INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA

RELACIÓN ENTREGA DE CUENTAS POR PAGAR

GF-FR-009

N° CONVENIO		PROCESO QUE ENTREGA LAS CUENTAS			OBSERVACIONES:	
		Seguridad y Salud en el Trabajo	FECHA DE ENTREGA:	9/03/2022		

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA/NIT	VALOR CUENTA DE COBRO	CUENTA DE COBRO No	RECIBIDO					
					U. CONVENIOS	PRESUPUESTO	CONTABILIDAD	TESORERIA	BIENES Y SERVICIOS	NOMINA
1	Laboratorio clinico colmedicos IPS SAS	800049104-1	$ 4,296,800	FME79775						
2										
FECHAS DE RECIBIDO					dd-mm-aa	dd-mm-aa	dd-mm-aa	dd-mm-aa	dd-mm-aa	dd-mm-aa

COLMEDICOS
LA SALUD DE SU EMPRESA

NIT: 800049104-1
NO RESPONSABLE DE IVA
TELEFONO: PBX: 5 100 500
Email: facturacion@colmedicos.com
Calle 50 No. 46-36 Edificio Furatena piso 14
Medellín - COLOMBIA
www.colmedicos.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FME79775

Fecha de la Factura
08 / 03 / 2022 06:54:11
Fecha Validación DIAN
08/03/2022 6:54:13
Fecha de Vencimiento
07 / 04 / 2022
Forma de pago
Crédito

LABORATORIO CLINICO COLMEDICOS IPS SAS

CLIENTE: Colegio Mayor de Antioquia
Dirección: CL 65 77 126
Documento: 890980134-1 **Ciudad** Medellín - COLOMBIA
Teléfono: 4445611/2649081 **Nota de Entrada:**
Orden de compra: **Remisión:**

ITEM	COD	DESCRIPCION	CANT	VAL UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
1	411038	Consulta Optometría	40	$ 21,300.00	0%	$ 852,000.00
2	411110	Historia clínica digital de ingreso	46	$ 24,300.00	0%	$ 1,117,800.00
3	411112	Historia Clínica digital de control periódico	1	$ 24,300.00	0%	$ 24,300.00
4	412503-14	Hemoleucograma (M)	2	$ 15,200.00	0%	$ 30,400.00
5	412503-30	Hemoleucograma (F)	5	$ 15,200.00	0%	$ 76,000.00
6	412509-13	Creatinina en suero	7	$ 12,100.00	0%	$ 84,700.00
7	412509-35	Nitrogeno Ureico [BUN]	7	$ 17,500.00	0%	$ 122,500.00
8	412509-47	Transaminasa Glutamico Piruvica (TGP - ALT)	7	$ 20,900.00	0%	$ 146,300.00
9	412509-48	Transaminasa Glutamico Oxalacetica (TGO-AST)	7	$ 20,900.00	0%	$ 146,300.00
10	412509-52	TSH Hormona Estimulante Tiroides	7	$ 32,800.00	0%	$ 229,600.00
11	412511	Audiometría	46	$ 12,100.00	0%	$ 556,600.00
12	412516	Visiometría	8	$ 8,600.00	0%	$ 68,800.00
13	412517	Evaluación Ocupacional de la Voz	45	$ 18,700.00	0%	$ 841,500.00

Radicado: FAC2022400173
08-03-2022 13:53:13
Radicador: MONICA BIBIANA FIGUEROA GOMEZ

RESOLUCIÓN: 18764016541347 DE 18/08/2021 A 18/08/2022 DE LA DIAN.PREFIJO FME DEL No. 50001 al 100000 NUESTRO CÓDIGO CIIU PARA RETENCIÓN ICA ES 8621 TARIFA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE, A TÍTULO DEL IMPUESTO DE RENTA SEGÚN ART 392 INCISO 5 DEL ET Y ART 6 DEL DECRETO 2271/2009: 2% FAVOR NO PRACTICAR RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO. LOS SERVICIOS DE SALUD PRESTADOS POR LA EMPRESA COLMEDICOS S.A.S, SE ENCUENTRA EXCLUIDO DE ESTE IMPUESTO. RESOLUCIÓN NO 143 MEDELLIN, ENERO 14 DE 2019. NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS..

Consignar a nombre de LABORATORIO CLINICO COLMEDICOS IPS SAS, BANCOLOMBIA CORRIENTE: 37907218390

Observaciones:

PER?ODO FACTURADO: DESDE 2022/02/01 HASTA 2022/02/28.

SUB-TOTAL	**$**	**4,296,800.00**
TOTAL	**$**	**4,296,800.00**
RETE FUENTE	$	85,936.00

TOTAL ITEMS
13
valor en letras
CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS

La presente factura de venta, se asimila en todos sus efectos a una Letra de Cambio(Art. 772, 774 del Código de Comercio). A partir de la fecha de vencimiento, esta factura causará intereses de mora a la Tasa máxima legal vigente Art. 774 Código de Comercio.El comprador declara haber recibido todas las mercancias y/o servicios antes descritas real y materialmente

CUFE: 1f57b2be267feadcff34318ffc6e7fd1f61435cb88d523769fc61b2498a946d3a8a0ca54e0f7fb3232ab9d97670ddf30

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA	**INFORME SUPERVISION DE CONTRATOS O CONVENIOS DIFERENTES A PRESTACION DE SERVICIOS Y/O APOYO A LA GESTION** **GL-FR-045**	
Versión: 01	**Fecha: 03-02-2020**	**Página: 1 de 1**

SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

INFORME NÚMERO		**2**	
AREA O PROCESO seguridad y salud en el trabajo	**FECHA ELABORACION DEL INFORME:** 9/03/2022	**No. DEL CONTRATO O CONVENIO:** CMA - 7594.OJ-165-2022	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CONTRATISTA: Laboratorio clinico COLMEDICOS IPS S.A.S		**C.C. O NIT (con dígito de verificación):** 800049104-1	
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	carlos eduardo carvajal tangarife		
OBJETO DEL CONTRATO (sin actividades):	Prestar los servicios profesional para la realización de los examenes medicos laborales de ingreso, periodicos y egreso al personal docente de carrera, ocasional, medio tiempo y tiempo completo, de catedra, ocasional medio tiempo y tiempo completo, de catedra, empleados vinculados y en provicionalidad, a los remitidos por el Lider de Seguridad y Salud en el Trabajo.		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO: $ 24,000,000	**TOTAL ADICIONES:** $ -	**TOTAL DISMINUCIONES:** $ -	
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO: DESDE (28-01-2022) / HASTA (31/12/2022)	**PLAZO AMPLIACIONES:** -	DESDE / HASTA (DD/MM/AAAA)	

SEGUIMIENTO TECNICO

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES DEL CONTRATISTA

Actividades (pactadas en el contrato)	Metas y/o productos (alcanzadas cada periodo por el contratista)	Constancia de seguimiento y evidencias
examenes medicos laborales de ingreso, periodicos y egreso	2 consultas de optometria 3 Historias clinicas digitales de ingreso 1 Historias clinicas digitales periodico 1 hemoleucograma 2 creatininas en suero 2 Nitrogeno Ureico [BUN] 2 Transaminasa Glutamico Piruvica (TGP - ALT) 2 Transaminasa Glutamico Oxalacetica (TGO-AST) 1 TSH Hormona Estimulante Tiroides 4 audiometrias 2 Visiometrias 4 evaluaciones ocupacionales de la voz	Se realizon examenes medicos de ingreso incluyendo en estos examen de ojos, audimetrias y examen de la voz, los examenes reposan en la hisotria clinica
examenes medicos laborales de ingreso, periodicos y egreso	40 consultas de optometria 46 Historias clinicas digitales de ingreso 1 Historias clinicas digitales periodico 2 hemoleucograma M 5 hemoleucograma F 7 creatininas en suero 7 Nitrogeno Ureico [BUN] 7 Transaminasa Glutamico Piruvica (TGP - ALT) 7 Transaminasa Glutamico Oxalacetica (TGO-AST) 7 TSH Hormona Estimulante Tiroides 46 audiometrias 8 Visiometrias 45 evaluaciones ocupacionales de la voz	Se realizon examenes medicos de ingreso incluyendo en estos examen de ojos, audimetrias y examen de la voz, los examenes reposan en la hisotria clinica

Valor final del contrato (inicial + adiciones-disminuciones)		$	24,000,000
N° DE PAGO	**VALOR PAGOS AUTORIZADOS**		**SALDO POR PAGAR**
1	$ 446,300		23,553,700
2	$ 4,296,800		19,256,900
3			-
4			-
5			-
6			-
7			-
8			-
9			-
10			-
11			-
12			-
13			-
14			-
15			-
TOTALES	4,743,100		19,256,900

SEGUIMIENTO LEGAL

Relacionar modificaciones al contrato, memorandos y/o comunicados al contratista, afectaciones de póliza, incumplimientos, sanciones, entre otras (DESCRIPTIVO)

AUTORIZACION DE PAGO

No de factura o cuenta de cobro:	FME79275	**No CDP:**	224	**No RP:**	1763
CUMPLIMIENTO FINANCIERO %:	**20%**	**CUMPLIMIENTO EN PLAZO %:**			**12%**

OPORTUNIDAD: El bien y/o servicio fue recibido oportunamente de acuerdo con el tiempo de ejecución establecido en la contratación.

La presente certificacion se emite una vez realizado el seguimiento, verificación, vigilancia y control del cumplimiento de las obligaciones del contratista y las condiciones de pago establecidas en el contrato.

Los servicios prestados y/o bienes adquiridos, se recibieron a entera satisfacción y con el correspondiente certificado de aportes a la seguridad social y/o parafiscales.

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:

ANEXOS:

relacion, factura supervision, pago seguridad social, rut

Henry Garcia Tirre
NOMBRE DEL SUPERVISOR

71099590
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Lider Talento humano
CARGO

FIRMA DEL SUPERVISOR

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-03-02, 02:21:53 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2022
Empresa	COLMEDICOS SAS
NIT	NI 800049104
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	54586349
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1350042577
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 480.748.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	214	$ 85.690.800	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	241	$ 100.612.600	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	131	$ 78.777.400	$ 0
N800227940	231001	COLFONDOS	76	$ 40.040.600	$ 0
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	3	$ 2.398.500	$ 0
N806008394	EPS048	EPS-S MUTUAL SER	1	$ 57.700	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	38	$ 3.557.300	$ 0
N901093846	ESSC91	ENTIDAD COOPERATIVA SOLIDARIA DE SALUD ECOOPSOS	1	$ 125.000	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	132	$ 17.348.200	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	70	$ 7.202.400	$ 0
N901097473	EPS044	MEDIMAS EPS	2	$ 268.500	$ 0
N830113831	EPS001	ALIANSALUD EPS S.A. (antes COLMEDICA)	9	$ 1.702.500	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	47	$ 3.907.300	$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS (SAVIA SALUD)	5	$ 482.000	$ 0
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	1	$ 40.000	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	312	$ 41.933.400	$ 0
N900298372	EPSC34	RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	4	$ 230.300	$ 0
N806008394	ESSC07	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	1	$ 55.800	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	68	$ 7.634.200	$ 0
N800226175	14-25	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	691	$ 10.777.100	$ 0
N890480110	CCF09	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CARTAGENA	2	$ 115.400	$ 0
N890101994	CCF07	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	1	$ 76.600	$ 0
N890900842	CCF03	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO ANTIOQUIA	313	$ 30.227.400	$ 0
N890303208	CCF57	COMFANDI	2	$ 110.400	$ 0
N891780093	CCF33	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL MAGDALENA	1	$ 55.800	$ 0
N860007336	CCF22	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	342	$ 42.930.900	$ 0
N891180008	CCF32	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL HUILA - COMFAMILIAR	1	$ 41.800	$ 0
N891800213	CCF10	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA - COMFABOY	2	$ 80.000	$ 0
N890201578	CCF40	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO SANTANDER	1	$ 55.800	$ 0
N890700148	CCF50	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE FENALCO DEL TOLIMA - COMFENALCO	1	$ 67.400	$ 0
N899999034	PASENA	SENA	5	$ 1.658.000	$ 0
N899999239	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	5	$ 2.487.000	$ 0

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

SubTotales:	$ 480.748.100	$ 0
Total a Pagar:		$ 480.748.100

Medellín, 04 de Marzo de 2022

Colegio Mayor de Antioquia

Ciudad.

Santiago Mosquera Pérez, mayor de edad, vecino(a) de la ciudad de Medellín, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 8.164.901 de Envigado, en calidad de Representante Legal de la firma Laboratorio Clinico Colmedicos IPS S.A.S., sociedad identificada con Nit 800.049.104-1, certifica que en relación con el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, la empresa desde su constitución ha cumplido con: los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo; y la vigilancia de los pagos de los profesionales independientes con los que mantiene un contrato por prestación de servicios.
Por lo que certifico que a la fecha **Laboratorio Clinico Colmedicos IPS S.A.S.,** se encuentra a PAZ Y SALVO con dichos pagos.

En constancia se firma en la ciudad de Medellín el día 04 del mes de Marzo de dos mil veintidos (2022).

Santiago Mosquera P.

Santiago Mosquera Pérez
8.164.901 de Envigado
Gerente general
Laboratorio Clínico Colmédicos IPS S.A.S.
800.049.104-1

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14745819379

(415)7707212489984(8020) 000001474581937 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 4 9 1 0 4	1	Impuestos de Medellín 1 1	

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
LABORATORIO CLINICO COLMÉDICOS IPS S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
COLMEDICOS SAS	COLMEDICOS SAS

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 50 46 36 P 14 ED FURATENA P 901

42. Correo electrónico betty.lopez@colmedicos.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	5 1 0 0 5 0 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	1 9 8 8 0 8 3 0							1 4

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																

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

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 2021 - 03 - 05 / 21 : 04: 35

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 MOSQUERA PEREZ SANTIAGO
985. Cargo Representante legal Certificado

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: 14745819379

(415)7707212489984(8020) **000001474581937 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 0 4 9 1 0 4	1	Impuestos de Medellín	1 1	

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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia Nacional de Salud — 1 0

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	2 1	1 9 9 9 0 2 1 9		-
2	2 1	2 0 1 6 0 7 1 3		-
3	8 0	2 0 2 0 0 2 2 6		-
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.
1	RODZINA S.A.S		

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante: LABORATORIO CLINICO COLMEDICOS IPS S.A.S..

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: 14745819379

(415)7707212489984(8020) **000001474581937 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 4 9 1 0 4	1	Impuestos de Medellín 1 1	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 6 0 7 1 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	8 1 6 4 9 0 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MOSQUERA	PEREZ	SANTIAGO	

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	2 0 1 6 0 7 1 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	4 3 2 2 1 6 1 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MOSQUERA	PEREZ	CAMILA	

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14745819379

(415)7707212489984(8020) **000001474581937 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 0 4 9 1 0 4	1	Impuestos de Medellín	1 1	

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	1 6 6 1 5 4 4 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MOSQUERA	MARQUEZ	SIXTO	FIDEL

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 1 1 2 9	

2

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PEREZ	LLANO	SOFIA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 1 1 2 9	

3

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
HENAO	PEREZ	NATALIA	43628573

119. Razón social

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

4

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MOSQUERA	PEREZ	CAMILA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 1 1 2 9	

5

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MOSQUERA	PEREZ	SANTIAGO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 1 1 2 9	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO 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: 14745819379

(415)7707212489984(8020) **000001474581937 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 0 4 9 1 0 4	1	Impuestos de Medellín	1 1	

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	8 0 8 7 6 6 5 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CASTRO	ECHEVERRY	SANTIAGO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 1 1 2 9	

2

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RAIGOZA	ARROYAVE	MICHELLE	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 1 1 2 9	

3

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
LOPEZ	MURILLO	BETTY	DEL SOCORRO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 1 1 2 9	

4

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

5

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO 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: 14745819379

(415)7707212489984(8020) **000001474581937 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 4 9 1 0 4	1	Impuestos de Medellín 1 1	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 8 7 2 6 5 9 0		2 1 3 6 2 1

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
GALLO	CIPAGAUTA	INGRID	PAOLA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
8 6 0 0 0 0 5 8 1 3	4	DELOITTE & TOUCHE LTDA

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 0 1 0 0 7

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 7 3 1 2 6 1 2		2 5 0 8 6 5

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
CUELLAR	ACEVEDO	ANGIE	JULIETH

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada
8 6 0 0 0 0 5 8 1 3	4	DELOITTE & TOUCHE LTDA

147. Fecha de nombramiento: 2 0 2 0 1 0 0 7

Contador

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

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ZAPATA	BERRÍO	DIANA	YULIETH

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 6 0 7 0 1

COPIA 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: 14745819379

(415)7707212489984(8020) **000001474581937 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 4 9 1 0 4	1	Impuestos de Medellín 1 1	

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: COLMEDICOS FURATENA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

165. Dirección: CL 50 46 36 P 14 ED FURATENA

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: COLMEDICOS BOGOTA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CR 19 A 76 34

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sede 0 9	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: COLMEDICOS PALACE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

165. Dirección: CR 50 52 126 OF 301 A 304

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

COPIA 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: 14745819379

(415)7707212489984(8020) **000001474581937 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 4 9 1 0 4	1	Impuestos de Medellín 1 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sede 0 9	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1	

162. Nombre del establecimiento: COLMEDICOS BIC

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1	

165. Dirección: CL 50 48 03 P 3 Y 4

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sede 0 9	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1	

162. Nombre del establecimiento: COLMEDICOS BOGOTA TEUSAQUILLO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CL 38 15 53

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sede 0 9	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1	

162. Nombre del establecimiento: COLMEDICOS BOGOTA LOS HEROES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CL 79 A 18 32 36

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

COPIA 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: 14745819379

(415)7707212489984(8020) **000001474581937 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 4 9 1 0 4	1	Impuestos de Medellín 1 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sede 0 9	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: COLMEDICOS PATIO BONITO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

165. Dirección: TV 5 A 45 188

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sede 0 9	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: COLMEDICOS MONTEVIDEO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CR 66 12 91

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sede 0 9	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: COLMEDICOS INTERMÉDICA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

165. Dirección: CR 7 39 197 CS 1010

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

COPIA 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: 14745819379

(415)7707212489984(8020) **000001474581937 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 4 9 1 0 4	1	Impuestos de Medellín 1 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sede 0 9	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1	

162. Nombre del establecimiento: COLMEDICOS BOGOTA LA CASTELLANA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CL 97 A 52 31

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sede 0 9	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1	

162. Nombre del establecimiento: COLMEDICOS LA LIBERTAD

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1	

165. Dirección: CR 50 52 136 ED LA LIBERTAD OF 300

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sede 0 9	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1	

162. Nombre del establecimiento: COLMEDICOS FUNZA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CR 12 25 B 84

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

COPIA 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: 14745819379

(415)7707212489984(8020) **000001474581937 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 4 9 1 0 4	1	Impuestos de Medellín 1 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sede 0 9	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: COLMEDICOS BOGOTA TOBERIN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CL 161 A 2012

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sede 0 9	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: COLMEDICOS BOGOTÁ PUENTE ARANDA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CL 17 CR 65 B 80 LC 3

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sede 0 9	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: COLMEDICOS VIP

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CL 72 CR 10 70 TO A P 5

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

COPIA 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: 14745819379

(415)7707212489984(8020) **000001474581937 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 4 9 1 0 4	1	Impuestos de Medellín 1 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sede 0 9	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1	

162. Nombre del establecimiento: COLMEDICOS ITAGUI

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Itagui 3 6 0	

165. Dirección: CL 50 42 25

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

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