Rad No. 2025-757-001107-2

2025-12-15 15:06 - Us RDTPA
Destino: DTPA - ADMINISTRATIVA
Rem/D: IPS OCUPACIONAL SANTA CLARA SAS
Asunto: DOCUMENTO PARA PAGO NOVIEMBRE, ACEPTACIO
Visite: www.parquesnacionales.gov.co
Código de verificación: 14f37

PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA	**FORMATO** **INFORME DE ACTIVIDADES Y CUMPLIDO DE SATISFACCION**	CÓDIGO: A5-FO-04 VERSIÓN: 01 Vigente desde: 22/05/2024

UNIDAD DE GASTO	**PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA (32-01-02)**			**FECHA**	**15 de diciembre de 2025**
SUBUNIDAD DE GASTO	**PARQUES NACIONALES DT. SUROCCIDENTE/PACIFICO (32-01-02-005)**			**DEPENDENCIA**	**DTPA**
PAGO No.	**1**	**TOTAL DE PAGOS**	**2**	**PERIODO A PAGAR**	**NOVIEMBRE**

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

NOMBRE/RAZON SOCIAL	**IPS OCUPACIONAL SANTA CLARA S.A.S.**	**TIPO DE DOCUMENTO**	**NIT**
IDENTIFICACION	**900.207.684-2**	**NATURALEZA**	**Persona Juridica**
CORREO	pqrs@santaclara.com.co	**TELEFONO DE CONTACTO**	**3225094746**

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO/ ORDEN DE COMPRA U OTRO

TIPO DE CONTRATO	**OTROS**			**CUAL**		**ACEPTACIÓN OFERTA INVITACIÓN PÚBLICA NO. 062 DE 2025**	
CONTRATO No.	**062-2025**	**FECHA DE INICIO**	**26/9/2025**	**FECHA DE TERMINACION INICIAL**	**5/12/2025**	**FECHA DE TERMINACION FINAL**	**N/A**
REGISTRO PRESUPUESTAL	**42025**	**USO PRESUPUESTAL**	**A-02**				

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Situacion Financiera	
Valor Inicial	$ 30.239.000,00
Adicion 1	$ 0,00
Adicion 2	
Adicion 3	
Adicion 4	
Reduccion 1	
Reduccion 2	
Reduccion 3	
Reduccion 4	
Valor Actual	**$ 30.239.000,00**

Pagos Tramitados					
Pago 1	Pago 2	Pago 3	Pago 4	Pago 5	Pago 6
$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	
Pago 7	Pago 8	Pago 9	Pago 10	Pago 11	Pago 12
Pago 13	Pago 14	Pago 15	Pago 16	Pago 17	Pago 18
Pago 19	Pago 20	Pago 21	Pago 22	Pago 23	Pago 24
Pago 25	Pago 26	Pago 27	Pago 28	Pago 29	Pago 30

Total Pagado	$ -
Saldo Actual	$ 30.239.000
VALOR A PAGAR:	$ 10.693.400,00
Menos este pago	$ 19.545.600

Porcentaje de Ejecución Financiera **35%**

ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

OBJETO:	Adquirir el servicio de toma de exámenes médicos laborales de ingreso, periódicos y de retiro para los funcionarios de la Dirección Territorial Pacifico y sus áreas protegidas, en el marco del fortalecimiento de la capacidad institucional.

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD O DESCRIPCIÓN DEL ANEXO Y/O ENTREGABLE
SERVICIO DE ASEO Y CAFETERIA TERRITORIAL PACIFICO	FV - IR- 10992 FACTURA ELECTRONICA
CERTIFICACION PAGO SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE	DEBIDAMENTE CERTIFICADA Y ANEXADA

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR A LOS TRABAJOS EJECUTADOS

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

En calidad de supervisor del contrato, orden de compra, convenio u otro anotado, manifiesto que el contratista y/o proveedor cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con el objeto y obligaciones establecidas. Igualmente, certifico que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social conforme a lo señalado en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la ley 1562 de 2012, Decreto 723 de 2013, Decreto 1273 de 2018 y demás normas que regulen la materia y sus modificaciones.

Por lo anterior autorizo el pago por valor de: DIEZ MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS ($10.693.400, 00) M/CTE.

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Firma Sandra Milena Toro

Nombre del Supervisor: **SANDRA MILENA TORO IDARRAGA**

C.C.: **1.130.620.729**

Cargo: **Técnico Administrativo Grado 11 Código 3124**

Santa Clara
I.P.S Ocupacional

NIT. 900.207.684-2
REPS:7600107047-01
Calle 23AN # 2N 75 - Cali, Colombia
Cel. 3183482110 - 3183482110 - 3146301564 - 3152788102
Tel. (602) 6682828 - E-mail. pqrs@santaclara.com.co
www.ipsocupacionalsantaclara.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA

Dirección: CR 117 16 B 00 CL VILACHE 09 PA DE PANCE SUR **NIT:** 805003737 - 3

Ciudad: CALI **Teléfono:** 3157383069 6676041

Acuerdo Comercial: PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA - CONV1 - ASE1 - CREDI

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 22/12/2025 **Plazo(dias):** 28

Vendedor: LUISA FERNANDA REYES OROBIO

Nº IR - 10992

24	11	2025

HORA: 1:33 p.m.

AUTORIZACIÓN DIAN No. 18764096496426 FECHA: 01/08/2025 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO IR DEL 10001 AL 20000 Vigencia por 24 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
29	AUDIOMETRIA	19,000	551,000
6	ELECTROCARDIOGRAMA	55,000	330,000
6	ESPIROMETRIA	23,000	138,000
29	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR	29,500	855,500
28	GLUCOSA PRE	12,000	336,000
21	VACUNA HEPATITIS A	93,500	1,963,500
23	VACUNA HEPATITIS B	33,800	777,400
18	MERCURIO EN SANGRE	60,000	1,080,000
29	OPTOMETRIA	19,000	551,000
28	PANEL DE DROGAS DE ABUSO 3 SUSTANCIAS - CUALITATIVA	31,000	868,000
28	PERFIL LIPIDICO	31,000	868,000
6	PRUEBA PSICOMOTORA / PSICOSENSOMETRICA	34,000	204,000
23	VACUNA TETANO	21,000	483,000
3	MERCURIO EN SANGRE TOTAL	60,000	180,000
29	PRUEBA FRAMINGHAM	32,000	928,000
20	MALARIA PRUEBA RAPIDA	29,000	580,000

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
	APROBADA	Sub Total	10,693,400.00
	Items o líneas totales: 16	Descuento	0.00
	Paciente: 32-01-02-005; ACEPTACIÓN OFERTA INVITACIÓN PÚBLICA NO. 062 DE 2025; SANDRA.TORO@PARQUESNACIONALES.GOV.CO.	I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	$10.693.400,00
	Valor en Letras: DIEZ MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE	Vr. Total	$10.693.400,00

CONSIGNAR BBVA Colombia CUENTA CORRIENTE No. 0230016941

NO SOMOS AUTORRETENEDORES / NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES / RÉGIMEN COMÚN

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN LA CIUDAD DE CALI, RESOLUCIÓN No 4131.040.21.1.0470 DE SEPT 22 DE 2023 / REALIZAR RETEFUENTE DEL 2% CONCEPTO DIAN 78854 SEP/2009.

1. ESTIMADO CLIENTE RECUERDE QUE UNA VEZ EMITIDA LA FACTURA ELECTRONICA USTED CUENTA CON 72 HORAS PARA SU REVISION, DESPUES DE ESTE PERIODO NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES (ARTICULO 773 CODIGO DE COMERCIO) **2. FACTURA DE VENTA ASIMILADA PARA TODOS SUS EFECTOS A TITULO VALOR (LEY 1231 DE 2008)** **3. LA PRESENTE FACTURA DE VENTA DEBERA SER CANCELADA DENTRO DEL PLAZO ESTIPULADO POR LA LEY DE PLAZOS JUSTOS (LEY 2024 de 2020 - RANGO PEQUEÑA EMPRESA) DE LO CONTRARIO CAUSARA INTERES DE MORA A LA TASA MAXIMA LEGAL PERMITIDA - CLIENTE AUTORIZA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO**	Aceptada Fecha	D	M	A	Recibi CC y sello

Correo al cual fue enviada la factura electronica: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO

CUFE: 1a248afcad83b302fc3a5523056dae0a34324767f98bc1f81d40eb743ae05f21796d7b1d5287e28893a33180feeb13ee

CERTIFICADO PARAFISCALES

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Representante Legal María Cielo Reyes Agredo y/o Revisor Fiscal Holmes Ariza Cárdenas de la sociedad IPS OCUPACIONAL SANTA CLARA S.A.S, identificada con NIT 900.207.684-2, se permite(n) certificar que la mencionada persona jurídica ha realizado los pagos legalmente exigibles correspondientes a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje, correspondientes a las nóminas de los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de presentación de la propuesta, razón por la cual la referida sociedad se encuentra al día en el pago de aportes a seguridad social y aportes parafiscales.

(En el evento en que la sociedad no tenga más de seis (6) meses de constituida, deberá acreditar lo anterior, a partir de la fecha de su constitución.

Cuando la persona jurídica colombiana o extranjera con sucursal en Colombia esté exonerada de aportes parafiscales de acuerdo con el artículo 114-1 del Estatuto Tributario modificado por el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 y las disposiciones que los modifiquen o sustituyan, podrán manifestarlo y ajustar el formato en lo correspondiente.

Las personas jurídicas o sociedades obligadas a tener revisoría fiscal de acuerdo con los requisitos legales, deberán presentar la certificación firmada por el revisor fiscal inscrito ante la Cámara de Comercio correspondiente.)

Dado en Cali a los siete (09) días del mes de diciembre de 2025.

Firma del Revisor Fiscal

Nombre: Holmes Ariza Cárdenas

Cédula: 14.249.873 de Melgar T

T.P. No.62508-T

Firma Representante Legal:

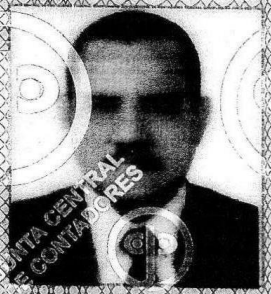
Nombre: MARIA CIELO REYES AGREDO

C.C. No. 31.626.405 de florida, valle

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

62508-T



HOLMES
ARIZA CARDENAS
C.C. 14249873
RESOLUCION INSCRIPCION 6 FECHA 04/02/1999
UNIVERSIDAD JAVERIANA

PRESIDENTE

LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ 70214

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 14.249.873
ARIZA CARDENAS
APELLIDOS
HOLMES
NOMBRES



FIRMA

IDEQS

FIRMA DEL TITULAR 41641

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

DUPLICADO



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-OCT-1966
MIRANDA
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

04-SEP-1985 MELGAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

Planilla Integrada

aportes en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900207684	2	IPS OCUPACIONAL SANTA CLARA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 23AN N 2N 75	CALI-VALLE	6682828	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1945841197	9495092411	E	2025/11/24	2025/11/21	BANCOLOMBIA	0	$15,623,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin lge	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
Sucursal: PRINCIPAL (28 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0(5 Afiliados)																																		
Ciudad: CALI Depto: VALLE(5 Afiliados)																																		
1	CC	1006102913	COLORADO BLANDON VALENTINA	Dependiente	0	No	No																	X										
2	CC	1006102913	COLORADO BLANDON VALENTINA	Dependiente	0	No	No																	X										
3	CC	31626405	REYES AGREDO MARIA CIELO	Dependiente - Dependiente pensionado activo	0	No	No																							X				
4	CC	4712463	RIVERA CANENCIO JESUS LENIN	Dependiente	0	No	No																							X				
5	CC	1144135410	RIVERA REYES ANGELICA MARIA	Dependiente	0	No	No																							X				
6	CC	1130669074	USURRIAGA POTES YAMILETH	Dependiente	0	No	No													X														
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2(28 Afiliados)																																		
Ciudad: CALI Depto: VALLE(28 Afiliados)																																		
7	CC	1130607651	ALVAREZ SANCHEZ LEIDY CATERINE	Dependiente	220	No	No																											
8	CC	1143869407	CABRERA CAICEDO DIANA MARCELA	Dependiente	220	No	No																											
9	PT	2537645	CAMEJO GONZALEZ VINNKEYDDY SANDRINNED	Dependiente	220	No	No																											
10	CC	1006102913	COLORADO BLANDON VALENTINA	Dependiente	44	No	No																											
11	CC	29285206	DELGADO ESCOBAR ANGELICA MERCEDES	Dependiente	220	No	No																											
12	CC	1193320826	ESCOBAR ORTIZ KARIN GISSELL	Dependiente	220	No	No																											
13	CC	29351395	GOMEZ BARONA BOLENA	Dependiente	220	No	No																											
14	CC	1007626361	MAMIAN QUINTERO EILEN MARIED	Dependiente	220	No	No																											
15	CC	1144192527	MOLINA GOMEZ MOLLY VICTORIA	Dependiente	220	No	No																											
16	CC	1007761183	NEUTA ORTEGA BRAYAN FELIPE	Dependiente	220	No	No																											
17	CC	1006200160	ORTIZ DOMINGUEZ MARIA JOSE	Dependiente	29	No	No		X	2025/10/27																								
18	CC	1113621291	PARRA ROJAS EDWARD	Dependiente	220	No	No																											
19	CC	31475099	PECHENE PABON MARTA CECILIA	Dependiente	220	No	No																											
20	CC	1143874900	PEÑA ZAPATA SARY LORENA	Dependiente	220	No	No																											
21	CC	1107090305	QUIÑONES HURTADO JHON HARRY	Dependiente	220	No	No																											
22	CC	31626405	REYES AGREDO MARIA CIELO	Dependiente - Dependiente pensionado activo	183	No	No																											
23	CC	1144179244	REYES MICOLTA PAULA ANDREA	Dependiente	220	No	No																											

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
																				$9,675,500						$2,666,500	
																				$371,100						$132,400	
																				$371,100						$132,400	
						$1,466,200	No	Fijo	PROTECCION	5	$237,250	16%	SIN RIESGO	$38,000	$0	$0	$0	$0	$0	$38,000		SANITAS	5	$237,250	4%	$9,500	
						$1,466,200	No	Fijo	PROTECCION	19	$949,000	16%	SIN RIESGO	$151,900	$0	$0	$0	$0	$0	$151,900		SANITAS	19	$949,000	4%	$38,000	
						$6,215,000	No	Fijo		0	$0	0%	SIN RIESGO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		SANITAS	5	$1,035,834	4%	$41,500	
						$1,423,500	No	Fijo	PORVENIR	5	$237,250	16%	SIN RIESGO	$38,000	$0	$0	$0	$0	$0	$38,000		SANITAS	5	$237,250	4%	$9,500	
						$5,085,000	No	Fijo	COLPENSIONES	5	$847,500	16%	SIN RIESGO	$135,600	$0	$0	$0	$0	$0	$135,600		S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	5	$847,500	4%	$33,900	
						$1,423,500	No	Fijo	PORVENIR	1	$47,450	16%	SIN RIESGO	$7,600	$0	$0	$0	$0	$0	$7,600		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	1	$47,450	0%	$0	
																				$9,304,400						$2,534,100	
																				$9,304,400						$2,534,100	
						$2,610,300	No	Fijo	PORVENIR	30	$2,610,300	16%	SIN RIESGO	$417,700	$0	$0	$0	$0	$0	$417,700		SANITAS	30	$2,610,300	4%	$104,500	
						$2,130,000	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$2,130,000	16%	SIN RIESGO	$340,800	$0	$0	$0	$0	$0	$340,800		SANITAS	30	$2,130,000	4%	$85,200	
						$2,486,000	No	Fijo	PORVENIR	30	$2,486,000	16%	SIN RIESGO	$397,800	$0	$0	$0	$0	$0	$397,800		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$2,486,000	4%	$99,500	
						$1,466,200	No	Fijo	PROTECCION	6	$293,240	16%	SIN RIESGO	$47,000	$0	$0	$0	$0	$0	$47,000		SANITAS	6	$293,240	4%	$11,800	
						$1,466,200	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,466,200	16%	SIN RIESGO	$234,600	$0	$0	$0	$0	$0	$234,600		SANITAS	30	$1,466,200	4%	$58,700	
						$1,466,200	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$1,466,200	16%	SIN RIESGO	$234,600	$0	$0	$0	$0	$0	$234,600		S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	30	$1,466,200	4%	$58,700	
						$1,466,200	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,466,200	16%	SIN RIESGO	$234,600	$0	$0	$0	$0	$0	$234,600		NUEVA E.P.S.	30	$1,466,200	4%	$58,700	
						$1,466,200	No	Fijo	PROTECCION	30	$1,466,200	16%	SIN RIESGO	$234,600	$0	$0	$0	$0	$0	$234,600		S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	30	$1,466,200	4%	$58,700	
						$1,466,200	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,466,200	16%	SIN RIESGO	$234,600	$0	$0	$0	$0	$0	$234,600		S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	30	$1,466,200	4%	$58,700	
						$1,466,200	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,466,200	16%	SIN RIESGO	$234,600	$0	$0	$0	$0	$0	$234,600		SANITAS	30	$1,466,200	4%	$58,700	
						$1,466,200	No	Fijo	PORVENIR	4	$195,494	16%	SIN RIESGO	$31,300	$0	$0	$0	$0	$0	$31,300		NUEVA E.P.S.	4	$195,494	4%	$7,900	
						$2,500,000	No	Fijo	COLFONDOS	30	$2,500,000	16%	SIN RIESGO	$400,000	$0	$0	$0	$0	$0	$400,000		NUEVA E.P.S.	30	$2,500,000	4%	$100,000	
						$1,423,500	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$1,423,500	16%	SIN RIESGO	$227,800	$0	$0	$0	$0	$0	$227,800		SALUD TOTAL	30	$1,423,500	4%	$57,000	
						$2,130,000	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$2,130,000	16%	SIN RIESGO	$340,800	$0	$0	$0	$0	$0	$340,800		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$2,130,000	4%	$85,200	
						$1,752,000	No	Fijo	PROTECCION	30	$1,752,000	16%	SIN RIESGO	$280,400	$0	$0	$0	$0	$0	$280,400		NUEVA E.P.S.	30	$1,752,000	4%	$70,100	
						$6,215,000	No	Fijo		0	$0	0%	SIN RIESGO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		SANITAS	25	$5,179,167	4%	$207,200	
						$2,130,000	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$2,130,000	16%	SIN RIESGO	$340,800	$0	$0	$0	$0	$0	$340,800		SANITAS	30	$2,130,000	4%	$85,200	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES											
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$2,666,500						$2,619,000						$662,500				$0		$0		$0		$0	
	$132,400						$84,900						$0				$0		$0		$0		$0	
	$132,400						$84,900						$0				$0		$0		$0		$0	
$0	$9,500		COMFANDI	5	$237,250	0%	$0	ARL SURA	5	$237,250	0%	2	$0	5	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$38,000		COMFANDI	19	$949,000	0%	$0	ARL SURA	19	$949,000	0%	2	$0	19	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$41,500		COMFANDI	5	$1,035,833	4%	$41,500	ARL SURA	5	$1,035,834	0%	2	$0	5	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$9,500		COMFANDI	5	$237,250	4%	$9,500	ARL SURA	5	$237,250	0%	2	$0	5	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$33,900		COMFANDI	5	$847,500	4%	$33,900	ARL SURA	5	$847,500	0%	2	$0	5	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$0		COMFANDI	1	$47,450	0%	$0	ARL SURA	1	$47,450	0%	2	$0	1	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$2,534,100						$2,534,100						$662,500				$0		$0		$0		$0	
	$2,534,100						$2,534,100						$662,500				$0		$0		$0		$0	
$0	$104,500		COMFANDI	30	$2,610,300	4%	$104,500	ARL SURA	30	$2,610,300	1.044%	2	$27,300	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$85,200		COMFANDI	30	$2,130,000	4%	$85,200	ARL SURA	30	$2,130,000	1.044%	2	$22,300	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$99,500		COMFANDI	30	$2,486,000	4%	$99,500	ARL SURA	30	$2,486,000	1.044%	2	$26,000	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$11,800		COMFANDI	6	$293,240	4%	$11,800	ARL SURA	6	$293,240	1.044%	2	$3,100	6	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$58,700		COMFANDI	30	$1,466,200	4%	$58,700	ARL SURA	30	$1,466,200	1.044%	2	$15,400	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$58,700		COMFANDI	30	$1,466,200	4%	$58,700	ARL SURA	30	$1,466,200	1.044%	2	$15,400	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$58,700		COMFANDI	30	$1,466,200	4%	$58,700	ARL SURA	30	$1,466,200	1.044%	2	$15,400	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$58,700		COMFANDI	30	$1,466,200	4%	$58,700	ARL SURA	30	$1,466,200	1.044%	2	$15,400	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$58,700		COMFANDI	30	$1,466,200	4%	$58,700	ARL SURA	30	$1,466,200	1.044%	2	$15,400	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$58,700		COMFANDI	30	$1,466,200	4%	$58,700	ARL SURA	30	$1,466,200	1.044%	2	$15,400	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$7,900		COMFANDI	4	$195,493	4%	$7,900	ARL SURA	4	$195,494	1.044%	2	$2,100	4	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$100,000		COMFANDI	30	$2,500,000	4%	$100,000	ARL SURA	30	$2,500,000	1.044%	2	$26,100	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$57,000		COMFANDI	30	$1,423,500	4%	$57,000	ARL SURA	30	$1,423,500	1.044%	2	$14,900	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$85,200		COMFANDI	30	$2,130,000	4%	$85,200	ARL SURA	30	$2,130,000	1.044%	2	$22,300	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$70,100		COMFANDI	30	$1,752,000	4%	$70,100	ARL SURA	30	$1,752,000	1.044%	2	$18,300	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$207,200		COMFANDI	25	$5,179,167	4%	$207,200	ARL SURA	25	$5,179,167	1.044%	2	$54,100	25	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$85,200		COMFANDI	30	$2,130,000	4%	$85,200	ARL SURA	30	$2,130,000	1.044%	2	$22,300	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si

Planilla Integrada

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
24	CC	1114872276	REYES PAREJA CAROLINA	Dependiente	220	No	No																											
25	CC	4712463	RIVERA CANENCIO JESUS LENIN	Dependiente	183	No	No																											
26	CC	1144135410	RIVERA REYES ANGELICA MARIA	Dependiente	183	No	No																											
27	CC	94298252	RODRIGUEZ JIMENEZ ROVINNSON	Dependiente	220	No	No																											
28	CC	1144156218	RODRIGUEZ LANDAZURI MAURIANY VANESSA	Dependiente	220	No	No																											
29	CC	1060586630	SALAZAR ZAPATA ISLENY YHOHANA	Dependiente	220	No	No																											
30	CC	38565822	TOMBE REYES SHIRLEY	Dependiente	220	No	No																											
31	CC	1130669074	USURRIAGA POTES YAMILETH	Dependiente	213	No	No																											
32	CC	1107044968	VARELA CEBALLOS JULIAN DAVID	Dependiente	220	No	No																											
33	CC	1107105056	VICTORIA PEREZ AURA DANIELA	Dependiente	220	No	No													X														
34	CC	1144194786	ZAMORA FAJARDO STEFANI	Dependiente	220	No	No													X														
Total	Afiliados(28)																																	

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION													SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
						$1,752,000	No	Fijo	PROTECCION	30	$1,752,000	16%	SIN RIESGO	$280,400	$0	$0	$0	$0	$0	$280,400		SANITAS	30	$1,752,000	4%	$70,100	
						$1,423,500	No	Fijo	PORVENIR	25	$1,186,250	16%	SIN RIESGO	$189,800	$0	$0	$0	$0	$0	$189,800		SANITAS	25	$1,186,250	4%	$47,500	
						$5,085,000	No	Fijo	COLPENSIONES	25	$4,237,500	16%	SIN RIESGO	$678,000	$0	$0	$0	$0	$0	$678,000		S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	25	$4,237,500	4%	$169,500	
						$1,423,500	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$1,423,500	16%	SIN RIESGO	$227,800	$0	$0	$0	$0	$0	$227,800		NUEVA E.P.S.	30	$1,423,500	4%	$57,000	
						$2,130,000	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$2,130,000	16%	SIN RIESGO	$340,800	$0	$0	$0	$0	$0	$340,800		NUEVA E.P.S.	30	$2,130,000	4%	$85,200	
						$5,085,000	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$5,085,000	16%	SIN RIESGO	$813,600	$0	$0	$0	$0	$0	$813,600		SANITAS	30	$5,085,000	4%	$203,400	
						$5,085,000	No	Fijo	PORVENIR	30	$5,085,000	16%	SIN RIESGO	$813,600	$0	$0	$0	$0	$0	$813,600		SANITAS	30	$5,085,000	4%	$203,400	
						$1,423,500	No	Fijo	PORVENIR	29	$1,376,050	16%	SIN RIESGO	$220,200	$0	$0	$0	$0	$0	$220,200		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	29	$1,376,050	4%	$55,100	
						$5,085,000	No	Fijo	PORVENIR	30	$5,085,000	16%	SIN RIESGO	$813,600	$0	$0	$0	$0	$0	$813,600		SANITAS	30	$5,085,000	4%	$203,400	
						$1,423,000	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,423,500	16%	SIN RIESGO	$227,800	$0	$0	$0	$0	$0	$227,800		COOSALUD MOVILIDAD	30	$1,423,500	4%	$57,000	
						$2,130,000	No	Fijo	PORVENIR	30	$2,917,156	16%	SIN RIESGO	$466,800	$0	$0	$0	$0	$0	$466,800		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$2,917,156	4%	$116,700	
																				$9,675,500						$2,666,500	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
$0	$70,100		COMFANDI	30	$1,752,000	4%	$70,100	ARL SURA	30	$1,752,000	1.044%	2	$18,300	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$47,500		COMFANDI	25	$1,186,250	4%	$47,500	ARL SURA	25	$1,186,250	1.044%	2	$12,400	25	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$169,500		COMFANDI	25	$4,237,500	4%	$169,500	ARL SURA	25	$4,237,500	1.044%	2	$44,300	25	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$57,000		COMFANDI	30	$1,423,500	4%	$57,000	ARL SURA	30	$1,423,500	1.044%	2	$14,900	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$85,200		COMFANDI	30	$2,130,000	4%	$85,200	ARL SURA	30	$2,130,000	1.044%	2	$22,300	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$203,400		COMFANDI	30	$5,085,000	4%	$203,400	ARL SURA	30	$5,085,000	1.044%	2	$53,100	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$203,400		COMFANDI	30	$5,085,000	4%	$203,400	ARL SURA	30	$5,085,000	1.044%	2	$53,100	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$55,100		COMFANDI	29	$1,376,050	4%	$55,100	ARL SURA	29	$1,376,050	1.044%	2	$14,400	29	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$203,400		COMFANDI	30	$5,085,000	4%	$203,400	ARL SURA	30	$5,085,000	1.044%	2	$53,100	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$57,000		COMFANDI	30	$1,423,500	4%	$57,000	ARL SURA	30	$1,423,500	1.044%	2	$14,900	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$116,700		COMFANDI	30	$2,917,156	4%	$116,700	ARL SURA	30	$2,917,156	1.044%	2	$30,500	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$2,666,500						$2,619,000						$662,500				$0		$0		$0		$0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900207684	2	IPS OCUPACIONAL SANTA CLARA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 23AN N 2N 75	CALI-VALLE	6682828	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1945841197	9495092411	E	2025/11/24	2025/11/21	BANCOLOMBIA	0	$15,623,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				27	$9,675,500	$0	$0	$9,675,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$400,000	$0	$0	$400,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	9	$3,680,600	$0	$0	$3,680,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	13	$4,562,600	$0	$0	$4,562,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$1,032,300	$0	$0	$1,032,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				28	$662,500	$0	$0	$662,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	28	$662,500	$0	$0	$662,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				28	$2,619,000	$0	$0	$2,619,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	28	$2,619,000	$0	$0	$2,619,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				28	$2,666,500	$0	$0	$2,666,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$57,000	$0	$0	$57,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	4	$356,500	$0	$0	$356,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$378,900	$0	$0	$378,900
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	4	$379,500	$0	$0	$379,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	12	$1,437,600	$0	$0	$1,437,600
TOTAL				**28**	**$15,623,500**	**$0**	**$0**	**$15,623,500**



