

HEALTHUMANA SAS NIT: 900.751.323-0 - Régimen Común
Cra 23 No 164 - 26 / Tels.: 2456739 - 5175689, Bogotá, D.C., Colombia.

Documento oficial de autorización de numeración de facturación electrónica No.18764009190684, vigencia 18 meses del 23 12 2020 al 23 06 2022,

Queda habilitado prefijo HU desde el número HU 1201 al HU 2400

Actividad Económica (CIIU) ICA 46451 - 4.14x1000. Regimen común. No somos Agentes de retencion de IVA. No somos Grandes Contribuyentes y somos responsables del IVA

Factura Electrónica De Venta

No. HU 1486

FECHA: 10 de junio de 2021

VENCIMIENTO: Credit 30 **Dias**
10-jul-21

CLIENTE SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-REGIONAL CAUC
NIT 899999034 1
DIRECCION CL 57 8 69
CIUDAD Bogota D.C. **TELEFONO** 5461500

REFERENCIA: **Orden de Compra:**
SUMINISTRO ACEPTACION DE OFERTA N CO1.PCCNTR.2411752 Y ADICION POR CONCEPTO DE ESPALDAR Y COJIN CARLOS IVAN DULCE RAMOS CC 1061744286

Item	CODIGO	Descripción	Marca y/o Serial y/o Tipo	Cantidad	Vlr. Unit.	IVA	Total
1	TEKNAADVAN	SILLA DE RUEDAS PLEGABLE BIPODAL REMOVIBLE MODELO TEKNA ADVANCER		1,0	12.201.303	0%	12.201.303

Total Items 1

POR FAVOR PRACTICAR RETENCION DE ICA UNICAMENTE DE LA CIUDAD DE BOGOTA ACTIVIDAD ECONOMICA 4645

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y hora de generación: 10/06/2021 10:49:21

Son: ONCE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL	12.201.303
DESCUENTO	0
IVA	0
RETEFUENTE	305.033
RETEICA	0
VALOR A PAGAR	11.896.270

De acuerdo al Decreto 551 del 15 de Abril del 2020, los productos de Bioseguridad que aparezcan en la factura de venta son bienes exentos de IVA en el territorio nacional.

El comprador declara haber recibido los artículos, bienes y/o servicios descritos en esta factura de venta a satisfacción sujeto a lo dispuesto en la ley 1231/2008. Esta factura de venta se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio. Art.779 CC

Se hace constar que la firma de persona distinta al comprador supone que dicha persona esta autorizada por el comprador para comprar y recibir, confesar la deuda y obligar al comprador. Aplican las garantías del importador para las referencias facturadas.

Agradecemos consignar a HEALTHUMANA S.A.S. en la CUENTA CORRIENTE NO. 000769997255 DE DAVIVIENDA. Se aplicará el pago una vez recibamos soporte físico o por correo Email contabilidad@healthumana.com

Elaborado por: Aprobado por:

Aceptada:

FIRMA Y SELLO

CUFE: a02898538fa26e6f16e31ca90586f644ae8b94b5517541090d2c5225982cb481c745fab33bcde9fadb4241cc2198ca2d--Expedición:10/06/2021 02:18 PM

Distribuidor Autorizado de

900751323-0

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo, GUILLERMO ALBERTO MORENO GONGORA, identificado (a) con la C. C. No. 19.438.860 y con la Tarjeta Profesional No. 81599-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor (a) Fiscal de HEALTHUMANA SAS, compañía identificada con NIT. 900.751.323-0 debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de seguridad social (Pensión, Salud y Riesgos Profesionales) y de los Aportes Parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses exigibles a la fecha de presentación de la propuesta, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y 23 de la Ley 1150 de 2007.

FECHA DE EXPEDICIÓN **Bogotá, agosto 12 de 2021**



NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN CERTIFICA: **GUILLERMO ALBERTO MORENO GONGORA**

Elaborado por: LA
Fecha: 13/04/2021

Kr 23 No 164 - 26 (571) 517 56 89
www.healthumana.com
healthumana@gmail.com
Bogotá, Colombia

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1D4F7470ACF5F6FA

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **GUILLERMO ALBERTO MORENO GONGORA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19438860 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 81599-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 29 días del mes de Junio de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



81599-T

GUILLERMO ALBERTO
MORENO GONGORA
C.C. 19.438.860
RESOLUCION INSCRIPCION 143 FECHA 08/11/01
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

PRESIDENTE
JAIME A. HERNANDEZ V.

90751

CFESA SA 04/2001-25034

FIRMA DEL TITULAR

040982

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.438.860

MORENO GONGORA

APELLIDOS

GUILLERMO ALBERTO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-MAY-1961

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

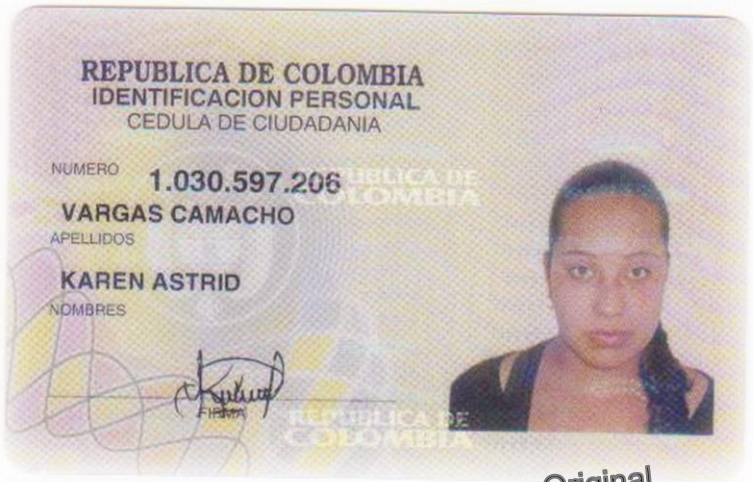
20-AGO-1979 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00113641-M-0019438860-20081028 0004942343A 1 1170019671



Karen Astrid Vargas Camacho
Contador Público
TP: 175418-T



Documento No valido Sin Firma Original



Karen Astrid Vargas Camacho
Contador Público
TP: 175418-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1D5485FF50E31045

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **KAREN ASTRID VARGAS CAMACHO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1030597206 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 175418-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Agosto de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900751323-0	HEALTHUMANA SAS	Carrera 13 No. 73 - 68	7024424	healthumana@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					17	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-08	2021-07	E		52478834	$9.924.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	292.100	0		0		0	0	0	0	292.100	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	771.700	0		0		0	0	0	0	771.700	7
EPS010	EPS Sura	800088702-2	281.100	0		0		0	0	0	0	281.100	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	138.500	0		0		0	0	0	0	138.500	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	80.000	0		0		0	0	0	0	80.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	2.664.300	0	0	59.500	59.500	0	0		2.783.300	5
230301	Porvenir	800224808-8	2.868.400	0	0	23.100	23.100	0	0		2.914.600	9
231001	Colfondos	800227940-6	319.000	0	0	0	0	0	0		319.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	400.000	0	0	0	0	0	0		400.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	380.700				380.700	0	0	380.700			3.807	380.700	17

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	1.563.400	0	0	1.563.400	17

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900751323-0	HEALTHUMANA SAS		Carrera 13 No. 73 - 68	7024424	healthumana@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					17	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-08	2021-07	E		52478834	$9.924.400	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.563.400	1.563.400
Pensión	4	6.416.900	6.416.900
Riesgos Laborales	1	380.700	380.700
CCF	1	1.563.400	1.563.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	9.924.400	9.924.400

PAGADO 1086275991

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900751323-0	HEALTHUMANA SAS		Carrera 13 No. 73 - 68	7024424	healthumana@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					17	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-08	2021-07	E		52478834	$9.924.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1015461203	ROBLES FRUTO DOLVIS	1	0			S								X									230301	1.206.250	193.000	0	0	0	0	EPS010	1.206.250	48.300	14-23	1.206.250	2	12.600	CCF22	1.206.250	48.300	0	0	0	0	0
2	CC	1015466462	REINA ACOSTA SANTIAGO	1	0			S	X																231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	2	13.600	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1022397509	LUQUE GARZON DAYRON FARID	1	0			S								X									230201	1.297.243	207.600	0	0	0	0	EPS010	1.297.243	51.900	14-23	1.297.243	2	13.600	CCF22	1.297.243	51.900	0	0	0	0	0
4	CC	1022999664	PAREDES PEREIRA NATALIA	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS037	2.000.000	80.000	14-23	2.000.000	2	20.900	CCF22	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
5	CC	1030543539	GALINDO URREGO LEIDY XIMENA	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	72.000	14-23	1.800.000	2	18.800	CCF22	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
6	CC	1030613574	NIETO HERRERA SANDRA BRIGITE	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS008	1.600.000	64.000	14-23	1.600.000	2	16.800	CCF22	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
7	CC	1075665630	MOLANO CORTES LAURA NATHALIE	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS010	2.500.000	100.000	14-23	2.500.000	2	26.100	CCF22	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
8	CC	1076621982	CUECA SANCHEZ WILLIAM ALEXANDER	1	0			S																	230301	606.667	97.100	0	0	0	0	EPS008	606.667	24.300	14-23	606.667	2	6.400	CCF22	606.667	24.300	0	0	0	0	0
9	CC	1076621982	CUECA SANCHEZ WILLIAM ALEXANDER	1	0			S												X					230301	693.334	111.000	0	0	0	0	EPS008	693.334	27.800	14-23	693.334	2	0	CCF22	693.334	27.800	0	0	0	0	0
10	CC	1076654661	AMAYA SANTANA EDILSON ALBERTO	1	0			S								X									230201	2.161.813	345.900	0	0	0	0	EPS017	2.161.813	86.500	14-23	2.161.813	2	22.600	CCF22	2.161.813	86.500	0	0	0	0	0
11	CC	39785205	FORERO GONZALEZ MARIA EUGENIA	1	0			S																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS005	908.526	36.400	14-23	908.526	2	9.500	CCF22	908.526	36.400	0	0	0	0	0
12	CC	52045513	LAMOUROUX DUEÑAS ANA MARIA	1	0			S																	25-14	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS008	2.500.000	100.000	14-23	2.500.000	2	26.100	CCF22	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
13	CC	52272585	ARIAS TRILLERAS PAOLA	1	0			S	X																231001	693.334	111.000	0	0	0	0	EPS008	693.334	27.800	14-23	693.334	2	7.300	CCF22	693.334	27.800	0	0	0	0	0
14	CC	79274203	LIZCANO BERNAL WILFREDO	1	0			S								X									230301	2.605.974	417.000	0	0	13.100	13.100	EPS005	2.605.974	104.300	14-23	2.605.974	2	27.300	CCF22	2.605.974	104.300	0	0	0	0	0
15	CC	79274203	LIZCANO BERNAL WILFREDO	1	0			S										X							230301	1.983.334	317.400	0	0	10.000	10.000	EPS005	1.983.334	79.400	14-23	1.983.334	2	0	CCF22	1.983.334	79.400	0	0	0	0	0
16	CC	79651253	UMAÑA GARCIA IVAN FERNANDO	1	0			S																	230201	7.828.000	1.252.500	0	0	39.200	39.200	EPS008	7.828.000	313.200	14-23	7.828.000	2	81.800	CCF22	7.828.000	313.200	0	0	0	0	0
17	CC	79877989	LAMOUROUX DUEÑAS GERMAN FELIPE	1	0			S																	230201	4.057.444	649.200	0	0	20.300	20.300	EPS008	4.057.444	162.300	14-23	4.057.444	2	42.400	CCF22	4.057.444	162.300	0	0	0	0	0
18	CC	80769272	OSPINA ALVAREZ JORGE ANDRES	1	0			S								X									230301	2.021.868	323.500	0	0	0	0	EPS010	2.021.868	80.900	14-23	2.021.868	2	21.200	CCF22	2.021.868	80.900	0	0	0	0	0
19	PE	931249327011983	SILVA MARTINEZ YIRBIS ALEXANDER	1	0			S								X									230201	1.306.770	209.100	0	0	0	0	EPS008	1.306.770	52.300	14-23	1.306.770	2	13.700	CCF22	1.306.770	52.300	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14767281145

(415)7707212489984(8020) 000001476728114 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 5 1 3 2 3	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
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
HEALTHUMANA SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 23 164 26

42. Correo electrónico healthumana@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	5 1 7 5 6 8 9	2 4 5 6 7 3 9

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
4 6 4 5	2 0 1 4 0 5 1 3	3 2 5 0	2 0 1 4 0 5 1 3	3 0 9 2				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1 0	1 4	1 6	4 2	4 8	5 2																	

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 3	2 2								
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
1	1	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 61. Fecha 2021 - 06 - 28 / 19 : 17: 45

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre LAMOUROUX DUEÑAS ANA MARIA
985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14767281145

(415)7707212489984(8020) **000001476728114 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 5 1 3 2 3	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

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	0 1
72. Número		9
73. Fecha	2 0 1 4 0 5 1 3	2 0 1 7 0 7 0 6
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 4 0 5 2 0	2 0 1 7 0 7 1 2
77. No. Matrícula mercantil	0 2 4 5 5 5 7 7	0 2 4 5 5 5 7 7
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 4 0 5 1 3	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

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 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades 5

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 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14767281145

(415)7707212489984(8020) **000001476728114 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 5 1 3 2 3	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 4 0 5 1 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	5 2 0 4 5 5 1 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
LAMOUROUX	DUEÑAS	ANA	MARIA

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

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14767281145

(415)7707212489984(8020) **000001476728114 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 5 1 3 2 3	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 9 4 3 8 8 6 0		8 1 5 9 9 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
MORENO	GONGORA	GUILLERMO	ALBERTO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 0 0 9 0 9

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 0 5 9 7 2 0 6		1 7 5 4 1 8 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
VARGAS	CAMACHO	KAREN	ASTRID

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

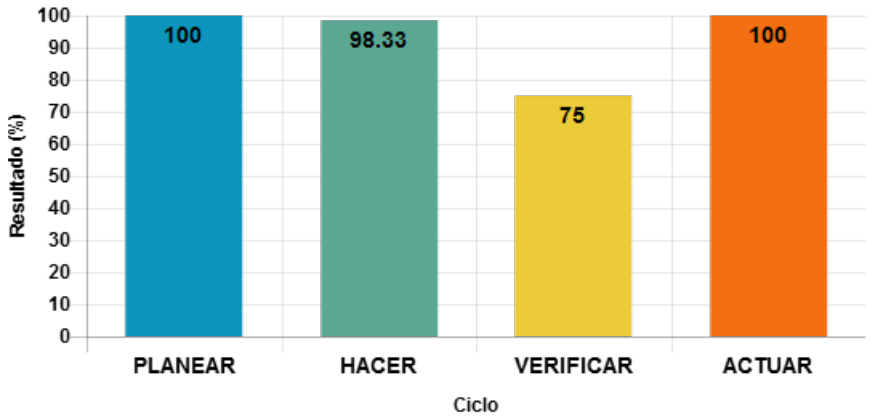
159. Fecha de nombramiento
2 0 1 8 0 1 0 1

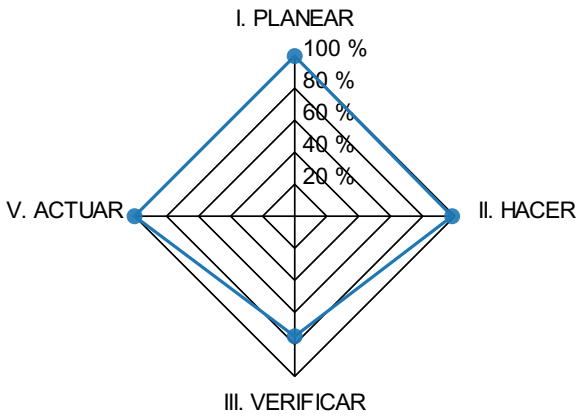
CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CONSTANCIA

Positiva Compañía de Seguros S.A, hace constar que la empresa **Healthumana Sas**, identificada con **NI 900751323** afiliada en el ramo de riesgos laborales, aplicó el **26/06/2020** la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestion de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST conforme a la Resolución **0312 del 2019,** obteniendo un resultado del **97,75%**, **ACEPTABLE**.

Resultados Evaluación por Ciclo

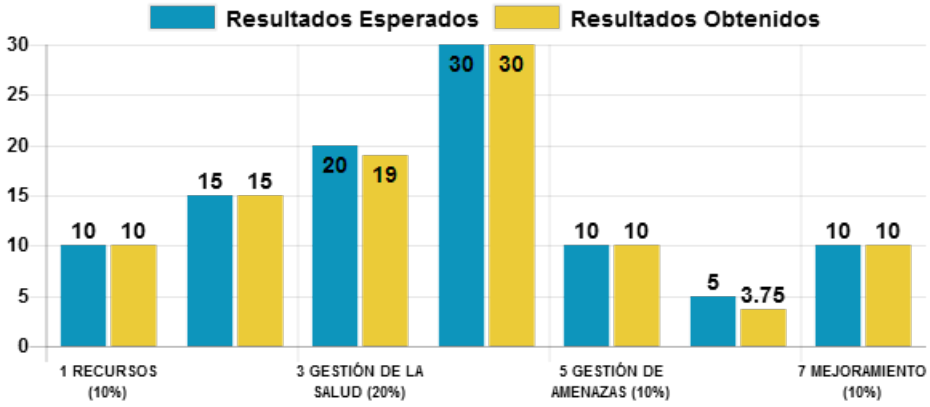




CICLO	RESULTADO ESPERADO	RESULTADO OBTENIDO	PORCENTAJE DEL CICLO OBTENIDO
PLANEAR	25%	25%	100%
HACER	60%	59%	98,33%
VERIFICAR	5%	3,75%	75%
ACTUAR	10%	10%	100%
TOTAL	**100%**	**97,75%**	**97,75%**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Resultados Evaluación por Estándar



ESTANDAR		RESULTADO ESPERADO	RESULTADO OBTENIDO	PORCENTAJE DEL ESTANDAR EVALUADO
PLANEAR	1 RECURSOS (10%)	10%	10%	100%
	2 GESTIÓN INTEGRAL DEL SISTEMA GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (15%)	15%	15%	100%
HACER	3 GESTIÓN DE LA SALUD (20%)	20%	19%	95%
	4 GESTIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS (30%)	30%	30%	100%
	5 GESTIÓN DE AMENAZAS (10%)	10%	10%	100%
VERIFICAR	6 VERIFICACIÓN DEL SG-SST (5%)	5%	3,75%	75%
ACTUAR	7 MEJORAMIENTO (10%)	10%	10%	100%
			TOTAL	97,75%

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Las actividades a desarrollar de acuerdo a los resultados obtenidos, serán ejecutadas por la empresa como parte de la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado el **31 julio 2020**.

Cordialmente,

GERENCIA DE ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

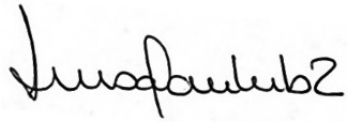
POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

CERTIFICA

Verificada la base de datos, el empleador: HEALTHUMANA SAS identificado con Nit - 900751323 se encuentra afiliado en POSITIVA Compañía de Seguros S.A. en riesgos laborales, su estado es ACTIVO desde el 10/03/2015 y su actividad económica principal es 2519001 EMPRESAS DEDICADAS AL COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS DIVERSOS NCP INCLUYE SOLAMENTE LA VENTA AL POR MAYOR DE EXTINTORES DE INCENDIO con clase de riesgo 2.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101013326370.

Dada en Bogotá, a los 19 días del mes de marzo de 2021



Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.