aportes en línea

Planilla Resumen

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: RADIOLOGIA (4 Afiliados)																						$7,044,376	$1,831,600			$7,044,376	$281,900			$7,044,376	$281,900			$7,044,376		$490,400		$0	$0		$2,885,800
Centro de Trabajo: RADIOLOGIA (4 Afiliados)																						$7,044,376	$1,831,600			$7,044,376	$281,900			$7,044,376	$281,900			$7,044,376		$490,400		$0	$0		$2,885,800
Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA (4 Afiliados)																						$7,044,376	$1,831,600			$7,044,376	$281,900			$7,044,376	$281,900			$7,044,376		$490,400		$0	$0		$2,885,800
352	CC	1192893333	GUERRA JOSE								X									25-14	30	$1,905,938	$495,600	EPS037	30	$1,905,938	$76,300	CCF30	30	$1,905,938	$76,300	14-11	30	$1,905,938	6.960%	$132,700	30	$0	$0	Si	$780,900
353	CC	84088823	MENDOZA ELIECER																	230301	30	$1,500,000	$390,000	EPS002	30	$1,500,000	$60,000	CCF30	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	6.960%	$104,400	30	$0	$0	Si	$614,400
354	CC	1120747625	PERALTA CRISTIAN								X									230301	30	$1,770,000	$460,200	CCFC55	30	$1,770,000	$70,800	CCF30	30	$1,770,000	$70,800	14-11	30	$1,770,000	6.960%	$123,200	30	$0	$0	Si	$725,000
355	CC	84091192	SOCARRAS HILDER								X									230301	30	$1,868,438	$485,800	EPS002	30	$1,868,438	$74,800	CCF30	30	$1,868,438	$74,800	14-11	30	$1,868,438	6.960%	$130,100	30	$0	$0	Si	$765,500
Total		**Afiliados(319)**																				$600,929,862	$97,220,300			$616,589,865	$26,012,300			$585,682,456	$23,443,400			$616,589,865		$14,386,700		$0	$0		$161,062,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800193989	8	CENTRO DIAGNOSTICO DE ESPECIALISTA CLINICA CEDES LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CEDES LTDA	CL 13 11 75	RIOHACHA-LA GUAJIRA	7280717	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-05	2094766246	9451112687	E	2023/05/23	2023/05/23	BANCOLOMBIA	0	$161,062,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				302	$97,220,300	$0	$0	$97,220,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	7	$2,822,700	$0	$0	$2,822,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	93	$33,165,400	$0	$0	$33,165,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	181	$54,824,200	$0	$0	$54,824,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	21	$6,408,000	$0	$0	$6,408,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				319	$14,386,700	$0	$0	$14,386,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	319	$14,386,700	$0	$0	$14,386,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				302	$23,443,400	$0	$0	$23,443,400
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	302	$23,443,400	$0	$0	$23,443,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				319	$26,012,300	$0	$0	$26,012,300
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	2	$274,000	$0	$0	$274,000
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	8	$502,200	$0	$0	$502,200
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	19	$1,393,700	$0	$0	$1,393,700
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	5	$391,200	$0	$0	$391,200
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	4	$423,900	$0	$0	$423,900
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	7	$591,200	$0	$0	$591,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$254,700	$0	$0	$254,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	42	$3,615,700	$0	$0	$3,615,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	10	$758,900	$0	$0	$758,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	111	$8,033,300	$0	$0	$8,033,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	109	$9,773,500	$0	$0	$9,773,500
TOTAL				**319**	**$161,062,700**	**$0**	**$0**	**$161,062,700**

CLÍNICA CEDES
CENTRO DIAGNÓSTICO DE ESPECIALISTAS
NIT. 800.193.989-8

PREMIO AL MÉRITO EMPRESARIAL
UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR

CERTIFICACION

Yo **ALFREDO RIOS DE LA HOZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No.8.671.661 y la Tarjeta Profesional No. 11378 – T, en calidad de REVISOR FISCAL, me permito certificar que:

El CENTRO DIAGNOSTICO DE ESPECIALISTAS LIMITADA, sociedad identificada con el NIT No. 800.193.989 – 8, a la fecha se encuentra a Paz y Salvo en el cumplimiento de las obligaciones con los sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y aportes a la Caja de Compensación Familiar, los cuales se causaron, registraron y cancelaron oportunamente hasta el mes de abril 2023 en pensión y mayo en salud de 2023 según planilla Nº 9451112687, cancelada el 23 de mayo de 2023. Lo anterior en cumplimiento a normatividad legal vigente: Art 135 Ley 1753 de 2015, ley 100 de 1993, artículo 91 ley 488 de 1998 y artículos 11 y 12 Decreto 1406 de 1999.

Se expide la presente certificación con destino a **Empresa Adminitradora de Planes de Beneficios.**

Riohacha, 30 de mayo de 2023

ALFREDO RIOS DE LA HOZ
Revisor Fiscal

Anexos: Planilla de pago parafiscales, CC y TP del revisor fiscal.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
8.671.661
NUMERO

RIOS DE LA HOZ
APELLIDOS

ALFREDO RAFAEL
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

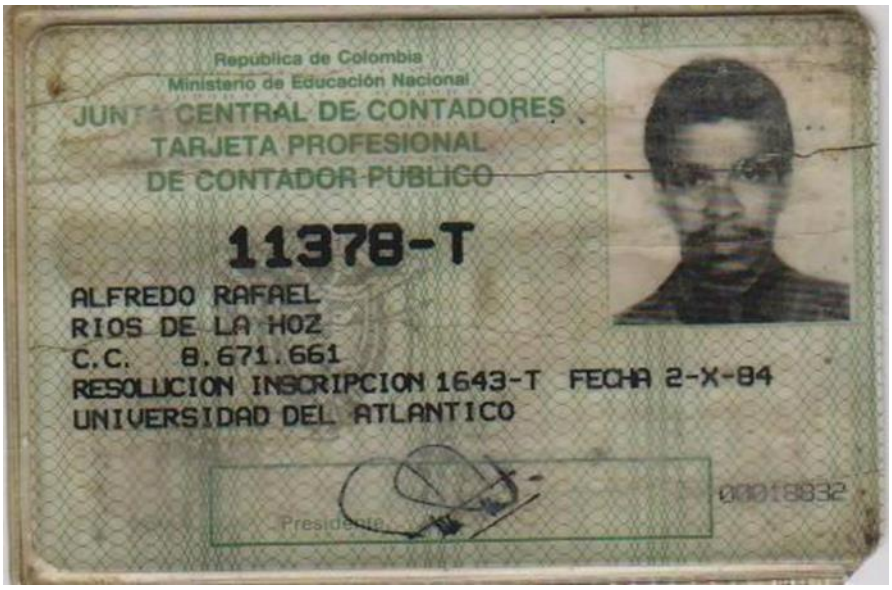
FECHA DE NACIMIENTO 29-OCT-1956
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

15-OCT-1976 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-4800100-68136867-M-0008671661-20050708 05613 05188A 02 183366610



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

11378-T

ALFREDO RAFAEL
RIOS DE LA HOZ
C.C. 8.671.661
RESOLUCION INSCRIPCION 1643-T FECHA 2-X-84
UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO

Presidente

00018832



FIRMA DEL TITULAR

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.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9517 10FA 2294 BC7C

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 **ALFREDO RAFAEL RIOS DE LA HOZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 8671661 de BARRANQUILLA (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 11378-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 12 días del mes de Abril de 2023 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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14886648630

(415)7707212489984(8020) 000001488664863 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 3 9 8 9	8	Impuestos y Aduanas de Riohacha 2 5	

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
CENTRO DIAGNOSTICO DE ESPECIALISTAS LIMITADA - CLINICA CEDES LTDA

36. Nombre comercial	37. Sigla
CLINICA CEDES LTDA	CLINICA CEDES

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Riohacha 0 0 1

41. Dirección principal
CL 13 11 75

42. Correo electrónico asistente@clinicacedes.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
4 4 0 0 1	7 2 8 0 7 1 7	7 2 7 4 5 7 2

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 1 0	1 9 9 3 0 4 3 0	8 6 9 2	2 0 0 4 0 1 2 1	8 6 2 1				1

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	3	5	7	1 4	1 6	4 2	5 2	5 5																		

03- Impuesto al patrimonio
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

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

Exportadores					
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 61. Fecha 2023 - 01 - 05 / 15 : 56: 06

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 QUINTANA CURIEL FLORENTINO ANASTACIO
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: 14886648630

(415)7707212489984(8020) **000001488664863 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 3 9 8 9	8	Impuestos y Aduanas de Riohacha	2 5	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 0	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 5	0 5
72. Número	0 6 8 3	1 0 9 4
73. Fecha	1 9 9 3 0 4 2 9	2 0 1 5 0 9 0 1
74. Número de notaría	1	1
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 3 0 4 3 0	2 0 1 5 0 9 0 7
77. No. Matrícula mercantil	2 5 3 3 4	2 5 3 3 4
78. Departamento	4 4	4 4
79. Ciudad/Municipio	3 0	3 0
Vigencia		
80. Desde	1 9 9 3 0 4 3 0	
81. Hasta	2 0 4 0 0 3 0 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 %

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	1 0 9	2 0 2 1 1 2 0 2		-
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

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14886648630

(415)7707212489984(8020) **000001488664863 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 3 9 8 9	8	Impuestos y Aduanas de Riohacha	2 5	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	1 9 9 6 0 7 1 7		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 7 8 0 7 5 8 8		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
QUINTANA	CURIEL	FLORENTINO	ANASTACIO
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL SUPL 1 9	1 9 9 6 0 7 1 7		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	4 0 9 1 4 5 5 8		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
IGUARAN	PEREZ	MARICELA	BEATRIZ
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 CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14886648630

