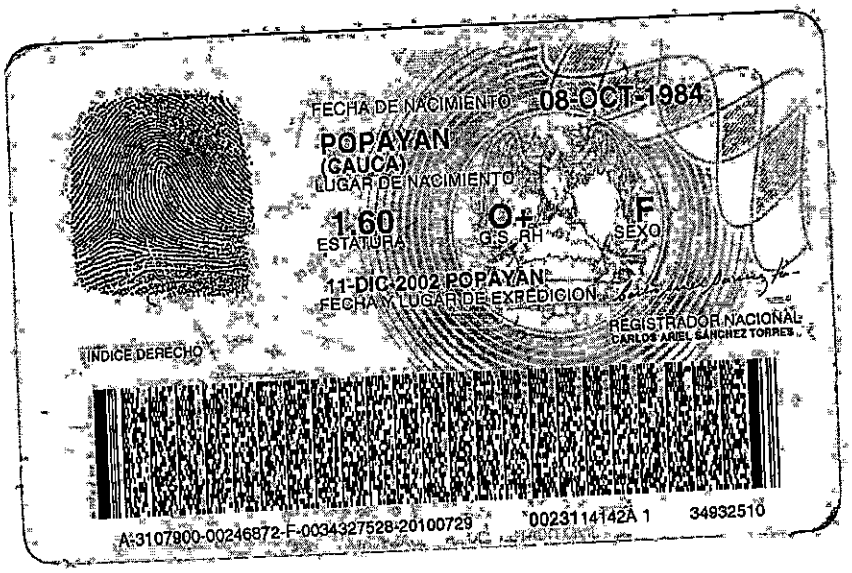

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 34.327.528
TEJADA GUERRERO
APELLIDOS
MARIA ANDREA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 08-OCT-1984
POPAYAN
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
11-DIC-2002 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-3107900-00246872-F-0034327528-20100729
0023114142A 1
34932510

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14857197077

(415)7707212489984(8020) 000001485719707 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 6 3 5 0 5	9	Impuestos y Aduanas de Palmira 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
FISIOREHABILITAR TERAPIAS INTEGRALES SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Palmira 5 2 0

41. Dirección principal
CR 28 37 48

42. Correo electrónico andreatejada1@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono	45. Teléfono 2
	3 1 2 2 3 8 6 6 4 5	2 8 6 7 0 2 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
8 6 9 2	2 0 1 1 0 9 0 2							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	5	7	1	4	1	6	4	2	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario
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																				Exportadores					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																							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 2022 - 08 - 31 / 08 : 29: 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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA 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: 14857197077

(415)7707212489984(8020) 000001485719707 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 6 3 5 0 5	9	Impuestos y Aduanas de Palmira	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 1 0 9 0 2	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 1 0 9 0 8	
77. No. Matrícula mercantil	9 5 9 2 6 - 1 6	
78. Departamento	7 6	
79. Ciudad/Municipio	2 4	

Vigencia

80. Desde	2 0 1 1 0 9 0 8
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

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO
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: 14857197077

(415)7707212489984(8020) 000001485719707 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 6 3 5 0 5	9	Impuestos y Aduanas de Palmira	1 5

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 1 0 9 0 2

100. Tipo de documento	101. Número de Identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 4 3 2 7 5 2 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
TEJADA	GUERRERO	MARIA	ANDREA

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 4 de 4 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14857197077

(415)7707212489984(8020) 000001485719707 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 6 3 5 0 5	9	Impuestos y Aduanas de Palmira 5	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comercl 0 2	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento: FISIOREHABILITAR TERAPIAS INTEGRALES SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Palmira 5 2 0

165. Dirección: CR 28 37 48

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
9 5 9 2 7 2	2 0 1 1 0 9 0 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 2 2 3 8 6 6 4 5	

2

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**

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**

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

ESTATUTOS BÁSICOS -SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA

A los dos (02) días del mes de Septiembre de 2011, Yo: MARIA ANDREA TEJADA GUERRERO, identificada con cédula de ciudadanía No 34.327.528. Expedida en Popayán Cauca, domiciliada en la Ciudad de Palmira Valle. Por medio del presente documento, el cual es firmado digitalmente por Mi, y haciendo uso del servicio de inscripción virtual de S.A.S. que presta la Cámara de Comercio de Bogotá, he decidido constituir una sociedad comercial del tipo Sociedad por Acciones Simplificada, la cual se regirá por los siguientes estatutos:

CAPÍTULO I

NOMBRE, NACIONALIDAD, DOMICILIO, OBJETO Y DURACIÓN DE LA SOCIEDAD

ARTÍCULO PRIMERO. NOMBRE, NACIONALIDAD Y DOMICILIO: La sociedad se denomina **FISIO REHABILITAR TERAPIAS INTEGRALES SAS**. Es una sociedad comercial por acciones simplificada, de nacionalidad colombiana. El domicilio principal de la sociedad es la ciudad de Palmira. La sociedad podrá crear sucursales, agencias y establecimientos por decisión mía.

ARTÍCULO SEGUNDO. OBJETO: La sociedad puede realizar, en Colombia y en el exterior cualquier actividad lícita, comercial o civil en especial todo lo concerniente al ejercicio profesional de la Fisioterapia.

ARTÍCULO TERCERO. DURACIÓN: La sociedad estará vigente [de manera indefinida.

CAPÍTULO II

CAPITAL Y ACCIONES

ARTÍCULO CUARTO. CAPITAL AUTORIZADO: El capital autorizado de la sociedad es la suma de $ 5.000.000.oo, dividido en cinco mil (5.000.) acciones nominativas de valor nominal de $ 1.000.oo cada una.

ARTÍCULO QUINTO. CAPITAL SUSCRITO: El capital suscrito de la sociedad es de $ 5.000.000.oo, dividido en cinco mil (10.000.) acciones de valor nominal de $1.000.oo cada una.

ARTÍCULO SEXTO. CAPITAL PAGADO: El capital suscrito inicial ha sido íntegramente pagado en esta fecha.

ARTÍCULO SÉPTIMO. DERECHOS DERIVADOS DE CADA ACCIÓN: Cada acción nominativa confiere los siguientes derechos a su propietario: a) El de deliberar y votar en la Asamblea de Accionistas de la Sociedad; b) El de percibir una parte proporcional a su participación en el capital de la sociedad de los beneficios sociales establecidos por los balances de fin de ejercicio; c) El de negociar las acciones con sujeción a la ley y a los estatutos; d) El de inspeccionar libremente los libros y papeles sociales, dentro de los cinco (5) días hábiles anteriores a la fecha en que deban aprobarse los balances de fin de ejercicio, en los eventos previstos en el artículo 20 de la ley 1258 de 2008; y e) El de recibir, en caso de liquidación de la sociedad, una parte proporcional a su participación en el capital de la sociedad de los activos sociales, una vez pagado el pasivo externo de la sociedad.

CAPÍTULO III.

DIRECCIÓN, ADMINISTRACIÓN, REPRESENTACIÓN Y REVISORÍA FISCAL DE LA SOCIEDAD

ARTÍCULO OCTAVO. ÓRGANOS SOCIALES: La dirección de la sociedad, será por su único accionista. La administración y representación legal está a cargo del Representante legal.

ARTÍCULO NOVENO. DIRECCIÓN DE LA SOCIEDAD: ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS: La Asamblea se compone de los accionistas inscritos en el Libro de Registro de Acciones, o de sus representantes o mandatarios reunidos en el domicilio social o fuera de él, con el quórum y en las condiciones previstas en estos estatutos y en la ley. La asamblea ejerce las funciones previstas en el artículo 420 del Código de Comercio. La asamblea será convocada por el representante legal mediante comunicación escrita que incluirá el orden del día correspondiente a la reunión convocada, dirigida a cada accionista con una antelación mínima de cinco (5) días hábiles. Para deliberar en cualquier tipo de reunión, se requerirá de uno o varios accionistas que representen cuando menos la mitad más una de las acciones suscritas. En cualquier tipo de reunión, la mayoría decisoria estará conformada por el voto favorable de un número singular o plural de accionistas que represente al menos la mitad más una de las acciones presentes. Se podrán realizar reuniones por comunicación simultánea o sucesiva y por consentimiento escrito.

ARTÍCULO DÉCIMO: ADMINISTRACIÓN Y REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD

La administración y representación legal de la sociedad está en cabeza del representante legal, cuyo suplente podrá reemplazarlo en sus faltas absolutas, temporales o accidentales. El representante legal puede celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y funcionamiento de la sociedad. El representante legal y su suplente, pueden ser personas naturales o jurídicas, son elegidos por la Asamblea General de Accionistas, por el período que libremente determine la asamblea o en forma indefinida, si así lo dispone, y sin perjuicio de que los nombramientos sean revocados libremente en cualquier tiempo.

ARTÍCULO UNDÉCIMO. REVISORÍA FISCAL.

La sociedad no tendrá Revisor Fiscal mientras no esté obligada por la Ley. De llegar a encontrarse en los supuestos legales que hacen obligatoria la provisión de dicho cargo, se procederá a la designación por parte de la asamblea general de accionistas, y su nombramiento se efectuará con posterioridad a la constitución de la sociedad.

CAPÍTULO IV

ESTADOS FINANCIEROS; RESERVAS Y DISTRIBUCIÓN DE UTILIDADES

ARTÍCULO DUODÉCIMO. ESTADOS FINANCIEROS Y DERECHO DE INSPECCIÓN: La sociedad tendrá ejercicios anuales y al fin de cada ejercicio social, el 31 de diciembre, la Sociedad deberá cortar sus cuentas y preparar y difundir estados financieros de propósito general de conformidad con las prescripciones legales y las normas de contabilidad establecidas, los cuales se someterán a la consideración de la Asamblea de Accionistas en su reunión ordinaria junto con los informes, proyectos y demás documentos exigidos por estos estatutos y la ley.

Tales estados, los libros y demás piezas justificativas de los informes del respectivo ejercicio, así como éstos, serán depositados en las oficinas de la sede principal de la administración, con una antelación mínima de cinco (5) días hábiles al señalado para su aprobación.

ARTÍCULO DÉCIMO TERCERO. RESERVA LEGAL: De las utilidades líquidas de cada ejercicio la sociedad destinará anualmente un diez por ciento (10%) para formar la reserva legal de la sociedad hasta completar por lo menos el cincuenta por ciento (50%) del capital suscrito.

ARTÍCULO DÉCIMO UTILIDADES, RESERVAS Y DIVIDENDOS: Aprobados los estados financieros de fin de ejercicio, la Asamblea de Accionistas procederá a distribuir las utilidades, disponiendo lo pertinente a reservas y dividendos. La repartición de dividendos se hará en proporción a la parte pagada del valor

nominal de las acciones. El pago del dividendo se hará en efectivo, en las épocas que defina la Asamblea de Accionistas al decretarlo sin exceder de un año para el pago total; si así lo deciden los accionistas en Asamblea, podrá pagarse el dividendo en forma de acciones liberadas de la misma sociedad. En este último caso, no serán aplicables los artículos 155 y 455 del Código de Comercio.

CAPÍTULO V

DISOLUCIÓN Y LIQUIDACIÓN

ARTÍCULO DÉCIMO QUINTO. CAUSALES DE DISOLUCIÓN: La sociedad se disolverá ante la ocurrencia de cualquiera de las siguientes causales:

1. Por vencimiento del término previsto en los estatutos, si lo hubiere, a menos que fuera prorrogado mediante documento inscrito en el registro mercantil antes de su expiración.
2. Por imposibilidad de desarrollar las actividades previstas en su objeto social.
3. Por la iniciación del trámite de liquidación judicial.
4. Por las causales previstas en los estatutos.
5. Por la voluntad de los accionistas adoptada en la asamblea o por decisión del accionista único.
6. Por orden de autoridad competente.
7. Por pérdidas que reduzcan el patrimonio neto de la sociedad por debajo de cincuenta por ciento del capital suscrito.

ARTÍCULO DÉCIMO SEXTO. LIQUIDACIÓN: Llegado el caso de disolución de la sociedad, se procederá a la liquidación y distribución de los bienes de acuerdo con lo prescrito en la ley en relación con las sociedades de responsabilidad limitada.

ARTÍCULO DÉCIMO SÉPTIMO. LIQUIDADOR: Hará la liquidación la persona o personas designadas por la Asamblea de Accionistas. Si no se nombrara liquidador, tendrá carácter de tal del Representante Legal.

ARTÍCULO DÉCIMO OCTAVO. SUJECIÓN A LAS NORMAS LEGALES: En cuanto al desarrollo y término de la liquidación, el liquidador o los liquidadores se sujetarán a las normas legales vigentes en el momento de efectuarse la liquidación.

CAPÍTULO VI

REMISIÓN

ARTÍCULO VIGÉSIMO. REMISIÓN NORMATIVA. De conformidad con lo dispuesto en los artículos 4 del Código de Comercio y 45 de la ley 1258 de 2008, en lo no previsto en estos estatutos la sociedad se regirá por lo dispuesto en la ley 1258 de 2008; en su defecto, por lo dispuesto en las normas legales aplicables a las sociedades anónimas; y en defecto de éstas, en cuanto no resulten contradictorias, por las disposiciones generales previstas en el Título I del libro Segundo del Código de Comercio.

CAPÍTULO VII

DISPOSICIONES TRANSITORIAS

ARTÍCULO PRIMERO TRANSITORIO. NOMBRAMIENTOS: Hasta cuando la Asamblea disponga lo contrario, sin perjuicio de las facultades de elección y remoción consagradas es estos estatutos, se hacen los siguientes nombramientos

REPRESENTANTE LEGAL: MARIA ANDREA TEJADA GUERRERO, identificada con cédula de ciudadanía No. 34.327.528. Expedida en Popayán.

Mª Andrea Tejada G.

MARIA ANDREA TEJADA GUERRERO

REPRESENTANTE LEGAL

CC. 34.327.528 Popayán (Cauca)

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 224545655

WEB
15:08:59

Bogotá DC, 05 de junio del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MARIA ANDREA TEJADA GUERRERO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 34327528:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 05 de junio de 2023, a las 15:07:37, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Nit
No. Identificación	9004635059
Código de Verificación	900463505923060515073 7

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 05 de junio de 2023, a las 15:07:02, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	34327528
Código de Verificación	3432752823060515070 2

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:13:56 PM horas del 05/06/2023, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° **34327528**
Apellidos y Nombres: **TEJADA GUERRERO MARIA ANDREA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 05/06/2023 03:19:21 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **34327528** y Nombre: **MARIA ANDREA TEJADA GUERRERO.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **62648361** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia Informa:

Que siendo las 15:15:50 horas del 05/06/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **34327528,** Apellidos y Nombres **TEJADA GUERRERO MARIA ANDREA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **gobernación del valle del cauca,** con NIT **890399029-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación cc 34327528 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 05/06/2023 09:24 PM

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: FISIOREHABILITAR TERAPIAS INTEGRALES SAS
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 900463505-9
ADMINISTRACIÓN DIAN : PALMIRA
DOMICILIO : PALMIRA

MATRICULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 95926
FECHA DE MATRÍCULA : SEPTIEMBRE 08 DE 2011
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2023
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : MARZO 31 DE 2023
ACTIVO TOTAL : 17,300,000.00
GRUPO NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CR 28 NO. 37-48
BARRIO : SANTA RITA
MUNICIPIO / DOMICILIO: 76520 - PALMIRA
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 2867029
TELÉFONO COMERCIAL 2 : NO REPORTÓ
TELÉFONO COMERCIAL 3 : 3122386645
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : fisiorehabilitart@hotmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CR 28 NO. 37-48
MUNICIPIO : 76520 - PALMIRA
BARRIO : SANTA RITA
TELÉFONO 1 : 2867029
TELÉFONO 3 : 3122386645
CORREO ELECTRÓNICO : fisiorehabilitart@hotmail.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : fisiorehabilitart@hotmail.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8692 - ACTIVIDADES DE APOYO TERAPEUTICO

CERTIFICA - CONSTITUCIÓN

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 02 DE SEPTIEMBRE DE 2011, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL

NÚMERO 1013 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 08 DE SEPTIEMBRE DE 2011, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA FISIOREHABILITAR TERAPIAS INTEGRALES SAS.

CERTIFICA - REFORMAS

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA DOCUMENTO	INSCRIPCION	FECHA
AC-1	20130214	ACTAS ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS PALMIRA	RM09-297	20130306
AC-001	20150218	ACTAS ASAMBLEA DE ACCIONISTAS PALMIRA	RM09-240	20150223

CERTIFICA - VIGENCIA

VIGENCIA: INDEFINIDA

CERTIFICA - OBJETO SOCIAL

LA SOCIEDAD PUDE REALIZAR, EN COLOMBIA Y EN EL EXTERIOR CUALQUIER ACTIDAD LICITA, COMERCIAL O CIVIL, EN ESPECIAL TODO LO CONCERNIENTE AL EJERCICIO PROFESIONAL DE MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, ODONTOLOGIA GENERAL Y ESPECIALIZADA, NUTRICION Y DIETETICA, TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO, FISIOTERAPIA, TERAPIA RESPIRATORIA, TERAPIA NEUROLOGICA, TERAPIA OCUPACIONAL, PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, ENFERMERIA, SERVICIO DE AMBULANCIA, TODAS ESTAS ACTIVIDADES SE PODRAN REALIZAR A DOMICILIO.

CERTIFICA - CAPITAL

TIPO DE CAPITAL	VALOR	ACCIONES	VALOR NOMINAL
CAPITAL AUTORIZADO	5.000.000,00	5.000,00	1.000,00
CAPITAL SUSCRITO	5.000.000,00	5.000,00	1.000,00
CAPITAL PAGADO	5.000.000,00	5.000,00	1.000,00

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 02 DE SEPTIEMBRE DE 2011, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 1013 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 08 DE SEPTIEMBRE DE 2011, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	TEJADA GUERRERO MARIA ANDREA	CC 34,327,528

CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES

LA DIRECCION DE LA SOCIEDAD, SERA POR SU UNICO ACCIONISTA. LA ADMINISTRACIÓN Y REPRESENTACION LEGAL ESTA A CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL.

LA ADMINISTRACIÓN Y REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD ESTA EN CABEZA DEL REPRESENTANTE LEGAL, CUYO SUPLENTE PODRA REEMPLAZARLO EN SUS FALTAS ABSOLUTAS, TEMPORALES O ACCIDENTALES. EL REPRESENTANTE LEGAL PUEDE CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD. EL REPRESENTANTE LEGAL Y SU SUPLENTE, PUEDEN SER PERSONAS NATURALES O JURIDICAS, SON ELEGIDOS POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS.

CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

***** NOMBRE ESTABLECIMIENTO** : MEDISALUD SERVICIOS INTEGRALES
MATRICULA : 115736
FECHA DE MATRICULA : 20161014
FECHA DE RENOVACION : 20230331
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2023
DIRECCION : CL 31 N. 31-63
BARRIO : CENTRAL
MUNICIPIO : 76520 - PALMIRA
TELEFONO 1 : 2867029
TELEFONO 3 : 3122386645
CORREO ELECTRONICO : fisiorehabilitart@hotmail.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8692 - ACTIVIDADES DE APOYO TERAPEUTICO
ACTIVIDAD SECUNDARIA : Q8691 - ACTIVIDADES DE APOYO DIAGNOSTICO
OTRAS ACTIVIDADES : Q8699 - OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA
OTRAS ACTIVIDADES : Q8621 - ACTIVIDADES DE LA PRACTICA MEDICA, SIN INTERNACION
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 6,100,000

***** NOMBRE ESTABLECIMIENTO** : FISIOREHABILITAR SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD
MATRICULA : 143793
FECHA DE MATRICULA : 20221201
FECHA DE RENOVACION : 20230331
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2023
DIRECCION : CL 57 27 45
BARRIO : LAS MERCEDES
MUNICIPIO : 76520 - PALMIRA
TELEFONO 1 : 3122386645
CORREO ELECTRONICO : fisiorehabilitart@hotmail.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8692 - ACTIVIDADES DE APOYO TERAPEUTICO
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 5,050,000

***** NOMBRE ESTABLECIMIENTO** : FISIOREHABILITAR TERAPIAS INTEGRALES SAS
MATRICULA : 95927
FECHA DE MATRICULA : 20110908
FECHA DE RENOVACION : 20230331
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2023
DIRECCION : CR 28 NO. 37-48
BARRIO : SANTA RITA
MUNICIPIO : 76520 - PALMIRA
TELEFONO 1 : 2867029
TELEFONO 3 : 3122386645
CORREO ELECTRONICO : fisiorehabilitart@hotmail.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8692 - ACTIVIDADES DE APOYO TERAPEUTICO
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 6,100,000

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $480,000,000
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : Q8692

CERTIFICA

CÁMARA DE COMERCIO DE PALMIRA

CODIGO DE VERIFICACIÓN STpKUzu7Tu

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : $7,200

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE PALMIRA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar hasta po 60 días y cuantas veces lo requiera, el contenido del mismo, ingresando al enlace https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=1624 seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación STpKUzu7Tu

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.



