

CIUDAD:	FUSAGASUGÁ	FECHA DE ACTA:	18	12	2023	ACTA No.	01
CONTRATO:	072 DE 2023	FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	24	03	2023		
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE LOS EXAMENES MÉDICOS OCUPACIONALES A LOS FUNCIONARIOS DE PLANTA DEL IDERF						
PLAZO DE EJECUCIÓN:	HASTA EL 15 DE DICIEMBRE 2023 O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO	FECHA INICIO	29	03	2023	FECHA DE TERMINACIÓN:	15 12 2023
VALOR DEL CONTRATO:	CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$4.000.000), INCLUIDO IVA, RETENCIONES Y DEMAS IMPUESTOS DE LEY						
VALOR TOTAL CONTRATO:	CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$4.000.000), INCLUIDO IVA, RETENCIONES Y DEMAS IMPUESTOS DE LEY						
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MEDICAL LAB IPS SAS NIT 900.627.708-2 REPRESENTANTE LEGAL MARIA CRISTINA BAQUERO GONZALEZ C.C. 41.423.909						
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR:	ANA LILIANA MEDINA POLANIA Secretaría General						
APOYO AL SUPERVISOR:							
INGRESO AL ALMACÉN:	No Aplica	x	Aplica		Numero	Fecha ingreso	

En las instalaciones del IDERF del Municipio de Fusagasugá, a los dieciocho (18) días del mes de diciembre de 2023, se reunieron la Dra. **ANA LILIANA MEDINA POLANIA** Lider del proceso de **GESTIÓN CONTRACTUAL** en calidad de Supervisor del Contrato de prestación de servicios y la señora **MARIA CRISTINA BAQUERO GONZALEZ**, identificada con cedula de ciudadanía N. **41.423.909** de Bogotá, Representante legal de **MEDICAL LAB IPS SAS NIT 900.627.708-2** en calidad de Contratista, con el fin de suscribir la siguiente acta de Pago No. 02.

Que en calidad de supervisor informó que, una vez verificadas las obligaciones acordes con el objeto contractual, se evidencia el cumplimiento de estas por parte del contratista, y que revisado el pago de los aportes a Salud, Pensión y Riesgos laborales se realizó de acuerdo con las bases y porcentajes establecidos por la normatividad vigente.

Por lo antes certificado y en cumplimiento de la **FORMA DE PAGO**, según el contrato en referencia, se puede proceder al pago de la presente cuenta:

ESTADO FINANCIERO:

VALOR CONTRATO		\$4.000.000	
# PAGO PARCIAL	SALDO CONTRATO	PAGO PARCIAL VALOR	NUEVO SALDO
1	\$4.000.000	\$515.000	\$3.485.000
2	\$3.485.000	\$2.443.500	\$1.041.500
ADICIÓN No.	SALDO ANTERIOR	VALOR ADICIÓN	NUEVO SALDO

 IDERF <small>INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE PUSAGASUGA</small>	ACTA DE PAGO PARCIAL		Código: FOR-GCO-21
			Versión: 02
			Página 2 de 2

INFORMACIÓN BANCARIA					
BANCO	DAVIVIENDA	# CUENTA:	406000129477	TIPO DE CUENTA:	CUENTA DE AHORROS DAMAS

El valor correspondiente al pago del presente informe de actividades y de acuerdo con el registro presupuestal generado en el contrato celebrado entre las partes, podrá ser cancelado de la siguiente forma:

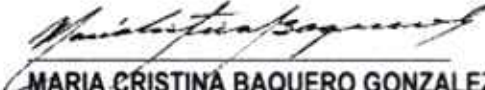
RUBRO	SECTOR	PROGRAMA	PRODUCTO	META	FUENTE	CPC	VALOR
2.1.2.02.02.009					1.2.1.0.00	93122	\$2.443.500

El contratista presenta planilla de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social, previa verificación en la plataforma www.adres.gov.co

PERIODO	# PLANILLA	SALUD	PENSIÓN	ARL	CAJA DE COMPENSA	VALOR PAGADO
Octubre/ Noviembre	72474156	\$460.800	\$972.800	\$32.000	\$243.200	\$1.708.800



ANA LILIANA MEDINA POLANÍA
Supervisor
Secretaria General



MARIA CRISTINA BAQUERO GONZALEZ
Contratista
C.C. C.C. 41.423.909 de Bogotá

 IDERF	INFORME Y CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR					Código: FOR-GCO-22		
						Versión:		
						Página 1 de 2		

CIUDAD:	FUSAGASUGÁ	FECHA DE ACTA:	18	12	2023	ACTA No.	01
CONTRATO:	072 DE 2023	FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	24	03	2023		
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE LOS EXAMENES MÉDICOS OCUPACIONALES A LOS FUNCIONARIOS DE PLANTA DEL IDERF						
PLAZO DE EJECUCIÓN:	HASTA EL 15 DE DICIEMBRE 2023	FECHA INICIO	29	03	2023	FECHA DE TERMINACIÓN:	15 12 2023
VALOR DEL CONTRATO:	CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$4.000.000), INCLUIDO IVA, RETENCIONES Y DEMAS IMPUESTOS DE LEY						
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MEDICAL LAB IPS SAS NIT 900.627.708-2 REPRESENTANTE LEGAL MARIA CRISTINA BAQUERO GONZALEZ C.C. 41.423.909						
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR:	ANA LILIANA MEDINA POLANIA Secretaria General						
APOYO AL SUPERVISOR:							
INGRESO AL ALMACÉN:	No Aplica	x	Aplica		Numero	Fecha ingreso	

En calidad de Supervisor Designado por el Señor Director General, del Contrato de Prestación de Servicios No. 072 -2023, suscrito con la señora **MARIA CRISTINA BAQUERO GONZALEZ** identificado **C.C. 41.423.909** de Bogotá, certifico que una vez supervisadas y recibidas a plena satisfacción las actividades encomendadas a la empresa **MEDICAL LAB IPS SAS NIT 900.627.708-2**, dentro del objeto del Contrato en mención, emito el siguiente informe.

- ❑ El periodo de este Contrato de prestación de servicios inició el 29 de marzo de 2023, según Acta de Inicio y finalizó el día 06 de diciembre de 2023.
- ❑ El Contratista presenta factura de venta N.MLIM1893 de fecha 6 de diciembre de 2023 con recibos individuales, soportes requeridos para la cancelación del pago asignado.
- ❑ Una vez revisados los soportes allegados por el Contratista, se procedió a constatar el cumplimiento de las obligaciones contractuales, comprobando que, durante la vigencia de ejecución del contrato, se ha dado cumplimiento al contrato.
- ❑ Presenta la planilla de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social,

PERIODO	# PLANILLA	SALUD	PENSIÓN	ARL	CAJA DE COMPENSA	VALOR PAGADO
Octubre/ Noviembre	72474156	\$460.800	\$972.800	\$32.000	\$243.200	\$1.708.800



	INFORME Y CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR		Código: FOR-GCO-22
			Versión:
			Página 2 de 2

- ☐ Finalmente se constató que el Contratista cumplió con el objeto contratado, como lo demuestra el informe del Supervisor y del Contratista, los cuales reposan la carpeta Original y que en su momento fueron anexos.

Igualmente certifico que la señora **MARIA CRISTINA BAQUERO GONZALEZ** identificada con **C.C. 41.423.909** de Bogotá, representante legal de la empresa **MEDICAL LAB IPS SAS** con **NIT 900.627.708-2** cumplió con el objeto contratado.

Dada en Fusagasugá a los dieciocho (18) días del mes de diciembre del año dos mil veintitrés (2023).


ANA LILIANA MEDINA POLANIA
 Supervisor

	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISOR	Código: FOR-GCO-33
		Versión: 01
		Página 1 de 1

El suscrito supervisor del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS número **072 DE 2023** de fecha 24 de marzo de 2023, suscrito entre **IDERF** y **MEDICAL LAB IPS SAS NIT 900.627.708-2**

CERTIFICA

Que de acuerdo con el informe de actividades N.002 presentado por **MEDICAL LAB IPS SAS con NIT 900.627.708-2**, en su condición de contratista, dio cumplimiento al objeto del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N. **072 DE 2023** de fecha 24 de marzo de 2023, a través de la factura MLIM-1893 cuyo Objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE LOS EXAMENES MÉDICOS OCUPACIONALES A LOS FUNCIONARIOS DE PLANTA DEL IDERF.**

Que las actividades fueron realizadas conforme a las obligaciones pactadas en el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS número CPS 2023-072, para constancia el contratista entregó informe de actividades.

De otro lado, se certifica que el valor correspondiente al pago del presente informe de actividades y de acuerdo con el registro presupuestal generado en el contrato celebrado entre las partes, podrá ser cancelado de la siguiente forma:

RUBRO	SECTOR	PROGRAMA	PRODUCTO	META	FUENTE	CPC	VALOR
2.1.2.02.02.009					1.2.1.0.00	93122	\$2.443.500

La presente certificación se expide el 18 de diciembre de 2023, para efectos del pago N.02.



ANA LILIANA MEDINA POLANÍA
 Supervisor

Elaboro: Brigitte Arias Martinez – Aux. Adm.
 Reviso y aprobó: Ana Liliana Medina Polanía
 Gestión Documental:
 Original Destinatario: Carpeta Contrato N°- 2023-072.
 1 copia: Tesorería IDERF



MEDICAL LAB IPS SAS
Nit: 900627708-2
Dirección : CRA 14 BIS #16 BIS-14 Fusagasugá
Teléfono : 3219676603

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
Número: MLIM1893
Fecha Generación: 06/12/2023 11:37 a. m.
Fecha Validación: 06/12/2023 11:36 a. m.

SEÑORES INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE LARECREACION EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE LA EDUCACION EXTRAESCOLAR NIT 890680338 - 1
DIRECCIÓN CR 3 14 A 68 BRR COLISEO COBURGO-FUTSAL TELÉFONO 3115928388
CONTRATO INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE LARECREACION EL APROVECHAMIENTO MUNICIPIO FUSAGASUGA
PLAN INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE LARECREACION EL APROVECHAMIENTO FECHA VENCIMIENTO 06/12/2023 11:37 a.
OBSERVACIÓN
Periodo Facturación Fecha Desde 01/01/2023 Fecha Hasta 06/12/2023

Datos producto				Datos Venta						
Número de Items	Código	Nombre	Número de Venta	Fecha	Vir Unitario	Cantidad	Recargo	Descuento	Impuesto	Valor Total
CONSULTA, MONITORIZACIÓN Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS										
1	890202	Consulta De Primera Vez Por Otras Especialidades Médicas - Ocupacional	3912	24/11/2023	43,000.00	1	0.00	0.00	0.00	43,000.00
2	890202	Consulta De Primera Vez Por Otras Especialidades Médicas - Ocupacional	3914	24/11/2023	43,000.00	1	0.00	0.00	0.00	43,000.00
3	890202	Consulta De Primera Vez Por Otras Especialidades Médicas - Ocupacional	3915	24/11/2023	43,000.00	1	0.00	0.00	0.00	43,000.00
4	890202	Consulta De Primera Vez Por Otras Especialidades Médicas - Ocupacional	3916	24/11/2023	43,000.00	1	0.00	0.00	0.00	43,000.00
5	890207	Consulta De Primera Vez Por Optometría	3927	27/11/2023	20,000.00	1	0.00	0.00	0.00	20,000.00
6	890202	Consulta De Primera Vez Por Otras Especialidades Médicas - Ocupacional	3927	27/11/2023	43,000.00	1	0.00	0.00	0.00	43,000.00
7	890202	Consulta De Primera Vez Por Otras Especialidades Médicas - Ocupacional	3928	27/11/2023	43,000.00	1	0.00	0.00	0.00	43,000.00
8	890207	Consulta De Primera Vez Por Optometría	1426	27/11/2023	20,000.00	1	0.00	0.00	0.00	20,000.00
9	890202	Consulta De Primera Vez Por Otras Especialidades Médicas - Ocupacional	1426	27/11/2023	43,000.00	1	0.00	0.00	0.00	43,000.00
10	890207	Consulta De Primera Vez Por Optometría	1427	27/11/2023	20,000.00	1	0.00	0.00	0.00	20,000.00
11	890202	Consulta De Primera Vez Por Otras Especialidades Médicas - Ocupacional	1427	27/11/2023	43,000.00	1	0.00	0.00	0.00	43,000.00
12	890207	Consulta De Primera Vez Por Optometría	3930	27/11/2023	20,000.00	1	0.00	0.00	0.00	20,000.00
13	890202	Consulta De Primera Vez Por Otras Especialidades Médicas - Ocupacional	3930	27/11/2023	43,000.00	1	0.00	0.00	0.00	43,000.00
14	890207	Consulta De Primera Vez Por Optometría	1431	27/11/2023	20,000.00	1	0.00	0.00	0.00	20,000.00
15	890207	Consulta De Primera Vez Por Optometría	1433	27/11/2023	20,000.00	1	0.00	0.00	0.00	20,000.00
16	890207	Consulta De Primera Vez Por Optometría	1434	27/11/2023	20,000.00	1	0.00	0.00	0.00	20,000.00
17	890207	Consulta De Primera Vez Por Optometría	1435	27/11/2023	20,000.00	1	0.00	0.00	0.00	20,000.00
18	890207	Consulta De Primera Vez Por Optometría	1436	27/11/2023	20,000.00	1	0.00	0.00	0.00	20,000.00
19	890207	Consulta De Primera Vez Por Optometría	1465	06/12/2023	20,000.00	1	0.00	0.00	0.00	20,000.00
20	890207	Consulta De Primera Vez Por Optometría	3987	06/12/2023	20,000.00	1	0.00	0.00	0.00	20,000.00
21	890202	Consulta De Primera Vez Por Otras Especialidades Médicas - Ocupacional	3987	06/12/2023	43,000.00	1	0.00	0.00	0.00	43,000.00
22	890207	Consulta De Primera Vez Por Optometría	3988	06/12/2023	20,000.00	1	0.00	0.00	0.00	20,000.00
23	890202	Consulta De Primera Vez Por Otras Especialidades Médicas - Ocupacional	3988	06/12/2023	43,000.00	1	0.00	0.00	0.00	43,000.00
24	89020209	Consulta Medicina Especializada Salud Ocupacional - Retiro	1466	06/12/2023	43,000.00	1	0.00	0.00	0.00	43,000.00
SUBTOTAL CONSULTA, MONITORIZACIÓN Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS										756,000.00
DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO EN SISTEMAS VISUAL Y AUDITIVO										
25	954107	Audiometría De Tonos Puros Aéreos Y Óseos Con Enmascaramiento [audiometría Tonal]	1431	27/11/2023	22,000.00	1	0.00	0.00	0.00	22,000.00

Realizado FIERRO NUÑEZ LINA VICTORIA
Sede Medical Lab

Impreso Por LINA VICTORIA FIERRO NUÑEZ
Original

Fecha: 06/12/2023 11:36 a. m.
Página 1 de 4



Medical Lab

MEDICAL LAB IPS SAS

Nit: 900627708-2

Dirección : CRA 14 BIS #16 BIS-14 Fusagasugá

Teléfono : 3219676603

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número: MLIM1893

Fecha Generación: 06/12/2023 11:37 a. m.

Fecha Validación: 06/12/2023 11:36 a. m.

Datos producto				Datos Venta						
Número de Items	Código	Nombre	Número de Venta	Fecha	Vlr Unitario	Cantidad	Recargo	Descuento	Impuesto	Valor Total
26	954107	Audiometria De Tonos Puros Aéreos Y Óseos Con Enmascaramiento [audiometria Tonal]	1433	27/11/2023	22,000.00	1	0.00	0.00	0.00	22,000.00
27	954107	Audiometria De Tonos Puros Aéreos Y Óseos Con Enmascaramiento [audiometria Tonal]	1434	27/11/2023	22,000.00	1	0.00	0.00	0.00	22,000.00
28	954107	Audiometria De Tonos Puros Aéreos Y Óseos Con Enmascaramiento [audiometria Tonal]	1435	27/11/2023	22,000.00	1	0.00	0.00	0.00	22,000.00
29	954107	Audiometria De Tonos Puros Aéreos Y Óseos Con Enmascaramiento [audiometria Tonal]	1436	27/11/2023	22,000.00	1	0.00	0.00	0.00	22,000.00
30	954107	Audiometria De Tonos Puros Aéreos Y Óseos Con Enmascaramiento [audiometria Tonal]	1465	06/12/2023	22,000.00	1	0.00	0.00	0.00	22,000.00
31	954107	Audiometria De Tonos Puros Aéreos Y Óseos Con Enmascaramiento [audiometria Tonal]	3987	06/12/2023	22,000.00	1	0.00	0.00	0.00	22,000.00
32	954107	Audiometria De Tonos Puros Aéreos Y Óseos Con Enmascaramiento [audiometria Tonal]	3988	06/12/2023	22,000.00	1	0.00	0.00	0.00	22,000.00
				SUBTOTAL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO EN SISTEMAS VISUAL Y AUDITIVO						176,000.00
LABORATORIO CLÍNICO										
33	90381801	Perfil Lipídico [HDL] [LDL] [COLESTEROL TOTAL] [TRIGLICÉRIDOS]	3919	24/11/2023	31,000.00	1	0.00	0.00	0.00	31,000.00
34	903841	Glucosa En Suero U Otro Fluido Diferente A Orina	3919	24/11/2023	15,000.00	1	0.00	0.00	0.00	15,000.00
35	90381801	Perfil Lipídico [HDL] [LDL] [COLESTEROL TOTAL] [TRIGLICÉRIDOS]	3920	24/11/2023	31,000.00	1	0.00	0.00	0.00	31,000.00
36	903841	Glucosa En Suero U Otro Fluido Diferente A Orina	3920	24/11/2023	15,000.00	1	0.00	0.00	0.00	15,000.00
37	90381801	Perfil Lipídico [HDL] [LDL] [COLESTEROL TOTAL] [TRIGLICÉRIDOS]	3921	24/11/2023	31,000.00	1	0.00	0.00	0.00	31,000.00
38	903841	Glucosa En Suero U Otro Fluido Diferente A Orina	3921	24/11/2023	15,000.00	1	0.00	0.00	0.00	15,000.00
39	903841	Glucosa En Suero U Otro Fluido Diferente A Orina	3927	27/11/2023	15,000.00	1	0.00	0.00	0.00	15,000.00
40	90381801	Perfil Lipídico [HDL] [LDL] [COLESTEROL TOTAL] [TRIGLICÉRIDOS]	3927	27/11/2023	31,000.00	1	0.00	0.00	0.00	31,000.00
41	903841	Glucosa En Suero U Otro Fluido Diferente A Orina	3928	27/11/2023	15,000.00	1	0.00	0.00	0.00	15,000.00
42	90381801	Perfil Lipídico [HDL] [LDL] [COLESTEROL TOTAL] [TRIGLICÉRIDOS]	3928	27/11/2023	31,000.00	1	0.00	0.00	0.00	31,000.00
43	903841	Glucosa En Suero U Otro Fluido Diferente A Orina	1426	27/11/2023	15,000.00	1	0.00	0.00	0.00	15,000.00
44	90381801	Perfil Lipídico [HDL] [LDL] [COLESTEROL TOTAL] [TRIGLICÉRIDOS]	1426	27/11/2023	31,000.00	1	0.00	0.00	0.00	31,000.00
45	903841	Glucosa En Suero U Otro Fluido Diferente A Orina	1427	27/11/2023	15,000.00	1	0.00	0.00	0.00	15,000.00
46	90381801	Perfil Lipídico [HDL] [LDL] [COLESTEROL TOTAL] [TRIGLICÉRIDOS]	1427	27/11/2023	31,000.00	1	0.00	0.00	0.00	31,000.00
47	903841	Glucosa En Suero U Otro Fluido Diferente A Orina	3930	27/11/2023	15,000.00	1	0.00	0.00	0.00	15,000.00
48	90381801	Perfil Lipídico [HDL] [LDL] [COLESTEROL TOTAL] [TRIGLICÉRIDOS]	3930	27/11/2023	31,000.00	1	0.00	0.00	0.00	31,000.00
49	901305	Examen Directo Para Hongos (Koh)	1433	27/11/2023	9,000.00	1	0.00	0.00	0.00	9,000.00
50	90110702	Coloración Gram Y Lectura Para Cualquier Muestra - Frotis de Garganta	1433	27/11/2023	9,000.00	1	0.00	0.00	0.00	9,000.00
51	907002	Coprológico	1433	27/11/2023	13,500.00	1	0.00	0.00	0.00	13,500.00

Realizado: FIERRO NUÑEZ LINA VICTORIA
Sede: Medical Lab

Impreso Por: LINA VICTORIA FIERRO NUÑEZ
Original

Fecha: 06/12/2023 11:36 a. m.
Página 2 de 4



MEDICAL LAB IPS SAS
Nit: 900627708-2
Dirección : CRA 14 BIS #16 BIS-14 Fusagasugá
Teléfono : 3219676603

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
Número: MLIM1893
Fecha Generación: 06/12/2023 11:37 a. m.
Fecha Validación: 06/12/2023 11:36 a. m.

