FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Razón Social: ECOSALUD PALMIRA
Identificación: 901513407-4
Teléfono: 3246441583
Dirección: CL 32A 32 50, Palmira, Valle Del Cauca, Colombia.

Número: ECSO-47
Fecha: 22/12/2025 12:29
Fecha Vto.: 22/12/2025
Forma de pago: Crédito

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

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

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	890208	PRUEBA PSICOSENSOMETRICA		1.00	Und	0%	97,900.00	0.00	97,900.00
2		PERFIL LIPIDICO		2.00	Und	0%	42,000.00	0.00	84,000.00
3	890207	OPTOMETRIA		13.00	Und	0%	25,800.00	0.00	335,400.00
4	903841	GLICEMIA		2.00	Und	0%	12,000.00	0.00	24,000.00
5		EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO(E OSTEOMUSCULAR)		13.00	Und	0%	35,500.00	0.00	461,500.00
6	893700	ESPIROMETRIA		2.00	Und	0%	27,600.00	0.00	55,200.00
7	954100	AUDIOMETRIA		13.00	Und	0%	25,800.00	0.00	335,400.00

Total de líneas: 7

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:	1,393,400.00
Descuento:	0.00
Total Bruto:	1,393,400.00

Fecha y hora de validación: 22/12/2025 12:31

CUFE: d605d3c499e2d666a238908f8f3ad73d632dcfaa4d421f8952e19fbd18357733905577b9bd47350866044557420f7267

Firma Digital: Uobc4jU3SvebHvj4oUMJfjFquvYQW61L1n20I9ZDD/bAl/chjS+gDWISJVgiZNyz LQxzN1HgZnbaAYXW9mJBk2RRQ50k4BNqgYagXX3eEgmC+YLkSV2Cb20ZqJIJ2YTi 2JBXkqNEKLxeWnbbbUMJVWxgZO6a71nK3UliQvCZQMTw+fKpOqomgOaRpI7QMGVn 24fLU/wFFjqaqMAr7ZKC3bB/0ptNMuXJmlV3sq0Fge75EDDCcis/lC4qib/dNzTv 4aOWjbjy88Li2RidKg2er3HG5OWExivtTTwL/X7r6GEW0ZKkOpPxZYILVwU+a3db csTuAKkjFhqdgjpOSPZkVA==

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

Resolución de factura electrónica: 18764099384745 del 2025-09-30 al 2027-09-30. Rango: ECSO-1 al ECSO-1000.

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

Valor a Pagar: 1,393,400.00

HECHO EN XUBIO.com

aportes en línea

Planilla Resumen

S GENERALES DEL APORTANTE

tificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
513407	4	ECOSALUD DIAGNOSTICA S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	ECOSALUD	cra 42 a NO 5c 67	CALI-VALLE	3108915723	SI

S GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
ión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
	2025-12	1996007165	9496229602	E	2025/12/02	2025/12/10	BANCOLOMBIA	8	$3,549,800

DACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO		NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
lentificación	Nombre	Ing	ret	tde	tap	tde	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	ima	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
RSAL: ECOSALUD (11 Afiliados)																					$14,421,700	$2,307,800			$14,421,700	$577,400			$14,421,700	$520,400			$14,421,700		$126,000		$0	$0		$3,531,600
de Trabajo: PALMIRA R1 (9 Afiliados)																					**$11,198,200**	**$1,792,000**			**$11,198,200**	**$448,400**			**$11,198,200**	**$391,400**			**$11,198,200**		**$47,400**		**$0**	**$0**		**$2,679,200**
CALI Depto: VALLE (9 Afiliados)																					**$11,198,200**	**$1,792,000**			**$11,198,200**	**$448,400**			**$11,198,200**	**$391,400**			**$11,198,200**		**$47,400**		**$0**	**$0**		**$2,679,200**
1113672505	DE LA CRUZ DANIELA																		25-14	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
5919092	GONZALEZ ABIGAIL	X																	25-14	13	$616,850	$98,700	EPS041	13	$616,850	$24,700	CCF57	13	$616,850	$24,700	14-11	13	$616,850	0.522%	$3,300	13	$0	$0	SI	$151,400
53165574	HERNANDEZ SOFIA											X							25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS012	30	$1,423,500	$57,000	CCF57	30	$1,423,500	$0	14-11	30	$1,423,500	0.000%	$0	30	$0	$0	SI	$284,800
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
1144205027	SALCEDO KEVIN																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	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
1013104623	SEGURA MARIA																		23030 1	13	$616,850	$98,700	EPS010	13	$616,850	$24,700	CCF57	13	$616,850	$24,700	14-11	13	$616,850	0.522%	$3,300	13	$0	$0	SI	$151,400
1013104623	SEGURA MARIA													X					23030 1	17	$806,650	$129,100	EPS010	17	$806,650	$32,300	CCF57	17	$806,650	$32,300	14-11	17	$806,650	0.000%	$0	17	$0	$0	SI	$193,700
29671814	VELEZ MARIA																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	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
1192725157	VILLARREAL DARLING	X																	23020 1	13	$616,850	$98,700	EPS010	13	$616,850	$24,700	CCF57	13	$616,850	$24,700	14-11	13	$616,850	0.522%	$3,300	13	$0	$0	SI	$151,400
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
de Trabajo: PALMIRA R3 (2 Afiliados)																					**$3,223,500**	**$515,800**			**$3,223,500**	**$129,000**			**$3,223,500**	**$129,000**			**$3,223,500**		**$78,600**		**$0**	**$0**		**$852,400**
CALI Depto: VALLE (2 Afiliados)																					**$3,223,500**	**$515,800**			**$3,223,500**	**$129,000**			**$3,223,500**	**$129,000**			**$3,223,500**		**$78,600**		**$0**	**$0**		**$852,400**
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
66765639	LENIS ZORAIDA																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF57	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	SI	$376,500
Afiliados(11)																					$14,421,700	$2,307,800			$14,421,700	$577,400			$14,421,700	$520,400			$14,421,700		$126,000		$0	$0		$3,531,600

Planilla Resumen

JMEN DE PAGO

GO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ADMINISTRADORAS: 3)				11	$2,307,800	$11,700	$0	$2,319,500
LPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$782,100	$4,000	$0	$786,100
RVENIR	230301	800,224,808	8	6	$1,427,000	$7,200	$0	$1,434,200
OTECCION	230201	800,229,739	0	1	$98,700	$500	$0	$99,200
ADMINISTRADORAS: 1)				11	$126,000	$700	$0	$126,700
L SURA	14-11	890,903,790	5	11	$126,000	$700	$0	$126,700
ADMINISTRADORAS: 1)				11	$520,400	$2,700	$0	$523,100
MFANDI	CCF57	890,303,208	5	11	$520,400	$2,700	$0	$523,100
ADMINISTRADORAS: 6)				11	$577,400	$3,100	$0	$580,500
MFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$57,000	$300	$0	$57,300
S SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$138,700	$700	$0	$139,400
EVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$114,000	$600	$0	$114,600
EVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$81,700	$500	$0	$82,200
LUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$129,000	$700	$0	$129,700
NITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$300	$0	$57,300
L				11	$3,531,600	$18,200	$0	$3,549,800

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 veintidós (22) días del mes de diciembre 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	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141161128743

(415)7707212489984(8020) 000014116112874 3

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 de Cali 5	

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
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	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
CR 42 A 5 C 67

42. Correo electrónico diagnosticaecosalud@gmail.com

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

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		55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código				57. Modo			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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 ROMERO PEÑA SANDRA PATRICIA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141161128743

(415)7707212489984(8020) 000014116112874 3

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 de Cali 5	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
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

Ítem	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 141161128743

(415)7707212489984(8020) 000014116112874 3

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 de Cali 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

Página 4 de 4 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141161128743

(415)7707212489984(8020) 000014116112874 3

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 de Cali	5	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	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