SECRETARIO
AIDA ELENA LASSO PRADO

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

FISIOREHABILITAR
NIT: 900463505-9

PROPUESTA DE FISIOREHABILITAR-MEDISALUD

PARA CONTRATACIÓN CON LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

OBJETO: REALIZAR VALORACIONES MULTIDISCIPLINARIAS PARA LA CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD Y REGISTRO PARA LA LOCALIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD, DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.

Atendiendo lo establecido en la Resolución 1239 de 2022, por medio de la cual se dictan disposiciones en relación con el procedimiento de certificación de discapacidad y registro de Localización y caracterización de personas con discapacidad, se manifiesta que la FISIOREHABILITAR SEDE MEDISALUD cuenta con los criterios establecidos en el artículo 5. Autorización de instituciones prestadoras de Servicios de Salud, de la siguiente manera:

1. Se cuenta con equipo multidisciplinario incluido en el directorio Nacional de Certificadores de Discapacidad del Ministerio de Salud y Protección Social:

NUMERO DE EQUIPO	NOMBRE DE PROFESIONAL	NUMERO DE DOCUMENTO	PROFESIÓN
1	NESTOR LEONARDO PORTILLA QUIROGA	14699820	MEDICO
	MARIA FERNANDA AGELVIS SOTELO	1113655599	FISIOTERAPEUTA
	LUISA FERNANDA VARGAS VELASQUEZ	11136885116	FONOAUDIOLOGA

2. Servicios habilitados, según equipo multidisciplinario (anterior)

SEDE FISIOREHABILITAR

Servicio	Registro habilitación	observación
MEDICINA GENERAL	***DHSS0260025***	
FISIOTERAPIA	***DHSS0260046***	
FONOAUDIOLOGIA	***DHSS0260047***	

SEDE MEDISALUD

Servicio	Registro habilitación	observación
MEDICINA GENERAL	***DHSS0259951***	
FISIOTERAPIA	***DHSS0259977***	
FONOAUDIOLOGIA	***DHSS0259978***	

3. La ESE o IPS tiene disponible apoyos y ajustes razonables acordes con las necesidades de las personas solicitantes y de acuerdo con las categorías de discapacidad.

Categoría discapacidad	Apoyo – ajuste disponible	observación
1.FISICA	La institución cuenta con rampas, pasamanos, silla de ruedas, bastones y espacios físicos, accesibles para la población con discapacidad.	
2.MENTAL	La institución cuenta con equipo multidisciplinario en salud mental.	
3.AUDITIVA	La institución cuenta con equipo multidisciplinario calificado para la atención en rehabilitación y certificado en RLCPD.	
4.VISUAL	La institución cuenta con equipo multidisciplinario calificado para la atención en rehabilitación y certificado en RLCPD.	
5.SORDO MUDO	La institución cuenta con equipo multidisciplinario calificado para la atención en rehabilitación y certificado en RLCPD.	

La ESE/ IPS cuenta con la infraestructura técnica, tecnológica y administrativa necesaria para el reporte de la información resultante de la valoración clínica multidisciplinaria en el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad.

a. La institución cuanta con equipos de cómputo y conectividad óptima para en cargue de toda la información propia del proceso de certificación de discapacidad.

b. La institución cuenta con recurso humano certificado y calificado para acompañar todo el proceso de certificación de discapacidad, tanto en el rol asistencial (certificado de discapacidad) como en el rol administrativo (cargue de la información en el aplicativo).

c. La institución cuenta con rampas, pasamanos, silla de ruedas, bastones y espacios físicos, accesibles para la población con discapacidad

5. La ESE/ IPS cuenta con disponibilidad suficiente para realizar mínimo cuarenta (40) valoraciones para certificación de discapacidad a la semana, previendo que el promedio de tiempo para cada una es de cuarenta (40) minutos.

Los costos de las valoraciones:

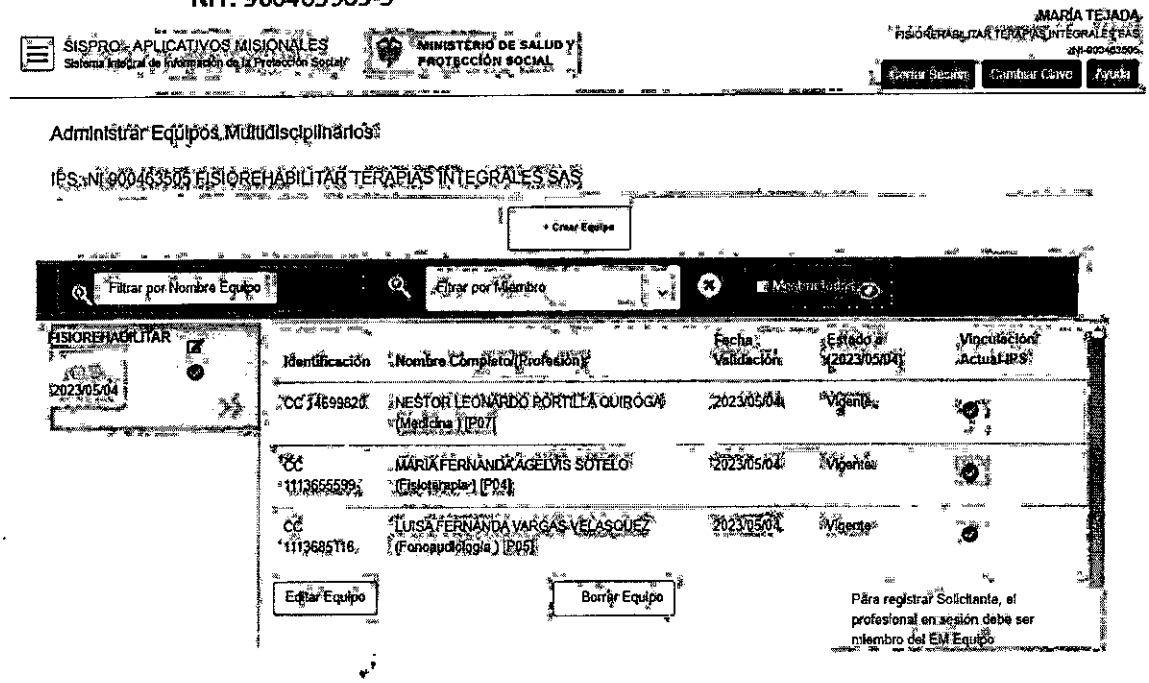
TIPO DE VALORACIÓN	VALOR
VALORACIÓN INSTITUCIONAL	**$ 146.895**
CALORACIÓN DOMICILIARIA	**$ 198.308**

La ESE/ IPS cuenta con experiencia en: En la prestación de servicios de salud del nivel 1 y 2 de complejidad.

Para el pleno desarrollo y ejecución de recursos La ESE/ IPS cuenta con acceso al RLCPD EN SISPRO:

(pegar imagen-)

FISIOREHABILITAR
NIT: 900463505-9



Para coordinar todo el tema administrativo con la secretaria departamental de salud se ha designado a:

Nombre: **MARIA ANDREA TEJADA GUERRERO**

Cargo: **GERENTE**

Teléfono celular: **3122306645**

Correo electrónico: **andreatejada1@hotmail.com**

Con esto se da fe de la intención y capacidad de FISIOREHABILITAR-SEDE MEDISALUD para realizar el procedimiento de la RLCPD- Certificación de discapacidad.

Mª Andrea Tejada G.

MARIA ANDREA TEJADA GUERRERO

REPRESENTANTE LEGAL

CC. 34.327.528 Popayán (Cauca)

fisiorehabilitargerencia@gmail.com

FISIOREHABILITAR
Terapias Integrales SAS

NIT.900463505-9

CERTIFICA

Que se encuentra al día con los pagos parafiscales en los últimos 6 meses.

Para constancia se firma a los cuatro (4) dias del mes de junio de 2023.

M^a Andrea Tejada G.

MARIA ANDREA TEJADA GUERRERO

REPRESENTANTE LEGAL

CC. 34.327.528 Popayán (Cauca)

Sede principal Cra 28 No. 37 – 48 B/ Santa Rita
Sede Clínica nuestra señora del palmar Calle 61 # 31-63 B/ Centro
PBX: (602) 2867029 – 3152603878 -3152632088-3172948765-3122386645
E-mail: fisiorehabilitart@gmail.com
Palmira, Valle del Cauca

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que MARIA ANDREA TEJADA GUERRERO identificado(a) con CC 34327528 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

FISIOREHABILITAR TERAPIAS INTEGRALES SAS NI 900463505

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-05	2023-06	2130304197	9451050876	E	2023-06-13																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,160,000	$185,600
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$1,160,000	$28,300
CCF	COMFANDI	30	4%	$1,160,000	$46,400
EPS	SANITAS	30	4%	$1,160,000	$46,400

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-04	2023-05	2130323754	9449682959	E	2023-06-13																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,160,000	$185,600
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$1,160,000	$28,300
CCF	COMFANDI	30	4%	$1,160,000	$46,400
EPS	SANITAS	30	4%	$1,160,000	$46,400

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-03	2023-04	2030499717	9448388844	E	2023-04-18																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,160,000	$185,600
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$1,160,000	$28,300
CCF	COMFANDI	30	4%	$1,160,000	$46,400
EPS	SANITAS	30	4%	$1,160,000	$46,400

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-02	2023-03	2030497067	9447138599	E	2023-04-18																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,160,000	$185,600
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$1,160,000	$28,300
CCF	COMFANDI	30	4%	$1,160,000	$46,400
EPS	SANITAS	30	4%	$1,160,000	$46,400

aportes en línea

Certificado de Aportes

FISIOREHABILITAR TERAPIAS INTEGRALES SAS NI 900463505

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-01	2023-02	2030494662	9445690537	E	2023-04-18							X										

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,160,000	$185,600
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$1,160,000	$28,300
CCF	COMFANDI	30	4%	$1,160,000	$46,400
EPS	SANITAS	30	4%	$1,160,000	$46,400

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-12	2023-01	1880213201	9444516944	E	2023-01-25																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,000,000	$160,000
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$1,000,000	$24,400
CCF	COMFANDI	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	SANITAS	30	4%	$1,000,000	$40,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-11	2022-12	1880209389	9443265988	E	2023-01-25																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,000,000	$160,000
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$1,000,000	$24,400
CCF	COMFANDI	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	SANITAS	30	4%	$1,000,000	$40,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-10	2022-11	1747478715	9441539619	E	2022-11-09																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,000,000	$160,000
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$1,000,000	$24,400
CCF	COMFANDI	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	SANITAS	30	4%	$1,000,000	$40,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1698557530	9440223370	E	2022-10-10																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,000,000	$160,000

aportes en línea

Certificado de Aportes

FISIOREHABILITAR TERAPIAS INTEGRALES SAS NI 900463505

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1698557530	9440223370	E	2022-10-10																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$1,000,000	$24,400
CCF	COMFANDI	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	SANITAS	30	4%	$1,000,000	$40,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-08	2022-09	1675006739	9438903571	E	2022-09-27																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,000,000	$160,000
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$1,000,000	$24,400
CCF	COMFANDI	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	SANITAS	30	4%	$1,000,000	$40,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1572309204	9437528282	E	2022-07-27																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,000,000	$160,000
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$1,000,000	$24,400
CCF	COMFANDI	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	SANITAS	30	4%	$1,000,000	$40,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1514715441	9436256928	E	2022-06-21																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,000,000	$160,000
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$1,000,000	$24,400
CCF	COMFANDI	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,000,000	$40,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-05	2022-06	1514709798	9435008076	E	2022-06-21																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,000,000	$160,000
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$1,000,000	$24,400

aportes en línea

Certificado de Aportes

FISIOREHABILITAR TERAPIAS INTEGRALES SAS NI 900463505

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-05	2022-06	1514709798	9435008076	E	2022-06-21																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
CCF	COMFANDI	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,000,000	$40,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-04	2022-05	1448701750	9433710235	E	2022-05-09																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,000,000	$160,000
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$1,000,000	$24,400
CCF	COMFANDI	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,000,000	$40,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-03	2022-04	1386641403	9432469032	E	2022-03-28																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,000,000	$160,000
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$1,000,000	$24,400
CCF	COMFANDI	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,000,000	$40,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-02	2022-03	1374988793	9431105734	E	2022-03-18																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,000,000	$160,000
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$1,000,000	$24,400
CCF	COMFANDI	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,000,000	$40,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-01	2022-02	1292582721	9429747828	E	2022-01-20							X										

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,000,000	$160,000
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$1,000,000	$24,400
CCF	COMFANDI	30	4%	$1,000,000	$40,000

aportes en línea

Certificado de Aportes

FISIOREHABILITAR TERAPIAS INTEGRALES SAS NI 900463505

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	frl	vip
2022-01	2022-02	1292582721	9429747828	E	2022-01-20							X										

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
EPS	COOMEVA	30	4%	$1,000,000	$40,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	frl	vip
2021-12	2022-01	1292578951	9428623700	E	2022-01-20																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$908,526	$145,400
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$908,526	$22,200
CCF	COMFANDI	30	4%	$908,526	$36,400
EPS	COOMEVA	30	4%	$908,526	$36,400

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	frl	vip
2021-11	2021-12	1214538923	9427166915	E	2021-11-23																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$908,526	$145,400
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$908,526	$22,200
CCF	COMFANDI	30	4%	$908,526	$36,400
EPS	COOMEVA	30	4%	$908,526	$36,400

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	frl	vip
2021-10	2021-11	1197227336	9425905026	E	2021-11-09																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$908,526	$145,400
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$908,526	$22,200
CCF	COMFANDI	30	4%	$908,526	$36,400
EPS	COOMEVA	30	4%	$908,526	$36,400

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	frl	vip
2021-09	2021-10	1153367325	9424722188	E	2021-10-04																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$908,526	$145,400
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$908,526	$22,200
CCF	COMFANDI	30	4%	$908,526	$36,400
EPS	COOMEVA	30	4%	$908,526	$36,400

aportes en línea

Certificado de Aportes

FISIOREHABILITAR TERAPIAS INTEGRALES SAS NI 900463505

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2021-08	2021-09	1107266482	9423498343	E	2021-08-26																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$908,526	$145,400
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$908,526	$22,200
CCF	COMFANDI	30	4%	$908,526	$36,400
EPS	COOMEVA	30	4%	$908,526	$36,400

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2021-07	2021-08	1107263693	9422296681	E	2021-08-26																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$908,526	$145,400
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$908,526	$22,200
CCF	COMFANDI	30	4%	$908,526	$36,400
EPS	COOMEVA	30	4%	$908,526	$36,400

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2021-06	2021-07	1077583689	9421791512	E	2021-08-02																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$908,526	$145,400
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$908,526	$22,200
CCF	COMFANDI	30	4%	$908,526	$36,400
EPS	COOMEVA	30	4%	$908,526	$36,400

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2021-05	2021-06	1043616657	9421791488	E	2021-07-01																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$908,526	$145,400
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$908,526	$22,200
CCF	COMFANDI	30	4%	$908,526	$36,400
EPS	COOMEVA	30	4%	$908,526	$36,400

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2021-04	2021-05	1043609059	9421791441	E	2021-07-01	X																

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$908,526	$145,400

aportes en línea

Certificado de Aportes

FISIOREHABILITAR TERAPIAS INTEGRALES SAS NI 900463505

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2021-04	2021-05	1043609059	9421791441	E	2021-07-01	X																

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$908,526	$22,200
CCF	COMFANDI	30	4%	$908,526	$36,400
EPS	COOMEVA	30	4%	$908,526	$36,400

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2020-03	2020-04	596328857	9404902122	E	2020-04-13		X															

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$877,803	$140,500
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$877,803	$21,400
CCF	COMFANDI	30	4%	$877,803	$35,200
EPS	COOMEVA	30	4%	$877,803	$35,200

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2020-02	2020-03	593278337	9403081687	E	2020-04-06																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$877,803	$140,500
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$877,803	$21,400
CCF	COMFANDI	30	4%	$877,803	$35,200
EPS	COOMEVA	30	4%	$877,803	$35,200

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2020-01	2020-02	561706440	9402021294	E	2020-02-10							X										

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$877,803	$140,500
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$877,803	$21,400
CCF	COMFANDI	30	4%	$877,803	$35,200
EPS	COOMEVA	30	4%	$877,803	$35,200

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2019-12	2020-01	552855256	9401307624	E	2020-01-23																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$828,116	$132,500
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$828,116	$20,200

aportes en línea

Certificado de Aportes

FISIOREHABILITAR TERAPIAS INTEGRALES SAS NI 900463505

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2019-12	2020-01	552855256	9401307624	E	2020-01-23																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
CCF	COMFANDI	30	4%	$828,116	$33,200
EPS	COOMEVA	30	4%	$828,116	$33,200

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2019-11	2019-12	538839680	8499264317	E	2019-12-23																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$828,116	$132,500
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$828,116	$20,200
CCF	COMFANDI	30	4%	$828,116	$33,200
EPS	COOMEVA	30	4%	$828,116	$33,200

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2019-10	2019-11	534709245	8498452222	E	2019-12-13																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$828,116	$132,500
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$828,116	$20,200
CCF	COMFANDI	30	4%	$828,116	$33,200
EPS	COOMEVA	30	4%	$828,116	$33,200

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2019-09	2019-10	514318614	8498250582	E	2019-10-30																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$828,116	$132,500
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$828,116	$20,200
CCF	COMFANDI	30	4%	$828,116	$33,200
EPS	COOMEVA	30	4%	$828,116	$33,200

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2019-08	2019-09	493666522	8495919245	E	2019-09-11																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$828,116	$132,500
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$828,116	$20,200
CCF	COMFANDI	30	4%	$828,116	$33,200

aportes en línea

Certificado de Aportes

FISIOREHABILITAR TERAPIAS INTEGRALES SAS NI 900463505

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2019-08	2019-09	493666522	8495919245	E	2019-09-11																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
EPS	COOMEVA	30	4%	$828,116	$33,200

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2019-07	2019-08	481247364	8494777279	E	2019-08-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$828,116	$132,500
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$828,116	$20,200
CCF	COMFANDI	30	4%	$828,116	$33,200
EPS	COOMEVA	30	4%	$828,116	$33,200

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2019-06	2019-07	469291729	8494006511	E	2019-07-12	X																

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$828,116	$132,500
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$828,116	$20,200
CCF	COMFANDI	30	4%	$828,116	$33,200
EPS	COOMEVA	30	4%	$828,116	$33,200

Este certificado se expide el día 2023-06-13 a las 01:58.

