$0	$0	$0	$0	$749,200		NUEVA E.P.S.	30	$4,681,949	12.5%	$585,300	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
$0	$936,400		COMFENALCO QUINDIO	30	$7,490,768	4%	$299,700	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$7,490,768	2.436%	3	$182,500	30	$7,490,768	2%	$149,900	3%	$224,800	0%	$0	0%	$0	No
$0	$364,300		COMFENALCO QUINDIO	30	$4,512,414	4%	$180,500	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$2,913,835	2.436%	3	$71,000	30	$4,512,414	2%	$90,300	3%	$135,400	0%	$0	0%	$0	No
$0	$376,100		COMFENALCO QUINDIO	30	$4,681,689	4%	$187,300	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$3,008,754	2.436%	3	$73,300	30	$4,681,689	2%	$93,700	3%	$140,500	0%	$0	0%	$0	No
$0	$385,400		COMFENALCO QUINDIO	30	$3,082,453	4%	$123,300	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$3,082,453	2.436%	3	$75,100	30	$3,082,453	2%	$61,700	3%	$92,500	0%	$0	0%	$0	No
$0	$513,500		COMFENALCO QUINDIO	30	$4,701,135	4%	$188,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$4,107,549	2.436%	3	$100,100	30	$4,701,135	2%	$94,100	3%	$141,100	0%	$0	0%	$0	No
$0	$329,000		COMFENALCO QUINDIO	30	$2,850,461	4%	$114,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$2,631,454	2.436%	3	$64,200	30	$2,850,461	2%	$57,100	3%	$85,600	0%	$0	0%	$0	No
$0	$775,100		COMFENALCO QUINDIO	30	$6,200,786	4%	$248,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$6,200,786	2.436%	3	$151,100	30	$6,200,786	2%	$124,100	3%	$186,100	0%	$0	0%	$0	No
$0	$403,200		COMFENALCO QUINDIO	30	$3,225,540	4%	$129,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$3,225,540	2.436%	3	$78,600	30	$3,225,540	2%	$64,600	3%	$96,800	0%	$0	0%	$0	No
$0	$1,157,500		COMFENALCO QUINDIO	30	$9,259,318	4%	$370,400	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$9,259,318	2.436%	3	$225,600	30	$9,259,318	2%	$185,200	3%	$277,800	0%	$0	0%	$0	No
$0	$351,200		COMFENALCO QUINDIO	30	$2,808,966	4%	$112,400	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$2,808,966	2.436%	3	$68,500	30	$2,808,966	2%	$56,200	3%	$84,300	0%	$0	0%	$0	No
$0	$440,600		COMFENALCO QUINDIO	30	$3,655,553	4%	$146,300	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$3,524,257	2.436%	3	$85,900	30	$3,655,553	2%	$73,200	3%	$109,700	0%	$0	0%	$0	No
$0	$281,400		COMFENALCO QUINDIO	30	$2,381,408	4%	$95,300	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$2,250,760	2.436%	3	$54,900	30	$2,381,408	2%	$47,700	3%	$71,500	0%	$0	0%	$0	No
$0	$468,200		COMFENALCO QUINDIO	30	$3,745,385	4%	$149,900	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$3,745,385	2.436%	3	$91,300	30	$3,745,385	2%	$75,000	3%	$112,400	0%	$0	0%	$0	No
$0	$775,100		COMFENALCO QUINDIO	30	$6,200,786	4%	$248,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$6,200,786	2.436%	3	$151,100	30	$6,200,786	2%	$124,100	3%	$186,100	0%	$0	0%	$0	No
$0	$466,100		COMFENALCO QUINDIO	30	$3,728,028	4%	$149,200	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$3,728,028	2.436%	3	$90,900	30	$3,728,028	2%	$74,600	3%	$111,900	0%	$0	0%	$0	No
$0	$662,500		COMFENALCO QUINDIO	30	$5,299,226	4%	$212,000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$5,299,226	2.436%	3	$129,100	30	$5,299,226	2%	$106,000	3%	$159,000	0%	$0	0%	$0	No
$0	$468,200		COMFENALCO QUINDIO	30	$3,745,385	4%	$149,900	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$3,745,385	2.436%	3	$91,300	30	$3,745,385	2%	$75,000	3%	$112,400	0%	$0	0%	$0	No
$0	$468,200		COMFENALCO QUINDIO	30	$3,745,385	4%	$149,900	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$3,745,385	2.436%	3	$91,300	30	$3,745,385	2%	$75,000	3%	$112,400	0%	$0	0%	$0	No
$0	$262,000		COMFENALCO QUINDIO	30	$2,222,616	4%	$89,000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$2,095,420	2.436%	3	$51,100	30	$2,222,616	2%	$44,500	3%	$66,700	0%	$0	0%	$0	No
$0	$775,100		COMFENALCO QUINDIO	30	$6,200,786	4%	$248,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$6,200,786	2.436%	3	$151,100	30	$6,200,786	2%	$124,100	3%	$186,100	0%	$0	0%	$0	No
$0	$329,000		COMFENALCO QUINDIO	30	$2,854,560	4%	$114,200	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$2,631,454	2.436%	3	$64,200	30	$2,854,560	2%	$57,100	3%	$85,700	0%	$0	0%	$0	No
$0	$80,700		COMFENALCO QUINDIO	6	$645,108	4%	$25,900	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	6	$645,108	2.436%	3	$15,800	6	$645,108	2%	$13,000	3%	$19,400	0%	$0	0%	$0	No
$0	$295,700		COMFENALCO QUINDIO	22	$2,365,396	4%	$94,700	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	22	$2,365,396	0%	3	$0	22	$2,365,396	2%	$47,400	3%	$71,000	0%	$0	0%	$0	No
$0	$26,900		COMFENALCO QUINDIO	2	$215,036	4%	$8,700	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2	$215,036	0%	3	$0	2	$215,036	2%	$4,400	3%	$6,500	0%	$0	0%	$0	No
$0	$385,400		COMFENALCO QUINDIO	30	$3,082,453	4%	$123,300	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$3,082,453	2.436%	3	$75,100	30	$3,082,453	2%	$61,700	3%	$92,500	0%	$0	0%	$0	No
$0	$846,000		COMFENALCO QUINDIO	30	$6,767,305	4%	$270,700	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$6,767,305	2.436%	3	$164,900	30	$6,767,305	2%	$135,400	3%	$203,100	0%	$0	0%	$0	No
$0	$775,100		COMFENALCO QUINDIO	30	$6,200,786	4%	$248,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$6,200,786	2.436%	3	$151,100	30	$6,200,786	2%	$124,100	3%	$186,100	0%	$0	0%	$0	No
$0	$488,700		COMFENALCO QUINDIO	30	$5,845,630	4%	$233,900	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$3,909,028	2.436%	3	$95,300	30	$5,845,630	2%	$117,000	3%	$175,400	0%	$0	0%	$0	No
$0	$468,200		COMFENALCO QUINDIO	15	$3,745,384	4%	$149,900	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	15	$3,745,384	2.436%	3	$91,300	15	$3,745,384	2%	$75,000	3%	$112,400	0%	$0	0%	$0	No
$0	$468,200		COMFENALCO QUINDIO	15	$3,745,384	4%	$149,900	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	15	$3,745,384	0%	3	$0	15	$3,745,384	2%	$75,000	3%	$112,400	0%	$0	0%	$0	No
$0	$403,200		COMFENALCO QUINDIO	30	$3,225,540	4%	$129,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$3,225,540	2.436%	3	$78,600	30	$3,225,540	2%	$64,600	3%	$96,800	0%	$0	0%	$0	No
$0	$629,200		COMFENALCO QUINDIO	30	$5,032,838	4%	$201,400	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$5,032,838	2.436%	3	$122,600	30	$5,032,838	2%	$100,700	3%	$151,000	0%	$0	0%	$0	No
$0	$329,000		COMFENALCO QUINDIO	30	$2,855,208	4%	$114,300	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$2,631,454	2.436%	3	$64,200	30	$2,855,208	2%	$57,200	3%	$85,700	0%	$0	0%	$0	No
$0	$488,700		COMFENALCO QUINDIO	30	$5,845,630	4%	$233,900	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$3,909,028	2.436%	3	$95,300	30	$5,845,630	2%	$117,000	3%	$175,400	0%	$0	0%	$0	No
$0	$403,200		COMFENALCO QUINDIO	30	$3,225,540	4%	$129,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$3,225,540	2.436%	3	$78,600	30	$3,225,540	2%	$64,600	3%	$96,800	0%	$0	0%	$0	No
$0	$585,300		COMFENALCO QUINDIO	30	$4,681,949	4%	$187,300	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$4,681,949	2.436%	3	$114,100	30	$4,681,949	2%	$93,700	3%	$140,500	0%	$0	0%	$0	No

Planilla Integrada

No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
EMPLEADO								NOVEDADES																										
63	CC	41904433	MARIN HERRAN LUZ STELLA	Dependiente	240	No	No																											
64	CC	7541663	MARIN MARTINEZ JULIAN DE JESUS	Dependiente	32	No	No				X	2025/06/30								X														
65	CC	7541663	MARIN MARTINEZ JULIAN DE JESUS	Dependiente	0	No	No																							X	2025/06/03	2025/06/24		
66	CC	41915490	MARTINEZ ARIAS OLGA LUCIA	Dependiente	120	No	No																											
67	CC	41899069	MARTINEZ BUSTAMANTE DEICY	Dependiente	240	No	No																											
68	CC	18503607	MARTINEZ VALENCIA LEONARDO	Dependiente	240	No	No													X														
69	CC	1094935222	MARULANDA MARIN ANGY STEFAN	Dependiente	240	No	No													X														
70	CC	1094906293	MENDEZ ALMANZA JENNIFER	Dependiente	240	No	No																											
71	CC	25020057	MERA SANCHEZ MARIA BERENICE	Dependiente	240	No	No																											
72	CC	41913316	MONSALVE AGUDELO LUZ MERY	Dependiente	240	No	No																											
73	CC	41930292	MONTENEGRO REYES LUZ ANGELA	Dependiente	120	No	No																											
74	CC	4375612	MORALES CORREA RUBIEL BLADIMIR	Dependiente	240	No	No																											
75	CC	41895054	MUÑOZ CRUZ LIA ESNEDA	Dependiente	240	No	No																											
76	CC	41902505	MURILLAS BEDOYA MYRIAM STELLA	Dependiente	32	No	No													X														
77	CC	41902505	MURILLAS BEDOYA MYRIAM STELLA	Dependiente	0	No	No																							X	2025/06/09	2025/06/30		
78	CC	41936877	OLMOS MUÑOZ LUZ CENIT	Dependiente	240	No	No																											
79	CC	36277399	ORTIZ BETANCOURT NELCY	Dependiente	240	No	No													X														
80	CC	7554467	ORTIZ PANESO ERNEY	Dependiente	240	No	No																											
81	CC	7557439	OSORIO RIVERA JUAN DIEGO	Dependiente	240	No	No													X														
82	CC	1094905148	OSORIO SALGADO DIANA MARCELA	Dependiente	120	No	No																											
83	CC	1094956840	OSPINA BOTERO MARIA DANIELA	Dependiente	240	No	No																											
84	CC	18386482	PACHON CRUZ HECTOR	Dependiente	240	No	No																											
85	CC	1097037592	PALACIO RESTREPO SARA LUCIA	Dependiente	90	No	No																											
86	CC	41914587	PATIÑO FRANCO MARTHA LUCY	Dependiente	240	No	No																											
87	CC	41893179	PENAGOS ANGEL MARIA CONSTANZA	Dependiente	120	No	No				X	2025/06/30								X														
88	CC	1094968960	PERDOMO GARCIA MARIA ANTONIA	Dependiente	240	No	No																											
89	CC	41937191	PEREZ MARIN DIANA MARCELA	Dependiente	240	No	No																											
90	CC	89000196	PIÑEREZ CASTRO VICTOR FERNEY	Dependiente	240	No	No																											
91	CC	42797964	POSADA LEZCANO LILIANA MARIA	Dependiente	64	No	No													X														
92	CC	42797964	POSADA LEZCANO LILIANA MARIA	Dependiente	0	No	No																							X	2025/06/09	2025/06/30		
93	CC	41917410	POSADA SANCHEZ LESBIA	Dependiente	240	No	No																											
94	CC	41915617	PRADO ESQUIVEL LUZ ELENA	Dependiente	48	No	No													X														
95	CC	41915617	PRADO ESQUIVEL LUZ ELENA	Dependiente	0	No	No																							X	2025/06/04	2025/06/24		
96	CC	9735698	QUINTERO DUQUE MAURICIO	Dependiente	120	No	No													X														
97	CC	9735698	QUINTERO DUQUE MAURICIO	Dependiente	0	No	No																							X	2025/06/16	2025/06/30		
98	CC	41937816	RESTREPO GRISALES SANDRA MILENA	Dependiente	240	No	No																											
99	CC	7560460	RESTREPO VARGAS HENRY	Dependiente	240	No	No																											
100	CC	9806463	RICAURTE OCHOA JHON DIEGO	Dependiente	240	No	No																											
101	CC	24499962	RICO REYES GLORIA PATRICIA	Dependiente	240	No	No																											

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
						$8,573,339	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$8,573,339	16%	SIN RIESGO	$1,371,800	$0	$0	$42,900	$42,900	$0	$1,457,600		SANITAS	30	$8,573,339	12.5%	$1,071,700	
						$4,514,211	No	Fijo	COLPENSIONES	8	$1,692,267	16%	SIN RIESGO	$270,800	$0	$0	$8,500	$8,500	$0	$287,800		SALUD TOTAL	8	$1,692,267	12.5%	$211,600	
						$4,514,211	No	Fijo	COLPENSIONES	22	$4,653,733	16%	SIN RIESGO	$744,600	$0	$0	$23,300	$23,300	$0	$791,200		SALUD TOTAL	22	$4,653,733	12.5%	$581,800	
						$3,745,385	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$3,745,385	16%	SIN RIESGO	$599,300	$0	$0	$0	$0	$0	$599,300		NUEVA E.P.S.	30	$3,745,385	12.5%	$468,200	
						$2,738,369	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$2,738,369	16%	SIN RIESGO	$438,200	$0	$0	$0	$0	$0	$438,200		NUEVA E.P.S.	30	$2,738,369	12.5%	$342,300	
						$2,631,454	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$4,327,584	16%	SIN RIESGO	$692,500	$0	$0	$0	$0	$0	$692,500		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$4,327,584	12.5%	$541,000	
						$6,200,786	No	Fijo	PORVENIR	30	$6,200,786	16%	SIN RIESGO	$992,200	$0	$0	$31,100	$31,100	$0	$1,054,400		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$6,200,786	12.5%	$775,100	
						$3,082,453	No	Fijo	PROTECCION	30	$3,082,453	16%	SIN RIESGO	$493,200	$0	$0	$0	$0	$0	$493,200		NUEVA E.P.S.	30	$3,082,453	12.5%	$385,400	
						$2,631,454	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$2,631,454	16%	SIN RIESGO	$421,100	$0	$0	$0	$0	$0	$421,100		NUEVA E.P.S.	30	$2,631,454	12.5%	$329,000	
						$3,225,540	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$3,225,540	16%	SIN RIESGO	$516,100	$0	$0	$0	$0	$0	$516,100		NUEVA E.P.S.	30	$3,225,540	12.5%	$403,200	
						$2,811,737	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$2,811,737	16%	SIN RIESGO	$449,900	$0	$0	$0	$0	$0	$449,900		SANITAS	30	$2,811,737	12.5%	$351,500	
						$8,744,869	No	Fijo	PROTECCION	30	$8,744,869	16%	SIN RIESGO	$1,399,200	$0	$0	$43,800	$43,800	$0	$1,486,800		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$8,744,869	12.5%	$1,093,200	
						$3,728,028	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$3,728,028	16%	SIN RIESGO	$596,500	$0	$0	$0	$0	$0	$596,500		NUEVA E.P.S.	30	$3,728,028	12.5%	$466,100	
						$3,745,385	No	Fijo	COLPENSIONES	8	$998,771	16%	SIN RIESGO	$159,900	$0	$0	$0	$0	$0	$159,900		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	8	$998,771	12.5%	$124,900	
						$3,745,385	No	Fijo	COLPENSIONES	22	$2,746,619	16%	SIN RIESGO	$439,500	$0	$0	$0	$0	$0	$439,500		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	22	$2,746,619	12.5%	$343,400	
						$6,200,786	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$6,200,786	16%	SIN RIESGO	$992,200	$0	$0	$31,100	$31,100	$0	$1,054,400		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$6,200,786	12.5%	$775,100	
						$6,200,786	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$8,677,266	16%	SIN RIESGO	$1,388,400	$0	$0	$43,400	$43,400	$0	$1,475,200		SANITAS	30	$8,677,266	12.5%	$1,084,700	
						$3,225,540	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$3,225,540	16%	SIN RIESGO	$516,100	$0	$0	$0	$0	$0	$516,100		SANITAS	30	$3,225,540	12.5%	$403,200	
						$2,707,154	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$3,553,142	16%	SIN RIESGO	$568,600	$0	$0	$0	$0	$0	$568,600		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$3,553,142	12.5%	$444,200	
						$3,745,385	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$3,745,385	16%	SIN RIESGO	$599,300	$0	$0	$0	$0	$0	$599,300		NUEVA E.P.S.	30	$3,745,385	12.5%	$468,200	
						$9,028,567	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$9,028,567	16%	SIN RIESGO	$1,444,600	$0	$0	$45,200	$45,200	$0	$1,535,000		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$9,028,567	12.5%	$1,128,600	
						$9,028,567	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$9,028,567	16%	SIN RIESGO	$1,444,600	$0	$0	$45,200	$45,200	$0	$1,535,000		NUEVA E.P.S.	30	$9,028,567	12.5%	$1,128,600	
						$2,808,966	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$2,808,966	16%	SIN RIESGO	$449,500	$0	$0	$0	$0	$0	$449,500		NUEVA E.P.S.	30	$2,808,966	12.5%	$351,200	
						$2,250,760	No	Fijo	PROTECCION	30	$2,250,760	16%	SIN RIESGO	$360,200	$0	$0	$0	$0	$0	$360,200		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$2,250,760	12.5%	$281,400	
						$4,514,211	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$7,251,570	16%	SIN RIESGO	$1,160,300	$0	$0	$36,300	$36,300	$0	$1,232,900		SANITAS	30	$7,251,570	12.5%	$906,500	
						$9,028,567	No	Fijo	PROTECCION	30	$9,028,567	16%	SIN RIESGO	$1,444,600	$0	$0	$45,200	$45,200	$0	$1,535,000		SANITAS	30	$9,028,567	12.5%	$1,128,600	
						$3,728,028	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$3,728,028	16%	SIN RIESGO	$596,500	$0	$0	$0	$0	$0	$596,500		SANITAS	30	$3,728,028	12.5%	$466,100	
						$2,095,420	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$2,095,420	16%	SIN RIESGO	$335,300	$0	$0	$0	$0	$0	$335,300		NUEVA EPS MOVILIDAD	30	$2,095,420	12.5%	$262,000	
						$3,225,540	No	Fijo	COLPENSIONES	8	$860,144	16%	SIN RIESGO	$137,700	$0	$0	$0	$0	$0	$137,700		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	8	$860,144	12.5%	$107,500	
						$3,225,540	No	Fijo	COLPENSIONES	22	$2,365,396	16%	SIN RIESGO	$378,500	$0	$0	$0	$0	$0	$378,500		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	22	$2,365,396	12.5%	$295,700	
						$3,225,540	No	Fijo	PROTECCION	30	$3,225,540	16%	SIN RIESGO	$516,100	$0	$0	$0	$0	$0	$516,100		NUEVA E.P.S.	30	$3,225,540	12.5%	$403,200	
						$2,631,454	No	Fijo	COLPENSIONES	6	$526,291	16%	SIN RIESGO	$84,300	$0	$0	$0	$0	$0	$84,300		SANITAS	6	$526,291	12.5%	$65,800	
						$2,631,454	No	Fijo	COLPENSIONES	21	$1,842,018	16%	SIN RIESGO	$294,800	$0	$0	$0	$0	$0	$294,800		SANITAS	21	$1,842,018	12.5%	$230,300	
						$2,095,420	No	Fijo	PORVENIR	15	$1,047,710	16%	SIN RIESGO	$167,700	$0	$0	$0	$0	$0	$167,700		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	15	$1,047,710	12.5%	$131,000	
						$2,095,420	No	Fijo	PORVENIR	15	$1,047,710	16%	SIN RIESGO	$167,700	$0	$0	$0	$0	$0	$167,700		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	15	$1,047,710	12.5%	$131,000	
						$3,728,028	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$3,728,028	16%	SIN RIESGO	$596,500	$0	$0	$0	$0	$0	$596,500		SANITAS	30	$3,728,028	12.5%	$466,100	
						$2,095,420	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$2,095,420	16%	SIN RIESGO	$335,300	$0	$0	$0	$0	$0	$335,300		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$2,095,420	12.5%	$262,000	
						$2,457,735	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$2,457,735	16%	SIN RIESGO	$393,300	$0	$0	$0	$0	$0	$393,300		NUEVA E.P.S.	30	$2,457,735	12.5%	$307,300	
						$3,728,028	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$3,728,028	16%	SIN RIESGO	$596,500	$0	$0	$0	$0	$0	$596,500		SANITAS	30	$3,728,028	12.5%	$466,100	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
$0	$1,071,700		COMFENALCO QUINDIO	30	$8,573,339	4%	$343,000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$8,573,339	2.436%	3	$208,900	30	$8,573,339	2%	$171,500	3%	$257,300	0%	$0	0%	$0	No
$0	$211,600		COMFENALCO QUINDIO	8	$2,631,072	4%	$105,200	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	8	$1,692,267	2.436%	3	$41,300	8	$2,631,072	2%	$52,700	3%	$79,000	0%	$0	0%	$0	No
$0	$581,800		COMFENALCO QUINDIO	22	$7,235,448	4%	$289,500	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	22	$4,653,733	0%	3	$0	22	$7,235,448	2%	$144,800	3%	$217,100	0%	$0	0%	$0	No
$0	$468,200		COMFENALCO QUINDIO	30	$3,745,385	4%	$149,900	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$3,745,385	2.436%	3	$91,300	30	$3,745,385	2%	$75,000	3%	$112,400	0%	$0	0%	$0	No
$0	$342,300		COMFENALCO QUINDIO	30	$3,331,955	4%	$133,300	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$2,738,369	2.436%	3	$66,800	30	$3,331,955	2%	$66,700	3%	$100,000	0%	$0	0%	$0	No
$0	$541,000		COMFENALCO QUINDIO	30	$6,002,653	4%	$240,200	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$4,327,584	2.436%	3	$105,500	30	$6,002,653	2%	$120,100	3%	$180,100	0%	$0	0%	$0	No
$0	$775,100		COMFENALCO QUINDIO	30	$9,354,167	4%	$374,200	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$6,200,786	2.436%	3	$151,100	30	$9,354,167	2%	$187,100	3%	$280,700	0%	$0	0%	$0	No
$0	$385,400		COMFENALCO QUINDIO	30	$3,082,453	4%	$123,300	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$3,082,453	2.436%	3	$75,100	30	$3,082,453	2%	$61,700	3%	$92,500	0%	$0	0%	$0	No
$0	$329,000		COMFENALCO QUINDIO	30	$2,850,461	4%	$114,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$2,631,454	2.436%	3	$64,200	30	$2,850,461	2%	$57,100	3%	$85,600	0%	$0	0%	$0	No
$0	$403,200		COMFENALCO QUINDIO	30	$3,225,540	4%	$129,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$3,225,540	2.436%	3	$78,600	30	$3,225,540	2%	$64,600	3%	$96,800	0%	$0	0%	$0	No
$0	$351,500		COMFENALCO QUINDIO	30	$2,811,737	4%	$112,500	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$2,811,737	2.436%	3	$68,500	30	$2,811,737	2%	$56,300	3%	$84,400	0%	$0	0%	$0	No
$0	$1,093,200		COMFENALCO QUINDIO	30	$8,744,869	4%	$349,800	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$8,744,869	2.436%	3	$213,100	30	$8,744,869	2%	$174,900	3%	$262,400	0%	$0	0%	$0	No
$0	$466,100		COMFENALCO QUINDIO	30	$3,728,028	4%	$149,200	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$3,728,028	2.436%	3	$90,900	30	$3,728,028	2%	$74,600	3%	$111,900	0%	$0	0%	$0	No
$0	$124,900		COMFENALCO QUINDIO	8	$998,771	4%	$40,000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	8	$998,771	2.436%	3	$24,400	8	$998,771	2%	$20,000	3%	$30,000	0%	$0	0%	$0	No
$0	$343,400		COMFENALCO QUINDIO	22	$2,746,619	4%	$109,900	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	22	$2,746,619	0%	3	$0	22	$2,746,619	2%	$55,000	3%	$82,400	0%	$0	0%	$0	No
$0	$775,100		COMFENALCO QUINDIO	30	$6,200,786	4%	$248,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$6,200,786	2.436%	3	$151,100	30	$6,200,786	2%	$124,100	3%	$186,100	0%	$0	0%	$0	No
$0	$1,084,700		COMFENALCO QUINDIO	30	$11,901,913	4%	$476,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$8,677,164	2.436%	3	$211,400	30	$11,901,913	2%	$238,100	3%	$357,100	0%	$0	0%	$0	No
$0	$403,200		COMFENALCO QUINDIO	30	$3,225,540	4%	$129,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$3,225,540	2.436%	3	$78,600	30	$3,225,540	2%	$64,600	3%	$96,800	0%	$0	0%	$0	No
$0	$444,200		COMFENALCO QUINDIO	30	$4,070,880	4%	$162,900	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$3,553,142	2.436%	3	$86,600	30	$4,070,880	2%	$81,500	3%	$122,200	0%	$0	0%	$0	No
$0	$468,200		COMFENALCO QUINDIO	30	$3,745,385	4%	$149,900	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$3,745,385	2.436%	3	$91,300	30	$3,745,385	2%	$75,000	3%	$112,400	0%	$0	0%	$0	No
$0	$1,128,600		COMFENALCO QUINDIO	30	$9,028,567	4%	$361,200	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$9,028,567	2.436%	3	$220,000	30	$9,028,567	2%	$180,600	3%	$270,900	0%	$0	0%	$0	No
$0	$1,128,600		COMFENALCO QUINDIO	30	$9,028,567	4%	$361,200	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$9,028,567	2.436%	3	$220,000	30	$9,028,567	2%	$180,600	3%	$270,900	0%	$0	0%	$0	No
$0	$351,200		COMFENALCO QUINDIO	30	$2,808,966	4%	$112,400	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$2,808,966	2.436%	3	$68,500	30	$2,808,966	2%	$56,200	3%	$84,300	0%	$0	0%	$0	No
$0	$281,400		COMFENALCO QUINDIO	30	$2,377,309	4%	$95,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$2,250,760	2.436%	3	$54,900	30	$2,377,309	2%	$47,600	3%	$71,400	0%	$0	0%	$0	No
$0	$906,500		COMFENALCO QUINDIO	30	$11,324,540	4%	$453,000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$7,251,570	2.436%	3	$176,700	30	$11,324,540	2%	$226,500	3%	$339,800	0%	$0	0%	$0	No
$0	$1,128,600		COMFENALCO QUINDIO	30	$9,028,567	4%	$361,200	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$9,028,567	2.436%	3	$220,000	30	$9,028,567	2%	$180,600	3%	$270,900	0%	$0	0%	$0	No
$0	$466,100		COMFENALCO QUINDIO	30	$3,728,028	4%	$149,200	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$3,728,028	2.436%	3	$90,900	30	$3,728,028	2%	$74,600	3%	$111,900	0%	$0	0%	$0	No
$0	$262,900		COMFENALCO QUINDIO	30	$2,221,969	4%	$88,900	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$2,095,420	2.436%	3	$51,100	30	$2,221,969	2%	$44,500	3%	$66,700	0%	$0	0%	$0	No
$0	$107,600		COMFENALCO QUINDIO	8	$860,144	4%	$34,500	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	8	$860,144	2.436%	3	$21,000	8	$860,144	2%	$17,300	3%	$25,900	0%	$0	0%	$0	No
$0	$295,700		COMFENALCO QUINDIO	22	$2,365,396	4%	$94,700	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	22	$2,365,396	0%	3	$0	22	$2,365,396	2%	$47,400	3%	$71,000	0%	$0	0%	$0	No
$0	$403,200		COMFENALCO QUINDIO	30	$3,225,540	4%	$129,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$3,225,540	2.436%	3	$78,600	30	$3,225,540	2%	$64,600	3%	$96,800	0%	$0	0%	$0	No
$0	$65,800		COMFENALCO QUINDIO	6	$558,427	4%	$22,400	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	6	$526,291	2.436%	3	$12,900	6	$558,427	2%	$11,200	3%	$16,800	0%	$0	0%	$0	No
$0	$230,300		COMFENALCO QUINDIO	21	$1,954,493	4%	$78,200	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	21	$1,842,018	0%	3	$0	21	$1,954,493	2%	$39,100	3%	$58,700	0%	$0	0%	$0	No
$0	$131,000		COMFENALCO QUINDIO	15	$1,113,360	4%	$44,600	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	15	$1,047,710	2.436%	3	$25,600	15	$1,113,360	2%	$22,300	3%	$33,500	0%	$0	0%	$0	No
$0	$131,000		COMFENALCO QUINDIO	15	$1,113,360	4%	$44,600	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	15	$1,047,710	0%	3	$0	15	$1,113,360	2%	$22,300	3%	$33,500	0%	$0	0%	$0	No
$0	$466,100		COMFENALCO QUINDIO	30	$3,728,028	4%	$149,200	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$3,728,028	2.436%	3	$90,900	30	$3,728,028	2%	$74,600	3%	$111,900	0%	$0	0%	$0	No
$0	$262,000		COMFENALCO QUINDIO	30	$2,222,616	4%	$89,000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$2,095,420	2.436%	3	$51,100	30	$2,222,616	2%	$44,500	3%	$66,700	0%	$0	0%	$0	No
$0	$307,300		COMFENALCO QUINDIO	30	$2,589,031	4%	$103,600	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$2,457,735	2.436%	3	$59,900	30	$2,589,031	2%	$51,800	3%	$77,700	0%	$0	0%	$0	No
$0	$466,100		COMFENALCO QUINDIO	30	$3,728,028	4%	$149,200	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$3,728,028	2.436%	3	$90,900	30	$3,728,028	2%	$74,600	3%	$111,900	0%	$0	0%	$0	No

PAGADA PLAN

Planilla Integrada

aportes en línea

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
102	CC	1094957386	RODRIGUEZ JARAMILLO VALENTINA	Dependiente	90	No	No																											
103	CC	18413452	RODRIGUEZ LOAIZA JORGE HERNAN	Dependiente	240	No	No																											
104	CC	41911553	ROJAS BARRANTES SARA	Dependiente	48	No	No													X														
105	CC	41911553	ROJAS BARRANTES SARA	Dependiente	0	No	No																							X	2025/06/16	2025/06/30		
106	CC	18413832	ROSALES LOPEZ JOSE ROBERTO	Dependiente	240	No	No																											
107	CC	7545209	RUEDA RIOS CARLOS ARTURO	Dependiente	240	No	No																											
108	CC	89009568	RUIZ AVILA JULIO CESAR	Dependiente	240	No	No																											
109	CC	24603445	SALAZAR MENDEZ MAGDRET	Dependiente	240	No	No																											
110	CC	52389556	SALGADO ANDRADE MARIA ALEJANDRA	Dependiente	240	No	No																											
111	CC	1094959792	SANCHEZ GOMEZ CAROLINA	Dependiente	240	No	No													X														
112	CC	1094913393	SANCHEZ MORENO YHUDY STEFANNY	Dependiente	240	No	No																											
113	CC	41957230	SERNA ANGULO MONICA	Dependiente	240	No	No																											
114	CC	51704540	SERNA OSORIO LILIANA PATRICIA	Dependiente	120	No	No													X														
115	CC	33819664	SIERRA CORREA LINA MARCELA	Dependiente	240	No	No																											
116	CC	9729722	SOTO MUÑOZ BLADIMIR	Dependiente	120	No	No																											
117	CC	1094900259	TAPIERO YENIFFER JHOANA	Dependiente	240	No	No																											
118	CC	41915683	TORRES ARBELAEZ YANETH	Dependiente	240	No	No													X														
119	CC	41907508	URUEÑA GISELLE	Dependiente	8	No	No				X	2025/06/04								X														
120	CC	18417933	USECHE ARBELAEZ JUAN PABLO	Dependiente	240	No	No																											
121	CC	7541152	VALDERRAMA GARCIA JAVIER ORLANDO	Dependiente	120	No	No																											
122	CC	41941757	VALENCIA CASTILLO ANGELA MARIA	Dependiente	240	No	No																											
123	CC	33815640	VALENCIA ECHEVERRI GLORIA VIVIANA	Dependiente	240	No	No													X														
124	CC	18593323	VALENCIA ESTRADA RUBEN DARIO	Dependiente	240	No	No																											
125	CC	30322091	VARGAS CARDONA ADRIANA MARIA	Dependiente	240	No	No													X														
126	CC	9730032	VEGA HERNANDEZ GABRIEL MAURICIO	Dependiente	56	No	No													X														
127	CC	9730032	VEGA HERNANDEZ GABRIEL MAURICIO	Dependiente	0	No	No																							X	2025/06/03	2025/06/24		
128	CC	9730032	VEGA HERNANDEZ GABRIEL MAURICIO	Dependiente	0	No	No																							L	2025/06/25	2025/06/25		
129	CC	41944653	VELASQUEZ JIMENEZ ANDREA	Dependiente	240	No	No																											
130	CC	55067733	VILLANUEVA VALDES MAGDA LORENA	Dependiente	240	No	No													X														
131	CC	41893555	VINASCO ROZO IRMA ROSA	Dependiente	240	No	No																											
132	CC	1094909395	WANDURRAGA LOPEZ MIGUEL ESTEBAN	Dependiente	240	No	No																											
133	CC	29332203	ZAPATA ELSA MILENA	Dependiente	240	No	No													X														
Centro de Trabajo: RIESGO 3(5 Afiliados)																																		
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO(5 Afiliados)																																		
134	CC	1093223606	CASTAÑO VELEZ YESICA MARIA	Dependiente	0	No	No																				X	2025/06/01	2025/06/30					
135	CC	41933815	DUQUE TORRES CLARA LUZ	Dependiente	0	No	No																	X	2025/06/09	2025/06/12								
136	CC	41915617	PRADO ESQUIVEL LUZ ELENA	Dependiente	0	No	No																	X	2025/06/01	2025/06/03								

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION													SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Int	Fecha Inicio Int	Fecha Fin Int	Vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
						$2,808,966	No	Fijo	PORVENIR	30	$2,808,966	16%	SIN RIESGO	$449,500	$0	$0	$0	$0	$0	$449,500		SANITAS	30	$2,808,966	12.5%	$351,200	
						$2,095,420	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$2,095,420	16%	SIN RIESGO	$335,300	$0	$0	$0	$0	$0	$335,300		NUEVA E.P.S.	30	$2,095,420	12.5%	$262,000	
						$2,811,737	No	Fijo	COLPENSIONES	12	$1,124,695	16%	SIN RIESGO	$180,000	$0	$0	$0	$0	$0	$180,000		S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	12	$1,124,695	12.5%	$140,600	
						$2,611,737	No	Fijo	COLPENSIONES	15	$1,405,869	16%	SIN RIESGO	$225,000	$0	$0	$0	$0	$0	$225,000		S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	15	$1,405,869	12.5%	$175,800	
						$3,728,028	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$3,728,028	16%	SIN RIESGO	$596,500	$0	$0	$0	$0	$0	$596,500		SANITAS	30	$3,728,028	12.5%	$466,100	
						$2,095,420	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$2,095,420	16%	SIN RIESGO	$335,300	$0	$0	$0	$0	$0	$335,300		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$2,095,420	12.5%	$262,000	
						$2,095,420	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$2,095,420	16%	SIN RIESGO	$335,300	$0	$0	$0	$0	$0	$335,300		SANITAS	30	$2,095,420	12.5%	$262,000	
						$3,728,028	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$3,728,028	16%	SIN RIESGO	$596,500	$0	$0	$0	$0	$0	$596,500		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$3,728,028	12.5%	$466,100	
						$9,259,318	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$9,259,318	16%	SIN RIESGO	$1,481,500	$0	$0	$46,300	$46,300	$0	$1,574,100		SANITAS	30	$9,259,318	12.5%	$1,157,500	
						$3,225,540	No	Fijo	PORVENIR	30	$3,389,340	16%	SIN RIESGO	$542,300	$0	$0	$0	$0	$0	$542,300		NUEVA E.P.S.	30	$3,389,340	12.5%	$423,700	
						$3,082,453	No	Fijo	PORVENIR	30	$3,082,453	16%	SIN RIESGO	$493,200	$0	$0	$0	$0	$0	$493,200		SANITAS	30	$3,082,453	12.5%	$385,400	
						$3,225,540	No	Fijo	PROTECCION	30	$3,225,540	16%	SIN RIESGO	$516,100	$0	$0	$0	$0	$0	$516,100		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$3,225,540	12.5%	$403,200	
						$3,745,385	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$5,241,165	16%	SIN RIESGO	$838,600	$0	$0	$0	$0	$0	$838,600		SANITAS	30	$5,241,165	12.5%	$655,200	
						$7,458,826	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$7,458,826	16%	SIN RIESGO	$1,193,500	$0	$0	$37,300	$37,300	$0	$1,268,100		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$7,458,826	12.5%	$932,400	
						$4,514,211	No	Fijo	PORVENIR	30	$4,914,211	16%	SIN RIESGO	$722,300	$0	$0	$0	$0	$0	$722,300		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$4,514,211	12.5%	$564,300	
						$6,200,786	No	Fijo	PORVENIR	30	$6,200,786	16%	SIN RIESGO	$992,200	$0	$0	$31,100	$31,100	$0	$1,054,400		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$6,200,786	12.5%	$775,100	
						$6,200,786	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$6,515,686	16%	SIN RIESGO	$1,042,500	$0	$0	$32,600	$32,600	$0	$1,107,800		NUEVA E.P.S.	30	$6,515,686	12.5%	$814,500	
						$6,200,786	No	Fijo	COLPENSIONES	1	$3,383,180	16%	SIN RIESGO	$541,400	$0	$0	$0	$0	$0	$541,400		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	1	$3,383,180	12.5%	$423,900	
						$5,299,226	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$5,299,226	16%	SIN RIESGO	$847,900	$0	$0	$0	$0	$0	$847,900		SALUD TOTAL	30	$5,299,226	12.5%	$662,500	
						$4,514,211	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$4,514,211	16%	SIN RIESGO	$722,300	$0	$0	$0	$0	$0	$722,300		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$4,514,211	12.5%	$564,300	
						$3,225,540	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$3,225,540	16%	SIN RIESGO	$516,100	$0	$0	$0	$0	$0	$516,100		SANITAS	30	$3,225,540	12.5%	$403,200	
						$6,787,305	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$7,095,805	16%	SIN RIESGO	$1,135,400	$0	$0	$35,500	$35,500	$0	$1,206,400		SANITAS	30	$7,095,805	12.5%	$887,000	
						$2,095,420	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$2,095,420	16%	SIN RIESGO	$335,300	$0	$0	$0	$0	$0	$335,300		NUEVA E.P.S.	30	$2,095,420	12.5%	$262,000	
						$5,623,473	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$7,591,693	16%	SIN RIESGO	$1,214,700	$0	$0	$38,000	$38,000	$0	$1,290,700		SANITAS	30	$7,591,693	12.5%	$949,000	
						$2,095,420	No	Fijo	COLPENSIONES	7	$488,931	16%	SIN RIESGO	$78,300	$0	$0	$0	$0	$0	$78,300		S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	7	$488,931	12.5%	$61,200	
						$2,095,420	No	Fijo	COLPENSIONES	22	$1,536,641	16%	SIN RIESGO	$245,900	$0	$0	$0	$0	$0	$245,900		S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	22	$1,536,641	12.5%	$192,100	
						$2,095,420	No	Fijo	COLPENSIONES	1	$569,847	16%	SIN RIESGO	$11,200	$0	$0	$0	$0	$0	$11,200		S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	1	$569,847	12.5%	$8,800	
						$8,573,339	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$8,573,339	16%	SIN RIESGO	$1,371,800	$0	$0	$42,900	$42,900	$0	$1,457,600		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$8,573,339	12.5%	$1,071,700	
						$6,200,786	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$8,677,266	16%	SIN RIESGO	$1,388,400	$0	$0	$43,400	$43,400	$0	$1,475,200		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$8,677,266	12.5%	$1,084,700	
						$2,631,454	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$2,631,454	16%	SIN RIESGO	$421,100	$0	$0	$0	$0	$0	$421,100		NUEVA E.P.S.	30	$2,631,454	12.5%	$329,000	
						$9,028,567	No	Fijo	PORVENIR	30	$9,028,567	16%	SIN RIESGO	$1,444,600	$0	$0	$45,200	$45,200	$0	$1,535,000		SALUD TOTAL	30	$9,028,567	12.5%	$1,128,600	
						$2,738,349	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$3,149,125	16%	SIN RIESGO	$503,900	$0	$0	$0	$0	$0	$503,900		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$3,149,125	12.5%	$393,700	
																				$629,300						$486,300	
																				$629,300						$486,300	
						$2,631,454	No	Fijo	PORVENIR	30	$2,587,187	16%	SIN RIESGO	$414,000	$0	$0	$0	$0	$0	$414,000		S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	30	$2,587,187	12.5%	$323,400	
						$3,082,453	No	Fijo	PROTECCION	4	$353,979	16%	SIN RIESGO	$56,700	$0	$0	$0	$0	$0	$56,700		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	4	$353,979	12.5%	$44,300	
						$2,631,454	No	Fijo	COLPENSIONES	3	$264,840	16%	SIN RIESGO	$42,400	$0	$0	$0	$0	$0	$42,400		SANITAS	3	$264,840	12.5%	$33,200	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C...	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
$0	$351,200		COMFENALCO QUINDIO	30	$2,808,966	4%	$112,400	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$2,808,966	2.436%	3	$68,500	30	$2,808,966	2%	$56,200	3%	$84,300	0%	$0	0%	$0	No
$0	$262,000		COMFENALCO QUINDIO	30	$2,221,969	4%	$88,900	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$2,095,420	2.436%	3	$51,100	30	$2,221,969	2%	$44,500	3%	$66,700	0%	$0	0%	$0	No
$0	$140,400		COMFENALCO QUINDIO	12	$1,124,695	4%	$45,000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	12	$1,124,695	2.436%	3	$27,400	12	$1,124,695	2%	$22,500	3%	$33,800	0%	$0	0%	$0	No
$0	$175,800		COMFENALCO QUINDIO	15	$1,405,869	4%	$56,300	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	15	$1,405,869	0%	3	$0	15	$1,405,869	2%	$28,200	3%	$42,200	0%	$0	0%	$0	No
$0	$486,100		COMFENALCO QUINDIO	30	$3,728,028	4%	$149,200	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$3,728,028	2.436%	3	$90,900	30	$3,728,028	2%	$74,600	3%	$111,900	0%	$0	0%	$0	No
$0	$262,000		COMFENALCO QUINDIO	30	$2,221,969	4%	$88,900	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$2,095,420	2.436%	3	$51,100	30	$2,221,969	2%	$44,500	3%	$66,700	0%	$0	0%	$0	No
$0	$262,000		COMFENALCO QUINDIO	30	$2,226,716	4%	$89,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$2,095,420	2.436%	3	$51,100	30	$2,226,716	2%	$44,600	3%	$66,900	0%	$0	0%	$0	No
$0	$486,100		COMFENALCO QUINDIO	30	$3,728,028	4%	$149,200	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$3,728,028	2.436%	3	$90,900	30	$3,728,028	2%	$74,600	3%	$111,900	0%	$0	0%	$0	No
$0	$1,157,500		COMFENALCO QUINDIO	30	$9,259,318	4%	$370,400	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$9,259,318	2.436%	3	$225,600	30	$9,259,318	2%	$185,200	3%	$277,800	0%	$0	0%	$0	No
$0	$423,700		COMFENALCO QUINDIO	30	$5,113,783	4%	$204,600	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$3,389,340	2.436%	3	$82,600	30	$5,113,783	2%	$102,300	3%	$153,500	0%	$0	0%	$0	No
$0	$385,400		COMFENALCO QUINDIO	30	$3,082,453	4%	$123,300	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$3,082,453	2.436%	3	$75,100	30	$3,082,453	2%	$61,700	3%	$92,500	0%	$0	0%	$0	No
$0	$403,200		COMFENALCO QUINDIO	30	$3,225,540	4%	$129,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$3,225,540	2.436%	3	$78,600	30	$3,225,540	2%	$64,600	3%	$96,800	0%	$0	0%	$0	No
$0	$455,200		COMFENALCO QUINDIO	30	$7,188,908	4%	$287,600	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$5,241,165	2.436%	3	$127,700	30	$7,188,908	2%	$143,800	3%	$215,700	0%	$0	0%	$0	No
$0	$932,400		COMFENALCO QUINDIO	30	$7,456,826	4%	$298,400	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$7,456,826	2.436%	3	$181,700	30	$7,456,826	2%	$149,200	3%	$223,800	0%	$0	0%	$0	No
$0	$564,300		COMFENALCO QUINDIO	30	$4,514,211	4%	$180,600	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$4,514,211	2.436%	3	$110,000	30	$4,514,211	2%	$90,300	3%	$135,500	0%	$0	0%	$0	No
$0	$775,100		COMFENALCO QUINDIO	30	$6,200,786	4%	$248,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$6,200,786	2.436%	3	$151,100	30	$6,200,786	2%	$124,100	3%	$186,100	0%	$0	0%	$0	No
$0	$814,500		COMFENALCO QUINDIO	30	$9,830,761	4%	$393,300	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$8,515,685	2.436%	3	$158,800	30	$9,830,761	2%	$196,700	3%	$295,000	0%	$0	0%	$0	No
$0	$422,900		COMFENALCO QUINDIO	1	$6,862,510	4%	$274,600	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$3,383,180	2.436%	3	$82,300	1	$6,862,510	2%	$137,300	3%	$205,900	0%	$0	0%	$0	No
$0	$662,500		COMFENALCO QUINDIO	30	$5,299,226	4%	$212,000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$5,299,226	2.436%	3	$129,100	30	$5,299,226	2%	$106,000	3%	$159,000	0%	$0	0%	$0	No
$0	$564,300		COMFENALCO QUINDIO	30	$4,514,211	4%	$180,600	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$4,514,211	2.436%	3	$110,000	30	$4,514,211	2%	$90,300	3%	$135,500	0%	$0	0%	$0	No
$0	$403,200		COMFENALCO QUINDIO	30	$3,225,540	4%	$129,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$3,225,540	2.436%	3	$78,600	30	$3,225,540	2%	$64,600	3%	$96,800	0%	$0	0%	$0	No
$0	$887,000		COMFENALCO QUINDIO	30	$10,611,220	4%	$424,500	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$7,095,805	2.436%	3	$172,900	30	$10,611,220	2%	$212,200	3%	$318,400	0%	$0	0%	$0	No
$0	$262,000		COMFENALCO QUINDIO	30	$2,221,969	4%	$88,900	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$2,095,420	2.436%	3	$51,100	30	$2,221,969	2%	$44,500	3%	$66,700	0%	$0	0%	$0	No
$0	$949,000		COMFENALCO QUINDIO	30	$7,591,693	4%	$303,700	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$7,591,693	2.436%	3	$185,000	30	$7,591,693	2%	$151,900	3%	$227,800	0%	$0	0%	$0	No
$0	$61,200		COMFENALCO QUINDIO	7	$519,568	4%	$20,800	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	7	$488,931	2.436%	3	$12,000	7	$519,568	2%	$10,400	3%	$15,600	0%	$0	0%	$0	No
$0	$192,100		COMFENALCO QUINDIO	22	$1,632,928	4%	$65,400	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	22	$1,536,641	0%	3	$0	22	$1,632,928	2%	$32,700	3%	$49,000	0%	$0	0%	$0	No
$0	$8,600		COMFENALCO QUINDIO	1	$74,224	4%	$3,000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$69,847	0%	3	$0	1	$74,224	2%	$1,500	3%	$2,300	0%	$0	0%	$0	No
$0	$1,071,700		COMFENALCO QUINDIO	30	$8,573,339	4%	$343,000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$8,573,339	2.436%	3	$208,900	30	$8,573,339	2%	$171,500	3%	$257,300	0%	$0	0%	$0	No
$0	$1,084,700		COMFENALCO QUINDIO	30	$11,901,913	4%	$476,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$8,677,266	2.436%	3	$211,400	30	$11,901,913	2%	$238,100	3%	$357,100	0%	$0	0%	$0	No
$0	$329,000		COMFENALCO QUINDIO	30	$2,851,108	4%	$114,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$2,631,454	2.436%	3	$64,200	30	$2,851,108	2%	$57,100	3%	$85,600	0%	$0	0%	$0	No
$0	$1,128,600		COMFENALCO QUINDIO	30	$9,028,567	4%	$361,200	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$9,028,567	2.436%	3	$220,000	30	$9,028,567	2%	$180,600	3%	$270,900	0%	$0	0%	$0	No
$0	$393,700		COMFENALCO QUINDIO	30	$3,670,161	4%	$146,900	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$3,149,125	2.436%	3	$76,800	30	$3,670,161	2%	$73,500	3%	$110,200	0%	$0	0%	$0	No
	$486,300						$700						$0				$400		$500		$0		$0	
	$486,300						$700						$0				$400		$500		$0		$0	
$0	$323,400		COMFENALCO QUINDIO	30	$16,180	4%	$700	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$2,587,187	0%	1	$0	30	$16,180	2%	$400	3%	$500	0%	$0	0%	$0	No
$0	$44,300		COMFENALCO QUINDIO	4	$353,979	0%	$0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	4	$353,979	0%	3	$0	4	$353,979	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
$0	$33,200		COMFENALCO QUINDIO	3	$264,840	0%	$0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	3	$264,840	0%	3	$0	3	$264,840	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No

aportes en línea

Planilla Integrada

EMPLEADO								
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior
137	CC	41951553	ROJAS BARRANTES SARA	Dependiente	0	No	No	
138	CC	41907508	URUEÑA GISELLE	Dependiente	0	No	No	

No.	NOVEDADES																									
	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
137																X	2025/06/09	2025/06/11								
138													X	2025/06/01	2025/06/03											

Total Afiliados(120)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 801001440	8	RED SALUD ARMENIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ACTIVOS	URB GUADUALES DE LA VILLA AV MONTECARLO	ARMENIA-QUINDIO	7371010	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1599708305	9488236158	E	2025/07/09	2025/07/03	BANCOLOMBIA	0	$226,439,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				119	$90,483,800	$0	$0	$90,483,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	80	$61,227,700	$0	$0	$61,227,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	19	$15,030,100	$0	$0	$15,030,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	20	$14,226,000	$0	$0	$14,226,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				120	$12,632,700	$0	$0	$12,632,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	120	$12,632,700	$0	$0	$12,632,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				120	$24,193,300	$0	$0	$24,193,300
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	120	$24,193,300	$0	$0	$24,193,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				120	$68,883,400	$0	$0	$68,883,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	44	$26,558,000	$0	$0	$26,558,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	32	$17,513,900	$0	$0	$17,513,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$262,000	$0	$0	$262,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	8	$3,936,700	$0	$0	$3,936,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$2,960,600	$0	$0	$2,960,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	31	$17,652,200	$0	$0	$17,652,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				120	$18,145,800	$0	$0	$18,145,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	120	$18,145,800	$0	$0	$18,145,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				120	$12,100,600	$0	$0	$12,100,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	120	$12,100,600	$0	$0	$12,100,600
TOTAL				120	$226,439,600	$0	$0	$226,439,600

PLANILLA

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION													SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Irl	Fecha Inicio Irl	Fecha Fin Irl	Vtg	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenida	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
						$2,811,737	No	Fijo	COLPENSIONES	3	$260,622	16%	SIN RIESGO	$41,700	$0	$0	$0	$0	$0	$41,700		S.O.S., SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	3	$260,622	12.5%	$32,600	
						$6,200,786	No	Fijo	COLPENSIONES	3	$620,079	12%	SIN RIESGO	$74,500	$0	$0	$0	$0	$0	$74,500		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	3	$620,079	8.5%	$52,800	
																				$90,483,800						$68,883,400	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES									
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
$0	$32,600		COMFENALCO QUINDIO	1	$260,622	0%	$0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$240,622	0%	1	$0	1	$260,622	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
$0	$52,800		COMFENALCO QUINDIO	1	$620,079	0%	$0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$620,079	0%	1	$0	1	$620,079	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$68,883,400						$24,193,300						$12,632,200				$17,100,600		$18,145,800		$0		$0	

2025/08/04 12:11 PM

RED SALUD ARMENIA E.S.E.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE233930

Nit: 801001440-8 **Fecha Factura: 31 jul. 2025 02:01 p. m.**

Dirección: Av. Montecarlo Urb. Guaduales de la Villa
Telefono: (6) 737 1010

Facturador 1094928324 - OLGA VIVIANA VILLADA GRANOBLES **IPS** 630010046001
Entidad 63130 MUNICIPIO DE CALARCA **Dirección** CALLE 43 Nº 26-13
Plan **001180** **MUNICIPIO DE CALARCA** **NIT** 890000441-4
Paciente C.C : 1087132436 LEYDI JOHANA GRANDA VILLA **Tel:** 3167637520 **Tipo** Especial u Otro **Ingreso** **12180520**
Sexo Femenino **Edad** 41 Años / 5 Me **Fecha Ingreso** 10 jun. 2025 12:23 p. m. **Fecha Egreso** 11 jun. 2025 07:36 a. m.
Medico **1094909395 - MIGUEL ESTEBAN WANDURRAGA LOPEZ** **Autorizacion:**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1,00	$ 168.873,00	$ 0,00	$ 0	$ 168.873

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 168.873,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 168.873,00

TOTAL: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

☐ Canceló
☐ Pendiente de pago

GERENTE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE**

Cufe: 0fa8121dd4bdde0a21e06e96571d092e9ccb983531863853341c9a941287bbc819fc627d1630818fdef99cb723ae5479

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA SEGUN RES. DE LA DIAN NUMERO 18764078891269 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PREFIJO FE DESDE 196.499 HASTA 50.000.000
ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES SEGUN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO - RÉGIMEN COMÚN
WWW.REDSALUDARMENIA.GOV.CO E-MAIL LIDERFACTURACION@REDSALUDARMENIA.GOV.CO

Fecha Actual : martes, 09 septiembre 2025
Usuario Id. :1088302150

RED SALUD ARMENIA E.S.E.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE233929

Nit: 801001440-8 **Fecha Factura: 31 jul. 2025 02:00 p. m.**

Dirección: Av. Montecarlo Urb. Guaduales de la Villa
Telefono: (6) 737 1010

Facturador 1094928324 - OLGA VIVIANA VILLADA GRANOBLES **IPS** 630010046001
Entidad 63130 MUNICIPIO DE CALARCA **Dirección** CALLE 43 Nº 26-13
Plan **001180** **MUNICIPIO DE CALARCA** **NIT** 890000441-4
Paciente C.C : 42098915 GLORIA CECILIA VILLA **Tel:** 3167637520 **Tipo** Especial u Otro **Ingreso** **12180512**
Sexo Femenino **Edad** 58 Años / 3 Me **Fecha Ingreso** 10 jun. 2025 12:19 p. m. **Fecha Egreso** 11 jun. 2025 07:43 a. m.
Medico **1094909395 - MIGUEL ESTEBAN WANDURRAGA LOPEZ** **Autorizacion:**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1,00	$ 168.873,00	$ 0,00	$ 0	$ 168.873

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 168.873,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 168.873,00

TOTAL: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

☐ Canceló
☐ Pendiente de pago

GERENTE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE**

Cufe: faf21e65cac6b2b6017d45d39079fe75f298aec245a14e9cc2373d1738807a16792e4c6e1daae989922e299ab8181c14

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA SEGUN RES. DE LA DIAN NUMERO 18764078891269 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PREFIJO FE DESDE 196.499 HASTA 50.000.000
ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES SEGUN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO - RÉGIMEN COMÚN
WWW.REDSALUDARMENIA.GOV.CO E-MAIL LIDERFACTURACION@REDSALUDARMENIA.GOV.CO

RED SALUD ARMENIA E.S.E.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE233927

Nit: 801001440-8 **Fecha Factura: 31 jul. 2025 01:58 p. m.**

Dirección: Av. Montecarlo Urb. Guaduales de la Villa
Telefono: (6) 737 1010

Facturador 1094928324 - OLGA VIVIANA VILLADA GRANOBLES **IPS** 630010046001
Entidad 63130 MUNICIPIO DE CALARCA **Dirección** CALLE 43 Nº 26-13
Plan **001180** **MUNICIPIO DE CALARCA** **NIT** 890000441-4
Paciente C.C : 1097399525 DAVID ALBERTO VALLEJO BEDOYA **Tel:** 3162508144 **Tipo** Especial u Otro **Ingreso** **12184491**
Sexo Masculino **Edad** 32 Años / 7 Me **Fecha Ingreso** 12 jun. 2025 11:40 a. m. **Fecha Egreso** 12 jun. 2025 11:41 a. m.
Medico **1094909395 - MIGUEL ESTEBAN WANDURRAGA LOPEZ** **Autorizacion:**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1,00	$ 168.873,00	$ 0,00	$ 0	$ 168.873

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 168.873,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 168.873,00

TOTAL: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

☐ Canceló
☐ Pendiente de pago

GERENTE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE**

Cufe: 9761c7a5ec713f6a0cd7ec276a3bf7ab7a45650b711bb66337ceca16eda82b942d9792551f4372a2f9ac41958322435a

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA SEGUN RES. DE LA DIAN NUMERO 18764078891269 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PREFIJO FE DESDE 196.499 HASTA 50.000.000
ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES SEGUN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO - RÉGIMEN COMÚN
WWW.REDSALUDARMENIA.GOV.CO E-MAIL LIDERFACTURACION@REDSALUDARMENIA.GOV.CO

Fecha Actual : martes, 09 septiembre 2025
Usuario Id. :1088302150

RED SALUD ARMENIA E.S.E.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE233925

Nit: 801001440-8 **Fecha Factura: 31 jul. 2025 01:57 p. m.**

Dirección: Av. Montecarlo Urb. Guaduales de la Villa
Telefono: (6) 737 1010

Facturador 1094928324 - OLGA VIVIANA VILLADA GRANOBLES **IPS** 630010046001
Entidad 63130 MUNICIPIO DE CALARCA **Dirección** CALLE 43 Nº 26-13
Plan **001180** **MUNICIPIO DE CALARCA** **NIT** 890000441-4
Paciente C.C : 9777043 PABLO EMILIO ZUÑIGA **Tel:** 3168960279 **Tipo** Especial u Otro **Ingreso** **12184532**
Sexo Masculino **Edad** 81 Años / 10 M **Fecha Ingreso** 12 jun. 2025 12:00 p. m. **Fecha Egreso** 12 jun. 2025 12:00 p. m.
Medico **1094909395 - MIGUEL ESTEBAN WANDURRAGA LOPEZ** **Autorizacion:**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1,00	$ 168.873,00	$ 0,00	$ 0	$ 168.873

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 168.873,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 168.873,00

TOTAL: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

☐ Canceló
☐ Pendiente de pago

GERENTE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE**

Cufe: e979ddb5f90c15a2ca5e0ec42a167f7bf734291d359e7e649b81fccf7d9c02bf7e8b9876437fae9ce77fa7e981860f78

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA SEGUN RES. DE LA DIAN NUMERO 18764078891269 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PREFIJO FE DESDE 196.499 HASTA 50.000.000
ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES SEGUN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO - RÉGIMEN COMÚN
WWW.REDSALUDARMENIA.GOV.CO E-MAIL LIDERFACTURACION@REDSALUDARMENIA.GOV.CO

Fecha Actual : martes, 09 septiembre 2025
Usuario Id. :1088302150

RED SALUD ARMENIA E.S.E.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE233924

Nit: 801001440-8 **Fecha Factura: 31 jul. 2025 01:56 p. m.**

Dirección: Av. Montecarlo Urb. Guaduales de la Villa
Telefono: (6) 737 1010

Facturador 1094928324 - OLGA VIVIANA VILLADA GRANOBLES **IPS** 630010046001
Entidad 63130 MUNICIPIO DE CALARCA **Dirección** CALLE 43 Nº 26-13
Plan **001180** **MUNICIPIO DE CALARCA** **NIT** 890000441-4
Paciente C.C : 38196991 SANDRA PATRICIA CASTILLO **Tel:** 3153141519 **Tipo** Especial u Otro **Ingreso** **12184542**
Sexo Femenino **Edad** 50 Años / 5 Me **Fecha Ingreso** 12 jun. 2025 12:04 p. m. **Fecha Egreso** 12 jun. 2025 12:04 p. m.
Medico **1094909395 - MIGUEL ESTEBAN WANDURRAGA LOPEZ** **Autorizacion:**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1,00	$ 168.873,00	$ 0,00	$ 0	$ 168.873

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 168.873,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 168.873,00

TOTAL: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

☐ Canceló
☐ Pendiente de pago

GERENTE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE**

Cufe: e7d802e47ab5e55968f0916064c22ed1844992b77707eb64f62fbda746150c9356588d7c59a8aafe9e482ba9eb103606

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA SEGUN RES. DE LA DIAN NUMERO 18764078891269 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PREFIJO FE DESDE 196.499 HASTA 50.000.000
ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES SEGUN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO - RÉGIMEN COMÚN
WWW.REDSALUDARMENIA.GOV.CO E-MAIL LIDERFACTURACION@REDSALUDARMENIA.GOV.CO

Fecha Actual : martes, 09 septiembre 2025
Usuario Id. :1088302150

RED SALUD ARMENIA E.S.E.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE233923

Nit: 801001440-8 **Fecha Factura: 31 jul. 2025 01:55 p. m.**

Dirección: Av. Montecarlo Urb. Guaduales de la Villa
Telefono: (6) 737 1010

Facturador 1094928324 - OLGA VIVIANA VILLADA GRANOBLES **IPS** 630010046001
Entidad 63130 MUNICIPIO DE CALARCA **Dirección** CALLE 43 Nº 26-13
Plan **001180** **MUNICIPIO DE CALARCA** **NIT** 890000441-4
Paciente C.C : 1095178252 JHONYER FERNANDO SOLER VELEZ **Tel:** 3215627134 **Tipo** Especial u Otro **Ingreso** **12180579**
Sexo Masculino **Edad** 18 Años / 11 M **Fecha Ingreso** 10 jun. 2025 12:55 p. m. **Fecha Egreso** 12 jun. 2025 02:35 p. m.
Medico **1094909395 - MIGUEL ESTEBAN WANDURRAGA LOPEZ** **Autorizacion:**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1,00	$ 168.873,00	$ 0,00	$ 0	$ 168.873

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 168.873,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 168.873,00

TOTAL: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

☐ Canceló
☐ Pendiente de pago

GERENTE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE**

Cufe: d596119418ef98fd9664a9185adfde354477e63d9fda9bd3e908b7ff8b2049312fbb951c65f492d951564912fbf9e086

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA SEGUN RES. DE LA DIAN NUMERO 18764078891269 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PREFIJO FE DESDE 196.499 HASTA 50.000.000
ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES SEGUN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO - RÉGIMEN COMÚN
WWW.REDSALUDARMENIA.GOV.CO E-MAIL LIDERFACTURACION@REDSALUDARMENIA.GOV.CO

Fecha Actual : martes, 09 septiembre 2025
Usuario Id. :1088302150

RED SALUD ARMENIA E.S.E.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE233921

Nit: 801001440-8 **Fecha Factura: 31 jul. 2025 01:53 p. m.**

Dirección: Av. Montecarlo Urb. Guaduales de la Villa
Telefono: (6) 737 1010

Facturador 1094928324 - OLGA VIVIANA VILLADA GRANOBLES **IPS** 630010046001

Entidad 63130 MUNICIPIO DE CALARCA **Dirección** CALLE 43 Nº 26-13

Plan **001180** **MUNICIPIO DE CALARCA** **NIT** 890000441-4

Paciente T.I : 1095181091 SALOME ARIAS RODRIGUEZ **Tel:** 3245139712 **Tipo** Especial u Otro **Ingreso** **12180655**

Sexo Femenino **Edad** 12 Años / 10 M **Fecha Ingreso** 10 jun. 2025 01:28 p. m. **Fecha Egreso** 12 jun. 2025 02:39 p. m.

Medico **1094909395 - MIGUEL ESTEBAN WANDURRAGA LOPEZ** **Autorizacion:**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1,00	$ 168.873,00	$ 0,00	$ 0	$ 168.873

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 168.873,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 168.873,00

TOTAL: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

☐ Canceló
☐ Pendiente de pago

GERENTE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE**

Cufe: 772876d81dfda97e112caab1d2163271fce8ef66da86cefeb24700fd41ddd3801f9fd7fc6f5f35bf4e7585da03e661c2

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA SEGUN RES. DE LA DIAN NUMERO 18764078891269 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PREFIJO FE DESDE 196.499 HASTA 50.000.000
ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES SEGUN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO - RÉGIMEN COMÚN
WWW.REDSALUDARMENIA.GOV.CO E-MAIL LIDERFACTURACION@REDSALUDARMENIA.GOV.CO

Fecha Actual : martes, 09 septiembre 2025

Usuario Id. :1088302150

RED SALUD ARMENIA E.S.E.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE233920

Nit: 801001440-8 **Fecha Factura: 31 jul. 2025 01:52 p. m.**

Dirección: Av. Montecarlo Urb. Guaduales de la Villa
Telefono: (6) 737 1010

Facturador 1094928324 - OLGA VIVIANA VILLADA GRANOBLES **IPS** 630010046001
Entidad 63130 MUNICIPIO DE CALARCA **Dirección** CALLE 43 Nº 26-13
Plan **001180** **MUNICIPIO DE CALARCA** **NIT** 890000441-4
Paciente C.C : 18399507 LUIS CARLOS PALACIO OBANDO **Tel:** 3136041946 **Tipo** Especial u Otro **Ingreso** **12180884**
Sexo Masculino **Edad** 58 Años / 1 Me **Fecha Ingreso** 10 jun. 2025 02:51 p. m. **Fecha Egreso** 12 jun. 2025 02:46 p. m.
Medico **1094909395 - MIGUEL ESTEBAN WANDURRAGA LOPEZ** **Autorizacion:**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1,00	$ 168.873,00	$ 0,00	$ 0	$ 168.873

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 168.873,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 168.873,00

TOTAL: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

☐ Canceló
☐ Pendiente de pago

GERENTE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE**

Cufe: deb9aa1db57b2df9dcec7d330621e38cac573fd83293d0520ad730b7aab391d12f8cff2be1ac7220d4e90741ec6dfd9a

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA SEGUN RES. DE LA DIAN NUMERO 18764078891269 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PREFIJO FE DESDE 196.499 HASTA 50.000.000
ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES SEGUN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO - RÉGIMEN COMÚN
WWW.REDSALUDARMENIA.GOV.CO E-MAIL LIDERFACTURACION@REDSALUDARMENIA.GOV.CO

RED SALUD ARMENIA E.S.E.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE233918

Nit: 801001440-8 **Fecha Factura: 31 jul. 2025 01:51 p. m.**

Dirección: Av. Montecarlo Urb. Guaduales de la Villa
Telefono: (6) 737 1010

Facturador 1094928324 - OLGA VIVIANA VILLADA GRANOBLES **IPS** 630010046001
Entidad 63130 MUNICIPIO DE CALARCA **Dirección** CALLE 43 Nº 26-13
Plan **001180** **MUNICIPIO DE CALARCA** **NIT** 890000441-4
Paciente C.C : 1097406621 JHAN CARLOS BLANDON TORO **Tel:** 3135878928 **Tipo** Especial u Otro **Ingreso** **12180875**
Sexo Masculino **Edad** 27 Años / 7 Me **Fecha Ingreso** 10 jun. 2025 02:48 p. m. **Fecha Egreso** 12 jun. 2025 02:49 p. m.
Medico **1094909395 - MIGUEL ESTEBAN WANDURRAGA LOPEZ** **Autorizacion:**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1,00	$ 168.873,00	$ 0,00	$ 0	$ 168.873

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 168.873,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 168.873,00

TOTAL: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

☐ Canceló
☐ Pendiente de pago

GERENTE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE**

Cufe: a21575c3e66d83714d3e797ad024c36a217f144047fad25ebe26f92e635f8d6f83df3be6f2fc2732c4f1a5588a143f3e

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA SEGUN RES. DE LA DIAN NUMERO 18764078891269 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PREFIJO FE DESDE 196.499 HASTA 50.000.000
ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES SEGUN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO - RÉGIMEN COMÚN
WWW.REDSALUDARMENIA.GOV.CO E-MAIL LIDERFACTURACION@REDSALUDARMENIA.GOV.CO

Fecha Actual : martes, 09 septiembre 2025
Usuario Id. :1088302150

RED SALUD ARMENIA E.S.E.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE233916

Nit: 801001440-8 **Fecha Factura: 31 jul. 2025 01:49 p. m.**

Dirección: Av. Montecarlo Urb. Guaduales de la Villa
Telefono: (6) 737 1010

Facturador 1094928324 - OLGA VIVIANA VILLADA GRANOBLES **IPS** 630010046001
Entidad 63130 MUNICIPIO DE CALARCA **Dirección** CALLE 43 Nº 26-13
Plan **001180** **MUNICIPIO DE CALARCA** **NIT** 890000441-4
Paciente C.C : 1034295568 CAMILO SALAZAR ROJAS **Tel:** 3222406851 **Tipo** Especial u Otro **Ingreso** **12184802**
Sexo Masculino **Edad** 20 Años / 6 Me **Fecha Ingreso** 12 jun. 2025 02:05 p. m. **Fecha Egreso** 12 jun. 2025 03:16 p. m.
Medico **1094909395 - MIGUEL ESTEBAN WANDURRAGA LOPEZ** **Autorizacion:**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1,00	$ 168.873,00	$ 0,00	$ 0	$ 168.873

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 168.873,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 168.873,00

TOTAL: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

☐ Canceló
☐ Pendiente de pago

GERENTE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE**

Cufe: 974e701bf24e1e53121deadef7bc7e656c92597fa1b85ecc6eb855241f52989e54484cb676be611868b21b4a05a50623

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA SEGUN RES. DE LA DIAN NUMERO 18764078891269 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PREFIJO FE DESDE 196.499 HASTA 50.000.000
ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES SEGUN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO - RÉGIMEN COMÚN
WWW.REDSALUDARMENIA.GOV.CO E-MAIL LIDERFACTURACION@REDSALUDARMENIA.GOV.CO

Fecha Actual : martes, 09 septiembre 2025
Usuario Id. :1088302150

RED SALUD ARMENIA E.S.E.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE233912

Nit: 801001440-8 **Fecha Factura: 31 jul. 2025 01:48 p. m.**

Dirección: Av. Montecarlo Urb. Guaduales de la Villa
Telefono: (6) 737 1010

Facturador 1094928324 - OLGA VIVIANA VILLADA GRANOBLES **IPS** 630010046001
Entidad 63130 MUNICIPIO DE CALARCA **Dirección** CALLE 43 Nº 26-13
Plan **001180** **MUNICIPIO DE CALARCA** **NIT** 890000441-4
Paciente C.C : 25380826 AMPARO MARIN HERNANDEZ **Tel:** 3147422398 **Tipo** Especial u Otro **Ingreso** **12184728**
Sexo Femenino **Edad** 60 Años / 9 Me **Fecha Ingreso** 12 jun. 2025 01:38 p. m. **Fecha Egreso** 12 jun. 2025 03:21 p. m.
Medico **1094909395 - MIGUEL ESTEBAN WANDURRAGA LOPEZ** **Autorizacion:**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1,00	$ 168.873,00	$ 0,00	$ 0	$ 168.873

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 168.873,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 168.873,00

TOTAL: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

☐ Canceló
☐ Pendiente de pago

GERENTE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE**

Cufe: e549a5701939d3cc1816987aec6461c949bcb36e598b2798b022e0cb8f53cf48e9052f6159aa8f8a6b1bbd7466adeb12

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA SEGUN RES. DE LA DIAN NUMERO 18764078891269 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PREFIJO FE DESDE 196.499 HASTA 50.000.000
ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES SEGUN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO - RÉGIMEN COMÚN
WWW.REDSALUDARMENIA.GOV.CO E-MAIL LIDERFACTURACION@REDSALUDARMENIA.GOV.CO

Fecha Actual : martes, 09 septiembre 2025
Usuario Id. :1088302150

RED SALUD ARMENIA E.S.E.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE233910

Nit: 801001440-8 **Fecha Factura: 31 jul. 2025 01:46 p. m.**

Dirección: Av. Montecarlo Urb. Guaduales de la Villa
Telefono: (6) 737 1010

Facturador 1094928324 - OLGA VIVIANA VILLADA GRANOBLES **IPS** 630010046001
Entidad 63130 MUNICIPIO DE CALARCA **Dirección** CALLE 43 Nº 26-13
Plan **001180** **MUNICIPIO DE CALARCA** **NIT** 890000441-4
Paciente C.C : 19266743 GUSTAVO ROJAS **Tel:** 3187405153 **Tipo** Especial u Otro **Ingreso** **12184839**
Sexo Masculino **Edad** 70 Años / 7 Me **Fecha Ingreso** 12 jun. 2025 02:16 p. m. **Fecha Egreso** 12 jun. 2025 03:24 p. m.
Medico **1094909395 - MIGUEL ESTEBAN WANDURRAGA LOPEZ** **Autorizacion:**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1,00	$ 168.873,00	$ 0,00	$ 0	$ 168.873

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 168.873,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 168.873,00

TOTAL: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

☐ Canceló
☐ Pendiente de pago

GERENTE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE**

Cufe: 65dc2cbebb3069c3886e09a438a2ec6ad76c4771bf8e194ea37dbcb04372bd58bb4d87041f9876b658c6ac93ade65a01

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA SEGUN RES. DE LA DIAN NUMERO 18764078891269 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PREFIJO FE DESDE 196.499 HASTA 50.000.000
ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES SEGUN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO - RÉGIMEN COMÚN
WWW.REDSALUDARMENIA.GOV.CO E-MAIL LIDERFACTURACION@REDSALUDARMENIA.GOV.CO

Fecha Actual : martes, 09 septiembre 2025
Usuario Id. :1088302150

RED SALUD ARMENIA E.S.E.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE233908

Nit: 801001440-8 **Fecha Factura: 31 jul. 2025 01:45 p. m.**

Dirección: Av. Montecarlo Urb. Guaduales de la Villa
Telefono: (6) 737 1010

Facturador 1094928324 - OLGA VIVIANA VILLADA GRANOBLES **IPS** 630010046001
Entidad 63130 MUNICIPIO DE CALARCA **Dirección** CALLE 43 Nº 26-13
Plan **001180** **MUNICIPIO DE CALARCA** **NIT** 890000441-4
Paciente T.I : 1097729672 LAURA SOFIA BUITRAGO BUITRAGO **Tel:** 3173538886 **Tipo** Especial u Otro **Ingreso** **12199055**
Sexo Femenino **Edad** 10 Años / 2 Me **Fecha Ingreso** 24 jun. 2025 01:46 p. m. **Fecha Egreso** 24 jun. 2025 01:48 p. m.
Medico **1094909395 - MIGUEL ESTEBAN WANDURRAGA LOPEZ** **Autorizacion:**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1,00	$ 168.873,00	$ 0,00	$ 0	$ 168.873

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 168.873,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 168.873,00

TOTAL: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

☐ Canceló
☐ Pendiente de pago

GERENTE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE**

Cufe: 2bd2e40a83355b30a9907a756e77b0d36874245f66d2290278597a5d0a5b98d6507aeb27e476552e9a7514cf6997af4e

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA SEGUN RES. DE LA DIAN NUMERO 18764078891269 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PREFIJO FE DESDE 196.499 HASTA 50.000.000
ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES SEGUN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO - RÉGIMEN COMÚN
WWW.REDSALUDARMENIA.GOV.CO E-MAIL LIDERFACTURACION@REDSALUDARMENIA.GOV.CO

Fecha Actual : martes, 09 septiembre 2025
Usuario Id. :1088302150

RED SALUD ARMENIA E.S.E.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE233902

Nit: 801001440-8 **Fecha Factura: 31 jul. 2025 01:28 p. m.**

Dirección: Av. Montecarlo Urb. Guaduales de la Villa
Telefono: (6) 737 1010

Facturador 1088302150 - YERSON FELIPE LOPEZ BECERRA **IPS** 630010046001

Entidad 63130 MUNICIPIO DE CALARCA **Dirección** CALLE 43 Nº 26-13

Plan **001180** **MUNICIPIO DE CALARCA** **NIT** 890000441-4

Paciente T.I : 1095182248 SAMUEL MATHIAS GIARLADO TORRES **Tel:** 3216410207 **Tipo** Especial u Otro **Ingreso** **12180463**

Sexo Masculino **Edad** 9 Años / 3 Mes **Fecha Ingreso** 10 jun. 2025 11:53 a. m. **Fecha Egreso** 11 jun. 2025 07:29 a. m.

Medico **1094909395 - MIGUEL ESTEBAN WANDURRAGA LOPEZ** **Autorizacion:**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1,00	$ 168.873,00	$ 0,00	$ 0	$ 168.873

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 168.873,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 168.873,00

TOTAL: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

☐ Canceló
☐ Pendiente de pago

GERENTE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE**

Cufe: 5ba2d466c5c97fd93db3992684da46dde8000114bee7ccb24b278ee2405ccc1d31bf9bb247813df46c73159b070df5dd

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA SEGUN RES. DE LA DIAN NUMERO 18764078891269 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PREFIJO FE DESDE 196.499 HASTA 50.000.000
ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES SEGUN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO - RÉGIMEN COMÚN
WWW.REDSALUDARMENIA.GOV.CO E-MAIL LIDERFACTURACION@REDSALUDARMENIA.GOV.CO

Fecha Actual : martes, 09 septiembre 2025

Usuario Id. :1088302150

RED SALUD ARMENIA E.S.E.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE233690

Nit: 801001440-8 **Fecha Factura: 30 jul. 2025 01:21 p. m.**

Dirección: Av. Montecarlo Urb. Guaduales de la Villa
Telefono: (6) 737 1010

Facturador 1088302150 - YERSON FELIPE LOPEZ BECERRA **IPS** 630010046001
Entidad 63130 MUNICIPIO DE CALARCA **Dirección** CALLE 43 Nº 26-13
Plan **001180** **MUNICIPIO DE CALARCA** **NIT** 890000441-4
Paciente C.C : 1097390352 CIELO TORRES VALENCIA **Tel:** 3145020669 **Tipo** Especial u Otro **Ingreso** **12209306**
Sexo Femenino **Edad** 38 Años / 7 Me **Fecha Ingreso** 02 jul. 2025 02:26 p. m. **Fecha Egreso** 02 jul. 2025 02:27 p. m.
Medico **1094909395 - MIGUEL ESTEBAN WANDURRAGA LOPEZ** **Autorizacion:**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1,00	$ 168.873,00	$ 0,00	$ 0	$ 168.873

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 168.873,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 168.873,00

TOTAL: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

☐ Canceló
☐ Pendiente de pago

GERENTE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE**

Cufe: ae44c3f01b642c049fb1e801f23079914f5518410a5b06cc7a6aa73c069854905cde012a36ac6cd7c720f9e32dd2f72f

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA SEGUN RES. DE LA DIAN NUMERO 18764078891269 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PREFIJO FE DESDE 196.499 HASTA 50.000.000
ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES SEGUN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO - RÉGIMEN COMÚN
WWW.REDSALUDARMENIA.GOV.CO E-MAIL LIDERFACTURACION@REDSALUDARMENIA.GOV.CO

Fecha Actual : martes, 09 septiembre 2025
Usuario Id. :1088302150

RED SALUD ARMENIA E.S.E.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE233686

Nit: 801001440-8 **Fecha Factura: 30 jul. 2025 01:13 p. m.**

Dirección: Av. Montecarlo Urb. Guaduales de la Villa
Telefono: (6) 737 1010

Facturador 1088302150 - YERSON FELIPE LOPEZ BECERRA **IPS** 630010046001
Entidad 63130 MUNICIPIO DE CALARCA **Dirección** CALLE 43 Nº 26-13
Plan **001180** **MUNICIPIO DE CALARCA** **NIT** 890000441-4
Paciente C.C : 1097390353 LUCERO TORRES VALENCIA **Tel:** 3145020669 **Tipo** Especial u Otro **Ingreso** **12209301**
Sexo Femenino **Edad** 38 Años / 7 Me **Fecha Ingreso** 02 jul. 2025 02:25 p. m. **Fecha Egreso** 02 jul. 2025 02:25 p. m.
Medico **1094909395 - MIGUEL ESTEBAN WANDURRAGA LOPEZ** **Autorizacion:**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1,00	$ 168.873,00	$ 0,00	$ 0	$ 168.873

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 168.873,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 168.873,00

TOTAL: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

☐ Canceló
☐ Pendiente de pago

GERENTE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE**

Cufe: 94ee14cef196acf911a7df68ee351bfe1f0822f05bbddef72bfef800e51237a0922ef3beb56dea8fc2e4ff33c21e2185

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA SEGUN RES. DE LA DIAN NUMERO 18764078891269 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PREFIJO FE DESDE 196.499 HASTA 50.000.000
ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES SEGUN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO - RÉGIMEN COMÚN
WWW.REDSALUDARMENIA.GOV.CO E-MAIL LIDERFACTURACION@REDSALUDARMENIA.GOV.CO

Fecha Actual : martes, 09 septiembre 2025
Usuario Id. :1088302150

RED SALUD ARMENIA E.S.E.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE233683

Nit: 801001440-8 **Fecha Factura: 30 jul. 2025 01:02 p. m.**

Dirección: Av. Montecarlo Urb. Guaduales de la Villa
Telefono: (6) 737 1010

Facturador 1088302150 - YERSON FELIPE LOPEZ BECERRA **IPS** 630010046001

Entidad 63130 MUNICIPIO DE CALARCA **Dirección** CALLE 43 Nº 26-13

Plan **001180** **MUNICIPIO DE CALARCA** **NIT** 890000441-4

Paciente C.C : 24563135 CONCEPCION HERNANDEZ GARZON **Tel:** 3146869940 **Tipo** Especial u Otro **Ingreso** **12209184**

Sexo Femenino **Edad** 87 Años / 9 Me **Fecha Ingreso** 02 jul. 2025 01:44 p. m. **Fecha Egreso** 02 jul. 2025 01:44 p. m.

Medico **1094909395 - MIGUEL ESTEBAN WANDURRAGA LOPEZ** **Autorizacion:**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1,00	$ 168.873,00	$ 0,00	$ 0	$ 168.873

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 168.873,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 168.873,00

TOTAL: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

☐ Canceló
☐ Pendiente de pago

GERENTE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE**

Cufe: d7528682b2b3e7d1b46fca84bf84e30746993100a9df38ab4d37391d660ee70fe32d3151f0fcde3279f8640f8ae88b6f

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA SEGUN RES. DE LA DIAN NUMERO 18764078891269 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PREFIJO FE DESDE 196.499 HASTA 50.000.000
ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES SEGUN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO - RÉGIMEN COMÚN
WWW.REDSALUDARMENIA.GOV.CO E-MAIL LIDERFACTURACION@REDSALUDARMENIA.GOV.CO

Fecha Actual : martes, 09 septiembre 2025

Usuario Id. :1088302150

RED SALUD ARMENIA E.S.E.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE233635

Nit: 801001440-8 **Fecha Factura: 30 jul. 2025 10:04 a. m.**

Dirección: Av. Montecarlo Urb. Guaduales de la Villa
Telefono: (6) 737 1010

Facturador 1088302150 - YERSON FELIPE LOPEZ BECERRA **IPS** 630010046001
Entidad 63130 MUNICIPIO DE CALARCA **Dirección** CALLE 43 Nº 26-13
Plan **001180** **MUNICIPIO DE CALARCA** **NIT** 890000441-4
Paciente C.C : 24575741 FANNY CASTAÑO **Tel:** 3146869940 **Tipo** Especial u Otro **Ingreso** **12209179**
Sexo Femenino **Edad** 63 Años / 11 M **Fecha Ingreso** 02 jul. 2025 01:42 p. m. **Fecha Egreso** 02 jul. 2025 01:43 p. m.
Medico **1094909395 - MIGUEL ESTEBAN WANDURRAGA LOPEZ** **Autorizacion:**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1,00	$ 168.873,00	$ 0,00	$ 0	$ 168.873

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 168.873,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 168.873,00

TOTAL: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

☐ Canceló
☐ Pendiente de pago

GERENTE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE**

Cufe: 774c1cb0376618e2241fe0cf096fd499e29ceea9a49851b7755128a7ef7e8dcc5a63b1f065c3a315113c7fc7f40cc368

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA SEGUN RES. DE LA DIAN NUMERO 18764078891269 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PREFIJO FE DESDE 196.499 HASTA 50.000.000
ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES SEGUN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO - RÉGIMEN COMÚN
WWW.REDSALUDARMENIA.GOV.CO E-MAIL LIDERFACTURACION@REDSALUDARMENIA.GOV.CO

RED SALUD ARMENIA E.S.E.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE233631

Nit: 801001440-8 **Fecha Factura: 30 jul. 2025 10:01 a. m.**

Dirección: Av. Montecarlo Urb. Guaduales de la Villa
Telefono: (6) 737 1010

Facturador 1088302150 - YERSON FELIPE LOPEZ BECERRA **IPS** 630010046001
Entidad 63130 MUNICIPIO DE CALARCA **Dirección** CALLE 43 Nº 26-13
Plan **001180** **MUNICIPIO DE CALARCA** **NIT** 890000441-4
Paciente C.C : 1097403864 LEIDY VIVIANA BEDOYA ZAPATA **Tel:** 3145315890 **Tipo** Especial u Otro **Ingreso** **12209115**
Sexo Femenino **Edad** 29 Años / 7 Me **Fecha Ingreso** 02 jul. 2025 01:15 p. m. **Fecha Egreso** 02 jul. 2025 01:15 p. m.
Medico **1094909395 - MIGUEL ESTEBAN WANDURRAGA LOPEZ** **Autorizacion:**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1,00	$ 168.873,00	$ 0,00	$ 0	$ 168.873

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 168.873,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 168.873,00

TOTAL: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

☐ Canceló
☐ Pendiente de pago

GERENTE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE**

Cufe: 53f56623266ecfc3bd4a1b4336579aae7b6cdfe82210ef4c2ed12a50b835fab29dfade196b3910bfd896a321cbe049f7

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA SEGUN RES. DE LA DIAN NUMERO 18764078891269 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PREFIJO FE DESDE 196.499 HASTA 50.000.000
ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES SEGUN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO - RÉGIMEN COMÚN
WWW.REDSALUDARMENIA.GOV.CO E-MAIL LIDERFACTURACION@REDSALUDARMENIA.GOV.CO

Fecha Actual : martes, 09 septiembre 2025
Usuario Id. :1088302150

RED SALUD ARMENIA E.S.E.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE233630

Nit: 801001440-8 **Fecha Factura: 30 jul. 2025 09:59 a. m.**

Dirección: Av. Montecarlo Urb. Guaduales de la Villa
Telefono: (6) 737 1010

Facturador 1088302150 - YERSON FELIPE LOPEZ BECERRA **IPS** 630010046001
Entidad 63130 MUNICIPIO DE CALARCA **Dirección** CALLE 43 Nº 26-13
Plan **001180** **MUNICIPIO DE CALARCA** **NIT** 890000441-4
Paciente R.C : 1095183931 MATHIAS VALENCIA ALFONSO **Tel:** 3207841037 **Tipo** Especial u Otro **Ingreso** **12209083**
Sexo Masculino **Edad** 4 Años / 4 Mes **Fecha Ingreso** 02 jul. 2025 01:00 p. m. **Fecha Egreso** 02 jul. 2025 01:01 p. m.
Medico **1094909395 - MIGUEL ESTEBAN WANDURRAGA LOPEZ** **Autorizacion:**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1,00	$ 168.873,00	$ 0,00	$ 0	$ 168.873

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 168.873,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 168.873,00

TOTAL: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

☐ Canceló
☐ Pendiente de pago

GERENTE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE**

Cufe: f4876bd03ed1b58895df17684014337d90c9f652e735d1c97f54c1bc50c74a342d433c41ac9bf58ae2cabba46e69029c

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA SEGUN RES. DE LA DIAN NUMERO 18764078891269 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PREFIJO FE DESDE 196.499 HASTA 50.000.000
ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES SEGUN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO - RÉGIMEN COMÚN
WWW.REDSALUDARMENIA.GOV.CO E-MAIL LIDERFACTURACION@REDSALUDARMENIA.GOV.CO

Fecha Actual : martes, 09 septiembre 2025
Usuario Id. :1088302150

RED SALUD ARMENIA E.S.E.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE233629

Nit: 801001440-8 **Fecha Factura: 30 jul. 2025 09:57 a. m.**

Dirección: Av. Montecarlo Urb. Guaduales de la Villa
Telefono: (6) 737 1010

Facturador 1088302150 - YERSON FELIPE LOPEZ BECERRA **IPS** 630010046001
Entidad 63130 MUNICIPIO DE CALARCA **Dirección** CALLE 43 Nº 26-13
Plan **001180** **MUNICIPIO DE CALARCA** **NIT** 890000441-4
Paciente C.C : 9772573 AZUL RENDON BUITRAGO **Tel:** 3113611399 **Tipo** Especial u Otro **Ingreso** **12208997**
Sexo Masculino **Edad** 40 Años / 3 Me **Fecha Ingreso** 02 jul. 2025 12:12 p. m. **Fecha Egreso** 02 jul. 2025 12:12 p. m.
Medico **1094909395 - MIGUEL ESTEBAN WANDURRAGA LOPEZ** **Autorizacion:**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1,00	$ 168.873,00	$ 0,00	$ 0	$ 168.873

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 168.873,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 168.873,00

TOTAL: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

☐ Canceló
☐ Pendiente de pago

GERENTE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE**

Cufe: fe78a460558b9fcbac7aff8f984381fbba794121e2b19d7071d564ea2e240d4e801abe48bc7254a3d5a4463ea7479016

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA SEGUN RES. DE LA DIAN NUMERO 18764078891269 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PREFIJO FE DESDE 196.499 HASTA 50.000.000
ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES SEGUN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO - RÉGIMEN COMÚN
WWW.REDSALUDARMENIA.GOV.CO E-MAIL LIDERFACTURACION@REDSALUDARMENIA.GOV.CO

Fecha Actual : martes, 09 septiembre 2025
Usuario Id. :1088302150

RED SALUD ARMENIA E.S.E.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE233628

Nit: 801001440-8 **Fecha Factura: 30 jul. 2025 09:54 a. m.**

Dirección: Av. Montecarlo Urb. Guaduales de la Villa
Telefono: (6) 737 1010

Facturador 1088302150 - YERSON FELIPE LOPEZ BECERRA **IPS** 630010046001

Entidad 63130 MUNICIPIO DE CALARCA **Dirección** CALLE 43 Nº 26-13

Plan **001180** **MUNICIPIO DE CALARCA** **NIT** 890000441-4

Paciente C.C : 1096038294 JHON EDISON URRESTI RUIZ **Tel:** 3125292898 **Tipo** Especial u Otro **Ingreso** **12208851**

Sexo Masculino **Edad** 29 Años / 8 Me **Fecha Ingreso** 02 jul. 2025 10:58 a. m. **Fecha Egreso** 02 jul. 2025 10:58 a. m.

Medico **1094909395 - MIGUEL ESTEBAN WANDURRAGA LOPEZ** **Autorizacion:**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1,00	$ 168.873,00	$ 0,00	$ 0	$ 168.873

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 168.873,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 168.873,00

TOTAL: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

☐ Canceló
☐ Pendiente de pago

GERENTE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE**

Cufe: 83a3f8dce69cb3686910a973d61a2282ca88219a71a22e0e1cb95bff0739a5d7a985716770244f2cfc5c03c234b912c0

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA SEGUN RES. DE LA DIAN NUMERO 18764078891269 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PREFIJO FE DESDE 196.499 HASTA 50.000.000
ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES SEGUN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO - RÉGIMEN COMÚN
WWW.REDSALUDARMENIA.GOV.CO E-MAIL LIDERFACTURACION@REDSALUDARMENIA.GOV.CO

Fecha Actual : martes, 09 septiembre 2025

Usuario Id. :1088302150

RED SALUD ARMENIA E.S.E.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE233626

Nit: 801001440-8 **Fecha Factura: 30 jul. 2025 09:44 a. m.**

Dirección: Av. Montecarlo Urb. Guaduales de la Villa
Telefono: (6) 737 1010

Facturador 1088302150 - YERSON FELIPE LOPEZ BECERRA **IPS** 630010046001
Entidad 63130 MUNICIPIO DE CALARCA **Dirección** CALLE 43 Nº 26-13
Plan **001180** **MUNICIPIO DE CALARCA** **NIT** 890000441-4
Paciente C.C : 18390778 HENRY HERVEY CRUZ MADRIGAL **Tel:** 3207673177 **Tipo** Especial u Otro **Ingreso** **12180693**
Sexo Masculino **Edad** 58 Años / 10 M **Fecha Ingreso** 10 jun. 2025 01:43 p. m. **Fecha Egreso** 12 jun. 2025 02:42 p. m.
Medico **1094909395 - MIGUEL ESTEBAN WANDURRAGA LOPEZ** **Autorizacion:**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1,00	$ 168.873,00	$ 0,00	$ 0	$ 168.873

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 168.873,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 168.873,00

TOTAL: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

☐ Canceló
☐ Pendiente de pago

GERENTE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE**

Cufe: 3b92555b4898cc22d52199f90d52f6043251b93d2d5284263e8bae1405b11bed40824f464e2547b4a937bb1d700977e8

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA SEGUN RES. DE LA DIAN NUMERO 18764078891269 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PREFIJO FE DESDE 196.499 HASTA 50.000.000
ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES SEGUN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO - RÉGIMEN COMÚN
WWW.REDSALUDARMENIA.GOV.CO E-MAIL LIDERFACTURACION@REDSALUDARMENIA.GOV.CO

RED SALUD ARMENIA E.S.E.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE232700

Nit: 801001440-8 **Fecha Factura: 24 jul. 2025 11:45 a. m.**

Dirección: Av. Montecarlo Urb. Guaduales de la Villa
Telefono: (6) 737 1010

Facturador 1094943847 - ANGELICA LUCIA FLOREZ TABARES **IPS** 630010046001

Entidad 63130 MUNICIPIO DE CALARCA **Dirección** CALLE 43 Nº 26-13

Plan **001180** **MUNICIPIO DE CALARCA** **NIT** 890000441-4

Paciente C.C : 1091203289 FRANCISCO JAVIER ALZATE CANIZALES **Tel:** 3147945632 **Tipo** Especial u Otro **Ingreso** **12242163**

Sexo Masculino **Edad** 18 Años / 8 Me **Fecha Ingreso** 24 jul. 2025 11:44 a. m. **Fecha Egreso** 24 jul. 2025 11:45 a. m.

Medico **1094909395 - MIGUEL ESTEBAN WANDURRAGA LOPEZ** **Autorizacion:**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1,00	$ 168.873,00	$ 0,00	$ 0	$ 168.873

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 168.873,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 168.873,00

TOTAL: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

☐ Canceló
☐ Pendiente de pago

GERENTE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE**

Cufe: df6a32fda86db5ebff8433fc122b8a5b13088bc3ad0b21cf36b386072a68f97f926f7eda0f4c1be95996fa0ea97ca8ac

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA SEGUN RES. DE LA DIAN NUMERO 18764078891269 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PREFIJO FE DESDE 196.499 HASTA 50.000.000
ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES SEGUN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO - RÉGIMEN COMÚN
WWW.REDSALUDARMENIA.GOV.CO E-MAIL LIDERFACTURACION@REDSALUDARMENIA.GOV.CO

Fecha Actual : martes, 09 septiembre 2025

Usuario Id. :1088302150

RED SALUD ARMENIA E.S.E.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE232699

Nit: 801001440-8 **Fecha Factura: 24 jul. 2025 11:44 a. m.**

Dirección: Av. Montecarlo Urb. Guaduales de la Villa
Telefono: (6) 737 1010

Facturador 1094943847 - ANGELICA LUCIA FLOREZ TABARES **IPS** 630010046001
Entidad 63130 MUNICIPIO DE CALARCA **Dirección** CALLE 43 Nº 26-13
Plan **001180** **MUNICIPIO DE CALARCA** **NIT** 890000441-4
Paciente C.C : 1028884507 LAURA VALENTINA ARIZA ESPITIA **Tel:** 3007651407 **Tipo** Especial u Otro **Ingreso** **12242162**
Sexo Femenino **Edad** 18 Años / 1 Me **Fecha Ingreso** 24 jul. 2025 11:43 a. m. **Fecha Egreso** 24 jul. 2025 11:43 a. m.
Medico **1094909395 - MIGUEL ESTEBAN WANDURRAGA LOPEZ** **Autorizacion:**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1,00	$ 168.873,00	$ 0,00	$ 0	$ 168.873

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 168.873,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 168.873,00

TOTAL: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

☐ Canceló
☐ Pendiente de pago

GERENTE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE**

Cufe: d976ab8f704d48528f0ee156782d72e07ddc80fd215b9652759b4d53655fb50078d3e9d73dafe17d016769535fb4c40c

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA SEGUN RES. DE LA DIAN NUMERO 18764078891269 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PREFIJO FE DESDE 196.499 HASTA 50.000.000
ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES SEGUN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO - RÉGIMEN COMÚN
WWW.REDSALUDARMENIA.GOV.CO E-MAIL LIDERFACTURACION@REDSALUDARMENIA.GOV.CO

Fecha Actual : martes, 09 septiembre 2025
Usuario Id. :1088302150

RED SALUD ARMENIA E.S.E.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE232697

Nit: 801001440-8 **Fecha Factura: 24 jul. 2025 11:42 a. m.**

Dirección: Av. Montecarlo Urb. Guaduales de la Villa
Telefono: (6) 737 1010

Facturador 1094943847 - ANGELICA LUCIA FLOREZ TABARES **IPS** 630010046001
Entidad 63130 MUNICIPIO DE CALARCA **Dirección** CALLE 43 Nº 26-13
Plan **001180** **MUNICIPIO DE CALARCA** **NIT** 890000441-4
Paciente C.C : 7535840 JOSE JOAQUIN OSPINA VERA **Tel:** 3186597438 **Tipo** Especial u Otro **Ingreso** **12242157**
Sexo Masculino **Edad** 64 Años / 3 Me **Fecha Ingreso** 24 jul. 2025 11:40 a. m. **Fecha Egreso** 24 jul. 2025 11:41 a. m.
Medico **1094909395 - MIGUEL ESTEBAN WANDURRAGA LOPEZ** **Autorizacion:**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1,00	$ 168.873,00	$ 0,00	$ 0	$ 168.873

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 168.873,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 168.873,00

TOTAL: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

☐ Canceló
☐ Pendiente de pago

GERENTE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE**

Cufe: e88fe4a9df5cbab6b672afe7cd27f0bf1badb349a0b34871395db152ea4edece75ffabc1207bfa2c3ca5b49a537e4045

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA SEGUN RES. DE LA DIAN NUMERO 18764078891269 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PREFIJO FE DESDE 196.499 HASTA 50.000.000
ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES SEGUN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO - RÉGIMEN COMÚN
WWW.REDSALUDARMENIA.GOV.CO E-MAIL LIDERFACTURACION@REDSALUDARMENIA.GOV.CO

RED SALUD ARMENIA E.S.E.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE232268

Nit: 801001440-8 **Fecha Factura: 21 jul. 2025 02:28 p. m.**

Dirección: Av. Montecarlo Urb. Guaduales de la Villa
Telefono: (6) 737 1010

Facturador 1094943847 - ANGELICA LUCIA FLOREZ TABARES **IPS** 630010046001
Entidad 63130 MUNICIPIO DE CALARCA **Dirección** CALLE 43 Nº 26-13
Plan **001180** **MUNICIPIO DE CALARCA** **NIT** 890000441-4
Paciente C.C : 16857267 JOSE MARIA CASTILLO MARULANDA **Tel:** 3184256614 **Tipo** Especial u Otro **Ingreso** **12237154**
Sexo Masculino **Edad** 62 Años / 1 Me **Fecha Ingreso** 21 jul. 2025 02:26 p. m. **Fecha Egreso** 21 jul. 2025 02:27 p. m.
Medico **1094909395 - MIGUEL ESTEBAN WANDURRAGA LOPEZ** **Autorizacion:**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1,00	$ 168.873,00	$ 0,00	$ 0	$ 168.873

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 168.873,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 168.873,00

TOTAL: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

☐ Canceló
☐ Pendiente de pago

GERENTE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE**

Cufe: b551c6cfdfed5d68215a32b2e8b45273f362105bc55d19c1708796c3afd3ac49ef465029870fe9e047c6ba3da130808b

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA SEGUN RES. DE LA DIAN NUMERO 18764078891269 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PREFIJO FE DESDE 196.499 HASTA 50.000.000
ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES SEGUN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO - RÉGIMEN COMÚN
WWW.REDSALUDARMENIA.GOV.CO E-MAIL LIDERFACTURACION@REDSALUDARMENIA.GOV.CO

Fecha Actual : martes, 09 septiembre 2025
Usuario Id. :1088302150

RED SALUD ARMENIA E.S.E.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE232267

Nit: 801001440-8 **Fecha Factura: 21 jul. 2025 02:25 p. m.**

Dirección: Av. Montecarlo Urb. Guaduales de la Villa
Telefono: (6) 737 1010

Facturador 1094943847 - ANGELICA LUCIA FLOREZ TABARES **IPS** 630010046001

Entidad 63130 MUNICIPIO DE CALARCA **Dirección** CALLE 43 Nº 26-13

Plan **001180** **MUNICIPIO DE CALARCA** **NIT** 890000441-4

Paciente C.C : 28511159 MARIA EMERENCIANA OSPINA DE MARTINEZ **Tel:** 3138401944 **Tipo** Especial u Otro **Ingreso** **12237145**

Sexo Femenino **Edad** 93 Años / 6 Me **Fecha Ingreso** 21 jul. 2025 02:24 p. m. **Fecha Egreso** 21 jul. 2025 02:25 p. m.

Medico **1094909395 - MIGUEL ESTEBAN WANDURRAGA LOPEZ** **Autorizacion:**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1,00	$ 168.873,00	$ 0,00	$ 0	$ 168.873

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 168.873,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 168.873,00

TOTAL: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

☐ Canceló
☐ Pendiente de pago

GERENTE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE**

Cufe: 73cf3bdbb363a5a111608e8cd1364f7f599b2a9c58a224743e7ef41608088ad29710ff5326e0878e35e7d68e0e08f80f

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA SEGUN RES. DE LA DIAN NUMERO 18764078891269 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PREFIJO FE DESDE 196.499 HASTA 50.000.000
ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES SEGUN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO - RÉGIMEN COMÚN
WWW.REDSALUDARMENIA.GOV.CO E-MAIL LIDERFACTURACION@REDSALUDARMENIA.GOV.CO

Fecha Actual : martes, 09 septiembre 2025

Usuario Id. :1088302150

RED SALUD ARMENIA E.S.E.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE232265

Nit: 801001440-8 **Fecha Factura: 21 jul. 2025 01:33 p. m.**

Dirección: Av. Montecarlo Urb. Guaduales de la Villa
Telefono: (6) 737 1010

Facturador 1091202705 - VALENTINA ALZATE ARIAS **IPS** 630010046001
Entidad 63130 MUNICIPIO DE CALARCA **Dirección** CALLE 43 Nº 26-13
Plan **001180** **MUNICIPIO DE CALARCA** **NIT** 890000441-4
Paciente C.C : 25022067 ANA CLAUDIA PEREZ ORTIZ **Tel:** 3206650014 **Tipo** Especial u Otro **Ingreso** **12236967**
Sexo Femenino **Edad** 52 Años / 10 M **Fecha Ingreso** 21 jul. 2025 01:33 p. m. **Fecha Egreso** 21 jul. 2025 01:33 p. m.
Medico **1094909395 - MIGUEL ESTEBAN WANDURRAGA LOPEZ** **Autorizacion:**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1,00	$ 168.873,00	$ 0,00	$ 0	$ 168.873

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 168.873,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 168.873,00

TOTAL: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

☐ Canceló
☐ Pendiente de pago

GERENTE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE**

Cufe: ee87fcc4d435ab82924a00011c55d2375d66dd497a4d1e240e29d36182dfd741375617cf141a6b18383e05b08c4485f5

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA SEGUN RES. DE LA DIAN NUMERO 18764078891269 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PREFIJO FE DESDE 196.499 HASTA 50.000.000
ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES SEGUN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO - RÉGIMEN COMÚN
WWW.REDSALUDARMENIA.GOV.CO E-MAIL LIDERFACTURACION@REDSALUDARMENIA.GOV.CO

Fecha Actual : martes, 09 septiembre 2025
Usuario Id. :1088302150

RED SALUD ARMENIA E.S.E.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE232261

Nit: 801001440-8 **Fecha Factura: 21 jul. 2025 01:17 p. m.**

Dirección: Av. Montecarlo Urb. Guaduales de la Villa
Telefono: (6) 737 1010

Facturador 1091202705 - VALENTINA ALZATE ARIAS **IPS** 630010046001
Entidad 63130 MUNICIPIO DE CALARCA **Dirección** CALLE 43 Nº 26-13
Plan **001180** **MUNICIPIO DE CALARCA** **NIT** 890000441-4
Paciente C.C : 18393293 JOSE MIGUEL MIGUEL SUAREZ CASTIBLANCO **Tel:** 3136876639 **Tipo** Especial u Otro **Ingreso** **12236920**
Sexo Masculino **Edad** 63 Años / 4 Me **Fecha Ingreso** 21 jul. 2025 01:16 p. m. **Fecha Egreso** 21 jul. 2025 01:16 p. m.
Medico **1094909395 - MIGUEL ESTEBAN WANDURRAGA LOPEZ** **Autorizacion:**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1,00	$ 168.873,00	$ 0,00	$ 0	$ 168.873

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 168.873,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 168.873,00

TOTAL: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

☐ Canceló
☐ Pendiente de pago

GERENTE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE**

Cufe: f6fa01ffa4e90e1a801d68eb902d69017f462a78500d662f16c6811f76c58c7cca15c6313f64e153eba8a34b18762425

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA SEGUN RES. DE LA DIAN NUMERO 18764078891269 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PREFIJO FE DESDE 196.499 HASTA 50.000.000
ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES SEGUN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO - RÉGIMEN COMÚN
WWW.REDSALUDARMENIA.GOV.CO E-MAIL LIDERFACTURACION@REDSALUDARMENIA.GOV.CO

Fecha Actual : martes, 09 septiembre 2025
Usuario Id. :1088302150

RED SALUD ARMENIA E.S.E.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE232260

Nit: 801001440-8 **Fecha Factura: 21 jul. 2025 01:14 p. m.**

Dirección: Av. Montecarlo Urb. Guaduales de la Villa
Telefono: (6) 737 1010

Facturador 1091202705 - VALENTINA ALZATE ARIAS **IPS** 630010046001
Entidad 63130 MUNICIPIO DE CALARCA **Dirección** CALLE 43 Nº 26-13
Plan **001180** **MUNICIPIO DE CALARCA** **NIT** 890000441-4
Paciente C.C : 31879568 CECILIA IZQUIERDO **Tel:** 3148812568 **Tipo** Especial u Otro **Ingreso** **12236914**
Sexo Femenino **Edad** 64 Años / 2 Me **Fecha Ingreso** 21 jul. 2025 01:12 p. m. **Fecha Egreso** 21 jul. 2025 01:13 p. m.
Medico **1094909395 - MIGUEL ESTEBAN WANDURRAGA LOPEZ** **Autorizacion:**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1,00	$ 168.873,00	$ 0,00	$ 0	$ 168.873

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 168.873,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 168.873,00

TOTAL: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

☐ Canceló
☐ Pendiente de pago

GERENTE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE**

Cufe: 8ce3662e26fb6f68e0dd28507d1012d2ffdf1fd2b0aa51133bb19fd6088c64b751794dcee0c93b3581d370ba5a9b1a32

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA SEGUN RES. DE LA DIAN NUMERO 18764078891269 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PREFIJO FE DESDE 196.499 HASTA 50.000.000
ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES SEGUN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO - RÉGIMEN COMÚN
WWW.REDSALUDARMENIA.GOV.CO E-MAIL LIDERFACTURACION@REDSALUDARMENIA.GOV.CO

Fecha Actual : martes, 09 septiembre 2025
Usuario Id. :1088302150

RED SALUD ARMENIA E.S.E.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE231824

Nit: 801001440-8 **Fecha Factura: 16 jul. 2025 02:16 p. m.**

Dirección: Av. Montecarlo Urb. Guaduales de la Villa
Telefono: (6) 737 1010

Facturador 1094943847 - ANGELICA LUCIA FLOREZ TABARES **IPS** 630010046001
Entidad 63130 MUNICIPIO DE CALARCA **Dirección** CALLE 43 Nº 26-13
Plan **001180** **MUNICIPIO DE CALARCA** **NIT** 890000441-4
Paciente C.C : 6110545 JAIRO AUGUSTO SABOGAL CRUZ **Tel:** 3007109322 **Tipo** Especial u Otro **Ingreso** **12230955**
Sexo Masculino **Edad** 62 Años / 9 Me **Fecha Ingreso** 16 jul. 2025 02:15 p. m. **Fecha Egreso** 16 jul. 2025 02:16 p. m.
Medico **1094909395 - MIGUEL ESTEBAN WANDURRAGA LOPEZ** **Autorizacion:**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1,00	$ 168.873,00	$ 0,00	$ 0	$ 168.873

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 168.873,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 168.873,00

TOTAL: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

☐ Canceló
☐ Pendiente de pago

GERENTE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE**

Cufe: 629c5ad4e3dcc00cac00e98c1c85f7b2504e63bab0e1834924c8ce21ee9829a2087ceb96f5e956911629c7c45d44da23

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA SEGUN RES. DE LA DIAN NUMERO 18764078891269 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PREFIJO FE DESDE 196.499 HASTA 50.000.000
ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES SEGUN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO - RÉGIMEN COMÚN
WWW.REDSALUDARMENIA.GOV.CO E-MAIL LIDERFACTURACION@REDSALUDARMENIA.GOV.CO

Fecha Actual : martes, 09 septiembre 2025
Usuario Id. :1088302150

RED SALUD ARMENIA E.S.E.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE231817

Nit: 801001440-8 **Fecha Factura: 16 jul. 2025 01:05 p. m.**

Dirección: Av. Montecarlo Urb. Guaduales de la Villa
Telefono: (6) 737 1010

Facturador 1094943847 - ANGELICA LUCIA FLOREZ TABARES **IPS** 630010046001
Entidad 63130 MUNICIPIO DE CALARCA **Dirección** CALLE 43 Nº 26-13
Plan **001180** **MUNICIPIO DE CALARCA** **NIT** 890000441-4
Paciente C.C : 1097399771 YENIFER VIVIANA SANCHEZ LUENGAS **Tel:** 3206419997 **Tipo** Especial u Otro **Ingreso** **12230732**
Sexo Femenino **Edad** 33 Años / 0 Me **Fecha Ingreso** 16 jul. 2025 01:04 p. m. **Fecha Egreso** 16 jul. 2025 01:05 p. m.
Medico **1094909395 - MIGUEL ESTEBAN WANDURRAGA LOPEZ** **Autorizacion:**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1,00	$ 168.873,00	$ 0,00	$ 0	$ 168.873

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 168.873,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 168.873,00

TOTAL: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

☐ Canceló
☐ Pendiente de pago

GERENTE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE**

Cufe: 1c2621ab1179cdaa5739daaa0569248a4ff17756fec85f85f6d3c149cd59d4dcf129ab0d87769fbb99cbf1b3a069b7d8

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA SEGUN RES. DE LA DIAN NUMERO 18764078891269 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PREFIJO FE DESDE 196.499 HASTA 50.000.000
ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES SEGUN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO - RÉGIMEN COMÚN
WWW.REDSALUDARMENIA.GOV.CO E-MAIL LIDERFACTURACION@REDSALUDARMENIA.GOV.CO

Fecha Actual : martes, 09 septiembre 2025
Usuario Id. :1088302150

RED SALUD ARMENIA E.S.E.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE231810

Nit: 801001440-8 **Fecha Factura: 16 jul. 2025 12:11 p. m.**

Dirección: Av. Montecarlo Urb. Guaduales de la Villa
Telefono: (6) 737 1010

Facturador 1091202705 - VALENTINA ALZATE ARIAS **IPS** 630010046001
Entidad 63130 MUNICIPIO DE CALARCA **Dirección** CALLE 43 Nº 26-13
Plan **001180** **MUNICIPIO DE CALARCA** **NIT** 890000441-4
Paciente C.C : 4588321 ALIRIO HERRERA ARIZA **Tel:** 3122301115 **Tipo** Especial u Otro **Ingreso** **12230621**
Sexo Masculino **Edad** 68 Años / 7 Me **Fecha Ingreso** 16 jul. 2025 12:10 p. m. **Fecha Egreso** 16 jul. 2025 12:10 p. m.
Medico **1094909395 - MIGUEL ESTEBAN WANDURRAGA LOPEZ** **Autorizacion:**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1,00	$ 168.873,00	$ 0,00	$ 0	$ 168.873

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 168.873,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 168.873,00

TOTAL: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

☐ Canceló
☐ Pendiente de pago

GERENTE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE**

Cufe: 84e1c52e4afeff709cbb890719cde7bae5f57973911bf5c5a8a03a859c779302f901be816fd99cae7fe22609c392084b

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA SEGUN RES. DE LA DIAN NUMERO 18764078891269 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PREFIJO FE DESDE 196.499 HASTA 50.000.000
ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES SEGUN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO - RÉGIMEN COMÚN
WWW.REDSALUDARMENIA.GOV.CO E-MAIL LIDERFACTURACION@REDSALUDARMENIA.GOV.CO

Fecha Actual : martes, 09 septiembre 2025
Usuario Id. :1088302150

RED SALUD ARMENIA E.S.E.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE231809

Nit: 801001440-8 **Fecha Factura: 16 jul. 2025 12:08 p. m.**

Dirección: Av. Montecarlo Urb. Guaduales de la Villa
Telefono: (6) 737 1010

Facturador 1091202705 - VALENTINA ALZATE ARIAS **IPS** 630010046001

Entidad 63130 MUNICIPIO DE CALARCA **Dirección** CALLE 43 Nº 26-13

Plan **001180** **MUNICIPIO DE CALARCA** **NIT** 890000441-4

Paciente C.C : 24587328 CLAUDIA MARLEN REY MONSALVE **Tel:** 3104908445 **Tipo** Especial u Otro **Ingreso** **12230616**

Sexo Femenino **Edad** 40 Años / 6 Me **Fecha Ingreso** 16 jul. 2025 12:08 p. m. **Fecha Egreso** 16 jul. 2025 12:08 p. m.

Medico **1094909395 - MIGUEL ESTEBAN WANDURRAGA LOPEZ** **Autorizacion:**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1,00	$ 168.873,00	$ 0,00	$ 0	$ 168.873

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 168.873,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 168.873,00

TOTAL: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

☐ Canceló
☐ Pendiente de pago

GERENTE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE**

Cufe: d71fd0e8b50ee2f33f78ceab3266d53d759312f194e3a5dd861be6682c66b2baafda06f2dffd6aa9744ce61df871576a

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA SEGUN RES. DE LA DIAN NUMERO 18764078891269 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PREFIJO FE DESDE 196.499 HASTA 50.000.000
ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES SEGUN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO - RÉGIMEN COMÚN
WWW.REDSALUDARMENIA.GOV.CO E-MAIL LIDERFACTURACION@REDSALUDARMENIA.GOV.CO

RED SALUD ARMENIA E.S.E.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE231792

Nit: 801001440-8 **Fecha Factura: 16 jul. 2025 11:24 a. m.**

Dirección: Av. Montecarlo Urb. Guaduales de la Villa
Telefono: (6) 737 1010

Facturador 1091202705 - VALENTINA ALZATE ARIAS **IPS** 630010046001
Entidad 63130 MUNICIPIO DE CALARCA **Dirección** CALLE 43 Nº 26-13
Plan **001180** **MUNICIPIO DE CALARCA** **NIT** 890000441-4
Paciente T.I : 1095182327 CAROL BIBIANA MARIN PEREZ **Tel:** 3148684599 **Tipo** Especial u Otro **Ingreso** **12230485**
Sexo Femenino **Edad** 9 Años / 2 Mes **Fecha Ingreso** 16 jul. 2025 11:24 a. m. **Fecha Egreso** 16 jul. 2025 11:24 a. m.
Medico **1094909395 - MIGUEL ESTEBAN WANDURRAGA LOPEZ** **Autorizacion:**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1,00	$ 168.873,00	$ 0,00	$ 0	$ 168.873

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 168.873,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 168.873,00

TOTAL: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

☐ Canceló
☐ Pendiente de pago

GERENTE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE**

Cufe: f9241ddbdf65ac23094d07ca26d5599ab1b08bdc2299e90dc0b7b891e384b220a42001f93b535878bba29d93cb9cb1b7

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA SEGUN RES. DE LA DIAN NUMERO 18764078891269 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PREFIJO FE DESDE 196.499 HASTA 50.000.000
ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES SEGUN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO - RÉGIMEN COMÚN
WWW.REDSALUDARMENIA.GOV.CO E-MAIL LIDERFACTURACION@REDSALUDARMENIA.GOV.CO

RED SALUD ARMENIA E.S.E.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE231397

Nit: 801001440-8 **Fecha Factura: 14 jul. 2025 02:47 p. m.**

Dirección: Av. Montecarlo Urb. Guaduales de la Villa
Telefono: (6) 737 1010

Facturador 1091202705 - VALENTINA ALZATE ARIAS **IPS** 630010046001
Entidad 63130 MUNICIPIO DE CALARCA **Dirección** CALLE 43 Nº 26-13
Plan **001180** **MUNICIPIO DE CALARCA** **NIT** 890000441-4
Paciente C.C : 4672046 JUAN DE DIOS MUÑOZ VALENCIA **Tel:** 3136386017 **Tipo** Especial u Otro **Ingreso** **12226986**
Sexo Masculino **Edad** 83 Años / 5 Me **Fecha Ingreso** 14 jul. 2025 02:46 p. m. **Fecha Egreso** 14 jul. 2025 02:47 p. m.
Medico **1094909395 - MIGUEL ESTEBAN WANDURRAGA LOPEZ** **Autorizacion:**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1,00	$ 168.873,00	$ 0,00	$ 0	$ 168.873

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 168.873,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 168.873,00

TOTAL: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

☐ Canceló
☐ Pendiente de pago

GERENTE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE**

Cufe: 86f0c6b15cea37ae7343e3f775879511eca3c8362ac2f8315e2bbe145bdf9197d1742f2a277604139211df440936d677

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA SEGUN RES. DE LA DIAN NUMERO 18764078891269 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PREFIJO FE DESDE 196.499 HASTA 50.000.000
ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES SEGUN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO - RÉGIMEN COMÚN
WWW.REDSALUDARMENIA.GOV.CO E-MAIL LIDERFACTURACION@REDSALUDARMENIA.GOV.CO

Fecha Actual : martes, 09 septiembre 2025
Usuario Id. :1088302150

RED SALUD ARMENIA E.S.E.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE231392

Nit: 801001440-8 **Fecha Factura: 14 jul. 2025 02:08 p. m.**

Dirección: Av. Montecarlo Urb. Guaduales de la Villa
Telefono: (6) 737 1010

Facturador 1091202705 - VALENTINA ALZATE ARIAS **IPS** 630010046001
Entidad 63130 MUNICIPIO DE CALARCA **Dirección** CALLE 43 Nº 26-13
Plan **001180** **MUNICIPIO DE CALARCA** **NIT** 890000441-4
Paciente C.C : 18395252 LUIS ALBERTOS SOLORZANO HIDALGO **Tel:** 3137515262 **Tipo** Especial u Otro **Ingreso** **12226877**
Sexo Masculino **Edad** 51 Años / 6 Me **Fecha Ingreso** 14 jul. 2025 02:08 p. m. **Fecha Egreso** 14 jul. 2025 02:08 p. m.
Medico **1094909395 - MIGUEL ESTEBAN WANDURRAGA LOPEZ** **Autorizacion:**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1,00	$ 168.873,00	$ 0,00	$ 0	$ 168.873

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 168.873,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 168.873,00

TOTAL: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

☐ Canceló
☐ Pendiente de pago

GERENTE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE**

Cufe: 30482d2a776565d96da67a96cdf4b19325c732e73e844769cbc5a1f94b86e133d56ff04c68312575d6291e21533dc644

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA SEGUN RES. DE LA DIAN NUMERO 18764078891269 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PREFIJO FE DESDE 196.499 HASTA 50.000.000
ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES SEGUN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO - RÉGIMEN COMÚN
WWW.REDSALUDARMENIA.GOV.CO E-MAIL LIDERFACTURACION@REDSALUDARMENIA.GOV.CO

RED SALUD ARMENIA E.S.E.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE231382

Nit: 801001440-8 **Fecha Factura: 14 jul. 2025 01:40 p. m.**

Dirección: Av. Montecarlo Urb. Guaduales de la Villa
Telefono: (6) 737 1010

Facturador 1006201627 - LINA MARCELA BUSTAMANTE GONZALEZ **IPS** 630010046001
Entidad 63130 MUNICIPIO DE CALARCA **Dirección** CALLE 43 Nº 26-13
Plan **001180** **MUNICIPIO DE CALARCA** **NIT** 890000441-4
Paciente C.C : 1006033780 SIMON ALEJANDRO LASPRILLA ALMECIGA **Tel:** 3024071914 **Tipo** Especial u Otro **Ingreso** **12226469**
Sexo Masculino **Edad** 25 Años / 3 Me **Fecha Ingreso** 14 jul. 2025 10:50 a. m. **Fecha Egreso** 14 jul. 2025 01:38 p. m.
Medico **1094909395 - MIGUEL ESTEBAN WANDURRAGA LOPEZ** **Autorizacion:**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1,00	$ 168.873,00	$ 0,00	$ 0	$ 168.873

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 168.873,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 168.873,00

TOTAL: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

☐ Canceló
☐ Pendiente de pago

GERENTE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE**

Cufe: eec73478d723dcc1a67b2f6ad9f38107226e5bafccee3330efb54aded45f54c3b9e45c17a1fea453218fb77369b05d03

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA SEGUN RES. DE LA DIAN NUMERO 18764078891269 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PREFIJO FE DESDE 196.499 HASTA 50.000.000
ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES SEGUN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO - RÉGIMEN COMÚN
WWW.REDSALUDARMENIA.GOV.CO E-MAIL LIDERFACTURACION@REDSALUDARMENIA.GOV.CO

Fecha Actual : martes, 09 septiembre 2025
Usuario Id. :1088302150

RED SALUD ARMENIA E.S.E.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE231380

Nit: 801001440-8 **Fecha Factura: 14 jul. 2025 01:36 p. m.**

Dirección: Av. Montecarlo Urb. Guaduales de la Villa
Telefono: (6) 737 1010

Facturador 1006201627 - LINA MARCELA BUSTAMANTE GONZALEZ **IPS** 630010046001
Entidad 63130 MUNICIPIO DE CALARCA **Dirección** CALLE 43 Nº 26-13
Plan **001180** **MUNICIPIO DE CALARCA** **NIT** 890000441-4
Paciente C.C : 16678978 LUIS ROBERTO AFANADOR QUINTERO **Tel:** 3223181638 **Tipo** Especial u Otro **Ingreso** **12226672**
Sexo Masculino **Edad** 68 Años / 1 Me **Fecha Ingreso** 14 jul. 2025 12:30 p. m. **Fecha Egreso** 14 jul. 2025 01:33 p. m.
Medico **1094909395 - MIGUEL ESTEBAN WANDURRAGA LOPEZ** **Autorizacion:**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1,00	$ 168.873,00	$ 0,00	$ 0	$ 168.873

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 168.873,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 168.873,00

TOTAL: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

☐ Canceló
☐ Pendiente de pago

GERENTE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE**

Cufe: aab10ceaac92ab61922f494a8c2e239bdf4602a7d4dff64b25b7e4bccc15dc6b295b57ecaf4578a6f29837f545f2e5f5

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA SEGUN RES. DE LA DIAN NUMERO 18764078891269 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PREFIJO FE DESDE 196.499 HASTA 50.000.000
ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES SEGUN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO - RÉGIMEN COMÚN
WWW.REDSALUDARMENIA.GOV.CO E-MAIL LIDERFACTURACION@REDSALUDARMENIA.GOV.CO

Fecha Actual : martes, 09 septiembre 2025
Usuario Id. :1088302150

RED SALUD ARMENIA E.S.E.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE231372

Nit: 801001440-8 **Fecha Factura: 14 jul. 2025 01:24 p. m.**

Dirección: Av. Montecarlo Urb. Guaduales de la Villa
Telefono: (6) 737 1010

Facturador 1091202705 - VALENTINA ALZATE ARIAS **IPS** 630010046001
Entidad 63130 MUNICIPIO DE CALARCA **Dirección** CALLE 43 Nº 26-13
Plan **001180** **MUNICIPIO DE CALARCA** **NIT** 890000441-4
Paciente T.I : 1094980817 FABIOLA DE LOS ANGELES BETANCOURTH REYES **Tel:** 3205466931 **Tipo** Especial u Otro **Ingreso** **12226760**
Sexo Femenino **Edad** 9 Años / 3 Mes **Fecha Ingreso** 14 jul. 2025 01:23 p. m. **Fecha Egreso** 14 jul. 2025 01:23 p. m.
Medico **1094909395 - MIGUEL ESTEBAN WANDURRAGA LOPEZ** **Autorizacion:**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1,00	$ 168.873,00	$ 0,00	$ 0	$ 168.873

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 168.873,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 168.873,00

TOTAL: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

☐ Canceló
☐ Pendiente de pago

GERENTE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE**

Cufe: 7e847c5539dc48df1eee84e7fe80433be02c5f9e87c75fdc24511619428877901c78ac385f285c064d6bc38b78bad950

AUTORIZACION DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA SEGUN RES. DE LA DIAN NUMERO 18764078891269 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PREFIJO FE DESDE 196.499 HASTA 50.000.000
ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES SEGUN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO - RÉGIMEN COMÚN
WWW.REDSALUDARMENIA.GOV.CO E-MAIL LIDERFACTURACION@REDSALUDARMENIA.GOV.CO

Fecha Actual : martes, 09 septiembre 2025
Usuario Id. :1088302150