(415)7707212489984(8020) **000001488664863 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 3 9 8 9	8	Impuestos y Aduanas de Riohacha	2 5	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	8 6 6 8 0 3 8		COLOMBIA 1 6 9	MONSALVO	CABRERA	EFRAIN	ALBERTO		76,923,000	7 . 6 9	1 9 9 3 0 4 3 0	
2	Cédula de Ciudada 1 3	1 7 8 0 5 7 9 9		COLOMBIA 1 6 9	MONROY	TORO	JUAN	DESIDERIO		76,923,000	7 . 6 9	1 9 9 3 0 4 3 0	
3	Cédula de Ciudada 1 3	1 7 8 0 7 5 8 8		COLOMBIA 1 6 9	QUINTANA	CURIEL	FLORENTINO	ANASTACIO		76,924,000	7 . 6 9	1 9 9 3 0 4 3 0	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	4 0 9 1 4 2 8 1		COLOMBIA 1 6 9	CURIEL	DE LA HOZ	ISABEL	MARIA		76,923,000	7 . 6 9	1 9 9 3 0 4 3 0	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	4 0 9 1 4 5 5 8		COLOMBIA 1 6 9	IGUARAN	PEREZ	MARICELA	BEATRIZ		76,923,000	7 . 6 9	1 9 9 3 0 4 3 0	

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14886648630

(415)7707212489984(8020) **000001488664863 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 3 9 8 9	8	Impuestos y Aduanas de Riohacha	2 5	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	5 7 4 0 2 6 8 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SCOTT	CURIEL	CARMEN	ROSA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
76,923,000	7 . 6 9	1 9 9 3 0 4 3 0	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	5 7 4 0 2 9 7 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CANAS	LOBELO	SILVIA	JUDITH

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
76,923,000	7 . 6 9	1 9 9 3 0 4 3 0	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	8 5 3 0 4 7 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CORREA	HENRIQUEZ	JUAN	CARLOS

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
76,923,000	7 . 6 9	2 0 0 3 1 0 0 2	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 7 9 5 0 0 5 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GONZALEZ	MEJIA	EIDELMAN	ANTONIO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
76,923,000	7 . 6 9	2 0 0 3 1 0 0 2	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	4 9 7 6 4 7 9 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RODRIGUEZ	LENES	LEINA	LOURDES

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
76,923,000	7 . 6 9	2 0 0 3 1 0 0 2	

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14886648630

(415)7707212489984(8020) **000001488664863 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 3 9 8 9	8	Impuestos y Aduanas de Riohacha	2 5	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	7 2 1 5 7 7 3 2		COLOMBIA 1 6 9	PIMIENTA	PALACIO	JORGE	MARTIN		76,923,000	7 . 6 9	2 0 0 3 1 0 0 2	
2	Cédula de Ciudada 1 3	8 4 0 2 5 0 6 1		COLOMBIA 1 6 9	BRITO	CUADRADO	JAIRO	DAVID		76,923,000	7 . 6 9	2 0 0 3 1 0 0 2	
3	Cédula de Ciudada 1 3	1 7 8 0 5 8 9 9		COLOMBIA 1 6 9	TORO	CURIEL	JAIRO	MANUEL		76,923,000	7 . 6 9	1 9 9 3 0 4 3 0	
4													
5													

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

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: 14886648630

(415)7707212489984(8020) **000001488664863 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 3 9 8 9	8	Impuestos y Aduanas de Riohacha	2 5	

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	8 6 7 1 6 6 1		1 1 3 7 8 - T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
RIOS	DE LA HOZ	ALFREDO	RAFAEL

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

135. Fecha de nombramiento
1 9 8 4 1 0 0 2

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 2 6 6 0 8 4 1		1 1 1 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
BERRIO	CARATT	FANNY	

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

147. Fecha de nombramiento
2 0 1 3 0 4 0 5

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

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

159. Fecha de nombramiento

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14886648630

(415)7707212489984(8020) **000001488664863 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 3 9 8 9	8	Impuestos y Aduanas de Riohacha 2 5	

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: CENTRO DIAGNOSTICO DE ESPECIALISTAS CEDES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
La Guajira 4 4	Riohacha 0 0 1

165. Dirección: CL 13 11 66

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 5 3 3 5	1 9 9 3 0 4 3 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
7 2 8 0 7 1 7	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0

162. Nombre del establecimiento: CLINICA CEDES LTDA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
La Guajira 4 4	Riohacha 0 0 1

165. Dirección: CL 13 11 75

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 3 2 7 9 9	2 0 1 6 0 3 1 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
7 2 8 0 7 1 7	

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 SIN COSTO CERTIFICADO

Certificado Bancario

Viernes, 02 de junio de 2023

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. Se permite informar que CENTRO DIAGNOSTICO DE ESPECIALISTAS identificado (a) con NIT 800193989 a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No producto	Fecha apertura	Estado
COP CUENTA CORRIENTE	52652437891	07/07/1993	ACTIVA

El manejo de este(os) productos es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.
***Importante**: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionado anteriormente.

*Si desea verificar esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57 - 4) 510 90 00 - Bogotá - Local(57 - 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57 - 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57 - 2) 554 05 05 - Resto del País: 01800 09 12345. Sucursal telefónica en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Juan Camilo Moreno

Juan Camilo Moreno
Gerente Estrategia Canal Telefónico

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia