FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

8621 - Actividades de la práctica médica, sin internación (5.00/1000)

Razón Social: ECOSALUD DIAGNOSTICA S.A.S
Identificación: 901513407-4
Teléfono: 3206858512
Dirección: Cra 42a No 5C 67, Cali, Valle Del Cauca, Colombia.

Condición IVA: No Aplica
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

Número: FECA-239
Fecha: 03/04/2025 08:38
Fecha Vto.: 03/04/2025
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): PERSONERIA MUNICIPAL DE PALMIRA
NIT: 815000301-9
Dirección: CR 24 21 20, .
Tel: 3103570965
Municipio: Palmira, Valle Del Cauca, Colombia.

Muni. Dest.: Palmira

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cant.	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1	890207	OPTOMETRIA		2.00	Und	0%	25,800.00	0.00	51,600.00
2	954100	AUDIOMETRIA		2.00	Und	0%	25,800.00	0.00	51,600.00
3		PERFIL LIPIDICO		3.00	Und	0%	42,000.00	0.00	126,000.00
4	893700	ESPIROMETRIA		2.00	Und	0%	27,600.00	0.00	55,200.00
5	903841	GLICEMIA		3.00	Und	0%	12,000.00	0.00	36,000.00
6		EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO(E OSTEOMUSCULAR)		3.00	Und	0%	35,500.00	0.00	106,500.00
7	890202	EVALUACION Y VALORACION POR MEDICINA LABORAL(ESTUDIO DE		2.00	Und	0%	132,000.00	0.00	264,000.00
8	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)		1.00	Und	0%	13,800.00	0.00	13,800.00
9	901210	FROTIS FARINGUEO		1.00	Und	0%	13,000.00	0.00	13,000.00
10	907002	COPROLOGICO		1.00	Und	0%	12,000.00	0.00	12,000.00

Total de líneas: 10

HECHO EN XUBIO.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

8621 - Actividades de la práctica médica, sin internación (5.00/1000)

Razón Social:	ECOSALUD DIAGNOSTICA S.A.S
Identificación:	901513407-4
Teléfono:	3206858512
Dirección:	Cra 42a No 5C 67, Cali, Valle Del Cauca, Colombia.
Condición IVA:	No Aplica
Responsabilidad fiscal:	No Aplica - Otros

Número:	FECA-239
Fecha:	03/04/2025 08:38
Fecha Vto.:	03/04/2025
Forma de pago:	Crédito

Sr. (es):	PERSONERIA MUNICIPAL DE PALMIRA	**NIT:**	815000301-9
Dirección:	CR 24 21 20, .	**Tel:**	3103570965
Municipio:	Palmira, Valle Del Cauca, Colombia.		

Muni. Dest.: Palmira

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

A efectos de la Resolución N° 000165 del 01/11/23, este comprobante se encuentra expresado en moneda de curso legal, Pesos Colombianos.

Subtotal:	729,700.00
Descuento:	0.00
Total Bruto:	729,700.00

Fecha y hora de validación: 03/04/2025 08:40

CUFE: d2f802a6571075ac439d772234c2513416106ceb50bdd44b34058ae218aafeebbd425b45fa1d7f9a89e6df02bb6c5280

Firma Digital: Q55hOSqGmnhBGaFM6Y/oqPzAl5Wst/y9pgRS+ezA8O3vmOPZ7hgtP6by2TDgM8hq
Z7eGfnu87BDBJxEnm/eRpIH7KeqBjXcNrW+d7rPvfcTXbYdIITQAAWRjRfJKbGp+
3Y05c5Rhf3jvUYD1MFsPXCQMx7Crxxk9SdJUNPVno3fcYPb78CG4pOuowPOC9OQU
k9nY/pwq63DssFn/K3I6DMFvKeZno0bH2rfHfibaoT1uzZZy2S5jRq2j7v9iyxE2
ZEyKZyceQIDvXmgWFvR1VdJpxZmD+vGyapeNHp3a0VKs2zhXj3WAUmQ3wr1UHf+m
WsBcAVg7n88zZJDjW2WJ9Q==

Software: Xubio (Visma Enterprise SAS - NIT: 900.839.261-2)
Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0

Resolución de factura electrónica: 18764077016595 del 2024-08-12 al 2025-08-12. Rango: FECA-123 al FECA-90000.
Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

Valor a Pagar: 729,700.00

HECHO EN XUBIO.com

ECOSALUD
Tu bienestar, nuestra especialidad

CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

El Suscrito Contador Público, certifica que la empresa, **ECOSALUD DIAGNOSTICO SAS** se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el 1art. 50 de la Ley 789 de 2002.

De igual manera me permito certificar que la empresa valida y verifica que las personas con contrato de prestación de servicios se encuentren al día y a paz y salvo con todos los sistemas de seguridad social integral.

Nota: En caso de presentarse mora en el pago de los aportes, los costos adicionales son asumidos por la EMPRESA cuando corresponda.

La presente se expide, a los siete (7) días del mes de Abril del año 2025.

Atentamente,

BRAIAMS ISLENDY VINASCO ORTEGA
Tarjeta No. 144755-T
Contador Publico

+57 3002709386
+57 3246441584
+573206858512
diagnosticaecosalud@gmail.com
Cra 42ª No 5c 67
Cra 32A No. 32-57 Palmira

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901513407	4	ECOSALUD DIAGNOSTICA S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	ECOSALUD	cra 42 a NO 5c 67	CALI-VALLE	3108915723	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1320373248	9482933608	E	2025/03/04	2025/03/07	BANCOLOMBIA	3	$2,483,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ECOSALUD (7 Afiliados)																							$10,041,000	$1,606,800			$10,041,000	$402,000			$8,522,600	$341,200			$10,041,000		$128,100		$0	$0		$2,478,100
Centro de Trabajo: PALMIRA R1 (5 Afiliados)																							$7,117,500	$1,139,000			$7,117,500	$285,000			$5,599,100	$224,200			$7,117,500		$29,500		$0	$0		$1,677,700
Ciudad: CALI Depto: VALLE (5 Afiliados)																							$7,117,500	$1,139,000			$7,117,500	$285,000			$5,599,100	$224,200			$7,117,500		$29,500		$0	$0		$1,677,700
1	CC	53165574	HERNANDEZ SOFIA											X							25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS012	30	$1,423,500	$57,000	CCF57	0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$284,800
2	CC	1113652462	LENIS KATHERINE																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF57	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
3	CC	1013104623	SEGURA MARIA																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF57	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
4	CC	29671814	VELEZ MARIA																		23030 1	28	$1,328,600	$212,600	EPS005	28	$1,328,600	$53,200	CCF57	28	$1,328,600	$53,200	14-11	28	$1,328,600	0.522%	$7,000	28	$0	$0	Si	$326,000
5	CC	29671814	VELEZ MARIA											X							23030 1	2	$94,900	$15,200	EPS005	2	$94,900	$3,800	CCF57	0	$0	$0	14-11	2	$94,900	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$19,000
6	CC	29686642	ZAPATA MARYLUZ																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF57	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
Centro de Trabajo: PALMIRA R3 (1 Afiliados)																							$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000		$36,600		$0	$0		$396,600
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																							$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000		$36,600		$0	$0		$396,600
7	CC	1113689785	GALVIS ANGIE																		23030 1	30	$1,500,000	$240,000	EPS002	30	$1,500,000	$60,000	CCF57	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	2.436%	$36,600	30	$0	$0	Si	$396,600
Centro de Trabajo: PALMIRA R4 (1 Afiliados)																							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$62,000		$0	$0		$403,800
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$62,000		$0	$0		$403,800
8	CC	29676421	GIRALDO SANDRA																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS018	30	$1,423,500	$57,000	CCF57	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	Si	$403,800
Total			**Afiliados(7)**																				$10,041,000	$1,606,800			$10,041,000	$402,000			$8,522,600	$341,200			$10,041,000		$128,100		$0	$0		$2,478,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901513407	4	ECOSALUD DIAGNOSTICA S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	ECOSALUD	cra 42 a NO 5c 67	CALI-VALLE	3108915723	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1320373248	9482933608	E	2025/03/04	2025/03/07	BANCOLOMBIA	3	$2,483,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				7	$1,606,800	$3,100	$0	$1,609,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$500	$0	$228,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$1,379,000	$2,600	$0	$1,381,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$128,100	$300	$0	$128,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	7	$128,100	$300	$0	$128,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$341,200	$700	$0	$341,900
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	7	$341,200	$700	$0	$341,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				7	$402,000	$1,300	$0	$403,300
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$57,000	$200	$0	$57,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$57,000	$200	$0	$57,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$57,000	$200	$0	$57,200
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$57,000	$200	$0	$57,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$117,000	$300	$0	$117,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$200	$0	$57,200
TOTAL				7	$2,478,100	$5,400	$0	$2,483,500

2025/04/03 08:43 AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14974394225

(415)7707212489984(8020) 000001497439422 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 1 3 4 0 7	4	Impuestos y Aduanas de Palmira 1 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
ECOSALUD DIAGNOSTICA S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
ECOSALUD DIAGNOSTICA	ECO-DX

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Guadalajara de Buga 1 1 1

41. Dirección principal
CL 6 10 36

42. Correo electrónico diagnosticaecosalud@gmail.com

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

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																							57. Modo			
																							58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 01 - 22 / 15 : 43: 22

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 ROMERO PEÑA SANDRA PATRICIA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 22-01-2024 03:53:09PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14974394225

(415)7707212489984(8020) 000001497439422 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 1 3 4 0 7	4	Impuestos y Aduanas de Palmira 1 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	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 2 1 0 8 2 0	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 1 0 8 2 3	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 0 7 8 8 1 3	
78. Departamento	7 6	
79. Ciudad/Municipio	1 1 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 1 0 8 2 3	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14974394225

(415)7707212489984(8020) 000001497439422 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 1 3 4 0 7	4	Impuestos y Aduanas de Palmira 1 5	

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	6 6 7 8 0 8 0 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ROMERO	PEÑA	SANDRA	PATRICIA

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

2

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 1 3 6 9 3 7 6 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GIRALDO	MARULANDA	JULIETH	CAMILA

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 4 de 4 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14974394225

(415)7707212489984(8020) 000001497439422 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 5 1 3 4 0 7	4	Impuestos y Aduanas de Palmira	1 5	

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: ECOSALUD DIAGNOSTICA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Guadalajara de Buga 1 1 1	

165. Dirección: CL 6 NRO. 10 - 36

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: ECOSALUD DIAGNOSTICA CALI

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

165. Dirección: CR 42 A 5 C 67

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: ECOSALUD DIAGNOSTICA PALMIRA

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

165. Dirección: CR 29 32 107

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Sábado, 25 de enero de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ECOSALUD DIAGNOSTICA SAS identificado(a) con NIT 901513407, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	76000002898	2023/05/11	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO