42

SAINSA IPS
CUIDAMOS TU SALUD

SALUD INTEGRAL SANTANDER IPS SAS

NIT. 901050204-8

Carrera 32 No. 33-33 La Aurora - Cel. 315 374 8286 - Tel. 6076951343
Carrera 35 # 52-72 Cabecera - Cel. 317 693 7070 - Tel. 6836525
Bucaramanga - Santander
E-mail. saludintegralsantanderips@gmail.com

Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD JUAN SOLERI

Dirección: CR 6 3 13 **NIT:** 804007611 - 9

Ciudad: EL GUACAMAYO **Teléfono:** 3209826536 3138501609

Acuerdo Comercial: PARTICULARES CONTADO

Fecha de Vencimiento: 26/07/2025 **Plazo(dias):** 30

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº IPS1 - 10458

26 | 6 | 2025

AUTORIZACIÓN DIAN No. 18764082372596 FECHA: 29/10/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO IPS1 DEL 10001 AL 30000 Vigencia por 24 meses Régimen ORDINARIO

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
7	[898001] - CITOLOGIA VAGINAL- LECTURA	8,450	59,150

APROBADA

Paciente: CITOLOGIAS PERIODO MES DE JUNIO DE 2025

Sub Total	59,150.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$59.150,00
Vr. Total	$59.150,00

Valor en Letras: CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada
Realizado por:LINDA MARGARITA

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.
2- De acuerdo al articulo 30 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.
3 - Favor no efectuar retención de Industria y comercio, somos grandes contribuyentes en el municipio de Bucaramanga

Aceptada

Fecha

D | M | A

Recibi CC y sello

CUFE: f3f803bc1a08702ce479c16b3a6ce3c86ab2c86bce52f178c4657a8c615ac5b9eab7746a2f833d8e8cca28dd50fc68de

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901050204	8	SALUD INTEGRAL SANTANDER IPS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 32 33 33	BUCARAMANGA-SANTANDER	6164704	SI

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	1577486406	9487716823	E	2025/07/02	2025/06/25	BANCO DAVIVIENDA	0	$6,128,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (12 Afiliados)						$23,237,491	$3,718,800			$23,237,491	$930,000			$23,237,491	$930,000			$23,237,491	$550,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (12 Afiliados)						$23,237,491	$3,718,800			$23,237,491	$930,000			$23,237,491	$930,000			$23,237,491	$550,100		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (12 Afiliados)						$23,237,491	$3,718,800			$23,237,491	$930,000			$23,237,491	$930,000			$23,237,491	$550,100		$0	$0
1	CC	1098718391	AGUILAR ESTEVEZ ANA MARIA	231001	30	$1,464,565	$234,400	EPS046	30	$1,464,565	$58,600	CCF40	30	$1,464,565	$58,600	14-33	30	$1,464,565	$35,700	30	$0	$0
2	CC	1099369911	BARAJAS ORTEGA JOSE LUIS	230301	24	$1,171,652	$187,500	EPS037	24	$1,171,652	$46,900	CCF40	24	$1,171,652	$46,900	14-33	24	$1,171,652	$28,600	24	$0	$0
3	CC	1099369911	BARAJAS ORTEGA JOSE LUIS	230301	6	$292,913	$46,900	EPS037	6	$292,913	$11,800	CCF40	6	$292,913	$11,800	14-33	6	$292,913	$0	6	$0	$0
4	CC	28338939	CONTRERAS PEREZ LINDA MARGARITA	230201	30	$1,863,991	$298,300	EPS005	30	$1,863,991	$74,600	CCF40	30	$1,863,991	$74,600	14-33	30	$1,863,991	$45,500	30	$0	$0
5	CC	1098626313	ENRIQUEZ BERMUDEZ JAZMIN	230201	30	$3,082,000	$493,200	EPS005	30	$3,082,000	$123,300	CCF40	30	$3,082,000	$123,300	14-33	30	$3,082,000	$75,100	30	$0	$0
6	CC	1098785741	HERNANDEZ PADILLA ANGEL RICARDO	25-14	30	$1,464,565	$234,400	EPS037	30	$1,464,565	$58,600	CCF40	30	$1,464,565	$58,600	14-33	30	$1,464,565	$35,700	30	$0	$0
7	CC	1098636931	LEAL DIAZ ANDREA CAROLINA	230301	30	$2,396,560	$383,500	EPS005	30	$2,396,560	$95,900	CCF40	30	$2,396,560	$95,900	14-33	30	$2,396,560	$58,400	30	$0	$0
8	CC	1098646368	PEÑALOZA QUIÑONEZ MARYLUZ	230301	22	$1,043,900	$167,100	EPS005	22	$1,043,900	$41,800	CCF40	22	$1,043,900	$41,800	14-33	22	$1,043,900	$25,500	22	$0	$0
9	CC	1098646368	PEÑALOZA QUIÑONEZ MARYLUZ	230301	8	$379,600	$60,800	EPS005	8	$379,600	$15,200	CCF40	8	$379,600	$15,200	14-33	8	$379,600	$0	8	$0	$0
10	CC	1098630164	PIRATEQUE LAYTON DIEGO ALFONSO	230201	30	$2,396,560	$383,500	EPS037	30	$2,396,560	$95,900	CCF40	30	$2,396,560	$95,900	14-33	30	$2,396,560	$58,400	30	$0	$0
11	CC	1098357380	RAMIREZ CABALLERO DIANA	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC24	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-33	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
12	CC	1098668052	REINOSO ROSADO JULIETH ROCIO	230201	30	$2,396,560	$383,500	EPS037	30	$2,396,560	$95,900	CCF40	30	$2,396,560	$95,900	14-33	30	$2,396,560	$58,400	30	$0	$0
13	CC	1094779156	TORRADO TORRADO JHONATAN ANDRES	230301	30	$1,464,565	$234,400	EPS037	30	$1,464,565	$58,600	CCF40	30	$1,464,565	$58,600	14-33	30	$1,464,565	$35,700	30	$0	$0
14	CC	1098638669	URIBE JAIMES DIANA MARCELA	25-14	30	$2,396,560	$383,500	EPS002	30	$2,396,560	$95,900	CCF40	30	$2,396,560	$95,900	14-33	30	$2,396,560	$58,400	30	$0	$0
Total			**Afiliados(12)**			$23,237,491	$3,718,800			$23,237,491	$930,000			$23,237,491	$930,000			$23,237,491	$550,100		$0	$0

2025/06/25 10:09 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901050204	8	SALUD INTEGRAL SANTANDER IPS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 32 33 33	BUCARAMANGA-SANTANDER	6164704	SI

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	1577486406	9487716823	E	2025/07/02	2025/06/25	BANCO DAVIVIENDA	0	$6,128,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				12	$3,718,800	$0	$0	$3,718,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$234,400	$0	$0	$234,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$617,900	$0	$0	$617,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,308,000	$0	$0	$1,308,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$1,558,500	$0	$0	$1,558,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$550,100	$0	$0	$550,100
COLSANITAS ARL	14-33	901,469,580	2	12	$550,100	$0	$0	$550,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$930,000	$0	$0	$930,000
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	12	$930,000	$0	$0	$930,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				12	$930,000	$0	$0	$930,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$57,000	$0	$0	$57,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$367,700	$0	$0	$367,700
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$58,600	$0	$0	$58,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$95,900	$0	$0	$95,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$350,800	$0	$0	$350,800
TOTAL				12	$6,128,900	$0	$0	$6,128,900

2025/06/25 10:09 AM

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, CARLOS JAVIER MIRANDA HERNANDEZ identificado con cédula de ciudadanía No. 1.098.650.096 y con Tarjeta Profesional No. 158068-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Contador de SALUD INTEGRAL SANTANDER IPS SAS con NIT. 901.050.204-8, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.



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.

Dada en Bucaramanga a los 25 días del mes de Junio de 2025

CARLOS JAVIER MIRANDA HERNANDEZ
158068-T
CONTADOR
SALUD INTEGRAL SANTANDER IPS SAS