MUNICIPIO DE BELLO

TESORERIA

COMPROBANTE DE EGRESO No. 261317

Beneficiario: IPS NORMEDIC SAS

NIT/C.C. 901,612,535.3 **Tel:** 3017661142

Fecha: 04/04/2025

Valor: 6,969,510 **No. Cheque:** 0

Facturas:

ML2250

ORDENES DE PAGO:

Consecutivo	Descripción	Valor($)
2069	Contrato 0335 De 2025. Prestacion De Servicios Profesionales Para La Realizacio	6,969,510
	VALOR TOTAL	**6,969,510**

DETALLE CONTABLE :

Tipo	Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
NIIF	511180	Servicios	901,612,535.3	09	7,470,000	
NIIF	24072204	Estampilla U. De A.	901,612,535.3			14,940
NIIF	41057601	Estampilla Procultura	901,612,535.3			37,350
NIIF	41050803	Generado Cuentas Por Pagar	901,612,535.3			74,700
NIIF	410582	Tasa Prodeporte	901,612,535.3			74,700
NIIF	24360511	Servicios Integrales De Salud P	901,612,535.3			149,400
NIIF	41057602	Estampilla Adulto Mayor	901,612,535.3			149,400
NIIF	240101	Bienes Y Servicios	901,612,535.3			6,969,510
				SUMAS IGUALES	**7,470,000**	**7,470,000**

DETALLE CE:

Tipo	Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
NIIF	240101	Bienes Y Servicios	901,612,535.3		6,969,510	
NIIF	1110065502	Davivienda 0375-000585				6,969,510
				SUMAS IGUALES	**6,969,510**	**6,969,510**

Valor en Letras SEIS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS M.C.************************

MARTA CECILIA YUSTI PEREZ
AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Recibe

2da Cuenta.

1

AUTORIZACIÓN DE PAGOS AL CONTRATISTA

Articulo 83 ley 1474 de 2011

Informe Número	2	Fecha del informe / Certificación	1 de abril de 2025

INFORMACION DEL CONTRATISTA

Nombre	IPS NORMEDIC SAS		CC O NIT	901.612.535,3	
LUGAR DE EJECUCION	MUNICIPIO DE BELLO	N° CUENTA BANCARIA	31100013113	BANCO	BANCOLOMBIA
				TIPO DE CUENTA	AHORROS
Nombre Supervisor	PAOLA ANDREA CARBALLO SIERRA		CC O NIT Supervisor	1020412171	
Secretaría / Dependencia	SERVICIOS ADMINISTRATIVOS - Dirección Administrativa de Talento Humano		Teléfono Supervisor	3216339051	

INFORMACION DEL CONTRATO

# CONTRATO	335	AÑO DEL CONTRATO	2025	FECHA DE SUSCRIPCIÓN SECOP II	14/02/2025
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATO 0335 DE 2025. PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACION DE LAS EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES A LOS SERVIDORES PUBLICOS DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE BELLO. PLAZO DESDE LA FECHA DE INICIO REGISTRADA EN EL SECOP II HASTA AG				

OTROS DATOS	DP	RP	VALOR	PLAZO
al	165	0788	$ 28.000.000	10 meses y 12 días
Adición - 1				meses
Adición - 2				meses
Adición - 3				meses
Adición - 4				meses
Adición - 5				meses
Adición - 6				meses
		Valor y tiempo final del contrato	$ 28.000.000	10 Meses y 12 Días

CONCEPTO DEL SUPERVISOR

El contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con el objeto y obligaciones contratadas en el periodo o actividad para el cual se autoriza el pago, de manera satisfactoria con su objeto contactual en cuanto a oportunidad, calidad y profundidad de los informes presentados.	X	SI
Se verificó el pago de la seguridad social, según planilla anexa, sobre la base del 40% del valor autorizado de pago y se verificaron certificados de afiliacion a seguridad social y arl para la primera cuenta de cobro.		NO

NÚMERO DE PAGO AUTORIZADO	2
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL VALOR CONTRATADO:	31,34%

No. Factura-Cuenta de cobro	ML2250	Valor del pago:	$ 7.470.000	Saldo del contrato:	$ 19.225.000

EJECUCION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	RP	VALOR PAGO	SALDO POR RUBRO	CODIGO RUBRO	RP	VALOR PAGO	SALDO POR RUBRO
133	788	$ 7.470.000	$ 19.225.000			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-

01 ABR 2025

		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
VALOR TOTAL A GIRAR				$ 7.470.000		SALDO DE RUBROS	$ 19.225.000

CONTROL FINANCIERO

# DE PAGO	FECHA	VALOR AUTORIZADO PARA PAGO		# DE PAGO	FECHA	VALOR AUTORIZADO PARA PAGO
0		$ 0	ANTICIPO	15		
1	2025-02-28	$ 1.305.000		16		
2	2025-04-01	$ 7.470.000		17		
3				18		
4				19		
5				20		
6				21		
7				22		
8				23		
TOTAL PAGOS AUTORIZADOS					$ 8.775.000	

OBSERVACIONES O CONCEPTO DEL PAGO

0

Firma del Secretario de Despacho

ELIANA KATIA GALLEGO MENESES

Nombre Completo del Secretario de Despacho	C.C	43528423
Secretaria / Dependencia:	SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	Dirección Administrativa de Talento Humano

INFORME DE SUPERVISION

Artículo 83 ley 1474 de 2011

1. COMPLEMENTO INFORMACIÓN CONTRATO

Número de contrato	335	2025		Fecha de Elaboración Informe:		1/04/2025
Tipo de Informe:	Parcial:	X	Final:	Periodo de Informe:	1/03/2025	30/03/2025

INFORMACION DEL CONTRATISTA

Nombre del Contratista		IPS NORMEDIC SAS		
Número de Identificación Tributaria		901.612.535,3		
Secretaría / Dependencia:	SERVICIOS ADMINISTRATIVOS - Dirección Administrativa de Talento Humano	Lugar de Ejecución:		Municipio de Bello
Plazo inicial:	10 meses y 12 días	Prórroga 1:		
Prorroga 2:		Prórroga 3:		
Prorroga 4:		Prórroga 5:		
Prorroga 6:		Fecha de Inicio de Ejecución:		19/02/2025
Fecha de Suscripción en el SECOP II:	14/02/2025	Tiempo Ejecutado (en días):		41 Dias
Empresa Aseguradora		No. Póliza		
Tipo de Amparo	N/A	Vigencia de la póliza	N/A	N/A
Empresa Aseguradora		No. Póliza		
Tipo de Amparo	N/A	Vigencia de la póliza	N/A	N/A
Empresa Aseguradora		No. Póliza		
Tipo de Amparo	N/A	Vigencia de la póliza	N/A	N/A
Empresa Aseguradora		No. Póliza		
Tipo de Amparo	N/A	Vigencia de la póliza	N/A	N/A
Empresa Aseguradora		No. Póliza		
Tipo de Amparo	N/A	Vigencia de la póliza	N/A	N/A

2. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL

El contratista cumplió a satisfacción con todas las actividades programadas durante el plazo para la ejecución del contrato, de conformidad con el objeto y la vigencia.

3. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

A-Revisar que el expediente electrónico o físico del contrato esté completo y actualizado, cumpliendo con la normativa aplicable:

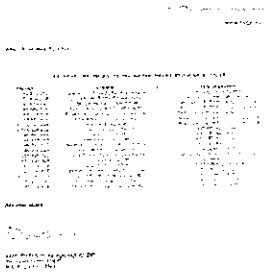
El contrato y soportes se encuentran en el enlace de SECOP II: https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.10218710, el cual cuenta con cada uno de los informes de actividades parciales, facturas o cuentas de cobro, informes de supervisión, certificaciones de seguridad social que dan cuenta de todos los aportes realizados durante la vigencia del contrato.	SI	X	NO	

B. Coordinar con el responsable en la Entidad Estatal la revisión y aprobación de garantías, la revisión de los soportes de cumplimiento de las obligaciones laborales, la revisión de las garantías.

El contrato cuenta con las pólizas de garantía vigentes, el informe de actividades, factura o cuenta de cobro, informe de supervisión y certificaciones de seguridad social correspondientes al periodo evaluado.	SI	X	NO	

C. Preparar y entregar los informes previstos y los que soliciten los organismos de control.					
El contratista ha entregado los informes, planillas, registros y soportes solicitados durante el periodo de evaluación.	SI		X	NO	
D. Verificar el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social, salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales, y cualquier otra norma aplicable de acuerdo con la naturaleza del contrato.					
El contratista ha presentado la planilla de seguridad social correspondiente al mes de FEBRERO, la cual fue pagada en (15/03/2025), con el IBC acorde al cobro de sus honorarios mensuales.	SI		X	NO	

4. SEGUIMIENTO TÉCNICO - OBLIGACIONES CONTRACTUALES

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	EVIDENCIAS	CUMPLE
Realizar a demanda y por solicitud de la oficina de Seguridad y Salud en el trabajo, de la Dirección Administrativa de Talento Humano; las evaluaciones médicas ocupacionales de acuerdo a lo exigido por el Decreto Nacional 1072 de 2015 y Resolución número 2346 de 2007 expedida por el Ministerio de la Protección Social, modificada Resolución número 1918 de 2009; del mismo ministerio.		Todas las evidencias reposan en la dependencia de SSTT	SI

e. Obligaciones Generales

1. Asistir a las capacitaciones y/o reuniones relacionadas con el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) a las que sea citado por la Administración Municipal. (Describir fecha y aportar evidencia de la asistencia a la capacitación)

2. Cumplir a cabalidad con las obligaciones que se desprenden en materia de seguridad y salud en el trabajo, en atención a lo dispuesto en el Decreto 1072 de 2015, lo dispuesto en la Política y el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo establecido por la administración municipal, y demás normas que las modifiquen o adicionen. "ARTÍCULO 2.2.4.2.2.16. Obligaciones del contratista. El contratista debe cumplir con las normas del

3. Entregar al Supervisor del contrato informe mensual, o cuando este lo requiera, con el detalle de las actividades realizadas en la ejecución del presente contrato. (Describir fecha y aportar evidencia del cumplimiento de este objetivo general)

4. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.5. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato". (Describir fecha y aportar evidencia del cumplimiento de este objetivo general)

5. Mantenerse al día en el pago de las obligaciones al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales), durante todo el plazo de ejecución del contrato. (Describir fecha y aportar evidencia del cumplimiento de este objetivo general)