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 560 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA

1. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN: FISIOREHABILITAR TERAPIAS INTEGRALES SAS

SIGLA

NIT No. 900463605

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA DETERMINE ORDEN Y TIPO

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE

ORDEN: NAL [ ] DPTAL [ ] MIXT [ ] MPAL [ ] DIRL [ ] ¿CUAL? _____

TIPO: [ ] (VER AL RESPALDO)

CLASE: [ ] (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA	PAÍS COLOMBIA	DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA
MUNICIPIO PALMIRA	DIRECCIÓN CRA 28 # 37-48 SEDE CLINICA NUESTRA SEÑORA DEL PALMAR CALLE 31 # 31 63	
TELEFONOS 6022667029-3152632088-3122386645-3152603878	FAX	APARTADO AÉREO

2. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 TERAPIA FISICA	2 TERAPIA OCUPACIONAL
3 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA	4 TERAPIA RESPIRATORIA
5 MEDICINA GENERAL	6 PSICOLOGIA ENTRE OTROS SERVICIOS DE SALUD

3. EXPERIENCIA O VINCULACIÓN CONTRACTUAL

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO

ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
COOSANAR EPS		X	3057341491	31 08 2023	489 705 930
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	X		8533991	31 07 2023	22 000 000

4. IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES MARÍA ANDREA TEJADA GUERRERO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	ACTUA EN CARACTER DE	CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN
CC [X] CE [ ] PASAPORTE [ ]	34327528	Representante Legal [X] Apoderado [ ]	$

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI [X] NO [ ] ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS (ART 1o LEY 190 DE 1995)

OBSERVACIONES _____

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART 5o LEY 190 DE 1995)

FIRMA V/a Andrea Tejada G. | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 09-06-2023

5. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACION AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART 4o LEY 190 DE 1995)

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE | CIUDAD Y FECHA

CONTRATANTE

EL SUSCRITO GERENTE DE SALUD DE EMSSANAR EPS SAS

CERTIFICA QUE:

EMSSANAR Entidad Promotora de Salud S.A.S. **(EMSSANAR EPS SAS)** ha celebrado los contratos de prestación de servicios de salud (servicios I - II nivel), bajo la modalidad de evento, con la firma **FISIOREHABILITAR TERAPIAS INTEGRALES SAS - PALMIRA (VALLE), NIT. 900463505,** según el siguiente detalle

NOMBRE DEL CONTRATANTE EMSSANAR EPS S.A.S
NOMBRE DEL CONTRATISTA **FISIOREHABILITAR TERAPIAS INTEGRALES SAS**
Representante Legal Contratista MARIA ANDREA TEJADA GUERRERO

Contratos celebrados:

FECHA INICIO	FECHA FIN	NUMERO DE CONTRATO	VALOR DE CONTRATO	DIAS PLAZO	MODALIDAD DEL CONTRATO
01/04/2016	31/03/2017	673-2ES160001	72.000.000	90	Evento
01/04/2016	31/03/2017	673-2EC160001	12.000.000	90	Evento
01/04/2017	31/03/2018	673-2ES170001	379.200.000	90	Evento
01/04/2017	31/03/2018	673-2EC170001	30.000.000	90	Evento
01/04/2018	31/03/2019	673-2ES180001	250.000.000	90	Evento
01/04/2018	31/03/2019	673-2EC180001	32.000.000	90	Evento
01/04/2019	30/06/2021	673-2EC190001	4.800.000	90	Evento
01/04/2019	30/06/2021	673-2ES190001	379.200.000	90	Evento
01/07/2021	31/08/2023	673-2ES210001	489.705.930	90	Evento

01/07/2021	31/08/2023	673-2EC210001	33.257.406	90	Evento

CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO: EL SERVICIO SE HA DESARROLLADO EFICIENTEMENTE Y CON CALIDAD

Se firma en San Juan de Pasto, a los nueve (9) días del mes de junio de 2023

NANCY ROCIO CAICEDO ESPAÑA
GERENTE DE SALUD
EMSSANAR EPS SAS

DIRECCIÓN DE SANIDAD

EL SUSCRITO JEFE DE LA OFICINA DE CONTRATOS DE LA **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4.**

CERTIFICA QUE:

La firma **FISIOREHABILITAR TERAPIAS INTEGRALES S.A.S** con el NIT. **900.463.505-9**, con dirección comercial **CARRERA 27 No. 33-53**, en el Municipio de **PALMIRA (VALLE)**, Teléfono(s) **3122386645**, ha suscrito con la NACION - POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD - **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4**, identificada con el **NIT. 805.022.186-6**, los siguiente (s) contrato(s):

Nro. Contrato: **66-7-20182/2022**

Objeto: **"SERVICIOS DE REHABILITACIÓN (TERAPIA FÍSICA OCUPACIONAL RESPIRATORIA Y LENGUAJE) PARA LOS USUARIOS DEL MUNICIPIO DE PALMIRA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (ROZO, TIENDA NUEVA, LA BUITRERA, BOLO, LA DOLORES, PALMASECA, PRADERA, FLORIDA Y EL CERRITO) EN EL VALLE DEL CAUCA"**

Fecha de Inicio: 12 – Diciembre - 2022
Fecha Finalización: 31 - Julio - 23
Plazo de Ejecución: Siete (07) Meses y Dieciocho (18) Dias
Lugar de Ejecución: DIRECCION DE SANIDAD - **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4**

ACTA 001 SUPERVISOR SOLICITA SUSTITUCION POR VALOR DE CINCO MILLONES DE PESOS (5.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA DE LA VIGENCIA 2022 A LA 2023, MEDIANTE OFICIO GS-2022-208763-DEVAL AUTORIZA JEFE RASES 4.

ACTA 02 ADICION AL PLAZO POR 03 MESES MAS AL CTO. 66-7-20182-22, AUTORIZADO POR EL ORDENADOR DEL GASTO.MEDIANTE OFICIO GS-2023-052353-DEVAL.

Valor Total: **$ 22.000.000**

Para constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali el día 07 de Junio de 2023.

Capitán. **GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA**
Jefe Oficina de Contratos Regional de Aseguramiento en Salud No 4.

Proyectó Subintendente DIEGO FDO LOZANO LEMOS Analista de Contratos RASES4
Revisó Capitan GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA Jefe Contratos RASES4
Fecha de elaboración 07/06/2023
Ubicacion E :/Documentos salidos /2023

Av 10Norte # 16N-21 Tel 6604128
E-mail: deval rases-con@policia.gov.co
Tels 6533991- 6604128

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE CALI

Al contestar, cite este número

Radicado N° **2023330001287501** MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DMCAL-ADM-17.2

Cali, Valle Del Cauca, 13 de Junio de 2023

Señora
MARIA ANDREA TEJADA GUERRERO
Representante Legal **FISIOREHABILITAR TERAPIAS INTEGRALES SAS**
Pasto-Nariño

NOMBRE ENTIDAD CONTRATANTE: MINISTERIO DE DEFENSA–COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES– DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR–DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO DISPENSARIO MEDICO CALI.
NIT: 901541188-5
DIRECCIÓN: CALLE 5 # 83-00 TERCERA BRIGADA DISPENSARIO MEDICO DE CALI OFICINA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN LA CIUDAD DE CALI

NOMBRE DEL CONTRATISTA: FISIOREHABILITAR TERAPIAS INTEGRALES SAS.
NIT: 900463505-9
REPRESENTADA LEGALMENTE POR: MARIA ANDREA TEJADA GUERRERO con C.C N° 34.327.528 Expedida en la Popayán