Datos producto					Datos Venta				Σ	
Número de Items	Código	Nombre	Número de Venta	Fecha	Vlr Unitario	Cantidad	Recargo	Descuento	Impuesto	Valor Total
52	903841	Glucosa En Suero U Otro Fluido Diferente A Orina	1433	27/11/2023	15,000.00	1	0.00	0.00	0.00	15,000.00
53	90381801	Perfil Lipídico [HDL] [LDL] [COLESTEROL TOTAL] [TRIGLICÉRIDOS]	1433	27/11/2023	31,000.00	1	0.00	0.00	0.00	31,000.00
54	903841	Glucosa En Suero U Otro Fluido Diferente A Orina	1465	06/12/2023	15,000.00	1	0.00	0.00	0.00	15,000.00
55	90381801	Perfil Lipídico [HDL] [LDL] [COLESTEROL TOTAL] [TRIGLICÉRIDOS]	1465	06/12/2023	31,000.00	1	0.00	0.00	0.00	31,000.00
56	903841	Glucosa En Suero U Otro Fluido Diferente A Orina	3987	06/12/2023	15,000.00	1	0.00	0.00	0.00	15,000.00
57	90381801	Perfil Lipídico [HDL] [LDL] [COLESTEROL TOTAL] [TRIGLICÉRIDOS]	3987	06/12/2023	31,000.00	1	0.00	0.00	0.00	31,000.00
58	903841	Glucosa En Suero U Otro Fluido Diferente A Orina	3988	06/12/2023	15,000.00	1	0.00	0.00	0.00	15,000.00
59	90381801	Perfil Lipídico [HDL] [LDL] [COLESTEROL TOTAL] [TRIGLICÉRIDOS]	3988	06/12/2023	31,000.00	1	0.00	0.00	0.00	31,000.00
SUBTOTAL LABORATORIO CLINICO										583,500.00
PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES SOBRE LAS CONDICIONES Y MEDIO AMBIENTE DE TRABAJO										
60	T10601	Identificación De Peligros, Valoración Y Evaluación De Riesgos Psicosociales	1440	29/11/2023	70,000.00	1	0.00	0.00	0.00	70,000.00
61	T10601	Identificación De Peligros, Valoración Y Evaluación De Riesgos Psicosociales	1441	29/11/2023	70,000.00	1	0.00	0.00	0.00	70,000.00
62	T10601	Identificación De Peligros, Valoración Y Evaluación De Riesgos Psicosociales	1442	29/11/2023	70,000.00	1	0.00	0.00	0.00	70,000.00
63	T10601	Identificación De Peligros, Valoración Y Evaluación De Riesgos Psicosociales	1443	29/11/2023	70,000.00	1	0.00	0.00	0.00	70,000.00
64	T10601	Identificación De Peligros, Valoración Y Evaluación De Riesgos Psicosociales	1444	29/11/2023	70,000.00	1	0.00	0.00	0.00	70,000.00
65	T10601	Identificación De Peligros, Valoración Y Evaluación De Riesgos Psicosociales	1445	29/11/2023	70,000.00	1	0.00	0.00	0.00	70,000.00
66	T10601	Identificación De Peligros, Valoración Y Evaluación De Riesgos Psicosociales	1446	29/11/2023	70,000.00	1	0.00	0.00	0.00	70,000.00
67	T10601	Identificación De Peligros, Valoración Y Evaluación De Riesgos Psicosociales	1447	29/11/2023	70,000.00	1	0.00	0.00	0.00	70,000.00
68	T10601	Identificación De Peligros, Valoración Y Evaluación De Riesgos Psicosociales	1448	29/11/2023	70,000.00	1	0.00	0.00	0.00	70,000.00
69	T10601	Identificación De Peligros, Valoración Y Evaluación De Riesgos Psicosociales	1449	29/11/2023	70,000.00	1	0.00	0.00	0.00	70,000.00
70	T10601	Identificación De Peligros, Valoración Y Evaluación De Riesgos Psicosociales	1450	29/11/2023	70,000.00	1	0.00	0.00	0.00	70,000.00
71	T10601	Identificación De Peligros, Valoración Y Evaluación De Riesgos Psicosociales	1451	29/11/2023	70,000.00	1	0.00	0.00	0.00	70,000.00
SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES SOBRE LAS CONDICIONES Y MEDIO AMBIENTE DE TRABAJO										840,000.00
SERVICIOS NO CLÍNICOS										
72	999911	Audiometria	3931	27/11/2023	22,000.00	1	0.00	0.00	0.00	22,000.00
73	999911	Audiometria	3932	27/11/2023	22,000.00	1	0.00	0.00	0.00	22,000.00
74	999911	Audiometria	3933	27/11/2023	22,000.00	1	0.00	0.00	0.00	22,000.00
75	999911	Audiometria	3934	27/11/2023	22,000.00	1	0.00	0.00	0.00	22,000.00
SUBTOTAL SERVICIOS NO CLÍNICOS										88,000.00

Realizado: FIERRO NUÑEZ LINA VICTORIA
Sede: Medical Lab

Impreso Por: LINA VICTORIA FIERRO NUÑEZ
Original

Fecha: 06/12/2023 11:36 a. m.
Página 3 de 4



MEDICAL LAB IPS SAS
Nit: 900627708-2
Dirección : CRA 14 BIS #16 BIS-14 Fusagasugá
Teléfono : 3219676603

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
Número: MLIM1893
Fecha Generación: 06/12/2023 11:37 a. m.
Fecha Validación: 06/12/2023 11:36 a. m.

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS M/Cte Forma de pago: Crédito Plazo 0 días	Total Items	75
	Valor Bruto	2,443,500.00
	Recargo	0.00
	Descuentos	0.00
	Impuestos	0.00
	Total otros Conceptos	0.00
	Valor Total	2,443,500.00
	Total conceptos Cobro	0.00
	Pagos	0.00
	Saldo Factura	2,443,500.00

Resolución autorización DIAN 18764040989387 09 de diciembre 2022 MLIM 1-5000

Firma del Paciente

Firma MEDICAL LAB IPS SAS

Firma de Aceptada

CUFE: beta51c9fd15a588cf8a7c5ba30d6033a574cdce2de6a9322e1ba2cbae710a741abb072e9d53514091ee1acabdc2de40
iMedicalCloud
Fabricante de Software: iMedicalServices NIT: 901.127.736-7
Proveedor tecnologico: Software Estrategico S.A.S
NIT: 900395252-9



Realizado: FIERRO NUÑEZ LINA VICTORIA
Sede: Medical Lab

Impreso Por: LINA VICTORIA FIERRO NUÑEZ
Original

Fecha: 06/12/2023 11:36 a. m.
Página 4 de 4.

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG: 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TP	80067700-2	MEDICAL LAB PS SAS	CRA 14 B.R. NO 18 B.R. 18	332707439	larambuzomaria@compensar.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CINSAO / MUNICIPIO	
INDICA	E - EMPLEADO			CUNDINAMARCA	FUSAGUAYÁ	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASIGNADA	FECHA PAGO (DÍAS DE ATRASO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS DE ATRASO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					IMPORTE - UPD
					0
					0
					TOTAL A PAGAR
2023-11	2023-11	E	15/11/2023	72474158	\$1.581.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Codigo EPS	Nombre	NIT	Cobertura Original	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cobertura	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No Afiliados
					No. Autorizaciones	Valor	No. Autorizaciones	Valor					
EPS208	Compasar EPS	83006642-7	180.000	0	0	0	0	0	12	1.800	0	198.000	1
EPS017	Pamplano EPS	42003989-7	218.000	0	0	0	0	0	19	4.100	0	219.600	4

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cobertura Original	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte PSP - SubsidioMora	Aporte PSP - SubsidioMora	Días Mora	Valor Mora Cobertura	Valor Mora PSP	Total a Pagar	No Afiliados
230321	Pension	63024600-8	140.000	0	0	0	0	12	4.700	0	144.700	0
25.14	Colombianos	80008064-7	224.000	0	0	0	0	13	3.900	0	227.900	1

TOTALES RESCOS LABORALES															
Código RG	Nombre	NIT	Cobertura Original	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Mora Cobertura	Días Mora	Valor Mora Cobertura	Subtotal Cobertura	No. Radiado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
194	Seguro Creciente S.A.	88002182-6	32.000	0	0	0	32.000	10	500	32.500	0	32.500	0	32.500	0

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Creciente	88002182-6	343.200	10	500	343.700	0

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No Afiliados
SENA				
81.200	10	700	81.900	0
ICBF				
79.800	10	700	77.800	0
ESAP				
MUN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGC, LMA, MP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	485.800	485.800
Pension	2	473.600	473.600
Rescoto Laboral	1	32.500	32.500
CCF	1	343.700	343.700
ESAP	0	0	0
ICBF	1	77.800	77.800
MUN	2	0	0
SENA	1	81.900	81.900
TOTALES	9	1.405.300	1.405.300



CERTIFICACION

FUSAGASUGA, CUNDINAMARCA, 14/06/2023

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **MEDICAL LAB IPS SAS** con **NIT 900.627.708-2** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 406000129477

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **41.423.909**
BAQUERO GONZALEZ

APELLIDOS
MARIA CRISTINA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
EL COLEGIO
(CUNDINAMARCA)

06-JUL-1947

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 **A+**

ESTATURA G.S. RH

15-DIC-1969 **BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



A-1500150-00180293-F-0041423909-20090922

00164293-A

1-1500150



RELACIÓN CARGOS POR EMPRESA
MEDICAL LAB IPS SAS
900627708-2

Entidad INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE LARECREACIÓN EL APROVECHAMIENTO
DEL TIEMPO LIBRE LA EDUCACION EXTRAESCOLAR

FACTURA DE VENTA	
Número:	MLIM1893
Fecha:	06/12/2023

ACTIVA

NIT 890680338-1

Ingreso Detalles de Ingreso									
4872	Nombre del paciente	Documento	Productos	Vir. Total	Vir. Neto	Abonos	Vir. Asociado	Vir. Imp	Saldo
	LEYDI JOHANA VARGAS RINCON	CC 53930996		\$162,500.00	\$162,500.00	\$0.00	\$0.00	0.0000	\$162,500.00
	Fecha Ingreso: Nov 24 2023 7:54AM								
	Venta N°	Código	Nombre	Cantidad	CIE 10	Vir. Unitario	Vir. Neto Pr	Vir. Imp Pr	No. Autorización
	3912	890202	Consulta De Primera Vez Por Citras Especialidades Médicas - Ocupacional	1	E669	\$43,000.00	\$43,000.00	0.0000	
	1433	901305	Examen Directo Para Hongos (KOH)	1	E669	\$9,000.00	\$9,000.00	0.0000	
		903841	Glucosa En Suero U Otro Fluido Diferente A Orina	1	E669	\$15,000.00	\$15,000.00	0.0000	
		907002	Coprológico	1	E669	\$13,500.00	\$13,500.00	0.0000	
		954107	Audiometria De Tonos Puros Aéreos Y Óseos Con Enmascaramiento (audiometria Tonal)	1	E669	\$22,000.00	\$22,000.00	0.0000	
		890207	Consulta De Primera Vez Por Optometria	1	E669	\$20,000.00	\$20,000.00	0.0000	
		90381801	Perfil Lipídico (HDL) (LDL) (COLESTEROL TOTAL) (TRIGLICÉRIDOS)	1	E669	\$31,000.00	\$31,000.00	0.0000	
		90110702	Coloración Gram Y Lectura Para Cualquier Muestra - Frotis de Garganta	1	E669	\$9,000.00	\$9,000.00	0.0000	
4874	Nombre del paciente	Documento	Productos	Vir. Total	Vir. Neto	Abonos	Vir. Asociado	Vir. Imp	Saldo
	GLADYS MARCELA MARTINEZ TORRES	CC 39578017		\$131,000.00	\$131,000.00	\$0.00	\$0.00	0.0000	\$131,000.00
	Fecha Ingreso: Nov 24 2023 8:08AM								
	Venta N°	Código	Nombre	Cantidad	CIE 10	Vir. Unitario	Vir. Neto Pr	Vir. Imp Pr	No. Autorización
	3914	890202	Consulta De Primera Vez Por Otras Especialidades Médicas - Ocupacional	1	Z100	\$43,000.00	\$43,000.00	0.0000	
	3921	903841	Glucosa En Suero U Otro Fluido Diferente A Orina	1	Z100	\$15,000.00	\$15,000.00	0.0000	
		90381801	Perfil Lipídico (HDL) (LDL) (COLESTEROL TOTAL) (TRIGLICÉRIDOS)	1	Z100	\$31,000.00	\$31,000.00	0.0000	
	1434	954107	Audiometria De Tonos Puros Aéreos Y Óseos Con Enmascaramiento (audiometria Tonal)	1	Z100	\$22,000.00	\$22,000.00	0.0000	
		890207	Consulta De Primera Vez Por Optometria	1	Z100	\$20,000.00	\$20,000.00	0.0000	
4875	Nombre del paciente	Documento	Productos	Vir. Total	Vir. Neto	Abonos	Vir. Asociado	Vir. Imp	Saldo
	ANGGY BIBIANA ANGEL ZAMBRANO	CC 53931927		\$131,000.00	\$131,000.00	\$0.00	\$0.00	0.0000	\$131,000.00



RELACIÓN CARGOS POR EMPRESA
MEDICAL LAB IPS SAS
900627708-2

FACTURA DE VENTA	
Número:	MLIM1893
Fecha:	06/12/2023

ACTIVA

Entidad INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE LARECREACION EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE LA EDUCACION EXTRAESCOLAR

NIT 890680338-1

Fecha Ingreso: Nov 24 2023 8:12AM											
			Venta N°	Código	Nombre	Cantidad	CIE 10	Vir. Unitario	Vir. Neto Pr	Vir. Imp Pr	No. Autorización
			3915	890202	Consulta De Primera Vez Por Otras Especialidades Médicas - Ocupacional	1	Z100	\$43,000.00	\$43,000.00	0.0000	
			3920	903841	Glucosa En Suero U Otro Fluido Diferente A Orina	1	Z100	\$15,000.00	\$15,000.00	0.0000	
				90381801	Perfil Lipídico (HDL) (LDL) (COLESTEROL TOTAL) (TRIGLICÉRIDOS)	1	Z100	\$31,000.00	\$31,000.00	0.0000	
			1435	954107	Audiometría De Tonos Puros Aéreos Y Óseos Con Enmascaramiento (audiometría Tonal)	1	Z100	\$22,000.00	\$22,000.00	0.0000	
				890207	Consulta De Primera Vez Por Optometría	1	Z100	\$20,000.00	\$20,000.00	0.0000	
4876	Nombre del paciente	Documento	Productos			Vir. Total	Vir. Neto	Abonos	Vir. Asociado	Vir. Imp	Saldo
	ALEXANDRA HERRERA AGUILAR	CC 53930018				\$131,000.00	\$131,000.00	\$0.00	\$0.00	0.0000	\$131,000.00
Fecha Ingreso: Nov 24 2023 8:13AM											
			Venta N°	Código	Nombre	Cantidad	CIE 10	Vir. Unitario	Vir. Neto Pr	Vir. Imp Pr	No. Autorización
			3915	890202	Consulta De Primera Vez Por Otras Especialidades Médicas - Ocupacional	1	M542	\$43,000.00	\$43,000.00	0.0000	
			3919	903841	Glucosa En Suero U Otro Fluido Diferente A Orina	1	M542	\$15,000.00	\$15,000.00	0.0000	
				90381801	Perfil Lipídico (HDL) (LDL) (COLESTEROL TOTAL) (TRIGLICÉRIDOS)	1	M542	\$31,000.00	\$31,000.00	0.0000	
			1436	954107	Audiometría De Tonos Puros Aéreos Y Óseos Con Enmascaramiento (audiometría Tonal)	1	M542	\$22,000.00	\$22,000.00	0.0000	
				890207	Consulta De Primera Vez Por Optometría	1	M542	\$20,000.00	\$20,000.00	0.0000	
4888	Nombre del paciente	Documento	Productos			Vir. Total	Vir. Neto	Abonos	Vir. Asociado	Vir. Imp	Saldo
	CLAUDIA DE JESUS PARRA GUANOME	CC 51801697				\$131,000.00	\$131,000.00	\$0.00	\$0.00	0.0000	\$131,000.00
Fecha Ingreso: Nov 27 2023 7:53AM											
			Venta N°	Código	Nombre	Cantidad	CIE 10	Vir. Unitario	Vir. Neto Pr	Vir. Imp Pr	No. Autorización
			3927	903841	Glucosa En Suero U Otro Fluido Diferente A Orina	1	I839	\$15,000.00	\$15,000.00	0.0000	
				890202	Consulta De Primera Vez Por Otras Especialidades Médicas - Ocupacional	1	I839	\$43,000.00	\$43,000.00	0.0000	
				890207	Consulta De Primera Vez Por Optometría	1	I839	\$20,000.00	\$20,000.00	0.0000	
				90381801	Perfil Lipídico (HDL) (LDL) (COLESTEROL TOTAL) (TRIGLICÉRIDOS)	1	I839	\$31,000.00	\$31,000.00	0.0000	
			3031	999911	Audiometría	1	I839	\$22,000.00	\$22,000.00	0.0000	



RELACIÓN CARGOS POR EMPRESA
MEDICAL LAB IPS SAS
900627708-2

Entidad INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE LARECREACIÓN EL APROVECHAMIENTO
DEL TIEMPO LIBRE LA EDUCACIÓN EXTRAESCOLAR

FACTURA DE VENTA	
Número:	MJIM1893
Fecha:	06/12/2023

ACTIVA

NIT 890680338-1

4889	Nombre del paciente	Documento	Productos	Vir. Total	Vir. Neto	Abonos	Vir. Asociado	Vir. Imp	Saldo
	ALEXANDRA RODRIGUEZ	CC 39624808		\$131,000.00	\$131,000.00	\$0.00	\$0.00	0.0000	\$131,000.00
	ROZO								
	Fecha Ingreso:	Nov 27 2023 8:05AM							
	Venta N°	Código	Nombre	Cantidad	CIE 10	Vir. Unitario	Vir. Neto Pr	Vir. Imp Pr	No. Autorización
	3928	903841	Glucosa En Suero U Otro Fluido Diferente A Orina	1	Z100	\$15,000.00	\$15,000.00	0.0000	
		890202	Consulta De Primera Vez Por Otras Especialidades Médicas - Ocupacional	1	Z100	\$43,000.00	\$43,000.00	0.0000	
	90381801	Perfil Lipídico (HDL) (LDL) (COLESTEROL TOTAL) (TRIGLICÉRIDOS)	1	Z100	\$31,000.00	\$31,000.00	0.0000		
	1431	954107	Audiometría De Tonos Puros Aéreos Y Óseos Con Enmascaramiento (audiometría Tonal)	1	Z100	\$22,000.00	\$22,000.00	0.0000	
		890207	Consulta De Primera Vez Por Optometría	1	Z100	\$20,000.00	\$20,000.00	0.0000	
4890	Nombre del paciente	Documento	Productos	Vir. Total	Vir. Neto	Abonos	Vir. Asociado	Vir. Imp	Saldo
	JOSE FABIAN RUBIANO	CC 1069713317		\$131,000.00	\$131,000.00	\$0.00	\$0.00	0.0000	\$131,000.00
	HERNANDEZ								
	Fecha Ingreso:	Nov 27 2023 8:12AM							
	Venta N°	Código	Nombre	Cantidad	CIE 10	Vir. Unitario	Vir. Neto Pr	Vir. Imp Pr	No. Autorización
	1426	903841	Glucosa En Suero U Otro Fluido Diferente A Orina	1	E669	\$15,000.00	\$15,000.00	0.0000	
		890202	Consulta De Primera Vez Por Otras Especialidades Médicas - Ocupacional	1	E669	\$43,000.00	\$43,000.00	0.0000	
	890207	Consulta De Primera Vez Por Optometría	1	E669	\$20,000.00	\$20,000.00	0.0000		
	90381801	Perfil Lipídico (HDL) (LDL) (COLESTEROL TOTAL) (TRIGLICÉRIDOS)	1	E669	\$31,000.00	\$31,000.00	0.0000		
	3932	999911	Audiometría	1	E669	\$22,000.00	\$22,000.00	0.0000	
4891	Nombre del paciente	Documento	Productos	Vir. Total	Vir. Neto	Abonos	Vir. Asociado	Vir. Imp	Saldo
	JAVIER CAMILO BAYONA	CC 80764484		\$131,000.00	\$131,000.00	\$0.00	\$0.00	0.0000	\$131,000.00
	BARRERA								
	Fecha Ingreso:	Nov 27 2023 8:16AM							
	Venta N°	Código	Nombre	Cantidad	CIE 10	Vir. Unitario	Vir. Neto Pr	Vir. Imp Pr	No. Autorización
	1427	903841	Glucosa En Suero U Otro Fluido Diferente A Orina	1	Z100	\$15,000.00	\$15,000.00	0.0000	
		890202	Consulta De Primera Vez Por Otras Especialidades Médicas - Ocupacional	1	Z100	\$43,000.00	\$43,000.00	0.0000	
	890207	Consulta De Primera Vez Por Optometría	1	Z100	\$20,000.00	\$20,000.00	0.0000		
	90381801	Perfil Lipídico (HDL) (LDL) (COLESTEROL TOTAL) (TRIGLICÉRIDOS)	1	Z100	\$31,000.00	\$31,000.00	0.0000		



RELACIÓN CARGOS POR EMPRESA
MEDICAL LAB IPS SAS
900627708-2

FACTURA DE VENTA	
Número:	MLIM1893
Fecha:	06/12/2023

ACTIVA

Entidad

INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE LA RECREACION EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE LA EDUCACION EXTRAESCOLAR

NIT

890680338-1

			3933	999911	Audiometria	1	2100	\$22,000.00	\$22,000.00	0.0000	
4893	Nombre del paciente	Documento	Productos			Vir. Total	Vir. Neto	Abonos	Vir. Asociado	Vir. Imp	Saldo
	BRIGITTE ARIAS MARTINEZ	CC 39624748				\$131,000.00	\$131,000.00	\$0.00	\$0.00	0.0000	\$131,000.00
	Fecha Ingreso:	Nov 27 2023 6:38AM	Venta N°	Código	Nombre	Cantidad	CIE 10	Vir. Unitario	Vir. Neto Pr	Vir. Imp Pr	No. Autorización
			3930	903841	Glucosa En Suero U Otro Fluido Diferente A Orina	1	Z011	\$15,000.00	\$15,000.00	0.0000	
				890202	Consulta De Primera Vez Por Otras Especialidades Médicas - Ocupacional	1	Z011	\$43,000.00	\$43,000.00	0.0000	
				890207	Consulta De Primera Vez Por Optometria	1	Z011	\$20,000.00	\$20,000.00	0.0000	
				90381801	Perfil Lipídico (HDL) (LDL) (COLESTEROL TOTAL) (TRIGLICERIDOS)	1	Z011	\$31,000.00	\$31,000.00	0.0000	
			3934	999911	Audiometria	1	Z011	\$22,000.00	\$22,000.00	0.0000	
4903	Nombre del paciente	Documento	Productos			Vir. Total	Vir. Neto	Abonos	Vir. Asociado	Vir. Imp	Saldo
	ALEXANDRA RODRIGUEZ ROZO	CC 39624808				\$70,000.00	\$70,000.00	\$0.00	\$0.00	0.0000	\$70,000.00
	Fecha Ingreso:	Nov 29 2023 2:29PM	Venta N°	Código	Nombre	Cantidad	CIE 10	Vir. Unitario	Vir. Neto Pr	Vir. Imp Pr	No. Autorización
			1440	T10601	Identificación De Peligros, Valoración Y Evaluación De Riesgos Psicosociales	1		\$70,000.00	\$70,000.00	0.0000	
4904	Nombre del paciente	Documento	Productos			Vir. Total	Vir. Neto	Abonos	Vir. Asociado	Vir. Imp	Saldo
	JAVIER CAMILO BAYONA BARRERA	CC 80754484				\$70,000.00	\$70,000.00	\$0.00	\$0.00	0.0000	\$70,000.00
	Fecha Ingreso:	Nov 29 2023 3:17PM	Venta N°	Código	Nombre	Cantidad	CIE 10	Vir. Unitario	Vir. Neto Pr	Vir. Imp Pr	No. Autorización
			1441	T10601	Identificación De Peligros, Valoración Y Evaluación De Riesgos Psicosociales	1		\$70,000.00	\$70,000.00	0.0000	
4905	Nombre del paciente	Documento	Productos			Vir. Total	Vir. Neto	Abonos	Vir. Asociado	Vir. Imp	Saldo
	CLAUDIA DE JESUS PARRA GUANOME	CC 51801597				\$70,000.00	\$70,000.00	\$0.00	\$0.00	0.0000	\$70,000.00
	Fecha Ingreso:	Nov 29 2023 3:19PM	Venta N°	Código	Nombre	Cantidad	CIE 10	Vir. Unitario	Vir. Neto Pr	Vir. Imp Pr	No. Autorización
			1442	T10601	Identificación De Peligros, Valoración Y Evaluación De Riesgos Psicosociales	1		\$70,000.00	\$70,000.00	0.0000	
4906	Nombre del paciente	Documento	Productos			Vir. Total	Vir. Neto	Abonos	Vir. Asociado	Vir. Imp	Saldo
	FRANCISCO JAVIER BELTRAN CRUZ	CC 1116233352				\$70,000.00	\$70,000.00	\$0.00	\$0.00	0.0000	\$70,000.00
	Fecha Ingreso:	Nov 29 2023 3:21PM	Venta N°	Código	Nombre	Cantidad	CIE 10	Vir. Unitario	Vir. Neto Pr	Vir. Imp Pr	No. Autorización



RELACIÓN CARGOS POR EMPRESA
MEDICAL LAB IPS SAS
900627708-2

FACTURA DE VENTA	
Número:	MLIM1893
Fecha:	06/12/2023

ACTIVA

Entidad INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE LARECREACION EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE LA EDUCACION EXTRAESCOLAR

NIT 890680338-1

			1443	T10601	Identificación De Peligros, Valoración Y Evaluación De Riesgos Psicosociales	1		\$70,000.00	\$70,000.00	0.0000	
4907	Nombre del paciente	Documento	Productos			Vir. Total	Vir. Neto	Abonos	Vir. Asociado	Vir. Imp	Saldo
	ANGGY BIBIANA ANGEL ZAMBRANO	CC 53931927				\$70,000.00	\$70,000.00	\$0.00	\$0.00	0.0000	\$70,000.00
	Fecha Ingreso: Nov 29 2023 3:23PM		Venta N°	Código	Nombre	Cantidad	CIE 10	Vir. Unitario	Vir. Neto Pr	Vir. Imp Pr	No. Autorización
			1444	T10601	Identificación De Peligros, Valoración Y Evaluación De Riesgos Psicosociales	1		\$70,000.00	\$70,000.00	0.0000	
4908	Nombre del paciente	Documento	Productos			Vir. Total	Vir. Neto	Abonos	Vir. Asociado	Vir. Imp	Saldo
	BRIGITTE ARIAS MARTINEZ	CC 39624748				\$70,000.00	\$70,000.00	\$0.00	\$0.00	0.0000	\$70,000.00
	Fecha Ingreso: Nov 29 2023 3:24PM		Venta N°	Código	Nombre	Cantidad	CIE 10	Vir. Unitario	Vir. Neto Pr	Vir. Imp Pr	No. Autorización
			1445	T10601	Identificación De Peligros, Valoración Y Evaluación De Riesgos Psicosociales	1		\$70,000.00	\$70,000.00	0.0000	
4909	Nombre del paciente	Documento	Productos			Vir. Total	Vir. Neto	Abonos	Vir. Asociado	Vir. Imp	Saldo
	GLADYS MARCELA MARTINEZ TORRES	CC 39676017				\$70,000.00	\$70,000.00	\$0.00	\$0.00	0.0000	\$70,000.00
	Fecha Ingreso: Nov 29 2023 3:26PM		Venta N°	Código	Nombre	Cantidad	CIE 10	Vir. Unitario	Vir. Neto Pr	Vir. Imp Pr	No. Autorización
			1446	T10601	Identificación De Peligros, Valoración Y Evaluación De Riesgos Psicosociales	1		\$70,000.00	\$70,000.00	0.0000	
4910	Nombre del paciente	Documento	Productos			Vir. Total	Vir. Neto	Abonos	Vir. Asociado	Vir. Imp	Saldo
	LEYDI JOHANA VARGAS RINCON	CC 53930996				\$70,000.00	\$70,000.00	\$0.00	\$0.00	0.0000	\$70,000.00
	Fecha Ingreso: Nov 29 2023 3:27PM		Venta N°	Código	Nombre	Cantidad	CIE 10	Vir. Unitario	Vir. Neto Pr	Vir. Imp Pr	No. Autorización
			1447	T10601	Identificación De Peligros, Valoración Y Evaluación De Riesgos Psicosociales	1		\$70,000.00	\$70,000.00	0.0000	
4911	Nombre del paciente	Documento	Productos			Vir. Total	Vir. Neto	Abonos	Vir. Asociado	Vir. Imp	Saldo
	JOSE FABIAN RUBIANO HERNANDEZ	CC 1069713317				\$70,000.00	\$70,000.00	\$0.00	\$0.00	0.0000	\$70,000.00
	Fecha Ingreso: Nov 29 2023 3:28PM		Venta N°	Código	Nombre	Cantidad	CIE 10	Vir. Unitario	Vir. Neto Pr	Vir. Imp Pr	No. Autorización
			1448	T10601	Identificación De Peligros, Valoración Y Evaluación De Riesgos Psicosociales	1		\$70,000.00	\$70,000.00	0.0000	
4912	Nombre del paciente	Documento	Productos			Vir. Total	Vir. Neto	Abonos	Vir. Asociado	Vir. Imp	Saldo
	ALEXANDRA HERRERA AGUILAR	CC 539310018				\$70,000.00	\$70,000.00	\$0.00	\$0.00	0.0000	\$70,000.00
	Fecha Ingreso: Nov 29 2023 3:30PM		Venta N°	Código	Nombre	Cantidad	CIE 10	Vir. Unitario	Vir. Neto Pr	Vir. Imp Pr	No. Autorización



RELACIÓN CARGOS POR EMPRESA
MEDICAL LAB IPS SAS
900627708-2

FACTURA DE VENTA	
Número:	MLIM1893
Fecha:	06/12/2023

ACTIVA

Entidad INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE LARECREACION EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE LA EDUCACION EXTRAESCOLAR NIT 890680338-1

