FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Razón Social: ECOSALUD CALI
Identificación: 901513407-4
Teléfono: 3206858512
Dirección: CRA 42 A 5C 67, Cali, Valle Del Cauca, Colombia.

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

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

Número: ECAL-52
Fecha: 20/09/2025 11:16
Fecha Vto.: 20/09/2025
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		EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO(E OSTEOMUSCULAR)		1.00	Und	0%	35,500.00	0.00	35,500.00
4	890302	EXAMEN OCUPACIONAL DE INGRESO(E.OSTEOMUSC		1.00	Und	0%	35,500.00	0.00	35,500.00

Total de líneas: 4

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:	174,200.00
Descuento:	0.00
Total Bruto:	174,200.00

Fecha y hora de validación: 20/09/2025 11:17

CUFE: edc10ddc066f612618dd22fe3e2fddf8653cc4448b1dbbb83620b2dee9a0fe43c8ba9d6764401cae3d944ebba304cef4

Firma Digital: ZkDrsChaQQUwBtjv4mZtTlg0rrjGF4VD+XjGTaq5SFflqqD9MVUJmtAjELeEnfwW
MRp0q/qCy+mnLGRBPIEbWMgqsMFm0ABXMV1KV0HxU49wislxh7jNt0ncAgenbJja
D7U/H2MPB6VUVbuJAl5Op3KDK3yl7fli2zwPqVDaRmFGgy70Zdb5MHlg3EV5YbIc
5iBVDSQa6CseypDd0OXxRTg39c818BBQt/EshAS5pairkQr7IkAjG1iJAcHYhh2P
+Wt5X9qpMmB2sbOottNgAXvqHSEIqHb65VWfkDuv0bdBL8aaJMEHXFLVXzunz5+4
cd+affTCVaUrmLVLja5eNA==

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

Resolución de factura electrónica: 18764097153345 del 2025-08-17 al 2027-08-17. Rango: ECAL-1 al ECAL-2000.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

Valor a Pagar: 174,200.00

HECHO EN XUBIO.com

ECOSALUD
Tu bienestar, nuestra especialidad

CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

El suscrito Representante Legal, certifica que la empresa **ECOSALUD DIAGNOSTICA SAS** se encuentra a paz y salvo por concepto de sus obligaciones con los sistemas de salud, riegos laborales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, instituto 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 art. 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 encuentran 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 aportes, los costos adicionales son asumidos por la EMPRESA cuando corresponda.

La presente se expide, a los veinte (20) días del mes de septiembre del año 2025.

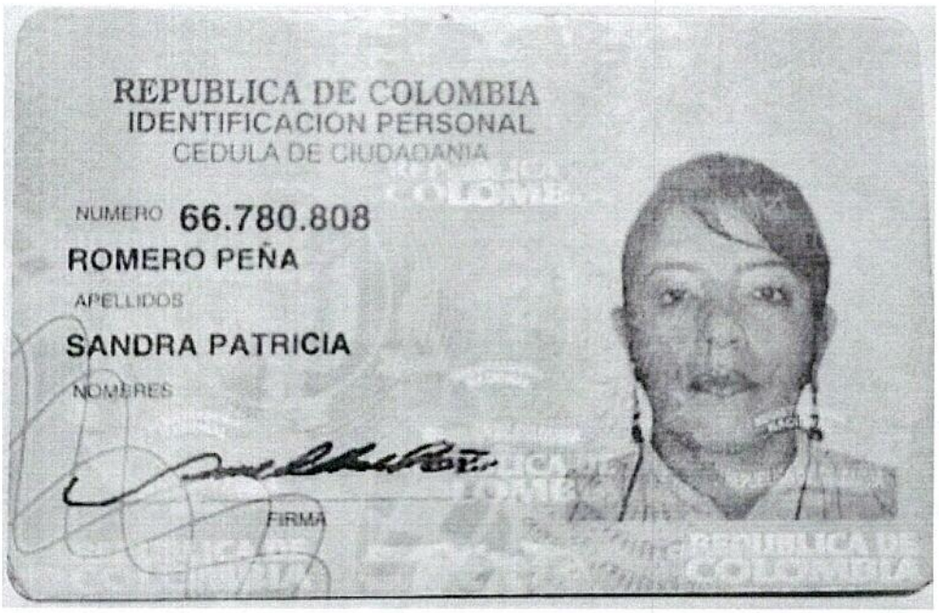
Atentamente,

SANDRA PATRICIA ROMERO PEÑA
C.C. 66.780.808 de Palmira, Valle
Representante Legal

Cali. +57 3206858512
Palmira. +57 3246441584

diagnosticaecosalud@gmail.com

Cali. Carrera 42A # 5c-67
Palmira. Calle 32ª No.32-50



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 66.780.808
ROMERO PEÑA
APELLIDOS
SANDRA PATRICIA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-ABR-1977
PALMIRA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

13-JUN-1995 PALMIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3107900-00366269-F-0066780808-20120324 0029502624A 1 2921722148

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	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-07	2025-08	1672147305	9489899599	E	2025/08/04	2025/08/04	BANCOLOMBIA	0	$2,844,500

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ECOSALUD (8 Afiliados)																						$11,764,500	$1,882,700			$11,764,500	$471,000			$9,676,700	$387,400			$11,764,500		$103,400		$0	$0		$2,844,500
Centro de Trabajo: PALMIRA R1 (6 Afiliados)																						$8,541,000	$1,366,800			$8,541,000	$342,000			$6,595,550	$264,100			$8,541,000		$34,700		$0	$0		$2,007,600
Ciudad: CALI Depto: VALLE (6 Afiliados)																						$8,541,000	$1,366,800			$8,541,000	$342,000			$6,595,550	$264,100			$8,541,000		$34,700		$0	$0		$2,007,600
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	1005744901	LOPEZ MARIA																		25-14	26	$1,233,700	$197,400	EPS010	26	$1,233,700	$49,400	CCF57	26	$1,233,700	$49,400	14-11	26	$1,233,700	0.522%	$6,500	26	$0	$0	Si	$302,700
4	CC	1005744901	LOPEZ MARIA												X						25-14	4	$189,800	$30,400	EPS010	4	$189,800	$7,600	CCF57	0	$0	$0	14-11	4	$189,800	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$38,000
5	CC	1013104623	SEGURA MARIA																		23030 1	26	$1,233,700	$197,400	EPS010	26	$1,233,700	$49,400	CCF57	26	$1,233,700	$49,400	14-11	26	$1,233,700	0.522%	$6,500	26	$0	$0	Si	$302,700
6	CC	1013104623	SEGURA MARIA												X						23030 1	4	$189,800	$30,400	EPS010	4	$189,800	$7,600	CCF57	0	$0	$0	14-11	4	$189,800	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$38,000
7	CC	29671814	VELEZ MARIA																		23030 1	27	$1,281,150	$205,000	EPS005	27	$1,281,150	$51,300	CCF57	27	$1,281,150	$51,300	14-11	27	$1,281,150	0.522%	$6,700	27	$0	$0	Si	$314,300
8	CC	29671814	VELEZ MARIA												X						23030 1	3	$142,350	$22,800	EPS005	3	$142,350	$5,700	CCF57	0	$0	$0	14-11	3	$142,350	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$28,500
9	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)																						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$72,000			$1,800,000	$72,000			$1,800,000		$43,900		$0	$0		$475,900
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$72,000			$1,800,000	$72,000			$1,800,000		$43,900		$0	$0		$475,900
10	CC	1113689785	GALVIS ANGIE																		23030 1	30	$1,800,000	$288,000	EPS002	30	$1,800,000	$72,000	CCF57	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	2.436%	$43,900	30	$0	$0	Si	$475,900
Centro de Trabajo: PALMIRA R4 (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,900			$1,423,500	$57,000			$1,281,150	$51,300			$1,423,500		$24,800		$0	$0		$361,000
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,900			$1,423,500	$57,000			$1,281,150	$51,300			$1,423,500		$24,800		$0	$0		$361,000
11	CC	29676421	GIRALDO SANDRA																		23030 1	12	$569,400	$91,200	EPS018	12	$569,400	$22,800	CCF57	12	$569,400	$22,800	14-11	12	$569,400	4.350%	$24,800	12	$0	$0	Si	$161,600
12	CC	29676421	GIRALDO SANDRA												X	X					23030 1	18	$854,100	$136,700	EPS018	18	$854,100	$34,200	CCF57	15	$711,750	$28,500	14-11	18	$854,100	0.000%	$0	15	$0	$0	Si	$199,400
Total			**Afiliados(8)**																				$11,764,500	$1,882,700			$11,764,500	$471,000			$9,676,700	$387,400			$11,764,500		$103,400		$0	$0		$2,844,500

2025/09/30 01:10 PM

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
2025-07	2025-08	1672147305	9489899599	E	2025/08/04	2025/08/04	BANCOLOMBIA	0	$2,844,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				8	$1,882,700	$0	$0	$1,882,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$455,600	$0	$0	$455,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$1,427,100	$0	$0	$1,427,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$103,400	$0	$0	$103,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	8	$103,400	$0	$0	$103,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$387,400	$0	$0	$387,400
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	8	$387,400	$0	$0	$387,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				8	$471,000	$0	$0	$471,000
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$57,000	$0	$0	$57,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$114,000	$0	$0	$114,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$129,000	$0	$0	$129,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$0	$0	$57,000
TOTAL				8	$2,844,500	$0	$0	$2,844,500

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
2025-07	2025-08	1669668059	9489857248	E	2025/08/04	2025/08/01	BANCOLOMBIA	0	$628,800

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 (2 Afiliados)																						$2,562,300	$410,100			$2,562,300	$102,600			$2,562,300	$102,600			$2,562,300		$13,500		$0	$0		$628,800
Centro de Trabajo: BUGA R1 (2 Afiliados)																						$2,562,300	$410,100			$2,562,300	$102,600			$2,562,300	$102,600			$2,562,300		$13,500		$0	$0		$628,800
Ciudad: CALI Depto: VALLE (2 Afiliados)																						$2,562,300	$410,100			$2,562,300	$102,600			$2,562,300	$102,600			$2,562,300		$13,500		$0	$0		$628,800
1	CC	1036337816	ALVAREZ ANA		X																23020 1	24	$1,138,800	$182,300	EPS002	24	$1,138,800	$45,600	CCF57	24	$1,138,800	$45,600	14-11	24	$1,138,800	0.522%	$6,000	24	$0	$0	Si	$279,500
2	CC	1114831794	GARCIA LUISA																		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
Total	**Afiliados(2)**																					$2,562,300	$410,100			$2,562,300	$102,600			$2,562,300	$102,600			$2,562,300		$13,500		$0	$0		$628,800

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
2025-07	2025-08	1669668059	9489857248	E	2025/08/04	2025/08/01	BANCOLOMBIA	0	$628,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$410,100	$0	$0	$410,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$182,300	$0	$0	$182,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$13,500	$0	$0	$13,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$13,500	$0	$0	$13,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$102,600	$0	$0	$102,600
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	2	$102,600	$0	$0	$102,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$102,600	$0	$0	$102,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$102,600	$0	$0	$102,600
TOTAL				2	$628,800	$0	$0	$628,800

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

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 titulo 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
54. Código (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 / 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	

Caracteristicas 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 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 Ciudadani 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

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 BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario