



EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO No. AO 041-2020 DE 15 OCTUBRE DE 2020

CERTIFICA:

Que la empresa INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DOMICILIARIOSSANARTE CLINICA DE HERIDAS Y OSTOMIAS S.A.S - IPS SANARTE, con NIT: N°900900693-0, requiere la prestación del servicio de atención de urgencias y emergencias médicas en sitio para todos los servidores, contratistas, proveedores y usuarios de las sedes de la Rama Judicial de mayor concentración poblacional en la ciudad de Cúcuta, Municipios del Departamento de Norte de Santander, Pamplona, Ocaña y Arauca a cargo de la Dirección; en las condiciones técnicas de calidad y cantidad establecidas por el Consejo Superior de la Judicatura. En el periodo del mes Octubre

El valor a cancelar corresponde a la suma de SETECIENTOS MIL PESOS (\$700.000)

POR LA UNIDAD 08.....(\$ 700.000)

Asimismo, se deja constancia que la empresa INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DOMICILIARIOS SANARTE CLINICA DE HERIDAS Y OSTOMIAS S.A.S - IPS SANARTE, suministró los documentos sobre el cumplimiento de las obligaciones con el sistema integral de seguridad social y parafiscales derivadas de la ejecución del presente contrato, que se anexa a la presente certificación.

Se expide la presente certificación en San José de Cúcuta, a los (18) días del mes de noviembre de 2020.

ALMA LIZBETH HERNANDEZ CRIADO
Supervisora

Vbo. ANA ISABEL VALENCIA SOLANO
Coordinadora Área Administrativa



SANARTE CLINICA DE HERIDAS Y OSTOMIAS S.A.S
NIT: 900900693-0

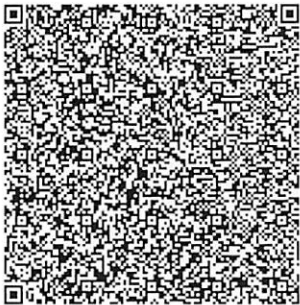
Persona Juridica
Régimen Responsable

CALLE 7A N° 11 - 50 LOMA DE BOLIVAR
Tel. 5922778
INFO@IPSSANARTE.COM

COLOMBIA, NORTE DE SANTANDER, CUCUTA
CALLE 7A N° 11 - 50 LOMA DE BOLIVAR
facturacion.sanarte20@gmail.com
5922778

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE3353



ADQUIRIENTE: RAMA JUDICIAL DIRECCION SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL NORTE DE SANTANDER-CUCUTA DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 800165874 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NORTE DE SANTANDER, CUCUTA, AV GRAN COLOMBIA PALACIO DE JUSTICIA BLOQUE C PISO 2 OFC 201 NÚMERO TELEFÓNICO: 5755106	FECHA DE EMISIÓN 2020-11-13 09:49:50	FECHA DE VENCIMIENTO 2020-11-13
CUFE b7c6552e5f329fd9cfcad347b878e536301ae9e36c1a88c ff29c181b4ec2b524044e179fd176498695bdb08e20fcd26d		

#	DESCRIPCIÓN	CTD.	VALOR UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	- PRESTACION DE SERVICIO AREA PROTEGIDA EN LAS SEDES DE LA RAMA JUDICIAL SECCIONAL-CUCUTA-PAMPLONA-OCANA Y ARAUCA OCTUBRE	1	700.000	0 - IVA 0%	700.000
<p>FORMA DE PAGO: Credito (0 días)</p> <p>PACIENTE: NIT 800165874-0 RAMA JUDICIAL DIRECCION SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL NORTE DE SANTANDER CUCUTA</p> <p>CODIGO:</p> <p>OBSERVACION:</p> <p>PERIODO: 2020-11-13 - 2020-11-13</p> <p>Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.</p> <p>Esta Factura de Venta se asimila en sus efectos a la letra de Cambio (Art. 621 y 774 de C.C.)</p> <p>Resolución número 18764001552175 autorizada el 2020-08-04 desde FE1 hasta FE20000, vigente hasta el 2021-08-03.</p>			Subtotal Precio Unitario (=)		700.000
			Descuentos detalle (-)		0
			Recargos detalle (+)		0
			Subtotal No Gravados (=)		700.000
			Subtotal Base Gravable (=)		0
			Total impuesto (+)		0
			Total más impuesto (=)		700.000
			Descuento Global (-)		0
			Recargo Global (+)		0
			Anticipo (-)		0
Valor Total		700.000			
SETECIENTOS MIL PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS					

Documento procesado por Grafosoft SAS 901084328, desarrollo informático 900900693globho.

FICHA TÉCNICA DE AVANCE DE EJECUCIÓN DE CONTRATO

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Entidad:	RAMA JUDICIAL	Fecha del informe:	18/11/2020
Unidad responsable:	ADMINISTRATIVA	Contrato No.	AO-041-2020
Supervisor (es):	ALMA LIZBETH HERNANDEZ CRIADO	Fecha de suscripción:	15/10/2020
Interventor :	NA	Valor total:	\$1,400,000
Contratista:	INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DOMICILIARIOS SANARTE CLINICA DE HERIDAS Y OSTOMIAS S.A.S - IPS SANARTE	Plazo total:	R.E y hasta el 20/12/2020
Nit:	900900693-0	Fecha de terminación:	20/12/2020
Modalidad de Selección MINIMA CUANTIA		Lugar de ejecución:	CUCUTA
Pertenece al Plan Operativo: SI		Porcentaje avance:	50,00%
		Estado actual:	EN ENJECUCION
Objeto de contratación: OBJETO: Que la empresa INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DOMICILIARIOS SANARTE CLINICA DE HERIDAS Y OSTOMIAS S.A.S - IPS SANARTE , identificado con el NIT N° 900900693-0, requiere la prestación del servicio de atención de urgencias y emergencias médicas en sitio para todos los servidores, contratistas, proveedores y usuarios de las sedes de la Rama Judicial de mayor concentración poblacional en la ciudad de Cúcuta, Municipios del Departamento de Norte de Santander, Pamplona, Ocaña y Arauca a cargo de la Dirección; en las condiciones técnicas de calidad y cantidad establecidas por el Consejo Superior de la Judicatura.			

PLAZOS Y PRORROGAS			
Fecha de inicio:	16/10/2020	Tipo Número	Plazo
Plazo inicial:	Hasta el 20 de diciembre de 2020	Suspensión	Hasta
Fecha vencimiento inicial:	20/12/2020	Reinicio	
Fecha terminación:	20/12/2020	Prorroga	
Adicionales de Valor			
Número	Fecha	Valor	
		Valor Total Adiciones:	

INFORME DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL (Pagos)			
Valor inicial:	\$1.400.000,00	\$	Valor Total:1 \$ 1.400.000,00
Con anticipo:	Valor Anticipo:	\$ -	Saldo por pagar: \$700,000,00
Forma de Pago:		Descripción condiciones de pago	
Porcentaje	Valor		
50,00%	\$700.000,00	FACTURA DE VENTA FE3353 ,la prestación del servicio de atención de urgencias y emergencias médicas en sitio para todos los servidores, contratistas, proveedores y usuarios de las sedes de la Rama Judicial de mayor concentración poblacional en la ciudad de Cúcuta, Municipios del Departamento de Norte de Santander, Pamplona, Ocaña y Arauca a cargo de la Dirección; en las condiciones técnicas de calidad y cantidad establecidas por el Consejo Superior de la Judicatura, en el periodo del mes de octubre.	
PAGOS REALIZADOS			
No. O.P.	Fecha	Valor	No. O.P.
			Fecha
			Valor



FICHA TÉCNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE CONTRATISTAS

Evaluación: ☐ Fecha evaluación 15/10/2020 Reevaluación: ☒ Fecha reevaluación: 18/11/2020

INFORMACION DEL CONTRATO

NUMERO Y FECHA: AO-041 DE 2020

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DOMICILIARIOS SANARTE CLINICA DE HERIDAS Y OSTOMIAS S.A.S

NIT: NIT: N° 900900693-1

FECHA DE INICIO: 15/10/2020

FECHA DE TERMINACION: 20/12/2020

OBJETO: Que la empresa INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DOMICILIARIOS SANARTE CLINICA DE HERIDAS Y OSTOMIAS S.A.S, identificado con el NIT N° 900900693-0, requiere la prestación del servicio de atención de urgencias y emergencias médicas en sitio para todos los servidores, contratistas, proveedores y usuarios de las sedes de la Rama Judicial de mayor concentración poblacional en la ciudad de Cúcuta, Municipios del Departamento de Norte de Santander, Pamplona, Ocaña y Arauca a cargo de la Dirección; en las condiciones técnicas de calidad y cantidad establecidas por el Consejo Superior de la Judicatura.

CLASE DE CONTRATO	1. PRESTACION DE SERVICIOS	X
	2. SUMINISTRO Y ADQUISICION	
	3. ARRENDAMIENTO	
	4. CONSULTORIA	
	5. OBRA PUBLICA	

ASPECTOS A EVALUAR DEL CONTRATISTA

PUNTAJE 2= MALO 3= REGULAR 4= BUENO 5= EXCELENTE

1. PRESTACION DE SERVICIOS

CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD		PUNTAJE	CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO		PUNTAJE
OPORTUNIDAD EN EL SERVICIO		5	PRESENTACION DE INFORMES DE AVANCE		5
COBERTURA DEL SERVICIO		5	ATENCION DE REQUERIMIENTOS		5
TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS		5	ATENCION DE RECLAMOS		5
TOTAL PROMEDIO		5,00	DISPOSICION DE SERVICIO		5
			SUMINISTRO DE REPUESTOS		5
CRITERIOS DE CALIDAD		PUNTAJE	SERVICIO POSTVENTA		5
CONFORMIDAD		5	ENTREGA DE FACTURA		5
DEVOLUCIONES, CAMBIOS DE ELEMENTOS		5	ASIGNACION DE REEMPLAZOS		5
FUNCIONAMIENTO		5	PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES		5
SOPORTE Y MANTENIMIENTO		5	TOTAL PROMEDIO		5,00
DESEMPEÑO DEL PERSONAL		5	EVALUACION TOTAL		5,00
TOTAL PROMEDIO		5,00			

2. SUMINISTRO Y ADQUISICION

CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD		PUNTAJE	CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO		PUNTAJE
OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE BIENES		0	ATENCION DE REQUERIMIENTOS		0
CANTIDADES DE ENTREGA DE BIENES		0	ATENCION DE RECLAMOS		0
TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS		0	SUMINISTRO DE REPUESTOS E INSUMOS		0
OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE DOCUMENTOS		0	ALMACENAMIENTO Y BODEGAJE		0
TOTAL PROMEDIO		0,00	SERVICIO POSTVENTA		0
			ENTREGA DE FACTURA		0
CRITERIOS DE CALIDAD		PUNTAJE	TOTAL PROMEDIO		0,00
CONFORMIDAD		0	EVALUACION TOTAL		0,00
DEVOLUCIONES, CAMBIOS DE MERCANCIA Y GARANTIAS		0			
FUNCIONAMIENTO		0			
TOTAL PROMEDIO		0,00			

3. ARRENDAMIENTO			
CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD		PUNTAJE	0.00
OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA		0	0
FUNCIONAMIENTO		0	0
TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS		0	0
TOTAL PROMEDIO		0.00	0.00
CRITERIOS DE CALIDAD		PUNTAJE	0.00
CONFORMIDAD		0	0
SOPORTE Y MANTENIMIENTO		0	0
FUNCIONAMIENTO		0	0
TOTAL PROMEDIO		0.00	0.00
EVALUACION TOTAL		0.00	
4. CONTRATO DE CONSULTORIA			
CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD		PUNTAJE	0.00
OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS		0	0
COBERTURA DEL SERVICIO		0	0
TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS		0	0
CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE TRABAJO		0	0
ENTREGA DE LA TOTALIDAD DE LOS PRODUCTOS		0	0
TOTAL PROMEDIO		0.00	0.00
CRITERIOS DE CALIDAD		PUNTAJE	0.00
IDONEIDAD DE LA DIRECCION DEL PROYECTO		0	0
IDONEIDAD DEL EQUIPO DE TRABAJO		0	0
LOGISTICA PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO		0	0
CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL PROYECTO		0	0
TOTAL PROMEDIO		0.00	0.00
EVALUACION TOTAL		0.00	
5. OBRA PUBLICA			
CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD		PUNTAJE	0.00
MANEJO FINANCIERO DE LOS RECURSOS		0	0
CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LA TOTALIDAD DE LOS TRABAJOS CONTRATADOS		0	0
CUMPLIMIENTO EN LA GARANTIA DE LOS TRABAJOS EJECUTADOS Y PRODUCTOS ENTREGADOS.		0	0
CUMPLIMIENTO DEL RECURSO HUMANO PROPUESTO		0	0
CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL		0	0
TOTAL PROMEDIO		0.00	0.00
CRITERIOS DE CALIDAD		PUNTAJE	0.00
CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO		PUNTAJE	0.00
CUMPLIMIENTO CRONOGRAMAS ESTABLECIDOS		0	0
CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CON EL PERSONAL SUBCONTRATADO.		0	0
CUMPLIMIENTO EN LA GARANTIA DE LOS TRABAJOS EJECUTADOS Y PRODUCTOS ENTREGADOS.		0	0
PRESENTACION DE INFORMES DE AVANCE		0	0
ELABORACION OPORTUNA DE LAS DIFERENTES ACTAS		0	0
ASISTENCIA A LAS REUNIONES O VISITAS TECNICAS PROGRAMADAS		0	0
TOTAL PROMEDIO		0.00	0.00
EVALUACION TOTAL		0.00	
ANALISIS DEL RESULTADO DE LA EVALUACION O REEVALUACION: El servicio se prestó a satisfacción.			
Firma de la Jefa de la Unidad Ejecutora			
ALMA LIZBETH HERNANDEZ CRIADO			
FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O COORDINADOR Y/O INTERVENTOR			
Firma de la Jefa de la Unidad Ejecutora			
ANA ISABEL VALENZUELA SOLANO			
NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL DIRECTOR DE UNIDAD RESPONSABLE			



INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

Objeto: Que la empresa INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DOMICILIARIOS SANARTE CLINICA DE HERIDAS Y OSTOMIAS S.A.S - IPS SANARTE, identificada con el NIT N° 900900693-0, requiere la prestación del servicio de atención de urgencias y emergencias médicas en sitio para todos los servidores, contratistas, proveedores y usuarios de las sedes de la Rama Judicial de mayor concentración poblacional en la ciudad de Cúcuta, Municipios del Departamento de Norte de Santander, Pamplona, Ocaña y Arauca a cargo de la Dirección; en las condiciones técnicas de calidad y cantidad establecidas por el Consejo Superior de la Judicatura.

Contratista: BEATRIZ ADRIANA VILLAMIRZAR SARMIENTO

N° del contrato: AO -041 de 2020

Fecha del informe: Octubre 15 de 2020

Periodo del informe: Noviembre de 2020

INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS

El contratista realizó la prestación del servicio de atención de urgencias y emergencias médicas en sitio para todos los servidores, contratistas, proveedores y usuarios de las sedes de la Rama Judicial de mayor concentración poblacional en la ciudad de Cúcuta, Municipios del Departamento de Norte de Santander, Pamplona, Ocaña y Arauca a cargo de la Dirección; en las condiciones técnicas de calidad y cantidad establecidas por el Consejo Superior de la Judicatura, en el periodo del mes de octubre que se describen a continuación:

#	DESCRIPCIÓN	CTD.	VALOR UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	- PRESTACION DE SERVICIO AREA PROTEGIDA EN LAS SEDES DE LA RAMA JUDICIAL SECCIONAL-CUCUTA-PAMPLONA-OCAÑA Y ARAUCA OCTUBRE	1	700 000	0 - IVA 0%	700 000
<p>FORMA DE PAGO: Credito (0 días)</p> <p>PACIENTE: NIT 800165874-0 RAMA JUDICIAL DIRECCION SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL NORTE DE SANTANDER CUCUTA</p> <p>CODIGO:</p> <p>OBSERVACION:</p> <p>PERIODO: 2020-11-13 - 2020-11-13</p> <p>Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.</p> <p>Esta Factura de Venta se asimila en sus efectos a la letra de Cambio (Art. 621 y 774 de C.C.)</p> <p>Resolución número 18764001552175 autorizada el 2020-08-04 desde FE1 hasta FE20000, vigente hasta el 2021-08-03.</p>			Subtotal Precio Unitario (=)	700 000	
			Descuentos detalle (-)	0	
			Recargos detalle (+)	0	
			Subtotal No Gravados (=)	700 000	
			Subtotal Base Gravable (=)	0	
			Total impuesto (+)	0	
			Total más impuesto (=)	700 000	
			Descuento Global (-)	0	
			Recargo Global (+)	0	
			Anticipo (-)	0	
Valor Total	700 000				
SETECIENTOS MIL PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS					

El valor a cancelar corresponde a la suma de SETECIENTOS MIL PESOS (\$700.000)
. Correspondientes a la Unidad 2.

Por lo demás el servicio se prestó en excelentes condiciones durante el periodo contractual de octubre 2020, por lo que se expide el presente en San José de Cúcuta, a los veintidós (18) días del mes de noviembre de 2020.

Lo anterior para los fines pertinentes.


ALMA LIZBETH HERNANDEZ CRIADO
Supervisora.





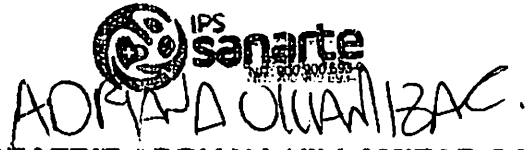
**EL SUSCRITO GERENTE DE IPS SANARTE CLINICA DE HERIDAS Y
OSTOMIAS S.A.S
Nit 900900693-0**

CERTIFICA

Que la **IPS SANARTE CLINICA DE HERIDAS Y OSTOMIAS S.A.S** durante los últimos seis (06) meses calendario, ha realizado el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales, exigidos por la Ley vigente y se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

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

Se expide la presente certificación a los (13) días del mes de Noviuembre de 2020.


BEATRIZ ADRIANA VILLAMIZAR SARMIENTO
Gerente
IPS SANARTE

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764001552175



5. Número de Identificación Tributaria - NIT 6. DV 7. Primer apellido 8. Segundo apellido 9. Primer nombre 10. Otros nombres

9 0 0 9 0 0 6 9 3 0

11. Razón social
INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DOMICILIARIOS SANARTE CLINICA DE HERIDAS Y OSTOMIAS S.A.S

12. Dirección seccional
en puntos de Cúcuta

Cód.

7

21. Dirección
CL 7 A 11 50 BRR LOMA DE BOLIVAR

23. País 26. Departamento 27. Municipio

Colombia

Norte de Santander

Cúcuta

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar, no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



1001. Apellidos y nombres **VILLAMIZAR SARMIENTO BEATRIZ ADRIANA**

1002. Tipo documento **Cédula de Ciudadanía**

1003. No. Identificación **60446376** 1004. DV **7**

1005. Cod. Representación **Representante Legal Principal**

1006. Organización **INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DOMICI**

984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia **Subdirección de Gestión de Asistencia al Cliente**

990. Lugar administrativo

991. Organización **U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION**

992. Área

993. Establecimiento

997. Fecha formalización

2 0 2 0 - 0 8 - 0 3 / 1 5 : 2 8 : 3 5



Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 18764001552175



(415)7707212489984(8020) 001876400155217 5

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 0 9 0 0 6 9 3	0				

11. Razón social
INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DOMICILIARIOS SANARTE CLINICA DE HERIDAS Y OSTOMIAS S.A.S

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

29. Establecimiento INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DOMICILIARIOS DE HERIDAS Y OSTOMIAS CL 14# 11-45 EDF. VILLA DANIELA								
1	30. Modalidad FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	Cód. 4	31. Prefijo FE	32. Desde el número 1	33. Hasta el número 20,000	38. Vigencia 12	34. Tipo solicitud AUTORIZACIÓN	Cód. 1
29. Establecimiento								
2	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
3	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
4	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
5	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
6	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
7	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
8	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
9	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
10	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
11	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
NIT 900900693	0	INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DOMICILIARIOS SANARTE CLINICA DE HERIDAS Y OSTOMIAS S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 7A # 11 - 50 LOMA DE BOLIVAR	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5922778

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2020-09	Periodo Salud	2020-10
Fecha límite de pago	2020/10/22	Fecha de pago	2020/10/07
Días de mora	0	Tasa de mora	26.16%

TOTALES		DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Valor a pagar	\$696,900	Clave planilla	9411499065
Intereses de mora	\$0	Clave de pago	765551449
Saldos e incapacidades	\$0	Banco	BANCOLOMBIA
Valor total	\$696,900		