			1449	710601	Identificación De Peligros, Valoración Y Evaluación De Riesgos Psicosociales	1		\$70,000.00	\$70,000.00	0.0000		
4913	Nombre del paciente	Documento	Productos				Vir. Total	Vir. Neto	Abonos	Vir. Asociado	Vir. Imp	Saldo
	ANA LILIANA MEDINA POLANIA	CC 55163001					\$70,000.00	\$70,000.00	\$0.00	\$0.00	0.0000	\$70,000.00
	Fecha Ingreso: Nov 29 2023 3:32PM		Venta N°	Código	Nombre	Cantidad	CIE 10	Vir. Unitario	Vir. Neto Pr	Vir. Imp Pr	No. Autorización	
			1450	710601	Identificación De Peligros, Valoración Y Evaluación De Riesgos Psicosociales	1		\$70,000.00	\$70,000.00	0.0000		
4914	Nombre del paciente	Documento	Productos				Vir. Total	Vir. Neto	Abonos	Vir. Asociado	Vir. Imp	Saldo
	ELVIS YONJAN CORTES GARCIA	CC 82392242					\$70,000.00	\$70,000.00	\$0.00	\$0.00	0.0000	\$70,000.00
	Fecha Ingreso: Nov 29 2023 3:34PM		Venta N°	Código	Nombre	Cantidad	CIE 10	Vir. Unitario	Vir. Neto Pr	Vir. Imp Pr	No. Autorización	
			1451	710601	Identificación De Peligros, Valoración Y Evaluación De Riesgos Psicosociales	1		\$70,000.00	\$70,000.00	0.0000		
4967	Nombre del paciente	Documento	Productos				Vir. Total	Vir. Neto	Abonos	Vir. Asociado	Vir. Imp	Saldo
	ELVIS YONJAN CORTES GARCIA	CC 82392242					\$131,000.00	\$131,000.00	\$0.00	\$0.00	0.0000	\$131,000.00
	Fecha Ingreso: Dec 6 2023 7:02AM		Venta N°	Código	Nombre	Cantidad	CIE 10	Vir. Unitario	Vir. Neto Pr	Vir. Imp Pr	No. Autorización	
			1485	903841	Glucosa En Suero U Otro Fluido Diferente A Orina	1	H521	\$15,000.00	\$15,000.00	0.0000		
			954107		Audiometría De Tonos Puros Aéreos Y Óseos Con Enmascaramiento [audiometría Tonal]	1	H521	\$22,000.00	\$22,000.00	0.0000		
			890207		Consulta De Primera Vez Por Otorrinolaringología	1	H521	\$20,000.00	\$20,000.00	0.0000		
			90381601		Perfil Lipídico [HDL] [LDL] [COLESTEROL TOTAL] [TRIGLICÉRIDOS]	1	H521	\$31,000.00	\$31,000.00	0.0000		
			1486	89020209	Consulta Medicina Especializada Salud Ocupacional - Retiro	1	H521	\$43,000.00	\$43,000.00	0.0000		
4971	Nombre del paciente	Documento	Productos				Vir. Total	Vir. Neto	Abonos	Vir. Asociado	Vir. Imp	Saldo
	ANA LILIANA MEDINA POLANIA	CC 55163001					\$131,000.00	\$131,000.00	\$0.00	\$0.00	0.0000	\$131,000.00
	Fecha Ingreso: Dec 6 2023 7:23AM		Venta N°	Código	Nombre	Cantidad	CIE 10	Vir. Unitario	Vir. Neto Pr	Vir. Imp Pr	No. Autorización	
			3387	903841	Glucosa En Suero U Otro Fluido Diferente A Orina	1	Z100	\$15,000.00	\$15,000.00	0.0000		
			954107		Audiometría De Tonos Puros Aéreos Y Óseos Con Enmascaramiento [audiometría Tonal]	1	Z100	\$22,000.00	\$22,000.00	0.0000		



RELACIÓN CARGOS POR EMPRESA
MEDICAL LAB IPS SAS
900627708-2

FACTURA DE VENTA

Número: MLIM1893

Fecha: 06/12/2023

ACTIVA

NIT 8906277338-1

Entidad INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE LARECREACION EL APROVECHAMIENTO
DEL TIEMPO LIBRE LA EDUCACION EXTRAESCOLAR

			890202	Consulta De Primera Vez Por Otras Especialidades Médicas - Ocupacional	1	2100	\$43,000.00	\$43,000.00	0.0000		
			890207	Consulta De Primera Vez Por Optometria	1	2100	\$20,000.00	\$20,000.00	0.0000		
			90381801	Perfil Lipídico (HDL) (LDL) (COLESTEROL TOTAL) (TRIGLICÉRIDOS)	1	2100	\$31,000.00	\$31,000.00	0.0000		
4972	Nombre del paciente	Documento	Productos			Vir. Total	Vir. Neto	Abonos	Vir. Asociado	Vir. Imp	Saldo
	FRANCISCO JAVIER BELTRAN CRUZ	CC 1118233352				\$131,000.00	\$131,000.00	\$0.00	\$0.00	0.0000	\$131,000.00
	Fecha Ingreso: Dec 5 2023 8:01AM		Venta N°	Código	Nombre	Cantidad	CIE 10	Vir. Unitario	Vir. Neto Pr	Vir. Imp Pr	No. Autorización
			3988	903841	Glucosa En Suero U Otro Fluido Diferente A Orina	1	2100	\$15,000.00	\$15,000.00	0.0000	
				954107	Audiometria De Tonos Puros Adreos Y Oseos Con Enmascaramiento (audiometria Tonal)	1	2100	\$22,000.00	\$22,000.00	0.0000	
				890202	Consulta De Primera Vez Por Otras Especialidades Médicas - Ocupacional	1	2100	\$43,000.00	\$43,000.00	0.0000	
				890207	Consulta De Primera Vez Por Optometria	1	2100	\$20,000.00	\$20,000.00	0.0000	
				90381801	Perfil Lipídico (HDL) (LDL) (COLESTEROL TOTAL) (TRIGLICÉRIDOS)	1	2100	\$31,000.00	\$31,000.00	0.0000	
						Vir. Total	Vir. Neto	Abonos	Vir. Asociado	Vir. Imp	Saldo
						Totales:\$2,443,500.00	\$2,443,500.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$2,443,500.00

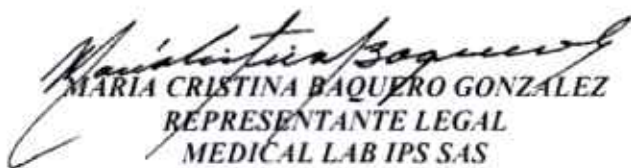
Yo **MARIA CRISTINA BAQUERO GONZALEZ**, Identificada con Cédula de Ciudadanía número 41.423.909 de Bogotá, en mi calidad de Representante Legal de **MEDICAL LAB IPS SAS**, identificada con NIT 900.627.708-2, me permito,

C E R T I F I C A R

1. Que **MEDICAL LAB IPS SAS**, identificada con NIT 900.627.708-2, se encuentra a paz y salvo en el pago de sus aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensión y aportes parafiscales.

Lo anterior, con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, y artículo 23 de la Ley 1150 del 2007.

La presente se expide a solicitud de la Administración, a los quince (15) días del mes de diciembre de 2.023.



MARIA CRISTINA BAQUERO GONZALEZ
REPRESENTANTE LEGAL
MEDICAL LAB IPS SAS

MEDICALALAB IPSSAS

Nit: 900627708 – 2

Carrera 14 Bis # 16 bis 14 Barrio Santa Anita Fusagasugá

Tel: 8717050 / 8717085

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764061559318



(415)7707212489964(8020) 001876406155931 8

5. Número de Identificación Tributaria - NIT: 9 0 0 6 2 7 7 0 8 6. DV: 2 7. Primer apellido: 8. Segundo apellido: 9. Primer nombre: 10. Otros nombres:

11. Razón social
MEDICAL LAB IPS SAS

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Orador

Cód
8

24. Dirección
CR 14 BIS 16 BIS 14 BRR CIUDAD CAMPO

25. País
Colombia

26. Departamento
Cundinamarca

27. Municipio
Fusagasugá

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: BAQUERO GONZALEZ MARIA CRISTINA
1002. Tipo documento: Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación: 4 1 4 2 3 9 0 9 1004. DV: 4
1005. Cod. Representación: Representante Legal Principal
1006. Organización: MEDICAL LAB IPS SAS

984. Apellidos y nombres:
985. Cargo:
989. Dependencia: SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo:
991. Organización: U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área:
993. Establecimiento:

997. Fecha formalización: 2 0 2 3 - 1 2 - 0 9 / 0 9 : 5 9 : 3 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 18764061559318



(415)7707212489964(8020) 001876406155931 8

5. Número de Identificación Tributaria - NIT 6. DV 7. Primer apellido 8. Segundo apellido 9. Primer nombre 10. Otros nombres
9 0 0 6 2 7 7 0 8 2

11. Razón social
MEDICAL LAB IPS SAS

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

29. Establecimiento								
OPTICA MEDICAL LAB CR 14 B BIS 16 B 14 LC 01								
1	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA.	4	MLIM	1,907	5,000	12	HABILITACIÓN	2
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.