ENTIDAD QUE CERTIFICA: MINISTERIO DE DEFENSA–COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES– DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR–DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO DISPENSARIO MEDICO CALI

CONTRATO REALIZADO:

N° CONTRATO	ENTIDAD CONTRATANTE	AÑO	VR DEL CONTRATO	OBJETO DEL CONTRATO	FECHA DE INICIO Y TERMINACION DEL CONTRATO
246-DIGSA/DMCAL-2021	DISPENSARIO MEDICO DE CALI	2021 TERMINADO	116.359.600,00	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE REHABILITACIÓN INTEGRAL INCLUSIVA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD; PROGRAMA TERAPEUTICO INTEGRAL DIRIGIDO A NIÑOS, NIÑAS Y JOVENES CON DISCAPACIDADES COGNITIVAS, MOTRICES Y/O SENSORIALES, QUE SEAN PRODUCTO DE DEFICIENCIAS NEUROLOGICAS PERINATALES, POSTNATALES O PRENATALES DE EDADES DE O	23 de Abril de 2021 al 30 de Junio de 2022

Al contestar, cite este número

Radicado N° 2023330000904261 |MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DMCAL-ADM - 17.2

				HASTA 18 AÑOS, VALORACION Y SEGUIMIENTO CONSULTA EXTERNA MEDICINA FISICA Y REHABILITACION, Y OTROS SERVICIOS DERIVADOS DE LESIONES NEUROLOGICAS PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL BICOD.	
254-DIGSA/DMCAL-2022	DISPENSARIO MEDICO DE CALI	2022 TERMINADO	98.226.927,00	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE REHABILITACION INTEGRAL INCLUSIVA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD; PROGRAMA TERAPEUTICO INTEGRAL DIRIGIDO A NIÑOS, NIÑAS Y JOVENES CON DISCAPACIDADES COGNITIVAS, MOTRICES Y/O SENSORIALES, QUE SEAN PRODUCTO DE DEFICIENCIAS NEUROLOGICAS PERINATALES, POSTNATALES O PRENATALES DE EDADES DE O HASTA 18 AÑOS, VALORACION Y SEGUIMIENTO CONSULTA EXTERNA MEDICINA FISICA Y REHABILITACION, Y OTROS SERVICIOS DERIVADOS DE LESIONES NEUROLOGICAS PARA EL DISPENSARIO MEDICO DE PALMIRA.	12 de Mayo de 2022 al 02 de Diciembre de 2022

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: SI ___X___ NO_____

CALIDAD DEL SERVICIO: EXCELENTE _____ BUENA ___**X**___ REGULAR_____ MALA_____

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los trece (13) días del mes de Junio de 2023.

Mayor DIEGO FRANCISCO BETANCOURT RUIZ
Ordenador del Gasto Dispensario Médico de Cali

Elaboro: TASD. LEIDY COLLAZOS
Contratación Dispensario Médico de Cali

Aprobó: MY. DIEGO FRANCISCO BETANCOURT RUIZ
Ordenador del Gasto y Subdirector Administrativo

E.P.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A

C e r t i f i c a: CD2 26314

Que **FISIOREHABILITAR TERAPIAS INTEGRALES S.A.S.** identificado con **Nit. 900.463.505-9,** con domicilio principal en el municipio de Palmira (Valle del Cauca), suscribió con **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. "EPS SOS S.A.",** Empresa legalmente constituida según los términos de la ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, debidamente autorizada para funcionar mediante Resolución No. 0692 de 21 de septiembre de 1995 de la Superintendencia Nacional de Salud con domicilio principal en la ciudad de Cali, identificada con el Nit. **805.001.157-2,** el siguiente contrato de prestación de servicios:

Número De Contrato: 100-2019
Objeto: EL CONTRATISTA se obliga para con EL CONTRATANTE a prestar los servicios asistenciales de salud y suministro de medicamentos, contemplados en el Plan de Beneficios en Salud (PBS) a los afiliados adscritos cotizantes y beneficiarios tanto del Régimen Contributivo - Subsidiado por movilidad de EPS SOS S.A. en la ciudad de Palmira (Valle del Cauca) y sus áreas de influencia que presenten autorización vigente expedida por EL CONTRATANTE. En consecuencia, EL CONTRATISTA prestará los servicios objeto del presente contrato conforme a la tabla de negociación que hace parte integral del mismo como Anexo No. 01 "Anexo tarifario" y se resumen en la cláusula segunda contrato, garantizando capacidad instalada suficiente para la atención de los servicios establecidos en el mismo en las sedes de EL CONTRATISTA. La prestación de los servicios se efectuará por parte de EL CONTRATISTA con la debida diligencia que acostumbra en sus actividades profesionales, en forma independiente, autónoma y bajo su propia cuenta y riesgo.

Modalidad: Evento.
Fecha De Inicio: once (11) de noviembre de dos mil diecinueve (2019).
Fecha De Terminación: diez (10) de noviembre de dos mil veintiuno (2021).
Valor: Indeterminado pero Determinable por la Facturación

Cumplimiento:	Bueno	__X__
Calidad:	Bueno	__X__

Esta certificación se expide a solicitud del interesado a los quince (15) días del mes de abril del año dos mil veintiuno (2021).

Cordialmente,

JAVIER A. LOAIZA A.
Coordinador Contratación en Salud
EPS SOS S.A.
Proyecto: AFPP (Analista Jurídico)
Vo.bo: JJL (Coordinacion de Compras en Salud)

ALIANZA ESTRATEGICA EN SERVICIOS NACIONALES SAS.
NIT 900.106.565-0
CON SU PROGRAMA PREVISER

HACE CONSTAR:

Que la entidad **FISIOREHABILITAR TERAPIAS INTEGRALES S.A.S**, identificado con **NIT 900463505-9**, tiene un contrato de publicidad y mercadeo con la empresa desde el 01 de Septiembre del año 2013 hasta la fecha.

Previser es un programa creado y ejecutado por nuestra empresa, cuyo fin es contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de nuestros clientes, mediante el desarrollo de un novedoso sistema de red de beneficios; nos encargamos de publicitar empresas y/o instituciones en las áreas de Recreación, Turismo, Educación, Capacitación, Comercial y Protección, con las cuales nuestros clientes obtendrán descuentos especiales en los servicios que éstas empresas ofrecen.

Por lo tanto, la actividad social de Alianza Estratégica en Servicios Nacionales s.a.s, no ésta relacionada con el Plan obligatorio de Salud (POS), E.P.S.,Cajas de Compensación y aseguradoras, A.R,P., Plan de Atención Complementario (CAP), etc.

Para constancia se firma y sella en la Ciudad de Palmira Valle del Cauca, a los tres días del mes de mayo del año 2023.

Atentamente,

María Eugenia Valencia.
Coordinadora de convenios
Sede Palmira
Celular 3147710730 – 2855940
servicioalclientepalmira@previser.com.co