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 31.626.405
REYES AGREDO

APELLIDOS
MARIA CIELO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-FEB-1965
CC CHOCOCITO
FLORIDA (VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

28-AGO-1983 FLORIDA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3105500-00041181-F-0031626405-20080807 0001869110A 1 4230006736

DOCUMENTO NO VALIDO
PARA NINGUN TRAMITE
SOLO PARA
VERIFICACION

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 15 de diciembre de 2025, a las 12:02:58, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	31626405
Código de Verificación	31626405251215120258

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 286205506

PIB
12:02:11

Bogotá DC, 15 de diciembre del 2025

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 CIELO REYES AGREDO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 31626405:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del 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 Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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.

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:03:28 PM horas del 15/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **31626405**

Apellidos y Nombres: **REYES AGREDO MARIA CIELO**

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.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am 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.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

76DBFAFEEE250650

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **HOLMES ARIZA CARDENAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 14249873 de MELGAR (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 62508-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 18 días del mes de Diciembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141158375912

(415)7707212489984(8020) 000014115837591 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 0 7 6 8 4	2	Impuestos de Cali 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
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
IPS OCUPACIONAL SANTA CLARA S. A. S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
IPS OCUPACIONAL SANTA CLARA S. A. S.	

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 23 A NORTE 2 75

42. Correo electrónico contabilidad@santaclara.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 2 6 6 8 2 8 2 8	6 0 2 6 6 8 2 8 3 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
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	2 0 2 2 1 1 0 1	8 6 9 9	2 0 2 2 1 1 0 1	8 6 9 1				1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

Usuarios 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

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre REYES AGREDO MARIA CIELO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141158375912

(415)7707212489984(8020) **000014115837591 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 0 7 6 8 4	2	Impuestos de Cali 5	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

80. Desde	2 0 0 8 0 3 1 3
81. Hasta	2 9 9 9 0 8 1 3

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

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

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	2 1	2 0 1 2 0 5 0 4		-
2	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141158375912

(415)7707212489984(8020) **000014115837591 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 0 7 6 8 4	2	Impuestos de Cali	5

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 1 1 0 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 1 6 2 6 4 0 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
REYES	AGREDO	MARIA	CIELO

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 2 4 0 2 0 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	3 8 5 6 5 8 2 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
TOMBE	REYES	SHIRLEY	

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

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: 141158375912

(415)7707212489984(8020) **000014115837591 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 0 7 6 8 4	2	Impuestos de Cali 5	

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

1

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CEBALLOS	VALENCIA	SONIA	AYDEE

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 4 0 1 0 1	2 0 2 4 0 1 0 1

2

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
REYES	AGREDO	MARIA	CIELO

119. Razón social

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

3

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VARELA	CEBALLOS	JULIAN	DAVID

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 4 1 2 3 1	

4

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RIVERA	REYES	ANGELICA	MARIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 4 0 1 0 1	

5

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
TOMBE	REYES	SHIRLEY	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 4 0 1 0 8	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141158375912

(415)7707212489984(8020) **000014115837591 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 0 7 6 8 4	2	Impuestos de Cali 5	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 4 2 4 9 8 7 3		6 2 5 0 8 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
ARIZA	CARDENAS	HOLMES	

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

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 4 0 9 0 5

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento:

Contador

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

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
REYES	PUCHANA	SEBASTIAN	

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 4 1 0 0 8

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141158375912

(415)7707212489984(8020) **000014115837591 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 0 7 6 8 4	2	Impuestos de Cali 5	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9	

162. Nombre del establecimiento: IPS OCUPACIONAL SANTA CLARA SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1	

165. Dirección: CL 23 A NORTE 2 N 75

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