**COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL SAS**

INSUMOS,SUMINISTROS Y EQUIPOS PARA LABORATORIO CLINICO, BANCO DE SANGRE Y DISPOSITIVOS MEDICOS EN GENERAL

Ibagué, enero 6 de 2026

Señores:
**HOSPITAL REGIONAL ALFONSO JARAMILLO SALAZAR E.S.E**
Líbano – Tolima

**Asunto: Oferta insumos para gases arteriales y electrolitos.**

Cordial Saludo,

De antemano reciba un cordial saludo en nombre de **COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL S.A.S**,Compañía especializada en el área de Laboratorio Clínico y Banco de Sangre agradece la confianza depositada en nosotros al tener en cuenta nuestra experiencia y asesoría como aliados estratégicos para la entidad.

La presente tiene como finalidad ofrecer pack de gases arteriales y electrolitos, según especificaciones adjuntas.

**GASES Y ELECTROLITOS PARA CLINICA**

| NOMBRE | DETERMINACIONES | VALOR KIT | IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| **CALIBRATOR CARTRIDGE CCS COMP-500 SAMPLES** | 500 | $ 7.048.000 | | $ 7.048.000 |
| **PRIME SENSOR CARD CCS COMP - 400** | 400 | $ 3.799.000 | $ 721.810 | $ 4.520.810 |

| NOMBRE | DETERMINACIONES | VALOR KIT | IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| **CALIBRATOR CARTRIDGE CCS COMP-400 SAMPLES** | 400 | $ 5.639.000 | | $ 5.639.000 |
| **CALIBRATOR CARTRIDGE X 200** | 200 | $ 2.820.000 | $ 535.643 | $ 3.355.643 |
| **PRIME MICROSENSOR COMP - 200** | 200 | $ 2.014.000 | $ 382.499 | $ 2.396.499 |

Calle 46 No. 5A -31 Lc 1 Brr. Piedra Pintada Alta
Tel: 6082707987 – 3182304577 administrativo@cliniden.com
Ibagué -Tolima

**COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL SAS**

INSUMOS,SUMINISTROS Y EQUIPOS PARA LABORATORIO CLINICO, BANCO DE SANGRE Y DISPOSITIVOS MEDICOS EN GENERAL

| NOMBRE | SUBTOTAL | IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|
| **STAT PROFILE ATRAPA COAGULO** | $ 815.000 | $ 154.850 | $ 969.850 |

**CONSUMIBLES ANUALES**

| NOMBRE | CANTIDAD ANUAL |
|---|---|
| **PRIME TUBING HARNESS** | 3 |
| **PRIME REFERENCE CARTRIDGE** | 1 |
| **PRIME AUTO QC CARTRIDGE CCS SAMPLE** | 12 |
| **STAT PROFILE PRIME PLUS PRINTER PAPER ROLLOS** | 24 |

**CONDICIONES GENERALES:**

**Validez de la Oferta**: Hasta 30 de enero de 2026.
**Forma de Pago**: Crédito
**Fecha de Entrega**: 7 días hábiles después de realizada la orden de pedido.
**Lugar de Entrega**: Laboratorio Clínico

Esperamos este valioso aporte sea de gran ayuda profesional para el logro de los objetivos profesionales propios y de su apreciable institución.

Cordialmente,

**JUDITH PAOLA RESTREPO PAVA**
**Rep. Legal**

Calle 46 No. 5A -31 Lc 1 Brr. Piedra Pintada Alta
Tel: 6082707987 – 3182304577 administrativo@cliniden.com
Ibagué -Tolima

CÁMARA DE COMERCIO DE IBAGUE

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

**Fecha expedición:** 02/01/2026 - 16:09:21
Recibo No. S001416759, Valor 12100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN UqUpSm95QJ**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=16 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2026.

---

**CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:**

## NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL S.A.S
Sigla : CLINIDEN S.A.S.
Nit : 900185411-2
Domicilio: Ibagué, Tolima

## MATRÍCULA

Matrícula No: 186732
Fecha de matrícula: 19 de noviembre de 2007
Ultimo año renovado: 2025
Fecha de renovación: 31 de marzo de 2025
Grupo NIIF : GRUPO II

## UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CL 46 N 5A - 31 LC 1
Barrio : URB PIEDRA PINTADA PARTE ALTA
Municipio : Ibagué, Tolima
Correo electrónico : contabilidad@cliniden.com
Teléfono comercial 1 : 2707987
Teléfono comercial 2 : 3168308102
Teléfono comercial 3 : 2773153

Dirección para notificación judicial : CL 46 N 5A - 31 LC 1
Barrio : URB PIEDRA PINTADA PARTE ALTA
Municipio : Ibagué, Tolima
Correo electrónico de notificación : gerencia@cliniden.com

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

## CONSTITUCIÓN

Por documento privado No. 1 del 16 de noviembre de 2007 de la Otros No Codificados de Ibague, inscrito en esta Cámara de Comercio el 19 de noviembre de 2007, con el No. 37172 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL LTDA.

## REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 1 del 02 de mayo de 2019 de la Junta Extraordinaria De Socios de Ibague, inscrito en esta Cámara de Comercio el 23 de mayo de 2019, con el No. 70372 del Libro IX, se inscribió TRANSFORMACION DE LA SOCIEDAD DE LIMITADA A SAS. REFORMA OBJETO SOCIAL. RAZON SOCIAL. AMPLIACION DEL TERMINO DE DURACION.ORGANOS DE ADMINISTRACIÓN. FACULTADES REPRESENTACIÓN LEGAL.

## TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

Por Ley 1727 , inscrito en esta Cámara de Comercio el 30 de abril de 2016, con el No. 59229 del Libro IX, se decretó la disolución por depuración de acuerdo con lo indicado en la Ley 1727 de 2014, y Por Acta No. 1 del 22 de diciembre de 2016 de la Junta de Socios de Ibague, inscrito en esta Cámara de Comercio el 24 de enero de 2017, con el No. 61252 del Libro IX, se decretó REACTIVACION SOCIEDAD COMERCIALES EN ATENCION A LO ESTABLECIDO POR EL ARTICULO 29 DE LA LEY 1429 DE 2010.

## OBJETO SOCIAL

la sociedad tendrá como objeto principal la compra, venta de equipos y materiales médicos, odontológicos, quirúrgicos, medicamentos de alto costo, medicamentos genéricos, odontológicos, científicos, prestación de servicios de salud, equipos de oficina, computadores, explotación y comercialización de minerales y materiales de construcción, diseño y construcción de obras civiles, ejecución de obras civiles, levantamiento topográfico, consultorías y prestación de servicios profesionales en las áreas de geología e ingeniería, celebrar contratos de consultoría, interventoría, asesoría, investigación, dirección de obras y diseño, desarrollar planes o programas de urbanización de terceros o construcción de viviendas y obras civiles, adquirir concesiones, privilegios y patentes necesarios o convenientes para el fin propuesto, redes de distribución de aguas servidas, estaciones de bombeo, plantas de tratamiento, tanques de almacenamiento, protección y control de erosiones, recuperación ecológica y morfológica, empadrizacion, revegetalizacion, formación de cobertura vegetal, rellenos sanitarios, pozos sépticos, manejo y control ambiental, explotación de los recursos naturales. Edificaciones y obras de urbanismo: Edificaciones sencillas hasta 500 mt2 y de alturas menores de 15 mt2, edificaciones mayores de 500 mt2 y de alturas mayores de 15 mt2, remodelaciones, conservación y mantenimiento, restauración de edificaciones, parques, obras de urbanismo, paisajismo y complementarias, estructuras de concreto convencionales y no convencionales, estructuras especiales de concreto, estructuras metálicas, estructuras de madera, instalaciones interiores para edificaciones. Materiales eléctricos y de construcción, red antiincendios, instalación, mantenimiento, importación y comercialización de aires acondicionados de todo tipo. Dotaciones, papelería y útiles escolares. También desarrollara las siguientes actividades:

Construcción de obras sanitarias y ambientales, asesorías, consultorías, interventorías de obras sanitarias y ambientales, asesorias, consultorias, interventorías de obras civiles, construcción de obras civiles y comercialización de elementos de laboratorio clínico. En desarrollo de su objeto social, la sociedad, podrá formar parte de otras compañías cuyas actividades semi complementarias o asesorías de su objeto social. Podrá realizar cualquier otra actividad económica licita tanto en colombia como en el extranjero. La sociedad podrá llevar a cabo en general, todas las operaciones, de cualquier naturaleza que ellas fueren relacionadas con el objeto mencionado, así como cuales quiera actividades similares, conexas o complementarias o que permitan facilitar y desarrollar el comprar, vender, importar, exportar, fabricar, ensamblar, diseñar, alquilar, reparar y vender toda clase de inmuebles, equipos, maquinaria, insumos, realizar mantenimiento de toda clase de equipos, y maquinaria en general, obras civiles, ingeniería eléctrica, ingeniería biomédica. La comercialización y venta de productos colombianos en el exterior, adquiridos en el mercado interno o fabricados por productores socios de la misma consultoria, análisis y desarrollo de software, representación de sistemas de información; outsourcing de sistemas, alianza y capacitación de sistemas de información, todo esto a nivel nacional e internacional. Igualmente podrá comercializar y/o distribuir cualquier clase de productos relacionados con el rango de la computación, comercializar licencias de programas debidamente autorizados y prestar los servicios de instalación, mantenimiento y asesoria de manejo de las mismas, al igual que productos de aseo, cafetería, útiles de oficina y papeleria en general. Comercialización, compra venta y mismas, al igual que productos de aseo, cafetería, útiles de oficina y papeleria en general. Comercialización, compra venta y mantenimiento de toda clase de equipos médicos, medico quirúrgicos y relacionados. Operador logístico de laboratorio clínico; elaborar proyectos y ejecutarlos en materia de diseño, construcción, integración, gestión y mantenimiento de instalaciones para la producción de energía eléctrica de fuentes hidroeléctricas, eólicas, solares y de cualquier otra fuente, renovable o no renovable; explotación y uso de fuentes renovables y equiparadas de energía térmica por cuenta propia y por cuenta de terceros; explotación del anterior modelo de negocio con el objetivo de fomentar el uso de la energía procedente de fuentes no convencionales de energía, así como explotar los quipos, elementos, maquinaria y servicios nacionales o importados que se destinen a la preinversion e inversión, para la producción y utilización de energía a partir de las fuentes no convencionales; la comercialización, instalación, ampliación, suministro, soporte, mantenimiento y adecuaciones de obra civil de las fuentes no convencionales de energía renovable para el sector comercial, residencia, industrial y agropecuario; la representación, distribución, venta, diseño, fabricación y ensamble, instalación, mantenimiento y comercialización de equipos, componentes, paneles, módulos, artículos, materiales para sistemas solares fotovoltaicos, para uso doméstico, empresarial, industrial comercial y financiero junto con sus accesorios, repuestos y suministros de la energía procedente de fuentes no convencionales de energía; la prestación remunerada de servicios de interventoría, diseño, producción, integración e instalación, relacionados con proyectos de sistemas de seguridad, seguridad electrónica, física e industrial, control automático de procesos, sistemas eléctricos, fibra óptica y

georreferenciación; la comercialización, arrendamiento, fabricación, reparación, importación de equipos para cctv, monitoreo, vigilancia y todos sus accesorios, cámaras análogas, térmicas e ip, sistemas de posicionamiento, sistemas matriaciales, ptz, sistemas de instrucción (sic) y alarmas (sic) de todo tipo; compraventa de todo tipo de hardware y software, el desarrollo de sistemas, instalación, administración, mantenimiento y soporte de redes y cableado estructurado para el servicio de transmisión e intercambio de datos; la comercialización, instalación, ampliación, adecuaciones de obra civil, suministro, soporte y mantenimiento de soluciones en cámaras de seguridad e integración de sistemas de seguridad y vigilancia; instalaciones de sistemas de comunicación, redes de fibra óptica, redes de transmisión de datos, antenas y equipos de repetición, redes de computación y comunicación; representar y agenciar empresas y personas naturales y extranjeras, fabricar, artículos, materiales y productos, elementos, maquinaria, equipos e instrumentos requeridos para la aplicación de la energía que se manifiesta por medios magnéticos, luminosos, térmicos, químicos y construir directamente o por contrato con personas naturales, jurídicas, comerciales, publicas, oficiales o del estado, sistemas eléctricos en transmisión o subtransmisión, transformación y distribución de energía; fabricar, vender, importar, exportar, comprar y ensamblar artículos, equipos y maquinaria relativos a las diferentes especialidades de la ingeniería, en desarrollo de su objeto social; diseño, ingeniería, control de proyectos, interventoría, consultoría, construcción y/o mantenimiento y reparación de sistemas de telecomunicaciones e informática, representaciones de compañías fabricantes de artículos eléctricos, luminarias, decorativas y arquitectónicas, materias primas e insumos para la fabricación de los productos, maquinarias y equipos y todo tipo de elementos y suministros para la industria, el comercio y el sector servicios y distribución, de los mismos ya sea por mayor o al detal; suministro de personal para el desarrollo de las obras que realicen las empresas contratantes; en desarrollo de su objeto social podrán suministrar materiales, equipos, herramientas y maquinaria, participar en licitaciones públicas y privadas con cualquier tipo de sociedad estatal, departamental, municipal, del orden nacional o extranjero ya sean en forma individual o a través de uniones temporales o consorcios que se creen para desarrollar el objeto social; fabricar y comercializar todo lo relacionado con la industria textil, material de intendencia, armamento, comunicaciones, transporte tales como vehículos, naves y sus repuestos, mobiliario, enseres equipos y maquinaria para oficina, equipos de cafetería, equipos y accesorios de navegación, satelitales y antenas, equipos de comunicación, agrícola, herramientas, equipos de recreación y deporte, equipo militar y de seguridad, material de guerra, maquinaria industrial, equipo fluvial marítimo, equipos de intendecia, calzado, combustible, lubricantes, papelería, útiles de escritorio y oficina, productos de aseo y limpieza, raciones de campaña, materiales de construcción, equipos de alojamiento y campaña, municiones y granadas, armas de corto y largo alcance, impresos y publicaciones.

**CAPITAL**

* CAPITAL AUTORIZADO *

| | |
|---|---|
| Valor | $ 100.000.000,00 |
| No. Acciones | 1.000,00 |
| Valor Nominal Acciones | $ 100.000,00 |

* CAPITAL SUSCRITO *

| | |
|---|---|
| Valor | $ 10.000.000,00 |
| No. Acciones | 100,00 |
| Valor Nominal Acciones | $ 100.000,00 |

* CAPITAL PAGADO *

| | |
|---|---|
| Valor | $ 10.000.000,00 |
| No. Acciones | 100,00 |
| Valor Nominal Acciones | $ 100.000,00 |

## REPRESENTACIÓN LEGAL

LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA ESTARÁ A CARGO DE UNA PERSONA NATURAL O JURÍDICA, ACCIONISTA O NO, QUIEN TENDRÁ SUPLENTES, DESIGNADO PARA UN TÉRMINO DE UN AÑO POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS.

## FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

La sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal, quien no tendrá restricciones de contratación por razón de la naturaleza ni de la cuantía de los actos que celebre. Por lo tanto, se entenderá que el representante legal podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad.

El representante legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, sin ninguna excepción o restricción de cuantía, ni límites para todo tipo de actos, contratos, licitaciones y convenios conforme aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, En las relaciones frente a terceros, la sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal.

Se autoriza al representante legal y a los demás administradores de la sociedad, por sí o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad jurídica préstamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantía de sus obligaciones personales. El suplente del representante legal cuando exista y este remplace al gerente, tendrá restricción de contratación para todo acto o contrató que exceda de 2.000 SMMLV, al igual este podrá hacer la apertura

de cuentas bancarias corrientes o de ahorros con la necesidad de utilizar o permanecer en ellas firmas conjuntas.

Las funciones del representante legal terminarán en caso de dimisión o revocación por parte de la asamblea general de accionistas, de deceso o de incapacidad en aquellos casos en que el representante legal sea una persona natural y en caso de liquidación privada o judicial, cuando el representante legal sea una persona jurídica.

La cesación de las funciones del representante legal, por cualquier causa, no da lugar a ninguna indemnización de cualquier naturaleza, diferente de aquellas que le correspondieren conforme a la ley laboral, si fuere el caso.

La revocación por parte de la asamblea general de accionistas no tendrá que estar motivada y podrá realizarse en cualquier tiempo.

En aquellos casos en que el representante legal sea una persona jurídica, las funciones quedarán a cargo del representante legal de ésta.

Toda remuneración a que tuviere derecho el representante legal de la sociedad, deberá ser aprobada por la asamblea general de accionistas.

**NOMBRAMIENTOS**

**REPRESENTANTES LEGALES**

Por Acta No. 1 del 22 de diciembre de 2016 de la Junta de Socios, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 24 de enero de 2017 con el No. 61254 del libro IX, se designó a:

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|---|
| GERENTE | JUDITH PAOLA RESTREPO PAVA | C.C. No. 65.772.434 |
| SUPLENTE DEL GERENTE | IVAN ALFONSO CRUZ BUSTOS | C.C. No. 93.449.423 |

**REVISORES FISCALES**

Por Acta No. 16 del 01 de abril de 2022 de la Asamblea De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 01 de junio de 2022 con el No. 80800 del libro IX, se designó a:

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACION | T. PROF |
|---|---|---|---|
| REVISOR FISCAL PRINCIPAL | JORGE ENRIQUE PINZON SALCEDO | C.C. No. 14.243.494 | 123449-t |

REVISOR FISCAL SUPLENTE YEISON ANDRES HUEPA OSPINA C.C. No. 11.685.921 277987-t

## REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

| DOCUMENTO | INSCRIPCIÓN |
|---|---|
| *) Ley 1727 del 30 de abril de 2016 de la Camara De Comercio | 59229 del 30 de abril de 2016 del libro IX |
| *) Acta No. 1 del 22 de diciembre de 2016 de la Junta De Socios | 61252 del 24 de enero de 2017 del libro IX |
| *) Acta No. 1 del 22 de diciembre de 2016 de la Junta De Socios | 61253 del 24 de enero de 2017 del libro IX |
| *) Acta No. 1 del 02 de mayo de 2019 de la Junta Extraordinaria De Socios | 70372 del 23 de mayo de 2019 del libro IX |
| *) Acta No. 2 del 30 de diciembre de 2019 de la Asamblea Extraordinaria De Accionistas | 72281 del 28 de enero de 2020 del libro IX |
| *) Acta No. 14 del 21 de enero de 2021 de la Asamblea De Accionistas | 75612 del 08 de febrero de 2021 del libro IX |
| *) Acta No. 0018 del 22 de junio de 2023 de la Asamblea De Accionistas | 85338 del 11 de julio de 2023 del libro IX |

## RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE IBAGUE, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

## CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

**Actividad principal Código CIIU:** G4645
**Actividad secundaria Código CIIU:** G4773
**Otras actividades Código CIIU:** F4290

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL

PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

**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 PEQUEÑA EMPRESA.

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

Ingresos por actividad ordinaria : $15.064.960.215,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : G4645.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE IBAGUE contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), 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.

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.

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.

JHOAN HERNANDO ARANGO
Secretario Jurídico (E)

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

# DIAN

## Formulario del Registro Único Tributario

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141006835915

(415)7707212489984(8020) 000014100683591 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 1 8 5 4 1 1 | 2 | Impuestos y Aduanas de Ibagué 9 | |

### 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
COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL S.A.S.

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | CLINIDEN S.A.S. |

### UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Tolima 7 3 | Ibagué |

41. Dirección principal
CL 46 5 A 31 LC 1 URB PIEDRA PINTADA PARTE ALTA

42. Correo electrónico facturacion@cliniden.com

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

### CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 4 6 4 5 | 2 0 0 7 1 1 1 9 | 4 7 7 3 | 2 0 0 7 1 1 1 9 | | 4 2 9 0 | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

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

| Usuarios aduaneros | Exportadores |
|---|---|
| 54. Código | 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 RESTREPO PAVA JUDITH PAOLA
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 22-12-2026 03:20:52PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

7 1



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141006835915

(415)7707212489984(8020) 000014100683591 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 1 8 5 4 1 1 | 2 | Impuestos y Aduanas de Ibagué | 9 | |

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

## Estado y Beneficio

| Ítem | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 0 7 | 2 0 1 6 0 4 3 0 | | - |
| 2 | 2 1 | 2 0 1 9 0 5 2 3 | | - |
| 3 | 8 1 | 2 0 1 5 0 1 0 1 | | - |
| 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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141006835915

(415)7707212489984(8020) 000014100683591 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 1 8 5 4 1 1 | 2 | Impuestos y Aduanas de Ibagué | 9 | |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 6 1 2 2 2 | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| Cédula de Ciudadani 1 3 | 6 5 7 7 2 4 3 4 | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| RESTREPO | PAVA | JUDITH | PAOLA |
| 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 1 2 2 2 | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 9 3 4 4 9 4 2 3 | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| CRUZ | BUSTOS | IVAN | ALFONSO |
| 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 | |
| | | | |

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: 141006835915

(415)7707212489984(8020) 000014100683591 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 1 8 5 4 1 1 | 2 | Impuestos y Aduanas de Ibague | 9 | |

**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 | 6 5 7 7 2 4 3 4 | | COLOMBIA |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RESTREPO | PAVA | JUDITH | PAOLA |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| 5,000,000 | 5 0 | 2 0 0 7 1 1 1 6 | |

**2**

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

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MONTES | BUENAVENTURA | FERNANDO | ALBERTO |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| 5,000,000 | 5 0 | 2 0 0 7 1 1 1 9 | 2 0 |

**3**

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

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CRUZ | BUSTOS | IVAN | ALFONSO |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| 5,000,000 | 5 0 | 2 0 1 6 1 2 2 2 | |

**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 |
|---|---|---|---|
| | | | |

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

1



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141006835915

(415)7707212489984(8020) 000014100683591 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 1 8 5 4 1 1 | 2 | Impuestos y Aduanas de Ibagué | 9 | |

**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 3 4 9 4 | | 1 2 3 4 4 9 T |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PINZON | SALCEDO | JORGE | ENRIQUE |

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

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 2 0 3 2 8

**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 |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

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

159. Fecha de nombramiento:



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 65.772.434
RESTREPO PAVA
APELLIDOS
JUDITH PAOLA
NOMBRES

J. Paola Restrepo P.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-AGO-1975
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

22-DIC-1994 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2900100-00182384-F-0065772434-20091001 0018732788A 1 6380035691

Departamento Administrativo de la Función Pública

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

| ENTIDAD RECEPTORA |
|---|
| |

## I. IDENTIFICACIÓN

| | | |
|---|---|---|
| RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN: COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL SAS | | |
| SIGLA: CLINIDEN SAS | | NIT No. 900.185.411-2 |
| PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO: | | PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE: |
| ORDEN: NAL [X] DPT [ ] DIST [ ] MPL [ ] OTRO [ ] ¿CUÁL? _____ | TIPO: [ ] (VER AL RESPALDO) | CLASE [1] [1] (VER AL RESPALDO) |
| DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA: PAÍS COLOMBIA | DEPARTAMENTO: TOLIMA | |
| MUNICIPIO: IBAGUE | DIRECCIÓN: CALLE 46 # 5ª – 31 PIEDRA PINTADA PARTE ALTA | |
| TELÉFONOS: 2707987 - 3168308102 | FAX: | APARTADO AÉREO: |

## II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

| | |
|---|---|
| 1 comercio productos farmacéuticos | 2 comercio productos laboratorio clínico |
| 3 comercio equipos de laboratorio clínico y banco de sangre | 4 comercio productos y equipos hospitalarios |
| 5 comercio productos y equipos odontología | 6 construcción obras civiles |

## III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL

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

| ENTIDAD CONTRATANTE | PUB | PRIV | TELÉFONO | FECHA TERMINACIÓN | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S. E | X | | 311 3720735 | 15/10/2024 | $518.817.844 |
| HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA E.S. E | X | | 2460077 | 14/09/2024 | $800.000.000 |
| HOSPITAL REGIONAL ALFONSO JARAMILLO SALAZAR E.S. E | X | | 2564537 | 31/10/2024 | $1.050.000.000 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

## IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| RESTREPO | PAVA | JUDITH PAOLA |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | NÚMERO | ACTÚA EN CARÁCTER DE: | CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN |
|---|---|---|---|
| C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ] | 65.772.434 | Representante Legal [X] Apoderado [ ] | $ |

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI [ ] NO [X] ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN 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 | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: |
|---|---|
| J. Paola Restrepo P. | 12-12-2025 |

## V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ 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: Ibagué, Enero de 2024 |
|---|---|
| | |

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

| Tipo de declaración | PERIÓDICO | Fecha de publicación | 2025-12-19 10:01 |
|---|---|---|---|

Razón social

COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL SAS - CLINIDEN S.A.S

NIT

900185411 DV 2

Lugar de ubicación

País COLOMBIA Departamento TOLIMA Municipio IBAGUÉ

Clase de entidad

Sociedad comercial e instituciones financieras

Si es otra, cual?

Actúa en carácter de Representante Legal Sí [X] No [ ]

Servicios de la entidad:

4645 - COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, MEDICINALES, COSMETICOS Y DE TOCADOR

Nombres y apellidos completos del representante legal

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| JUDITH | PAOLA | RESTREPO | PAVA |

Documento de identificación del representante legal

Tipo CEDULA DE CIUDADANIA Número 65772434

Lugar de nacimiento del representante legal

País COLOMBIA Departamento TOLIMA Municipio IBAGUÉ

Lugar de domicilio del representante legal

País COLOMBIA Departamento TOLIMA Municipio IBAGUÉ

| | |
|---|---|
| Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje | HOSPITAL REGIONAL ALFONSO JARAMILLO SALAZAR E.S.E. |

Lugar de sede

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | TOLIMA | Municipio | LÍBANO |

| | |
|---|---|
| Dirección | ["AV Calle 4 AV LOS FUNDADORES No. 2 -111"] |
| Cargo o función que cumple | CONTRATISTA |

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

## 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA LEY 2013 DE 2019, A CONTINUACIÓN RELACIONO LOS BIENES Y RENTAS DEL ÚLTIMO AÑO GRAVABLE DE COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL SAS.

### 1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuvo COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL SAS en el año gravable 2023 fueron:

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Ingresos por la actividad ordinaria - operacionales | $11.851.302.000,00 |
| Ingresos no operacionales | |
| Otros | $38.809.000,00 |
| TOTAL | $11.890.111.000,00 |

Las cuentas bancarias de COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL SAS en Colombia y en el exterior son:

| Tipo de cuenta | Sede de la cuenta (País) | Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior |
|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | COLOMBIA | $63.918.511,00 |

Los bienes patrimoniales de COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL SAS son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Las acreencias y obligaciones vigentes de COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL SAS a la fecha son:

| Concepto | Saldo |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

A continuación, procedo a publicar y divulgar proactivamente la información que, en mi calidad de representante legal de COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL SAS, es susceptible de generar un posible conflicto de interés a esta persona jurídica, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 2013 de 2019 y conforme con lo señalado en el artículo 11 de la Ley 1437 de 2011.

### 2.1. POSIBLES CONFLICTOS POR RELACIONES QUE TIENEN LA PERSONA JURÍDICA O EL REPRESENTANTE LEGAL.

¿Es usted representante, apoderado, dependiente, mandatario o administrador de los negocios de algún servidor público que adelanta o sustancia actuaciones administrativas, realiza investigaciones, practica pruebas o pronuncia decisiones definitivas de la entidad con la cual COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL SAS celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos?

Sí [ ] No [X]

Descripción del posible conflicto de interés porque usted es representante, apoderado, dependiente, mandatario o administrador de los negocios de algún servidor público que adelanta o sustancia actuaciones administrativas, realiza investigaciones, practica pruebas o pronuncia decisiones definitivas de la entidad con la cual COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL SAS celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos:

| |
|---|
| |

¿La persona jurídica que usted representa tiene litigio o controversia ante autoridades administrativas, jurisdiccionales o denuncias penales con la entidad con la cual COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL SAS celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos?

Sí [ ] No [X]

Descripción del posible conflicto de interés porque la persona jurídica que usted representa tiene litigio o controversia ante autoridades administrativas, jurisdiccionales o denuncias penales con la entidad con la cual COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL SAS celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos:

| |
|---|
| |

¿Existe enemistad grave por hechos ajenos a la actuación administrativa, o amistad entrañable entre usted y el servidor público que adelanta o sustancia actuaciones administrativas, realiza investigaciones, practica pruebas o pronuncia decisiones definitivas de la entidad con la cual COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL SAS celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos?

Sí [ ] No [X]

Descripción del posible conflicto de interés porque existe enemistad grave por hechos ajenos a la actuación administrativa, o amistad entrañable entre usted y el servidor público que adelanta o sustancia actuaciones administrativas, realiza investigaciones, practica pruebas o pronuncia decisiones definitivas de la entidad con la cual COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL SAS celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos:

| |
|---|
| |

## 2.2. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

¿COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL SAS realizó donaciones?

Sí [ ] No [X]

Las donaciones realizadas por COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL SAS que le representaron reducciones en la declaración de renta en el último año y los nombres de las instituciones a las cuales hizo esas donaciones son:

| Nombre entidad | Valor |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2.3. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL SAS, o yo, en mi calidad de su representante legal, tenemos otro(s) potencial(es) conflicto(s) de interés:

Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés son:

| |
|---|
| |

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 viernes 12 de diciembre de 2025, a las 15:02:38, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 65772434 |
| Código de Verificación | 65772434251212150237 |

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. 286106307

PIB
08:07:35


Bogotá DC, 13 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) JUDITH PAOLA RESTREPO PAVA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 65772434:

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.**

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 03:09:27 PM horas del 12/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **65772434**

Apellidos y Nombres: **RESTREPO PAVA JUDITH PAOLA**

**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 8:00 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



Todos los derechos reservados.

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, 12/12/2025 03:10:29 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **65772434** y Nombre: **JUDITH PAOLA RESTREPO PAVA.**

## 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. **129931618** . 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

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

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Número de identificación tributario |
| No. Identificación | 900185411 |
| Código de Verificación | 9001854112512121502O2 |

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. 286106363

PIB
08:10:12


Bogotá DC, 13 de diciembre del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL LTDA identificado(a) con NIT número 9001854112:

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 Política 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.**

**DECLARACIÓN DE LA PERSONA NATURAL O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA, QUE NO SE ENCUENTRA INHABILITADO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO, SEGÚN LO ESTABLECEN LOS ARTÍCULOS 8 Y 9 DE LA LEY 80 DE 1993 Y DEMÁS NORMAS LEGALES Y CONSTITUCIONALES VIGENTES.**

***COMERCIALIZADOS CLINICA Y DENTAL S.A.S*** con NIT. 900.185.411-2 y representada legalmente por ***JUDITH PAOLA RESTREPO PAVA*** , identificada con cedula de ciudadanía N° 65.772.434 expedida en Ibagué, declaro bajo gravedad de juramento que no tengo ninguna inhabilidad para contratar con entidades del estado, que doy autorización total para que consulten en las entidades correspondientes la veracidad de la información aquí dada, que me encuentro a Paz y Salvo por concepto del pago de mis obligaciones derivadas de mi afiliación con el Sistemas de Seguridad Social Integral, de pensión y riesgos profesionales así como del personal a mi cargo que lo requiera.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los 19 días del mes de diciembre de 2025, en Ibagué, Tolima.

J. Paola Restrepo P.

***COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL S.A.S***
*NIT:* 900.185.411-2
***JUDITH PAOLA RESTREPO PAVA***
*CC 65.772.434 de Ibagué*
Representante Legal

**JORGE ENRIQUE PINZON SALCEDO**
*Contador Público Titulado*
*Especialista en Derecho Tributario y Aduanero*
*T. P. 123449-T*

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL JORGE ENRIQUE PINZÓN SALCEDO IDENTIFICADO CON C.C 14.243.494 DE IBAGUÉ Y TARJETA PROFESIONAL 123449 –T.**

**CERTIFICA:**

Que la empresa **COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL S.A.S** con NIT No. **900.185.411-2**, Se encuentra al día en los pagos al sistema de seguridad social, SALUD, PENSIONES, ARP, de todos los trabajadores y en el pago de los Aportes Parafiscales correspondientes al mes de diciembre de 2025.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Expedida a solicitud del interesado, en Ibagué a los dos (02) días del mes de enero de 2026.

**JORGE ENRIQUE PINZÓN SALCEDO**
**C.C 14.243.494 de Ibagué**
**Tarjeta Profesional 123449 – T.**

*Carrera 3ª. Nº. 8-55 Oficina 106 B/. La Pola Tel. (098) 263 21 39 Cel. 313 276 32 61 Ibagué - Colombia*
*E-mail: pinzonimpuestos@hotmail.com*

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E B 4 6 8 C 6 B 4 0 5 C 9 F B 8

**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 **JORGE ENRIQUE PINZON SALCEDO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 14243494 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 123449-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * *

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

# 123449-T



**JORGE ENRIQUE**
**PINZON SALCEDO**
**C.C. 14243494**
**RES. INSCRIPCION 29** **DEL 26/01/2007**
**UNIVERSIDAD DE IBAGUE**

**JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA**
**DIRECTOR GENERAL**

**274852** **133030**

Identificación Plástica S.A. 180442/0119

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of 301 en Bogotá D.C.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
14.243.494
NUMERO

PINZON SALCEDO
APELLIDOS

JORGE ENRIQUE
NOMBRES



FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 08-MAR-1963

IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

06-JUL-1981 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

A-2900100-03134493-M-0014243494-20051227 07151 05381B 02 177483981

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900185411 | 2 | CLINICA Y DENTAL SAS | A - 200 O MAS COTIZANTES | CLINICA Y DENTAL SAS CLINIDENT | Calle 46 # 5a-31 | IBAGUE-TOLIMA | 2619055 | SI |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-12 | 2026-01 | 2049774165 | 9497261093 | E | 2026/01/06 | 2026/01/02 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $7,716,100 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| Sucursal: CLINICA Y DENTAL SAS CLINIDENT (15 Afiliados) | | | | | $30,928,871 | $5,049,400 | | | $30,928,871 | $1,237,900 | | | $30,928,871 | $1,215,100 | | | $30,928,871 | $213,700 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: DOMICILIARIO ( 1 Afiliados)** | | | | | **$1,423,500** | **$227,800** | | | **$1,423,500** | **$57,000** | | | **$1,423,500** | **$57,000** | | | **$1,423,500** | **$62,000** | | **$0** | **$0** |
| Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA ( 1 Afiliados) | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $57,000 | | | $1,423,500 | $57,000 | | | $1,423,500 | $62,000 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1110517054 | BOCANEGRA FORERO JULIAN ANDRES | 230201 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS005 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | CCF50 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-23 | 30 | $1,423,500 | $62,000 | 30 | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: POSITIVA ( 14 Afiliados)** | | | | | **$29,505,371** | **$4,821,600** | | | **$29,505,371** | **$1,180,900** | | | **$29,505,371** | **$1,158,100** | | | **$29,505,371** | **$151,700** | | **$0** | **$0** |
| Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA ( 14 Afiliados) | | | | | $29,505,371 | $4,821,600 | | | $29,505,371 | $1,180,900 | | | $29,505,371 | $1,158,100 | | | $29,505,371 | $151,700 | | $0 | $0 |
| 2 | CC | 1110544718 | AREVALO SALAZAR BRAYAN | 230301 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS005 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | CCF50 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-23 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $0 | $0 |
| 3 | CC | 1110511250 | BELTRAN VARON YEIMI FERNANDA | 230301 | 23 | $1,290,454 | $206,500 | EPS002 | 23 | $1,290,454 | $51,700 | CCF50 | 23 | $1,290,454 | $51,700 | 14-23 | 23 | $1,290,454 | $6,800 | 23 | $0 | $0 |
| 4 | CC | 1110511250 | BELTRAN VARON YEIMI FERNANDA | 230301 | 5 | $237,250 | $38,000 | EPS002 | 5 | $237,250 | $9,500 | CCF50 | 5 | $237,250 | $0 | 14-23 | 5 | $237,250 | $0 | 5 | $0 | $0 |
| 5 | CC | 1110511250 | BELTRAN VARON YEIMI FERNANDA | 230301 | 2 | $94,900 | $15,200 | EPS002 | 2 | $94,900 | $3,800 | CCF50 | 2 | $94,900 | $0 | 14-23 | 2 | $94,900 | $0 | 2 | $0 | $0 |
| 6 | CC | 65764219 | BERNAL RAMIREZ ELSA NIDIA | 231001 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS005 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | CCF50 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-23 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $0 | $0 |
| 7 | CC | 1110598185 | BOLAÑOS ALBA LEON FELIPE | 230201 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS005 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | CCF50 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-23 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $0 | $0 |
| 8 | CC | 1109490920 | CASTAÑEDA LOZANO MARISELA | 230301 | 25 | $1,665,667 | $266,600 | EPS005 | 25 | $1,665,667 | $66,700 | CCF50 | 25 | $1,665,667 | $66,700 | 14-23 | 25 | $1,665,667 | $8,700 | 25 | $0 | $0 |
| 9 | CC | 1109490920 | CASTAÑEDA LOZANO MARISELA | 230301 | 5 | $237,250 | $38,000 | EPS005 | 5 | $237,250 | $9,500 | CCF50 | 5 | $237,250 | $0 | 14-23 | 5 | $237,250 | $0 | 5 | $0 | $0 |
| 10 | CC | 1104546431 | CRUZ RESTREPO IVAN SANTIAGO | 25-14 | 30 | $4,000,000 | $640,000 | EPS005 | 30 | $4,000,000 | $160,000 | CCF50 | 30 | $4,000,000 | $160,000 | 14-23 | 30 | $4,000,000 | $20,900 | 30 | $0 | $0 |
| 11 | CC | 93449423 | CRUZ BUSTOS IVAN ALFONSO | 25-14 | 30 | $10,000,000 | $1,700,000 | EPS005 | 30 | $10,000,000 | $400,000 | CCF50 | 30 | $10,000,000 | $400,000 | 14-23 | 30 | $10,000,000 | $52,200 | 30 | $0 | $0 |
| 12 | CE | 735857 | GOMEZ DE DELGADO ADRIANA ISABEL | 25-14 | 9 | $427,050 | $68,400 | EPS005 | 9 | $427,050 | $17,100 | CCF50 | 9 | $427,050 | $17,100 | 14-23 | 9 | $427,050 | $2,300 | 9 | $0 | $0 |
| 13 | CC | 1006120644 | HERRERA GRANADA LUIS DAVID | 230301 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS002 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | CCF50 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-23 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $0 | $0 |
| 14 | CC | 1007831598 | LOZADA RODRIGUEZ JUAN ANDRES | 230301 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS041 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | CCF50 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-23 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $0 | $0 |
| 15 | CC | 1110525931 | PEREZ GUTIERREZ ALBA ANDREA | 230301 | 30 | $1,683,200 | $269,400 | EPS005 | 30 | $1,683,200 | $67,400 | CCF50 | 30 | $1,683,200 | $67,400 | 14-23 | 30 | $1,683,200 | $8,800 | 30 | $0 | $0 |
| 16 | CC | 1007684146 | RODRIGUEZ LOZANO KAREN TATIANA | 230201 | 5 | $237,250 | $38,000 | EPS005 | 5 | $237,250 | $9,500 | CCF50 | 5 | $237,250 | $9,500 | 14-23 | 5 | $237,250 | $1,300 | 5 | $0 | $0 |
| 17 | CC | 1105613403 | VALBUENA SILVA ANDREA PAOLA | 230301 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS002 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | CCF50 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-23 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $0 | $0 |
| 18 | CC | 1110525266 | VERA ARIAS ELIANA YICETH | 230301 | 23 | $1,091,350 | $174,700 | EPS002 | 23 | $1,091,350 | $43,700 | CCF50 | 23 | $1,091,350 | $43,700 | 14-23 | 23 | $1,091,350 | $5,700 | 23 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 15)** | | | **$30,928,871** | **$5,049,400** | | | **$30,928,871** | **$1,237,900** | | | **$30,928,871** | **$1,215,100** | | | **$30,928,871** | **$213,700** | | **$0** | **$0** |

aportes en linea

# Resumen General de Pago

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 15 | $5,049,400 | $0 | $0 | $5,049,400 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $227,800 | $0 | $0 | $227,800 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 3 | $2,408,400 | $0 | $0 | $2,408,400 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 8 | $1,919,600 | $0 | $0 | $1.919,600 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 3 | $493,600 | $0 | $0 | $493,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 15 | $213,700 | $0 | $0 | $213,700 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 15 | $213,700 | $0 | $0 | $213,700 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 15 | $1,215,100 | $0 | $0 | $1,215,100 |
| COMFENALCO TOLIMA | CCF50 | 890,700,148 | 4 | 15 | $1,215,100 | $0 | $0 | $1,215,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 15 | $1,237,900 | $0 | $0 | $1,237,900 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $57,000 | $0 | $0 | $57,000 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 4 | $222,700 | $0 | $0 | $222,700 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 10 | $958,200 | $0 | $0 | $958,200 |
| TOTAL | | | | 15 | $7,716,100 | $0 | $0 | $7,716,100 |

Banco Davivienda S.A

# CERTIFICACION

IBAGUE, TOLIMA, 26/11/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **COMERCIALIZADORA CLINICA Y DENTAL LTDA** con **NIT 900.185.411-2** posee en el Banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO**
Número 168770035413

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**

Banco Davivienda S.A
NIT. 860.034.313-7

| HOSPITAL REGIONAL ALFONSO JARAMILLO SALAZAR «Empresa Social del Estado» | GESTION CONTRACTUAL | Código: A-GCN-PC-05-F-02 | |
|---|---|---|---|
| | CONTRATACION | Versión 3 | Año: 2015 |
| | FORMATO: LISTA DE CHEQUEO CONTRATACION DIRECTA | Página 1 de 1 | |

**Contratista: COMERCIALIZADORA CLINICA DENTAL** | **Fecha:** _____

**ETAPA PRECONTRACTUAL**

| ITEM | DOCUMENTO | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Propuesta o cotización | X | | |
| 2 | Certificado de existencia y representación legal vigente, expedido por la respectiva Cámara de Comercio, con fecha de expedición no superior a 30 días. | X | | |
| 3 | Registro Único Tributario -RUT-, no superior a un año y actividad relacionada con el objeto contractual. | X | | |
| 4 | Fotocopia del documento de identidad del contratista y/o representante legal. | X | | |
| 5 | Hoja de vida de la Función Pública (SIGEP). | X | | |
| 6 | Diploma, acta de grado y constancias de estudios (bachiller, pregrado y posgrado. | | | X |
| 7 | Tarjeta profesional y RETHUS para el personal de salud. | | | X |
| 8 | Certificado de Antecedentes disciplinarios del ejercicio de la profesión. | | | X |
| 9 | Certificad de vigencia de la Tarjeta profesional para abogados. | | | |
| 10 | Examen Médico de Salud Ocupacional para ingreso. | | | X |
| 11 | Declaración Juramentada de bienes y rentas, conflictos de intereses e impuesto de renta, aplicativo Ley 2013 de 2019. | X | | |
| 12 | Antecedentes Fiscales de la Contraloría General de la República (Persona Natural). | X | | |
| 13 | Antecedentes Disciplinarios Procuraduría general de la Nación (persona Natural). | X | | |
| 14 | Antecedentes judiciales de la Policia (persona natural). | X | | |
| 15 | Certificado de medidas correctivas RNCM - Policía Nacional (persona natural). | X | | |
| 16 | Certificado de antecedentes fiscales de la empresa (Contraloría). | X | | |
| 17 | Certificado de antecedentes disciplinarios de la empresa (Procuraduría) | X | | |
| 18 | Soportes de idoneidad, calidad y experiencia | | | X |
| 19 | Registro único de Proponentes -RUP- | | | X |
| 20 | Certificado de paz y salvo de afiliación y pago de aportes al sistema de seguridad social integral (salud-pensiones y ARL | | | X |
| 21 | Declaración juramentada de que no se encuentran incursos en causal de inhabilidad e incompatibilidad alguna de aquellas consagradas en la Constitución Política, la Ley, y en especial las prevista para la contratación estatal. | X | | |
| 22 | Certificación de Contador de estar a paz y salvo por concepto de Seguridad Social (Persona Jurídica) | X | | |
| 23 | Póliza de responsabilidad Médica (SI APLICA). | | | X |
| 24 | Certificación Bancaria del Contratista. | X | | |

**VoBo. Director Técnico Apoyo Terapéutico y Ayudas Diagnósticas**