6. Cumplir con las obligaciones que se deriven del Sistema Integral de Gestión del Municipio de Bello. (Describir fecha y aportar evidencia del cumplimiento de este objetivo general)

7. Asistir a las capacitaciones del Sistema Integral de Gestión y, en general, a aquellas que sea citado por el contratante. (Describir fecha y aportar evidencia de la asistencia a la capacitación)

•Verificar el cumplimiento de las normas técnicas aplicables. (opcional – se puede eliminar la línea)
•Revisar que las personas que conforman el equipo del contratista cumpla con las condiciones ofrecidas de acuerdo con lo previsto en el contrato y exigir su reemplazo en condiciones equivalentes cuando fuere necesario. (opcional – se puede eliminar la línea).
•Identificar las necesidades de cambio o ajuste y revisar el curso de acción con las partes. (opcional – se puede eliminar la línea)
•Estudiar las solicitudes y requerimientos técnicos del contratista y dar recomendaciones a la Entidad Estatal sobre el particular. (opcional – se puede eliminar la línea)
•Elaborar la documentación y el soporte necesario frente a la necesidad de hacer efectivas las garantías del contrato. (opcional – se puede eliminar la línea)

5. SEGUIMIENTO JURIDICO - CONCEPTO DEL SUPERVISOR

Certifico que EL CONTRATISTA IVAN DARIO CUADROS HOLGUIN , como representante legal de NORMEDIC S.A.S identificado con NIT 901612535-3, dispuso su conocimiento y experiencia para el cumplimiento total, del objeto contractual, teniendo como resultado el cumplimiento de las actividades planteadas y programadas para el logro de dicho objeto. Hasta el momento el contratista no ha estado inmerso en inhabilidades e incompatibilidades sobreviniente que le impidan seguir legalmente con la ejecución del contrato. Las capacidades y facultades demostradas por el contratista para la celebración del contrato permanecen en la misma condición. Las actividades y obligaciones se cumplieron a cabalidad de acuerdo con la normatividad vigente y con el objeto del contrato, en razón de lo anterior se da viabilidad por parte del Supervisor o Interventor para proceder con el pago indicado.	X	SI
		NO

6. BALANCE CONTRACTUAL - CUMPLIMIENTO

PERIODO DE EJECUCIÓN		PAGO AUTORIZADO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	VALOR	ESTADO
				$ 0	
2025-02-19	2025-02-28	1	4,66%	$ 1.305.000	PAGADO
2025-03-01	2025-03-30	2	31,34%	$ 7.470.000	ADEUDADO
No. Total pagos	2	Totales	31,34%	$ 8.775.000	

El supervisor certifica que el contratista acreditó porcentaje de cumplimiento del 31,34% del contrato.

7. CONTROL DOCUMENTOS

A	Seguridad Social Integral del o (los) Periodo(s)	SI	J	Acta sobre el buen manejo del Anticipo	N/A
B	Certificado Disponibilidad Presupuestal	SI	K	Actas de cambio de obra	N/A
C	Certificado de Registro Presupuestal	SI	L	Informes de Laboratorio	N/A
D	Informes Parciales Mensuales de Ejecución del Contrato	SI	M	Informe del Personal a cargo del Contratista	N/A
E	Registro Fotográfico	NO	N	Actas reunión	N/A
F	Vigencia de las Garantías	N/A	O	Copia de Bitácora	N/A
G	Seguimiento y Control a los Planes Ambientales	N/A	P	Apertura de Fiducia o Patrimonio Autónomo-(Cuando se requiera)	N/A
H	Cantidades de Obra ejecutada	N/A	Q	Formato de devolución del Carné	N/A
I	Acta de Terminación y/o liquidación del Contrato	NO	R	Otros informes o evidencias	SI

8. EVALUACIÓN PROVEEDOR (SOLO APLICA PARA FINALIZACIÓN DEL CONTRATO)

Teniendo en cuenta la siguiente escala de medición califique (puntos):
Excelente: 4.5 – 5.0 Bueno: 3.9 – 4.4 Regular: 3.0 - 3.8 Malo: Menos de 3.0

ASPECTOS A EVALUAR	CALIFICACIÓN
A. Calidad del bien o servicio – Satisfacción de las necesidades y expectativas que el usuario o cliente tienen del servicio adquirido	4,5
B. Cumplimiento de especificaciones técnicas – Evalúa el cumplimiento de requisitos técnicos y/o específicos	4,5
C. Cumplimiento de plazos del contrato – Evalúa la entrega puntual de los bienes y/o servicios	4,5
PUNTAJE PROMEDIO:	4,50

Observaciones:

9. FIRMA DE LAS PARTES	
IPS NORMEDIC SAS	PAOLA ANDREA CARBALLO SIERRA
CC O NIT 901612535,3	CC O NIT 1020412171
Firma Contratista:	Firma Supervisor:

MUNICIPIO DE BELLO

Nit: 890,980,112.1

REGISTRO PRESUPUESTAL

SECRETARIA DE HACIENDA

El(La) Secretario(a) de Hacienda, en uso de sus atribuciones legales, ordenanzales y estatutarias, en especial las conferidas por el Acuerdo Municipal 1 018 de 2022, actual estatuto orgánico de presupuesto municipal

AUTORIZA EL GASTO A FAVOR DE:

IPS NORMEDIC SAS

Nit: 901,612,535.3

Vigencia 2025

Fecha de expedición 14/02/2025

Compromiso presupuestal No. 788

No. contrato 0335-2025

Fecha de aprobación 14/02/2025

Fecha Contrato 14/02/2025

Objeto:

CONTRATO 0335 DE 2025. PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACION DE LAS EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES A LOS SERVIDORES PUBLICOS DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE BELLO. PLAZO DESDE LA FECHA DE INICIO REGISTRADA EN EL SECOP II HASTA AGOTAR PRESUPUESTO SIN SUPERAR EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025. FORMA DE PAGO ACTAS PARCIALES PREVIA AUTORIZACION DEL SUPERVISOR

Certifico que a la fecha de aprobación de este documento se han comprometido $28,000,000 discriminados en los siguientes rubros:

Disponibilidad Nro.	165		
Rubro	08.01.19.001.0000000000000.001.15.01.2.1.3.07.02.031.01.01.0140.0000000		$ 28,000,000
RP Programa de salud ocupacional (no de pensiones)		133	$ 28,000,000
		Total	$ 28,000,000

Esta autorización cumple con todos los requisitos contemplados en el estatuto fiscal del Municipioo y demas normas complementarias para su legalización, Ley 1150/07 y Decretos Reglamentarios.

Aprobó

FRANCISCO JAVIER ECHEVERRI CARDENAS
SECRETARIA DE HACIENDA

Ruta Elaboración
Nombre Usuario
PAULA MIREYA CONTRERAS PACHECO Elaboró: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

14 5

MUNICIPIO DE BELLO

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD
SECRETARIA DE HACIENDA

Vigencia: 2025

Disponibilidad presupuestal No.: 165

Fecha de expedición: 20/01/2025

Fecha de aprobación: 20/01/2025

Descripción

REALIZAR EXAMENES DE INGRESO, PERIODICO Y DE EGRESO DE LOS FUNCIONARIOS DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE BELLO COMO ACCIONES DE SG-SST.

Certifico que a la fecha de aprobación de este documento existe aprobación disponible por valor de $30,000,000, discriminados en los siguientes rubros:

Rubro

08.01.19.001.0000000000000.001.15.01.2.1.3.07.02.031.01.01.0140.0000000

Nombre del Rubro	C.costos	Código	Valor $
RP Programa de salud ocupacional (no de pensiones)		133	30,000,000
		Total	30,000,000

Elaboró

PAULA MIREYA CONTRERAS PACHECO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO - SECRETARIA DE HACIENDA

Aprobó

FRANCISCO JAVIER ECHEVERRI CARDENAS
SECRETARIO DE HACIENDA - SECRETARIA DE HACIENDA

Ruta Elaboración
Nombre Usuario
PAULA MIREYA CONTRERAS PACHECO
FRANCISCO JAVIER ECHEVERRI CARDENAS

01-DSPN-06

Examenes Medicos

FORMATO DE PAGO

NOMBRE COMPLETO		No FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE	Consecutivo de Pago
IPS NORMEDIC SAS		ML2250	2
CEDULA	901.612.535,3		
		FECHA EXPEDICIÓN FACTURA	
DIRECCIÓN		1 de abril de 2025	
CALLE 53 # 47-79			
TELÉFONO		NUMERO DE CONTRATO:	AÑO DE CONTRATO
3225424487		335	2025
CIUDAD		No responsable de IVA	
BELLO - ANTIOQUIA			

Señor (es):	MUNICIPIO DE BELLO	Nit:	890.980.112-1
Dirección:	CARRERA 50 # 51 - 00	Telefóno:	604 79 44

Fecha inicial periodo a facturar:	1/03/2025	Fecha final periodo a facturar:	30/03/2025
Lugar ó area donde se presta el servicio:	Dirección Administrativa de Talento Humano	SECRETARIA	SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

N° DE CUENTA	31100013113	TIPO DE CUENTA	AHORROS	BANCOLOMBIA	

OBJETO DEL CONTRATO	VALOR TOTAL
CONTRATO 0335 DE 2025. PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACION DE LAS EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES A LOS SERVIDORES PUBLICOS DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE BELLO. PLAZO DESDE LA FECHA DE INICIO REGISTRADA EN EL SECOP II HASTA AG	$ 7.470.000

Manifiesto bajo gravedad de juramento que he cotizado los aportes correspondientes a la seguridad social de acuerdo a la siguiente información y NO han sido restados de la base de retención a titulo de renta en otros contratos a mi nombre (articulo 617 del Estatuto Tributario)

Valor pagado SS	$ 7.053.100	# planilla SS	76788428	mes cotizado	FEBRERO

Para efectos de depuracion de la base aplicable para retención en la fuente, manifiesto bajo gravedad de juramento y anexo, lo siguiente:	SI / NO
1. He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores.	NO
2. Tengo dependiente de Ley 1607/2012 para efectos de deducción de retención en la fuente a titulo de renta. (Parag. 2 articulo 387 E.T), anexo soportes según la ley.	NO
3. Realicé pagos de intereses en préstamo para adquisición de vivienda del año inmediatamente anterior, anexo certificado bancario	NO
4. Realicé pagos por Medicina prepagada o póliza de seguros, anexo certificado	NO
5. Realicé los pagos Obligatorio al Sistema General de Seguridad Social, anexo planilla	SI
Para efectos de depuracion de la base aplicable para retención por industria y comercio, manifiesto bajo gravedad de juramento que ejerzo una profesión liberal	SI

FIRMA CONTRATISTA:	FIRMA SUPERVISOR C.C.
IPS NORMEDIC SAS CONTRATISTA	PAOLA ANDREA CARBALLO SIERRA 1020412171,0 SERVICIOS ADMINISTRATIVOS - Dirección Administrativa de Talento Humano

El presente documento se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según art- 774 del Código de Comercio

7

IPS NORMEDIC SAS
NIT 901.612.535-3
CL 53 47 79
Tel: (undefined) 3242084336 - Ext. undefined
Bello - Colombia
contabilidadnormedic@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. ML 2250

Señores	MUNICIPIO DE BELLO		
NIT	890.980.112-1	Teléfono	(604) 4664510 - Ext. 000
Dirección	CR 50 51 00	Ciudad	Bello - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	31/03/2025, 10:45
Expedición	31/03/2025, 10:45
Vencimiento	15/04/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Examen de brigada	4.00	460,000.00
2	Médico ocupacional, audiometria y optometria.	39.00	2,535,000.00
3	Examen médico de egreso	3.00	105,000.00
4	Seguimiento de recomendaciones	4.00	300,000.00
5	Examen médico post incapacidad	2.00	150,000.00
6	Triglicéridos, colesterol, glicemia, audiometria, optometria y médico ocupacional.	11.00	1,045,000.00
7	Pruebas psicosensometricas	25.00	2,875,000.00

Total items: 7

Total Bruto	7,470,000.00
Total a Pagar	7,470,000.00

Valor en Letras:
Siete millones cuatrocientos setenta mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-04-15 por $ 7,470,000.00

Observaciones:
Consignar en la cuenta de ahorros Bancolombia # 31100013113 y por favor enviar el comprobante de pago al correo facturas.normedic@gmail.com o al celular 301 224 03 15.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764077211504 aprobado en 20240815 prefijo ML desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 12 Meses Meses**
No responsable de IVA - Actividad Economica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa
CUFE: 368e197d1a5650a18dc9b030f1ce8dbda25247f24494ce177c315af98cfa5bfebe03d0fb8635b21d1e84deac407450bc

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sigo SAS - Nit 830.046.145-8. Nombre Software: Sigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

enlace operativa

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-03-15, 11:15:42 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2025
Empresa	IPS NORMEDIC SAS
NIT	NI 901612535
Código Sucursal (Nombre)	002 (IPS NORMEDIC SAS)
Referencia de Pago/ Número Planilla	76788428
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1338698233
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 7.053.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	4	$ 1.095.600	$ 4.900
N800229739	230201	PROTECCION	6	$ 2.783.800	$ 12.400
N900336004	25-14	COLPENSIONES	2	$ 627.800	$ 2.800
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 57.000	$ 300
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 80.000	$ 400
N800088702	EPS010	EPS SURA	10	$ 975.000	$ 4.300
N890903790	14-11	ARL SURA	12	$ 290.600	$ 1.300
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	12	$ 1.112.000	$ 4.900
			SubTotales:	$ 7.021.800	$ 31.300
			Total a Pagar:		$ 7.053.100

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-03-31, 10:47:59 AM Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. Numéro Planilla: 76788428

Periodo Cotización: febrero de 2025 Periodo Servicio: marzo de 2025

PAGADO 15/03/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

DEL APORTANTE

ocial	IPS NORMEDIC SAS	Nombre Sucursal	IPS NORMEDIC SAS	Código Sucursal	002
nto	NI901612535	Dirección	CL 53 #47 - 79		
Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3242084336		
sona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL		
	BELLO	Departamento	ANTIOQUIA		
ntante Legal	CUADROS HOLGUIN IVAN DARIO	Identificación	CC 71739813		
liados	12	ARP	ARL SURA		

LE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Minsalud	Total
SANTIAGO VALENCIA ROMAN	01	00		X															0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1,423,500	$ 227,800	(EPS010) EPS SURA	$ 1,423,500	$ 57,000	1,044	$ 1,423,500	$ 14,800	(CCF04) COMFAMA	$ 1,423,500	$ 57,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 356,700
JUAN CARLOS MOSQUERA BARGUEN	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 6,000,000	$ 1,020,000	(EPS010) EPS SURA	$ 6,000,000	$ 240,000	1,044	$ 6,000,000	$ 62,700	(CCF04) COMFAMA	$ 6,000,000	$ 240,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1,562,700
JOHANA CAROLINA MARIN ARIAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1,500,000	$ 240,000	(EPS010) EPS SURA	$ 1,500,000	$ 60,000	1,044	$ 1,500,000	$ 15,700	(CCF04) COMFAMA	$ 1,500,000	$ 60,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 375,700
MARIA PAULINA ANTIA SUAREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2,500,000	$ 400,000	(EPS010) EPS SURA	$ 2,500,000	$ 100,000	1,044	$ 2,500,000	$ 26,100	(CCF01) COMFAMA	$ 2,500,000	$ 100,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 626,100
MARIA LILIANA YEPES HERNANDEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1,600,000	$ 256,000	(EPS010) EPS SURA	$ 1,600,000	$ 64,000	1,044	$ 1,600,000	$ 16,800	(CCF04) COMFAMA	$ 1,600,000	$ 64,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400,800
MANUELA PIEDRA MENESES	01	00	X																0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1,423,500	$ 227,800	(EPS010) EPS SURA	$ 1,423,500	$ 57,000	1,044	$ 1,423,500	$ 14,800	(CCF04) COMFAMA	$ 1,423,500	$ 57,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 355,700
BENJAMIN MOSQUERA CORDOBA	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2,500,000	$ 400,000	(EPS010) EPS SURA	$ 2,500,000	$ 100,000	1,044	$ 2,500,000	$ 26,100	(CCF04) COMFAMA	$ 2,500,000	$ 100,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 626,100
CLAUDIA ELENA VENGO IBAÑEZ	01	00	X																0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1,423,500	$ 227,800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1,423,500	$ 57,000	1,044	$ 1,423,500	$ 14,800	(CCF04) COMFAMA	$ 1,423,500	$ 57,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 355,700
LEIDA MARIA LOAIZA ZAPATA	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2,000,000	$ 320,000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2,000,000	$ 80,000	1,044	$ 2,000,000	$ 20,900	(CCF04) COMFAMA	$ 2,000,000	$ 80,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500,900
ANGELA MARIA CUADROS HOLGUIN	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1,423,500	$ 227,800	(EPS010) EPS SURA	$ 1,423,500	$ 57,000	1,044	$ 1,423,500	$ 14,800	(CCF04) COMFAMA	$ 1,423,500	$ 57,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 355,700
YAZMIN ASTRID RENDON NIETO	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 3,500,000	$ 560,000	(EPS010) EPS SURA	$ 3,500,000	$ 140,000	1,044	$ 3,500,000	$ 36,600	(CCF04) COMFAMA	$ 3,500,000	$ 140,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 876,600
IVAN DARIO CUADROS HOLGUIN	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2,500,000	$ 400,000	(EPS010) EPS SURA	$ 2,500,000	$ 100,000	1,044	$ 2,500,000	$ 26,100	(CCF04) COMFAMA	$ 2,500,000	$ 100,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 626,100

nlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

TALES

ısión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
794.000	$ 27.794.000	$ 27.794.000	$ 27.794.000	$ 4.567.200	$ 1.112.000	$ 290.600	$ 1.112.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.021.800	$ 31.300	$ 7.053.100

FECHA	IDENTIFICACION	NOMBRE PACIENTE	TIPO EXAMEN	PRECIOS
03/03/2025	98498242	GIOVANNI MARIN LOPEZ	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA	65.000
03/03/2025	98643599	WBERIMAR PALACIO TAMAYO	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA	65.000
03/03/2025	43923762	LEIDY CATALINA ZAPATA UPEGUI	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA	65.000
03/03/2025	71218146	WBER ZAPATA LOPERA	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA	65.000
03/03/2025	98579077	EDUAR ADRIAN GALLEGO CUADROS	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA	65.000
03/03/2025	71218146	WBER ZAPATA LOPERA	EGRESO SOLO MEDICO	35.000
03/04/2025	26323400	TERESITA CIFUENTES MARTINEZ	EGRESO SOLO MEDICO	35.000
03/04/2025	435263301	ADRIANA MARIA CATAÑO VILLEGAS	SEGUIMIENTO DE RECOMENDACIONES	75.000
03/04/2025	1035431951	DANIEL PEDRAZA ARANGO	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA	65.000
03/04/2025	1017122244	JENIFER ALEJANDRA BEDOYA HENAO	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA	65.000
03/05/2025	98695891	ANDRES MAURICIO QUICENO RIOS	SEGUIMIENTO DE RECOMENDACIONES	75.000
03/05/2025	71378095	HENRY ALEJANDRO BONILLA BOLIVAR	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA	65.000
03/05/2025	70855553	CARLOS MAURICIO LOPEZ ZAPATA	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA	65.000
03/05/2025	1036669025	JUAN PABLO GIL RESTREPO	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA	65.000
03/05/2025	1036603513	ANDRES ESTEBAN VALLE DAVID	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA	65.000
03/05/2025	1020469345	CHARLIE MARIN VALENCIA	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA	65.000
03/05/2025	1020434493	CARLOS ARTURO BETANCUR VELASQUEZ	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA	65.000
03/06/2025	1036131043	LAURA ROSA ALZATE ARANGO	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA	65.000
03/06/2025	1020436038	CINDY RAMIREZ ZAPATA	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA	65.000
03/06/2025	12631243	LUIS FERNANDO AMAYA MARIN	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA	65.000
03/06/2025	1037663375	JUAN ESTEBAN MUÑUZ	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA	65.000
03/06/2025	71754551	ARMANDO ARISTIZABAL MEDINA	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA	65.000
03/06/2025	1017226589	WILSON DAVID VALENCIA CASTAÑO	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA	65.000
03/06/2025	1152457105	CATALINA ALVAREZ VALENCIA	EGRESO SOLO MEDICO	35.000
03/06/2025	1105785014	GABRIEL ELIECER LOZANO MARTINEZ	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA	65.000
03/06/2025	1035869788	YEISON ALEJANDRO RAMIREZ	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA	65.000
03/07/2025	98595535	JOHN FREDY SANCHEZ VANEGAS	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA	65.000
03/07/2025	75084231	JOSE MAURICIO LONDOÑO GARCIA	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA	65.000
03/07/2025	1020477643	MAURICIO HERNANDEZ RODRIGUEZ	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA	65.000
03/07/2025	1152203493	JUAN DIEGO RAMIREZ VILLEGAZ	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA	65.000
03/07/2025	98646046	EDISSON YAIR MONTOYA	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA	65.000
03/07/2025	1020475722	LAURA ANDEA GIL	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA	65.000
03/07/2025	98708156	VICTOR ALFONSO CARDENAS VAHOS	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA	65.000
03/07/2025	70631623	FREDY DE JESUS NAVALES METRIO	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA	65.000
03/10/2025	98715939	ANDRES FELIPE PALACIO GUTIERREZ	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA	65.000
03/10/2025	1017196486	BRAYAN ANDREY MOLINA ARENAS	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA	65.000
03/10/2025	1020421381	GUSTAVO ADOLFO ESCOBAR LONDOÑO	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA	65.000
03/10/2025	1037611173	CATALINA ERAZO SANCLEMENTE	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA	65.000
03/10/2025	1060269460	CARLOS ANDRES CARDONA TANGARIFE	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA PRUEBAS PSICOSENSOEMTRICAS	115.000
03/10/2025	1020421638	SEBASTIAN CAMILO CASTRILLON ZULUAGA	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA PRUEBAS PSICOSENSOEMTRICAS	115.000
03/10/2025	1036652812	LUIS FELIPE PADILLA GOMEZ	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA PRUEBAS PSICOSENSOEMTRICAS	115.000
03/10/2025	1152696363	JULIAN DAVID LONDOÑO HOYOS	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA PRUEBAS PSICOSENSOEMTRICAS	115.000
03/11/2025	71704705	GUSTAVO ADOLFO POSADA GIL	MEDICO+OPTO+AUDIO+ PAQUETE DE ALTURAS	95.000
03/11/2025	71221946	EDISON ANDRES ZUKETA VELEZ	MEDICO+OPTO+AUDIO+ PAQUETE DE ALTURAS	95.000
03/11/2025	98587139	LUIS ESNEIDER MESA MARTINEZ	MEDICO+OPTO+AUDIO+ PAQUETE DE ALTURAS	95.000
03/11/2025	98571050	JUAN CARLOS VARGAS VELEZ	MEDICO+OPTO+AUDIO+ PAQUETE DE ALTURAS	95.000
03/11/2025	8409414	LEON DARIO OROZCO ALZATE	MEDICO+OPTO+AUDIO+ PAQUETE DE ALTURAS	95.000
03/12/2025	98589516	GILBERTO DE JESUS ARROYAVE PATIÑO	MEDICO+OPTO+AUDIO+ PAQUETE DE ALTURAS	95.000
03/12/2025	98579636	NELSON CUERVO ALVAREZ	MEDICO+OPTO+AUDIO+ PAQUETE DE ALTURAS	95.000
03/12/2025	98575500	LUIS CARLOS AGUDELO ACEVEDO	MEDICO+OPTO+AUDIO+ PAQUETE DE ALTURAS	95.000
03/12/2025	98529895	OSVALDO BOLIVAR MONTOYA	MEDICO+OPTO+AUDIO+ PAQUETE DE ALTURAS	95.000
03/12/2025	1020458739	JUAN CAMILO ARIAS BOLIVAR	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA PRUEBAS PSICOSENSOEMTRICAS	115.000
03/12/2025	1128426433	CARLOS MARIO GUERRA RAMIREZ	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA PRUEBAS PSICOSENSOEMTRICAS	115.000
03/12/2025	1037656557	MATEO VANEGAS PELAEZ	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA PRUEBAS PSICOSENSOEMTRICAS	115.000

03/12/2025	43924467	LEIDY CRISTINA HENAO MIRA	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA PRUEBAS PSICOSENSOEMTRICAS	115.000
03/12/2025	71215625	JHON FREDY TORRES GALENAO	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA PRUEBAS PSICOSENSOEMTRICAS	115.000
03/12/2025	8409414	LEON DARIO OROZCO ALZATE	MEDICO+OPTO+AUDIO+ PAQUETE DE ALTURAS	95.000
13/03/2025	8126360	HENRY VALDERRAMA USUGA	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA PRUEBAS PSICOSENSOEMTRICAS	115.000
13/03/2025	1110477604	MIGUEL ANGEL CONTRERAS NARANJO	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA	65.000
13/03/2025	43516901	MARIA ALEIDA ALVAREZ	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA	65.000
13/03/2025	1020404314	RONALD TABARES MONSALVE	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA PRUEBAS PSICOSENSOMETRICAS	115.000
13/03/2025	1128463998	CAROLINA ESCUDERO LONDOÑO	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA PRUEBAS PSICOSENSOMETRICAS	115.000
13/03/2025	1035422349	WILSON JAVIER URIBE RIOS	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA PRUEBAS PSICOSENSOMETRICAS	115.000
13/03/2025	1026155105	KEVIN RODRIGUEZ MARIN	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA PRUEBAS PSICOSENSOMETRICAS	115.000
13/03/2025	1000290171	JUAN CAMILO RIVERA ARRIYAVE	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA PRUEBAS PSICOSENSOMETRICAS	115.000
13/03/2025	98701160	OSCAR ALEJANDRO BLANDON	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA PRUEBAS PSICOSENSOMETRICAS	115.000
13/03/2025	1020469889	JHON EDISON ARBOLEDA GONZALEZ	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA PRUEBAS PSICOSENSOMETRICAS	115.000
13/03/2025	71226327	JUAN CARLOS MORALES ALVAREZ	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA PRUEBAS PSICOSENSOMETRICAS	115.000
14/03/2025	71213124	EDISON DE JESUS CALLEJAS LOPEZ	SEGUIMIENTO DE RECOMENDACIONES	75.000
15/03/2025	8405130	JOSE IGNACIO RESTREPO VALENCIA	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA+PRUEBAS PSICOSENSOMETRICAS	115.000
17/03/2025	32298545	DIANA LORENA MISAS SEPULVEDA	EXAMEN DE BRIGADA	115.000
17/03/2025	71759904	LEONEL ANTONIO MARIN VALLE	EXAMEN DE BRIGADA	115.000
17/03/2025	43109418	PAOLA ANDREA PEMBERTY OSORNO	EXAMEN DE BRIGADA	115.000
17/03/2025	15669738	ADAN MANUEL VARILLA VERTEL	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA+PRUEBAS PSICOSENSOMETRICAS	115.000
17/03/2025	71339866	JUAN GUILLERMO GOMEZ CANO	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA+PRUEBAS PSICOSENSOMETRICAS	115.000
17/03/2025	1098722349	SILVIA JULIANA RAMIREZ BARAJAS	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA	65.000
17/03/2025	1020451643	LIZETH KARINA AGUIRRE GALEANO	SEGUIMIENTO DE RECOMENDACIONES	75.000
18/03/2025	1098722349	SILVIA JULIANA RAMIREZ BARAJAS	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	65.000
19/03/2025	1001328189	JENNIFER NATALIA ALVAREZ MORALES	MEDICO+OPTO+AUDIO+ PAQUETE DE ALTURAS	95.000
19/03/2025	1077460576	GUSTAVO MIGUEL SARMIENTO MURILLO	EXAMEN DE BRIGADA	115.000
19/03/2025	1020404824	JORGE ANDRES MEJIA LOPEZ	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA+PRUEBAS PSICOSENSOMETRICAS	115.000
19/03/2025	1020461046	MARIANA POSADA CIRO	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA+PRUEBAS PSICOSENSOMETRICAS	115.000
19/03/2025	1152197404	KAREN MONTOYA GIL	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA+PRUEBAS PSICOSENSOMETRICAS	115.000
19/03/2025	3408282	ROBINSON HERNAN TAMAYO CASTRILLO	MEDICO+AUDIOMETRIA+OPTOMETRIA+PRUEBAS PSICOSENSOMETRICAS	115.000
25/03/2025	98618875	ALBERTO LUIS BARRIOS OSPINA	POST INCAPACIDA	75.000
26/03/2025	43675752	LUZ AMPARO MOLINA GALLEGO	POST INCAPACIDA	75.000
31/03/2025	98.702.886	ANDRES MAURICIO AGUDELO PATIÑO	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	65.000
31/03/2025	1.037.633.707	MARIA ALEJANDRA HOLGUIN SIERRA	MEDICO AUDIOMETRIA OPTOMETRIA	65.000
				7.470.000

Atentamente,

IVAN DARIO CUADROS HOLGUIN
Representante Legal
Nit: 901.612.535-3

IPS NORMEDIC
TU SALUD EN NUESTRA MANOS
NIT 901612535-3

13

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141048405841

(415)7707212489984(8020) 000014104840584 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 1 2 5 3 5	3	Impuestos de Medellín	1 1

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
IPS NORMEDIC S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
NORMEDIC S.A.S.	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Bello 0 8 8

41. Dirección principal
CL 53 47 79 Y 47 83

42. Correo electrónico contabilidadnormedic@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 2 2 0 7 1 3					1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 4 1 6 4 2 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)	55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CUADROS HOLGUIN IVAN DARIO

985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 31-03-2025 11:19:52AM

DOCUMENTO GENERADO EN SISTEMA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141048405841

(415)7707212489984(8020) 000014104840584 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 1 2 5 3 5	3	Impuestos de Medellín	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 2 0 7 1 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 2 0 7 1 3	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 7 3 1 8 0 2 1 2	
78. Departamento	0 5	
79. Ciudad/Municipio	0 8 8	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Vigencia

80. Desde	2 0 2 2 0 7 1 3	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 2 2 0 7 1 3		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DIAN

15

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141048405841

(415)7707212489984(8020) 000014104840584 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 1 2 5 3 5	3	Impuestos de Medellín	1 1

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 0 7 1 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 1 7 3 9 8 1 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CUADROS	HOLGUIN	IVAN	DARIO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 4 de 4 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141048405841

(415)7707212489984(8020) 000014104840584 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 1 2 5 3 5	3	Impuestos de Medellín	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: NORMEDIC SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Bello 0 8 8

165. Dirección: CALLE 53 NO. 47 79 Y 47 - 83

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 7 5 1 6 6 3 0 2	2 0 2 2 0 7 1 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 0 1 7 6 6 1 1 4 2	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: NORMEDIC BARBOSA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Barbosa 0 7 9

165. Dirección: CR 14 16 36

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
7 9 2 0 0 1 0 2	2 0 2 4 0 3 2 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 0 1 7 6 6 1 1 4 2	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

DOCUMENTO NO VALIDO