Bogotá, D.C., 08 de enero del 2026

Doctor
CARLOS HERNANDO MACÍAS MONTOYA
ALCALDE LOCAL SAN CRISTÓBAL
Ciudad.

ASUNTO: RADICACIÓN INFORMES Y FACTURA PRIMER PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 748-2025

Respetada Doctor.

Cordial Saludo. Con relación al asunto nos permitimos hacer entrega de los informes y factura correspondiente al primer pago, de acuerdo a las obligaciones contractuales, contempladas en el contrato de prestación de servicios Nº 748-2025, suscrito entre fondo de Desarrollo Local San Cristobal y TU SALUD H&G SAS, el cual tiene por objeto "Prestar servicios de salud para el otorgamiento dispositivos de asistencia personal - ayudas técnicas (no incluidas en el plan de beneficios) y beneficiar a 500 personas con discapacidad de la localidad de san Cristóbal, e incidir en su calidad de vida". Me permito hacer entrega de la facturas N° FE 9021 informe de actividades, matriz financiera y soportes, del periodo comprendido entre el 28 octubre 2025 – 27 noviembre 2025 correspondientes al primer pago por un valor de $ 39.397.647 que será consignado a la Cuenta de ahorros No. 008600694619 del Banco Davivienda.

Cordialmente,



Paola A. Guarin Acosta
Coordinadora del proyecto

Especialistas en Movimiento y Aprendizaje

TU SALUD H&G SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS S.A.S

N.I.T. 900.259.168-6
Unidad Integral de Rehabilitacion

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE 9021

Autorización de Numeración de Facturación Elédronica DIAN No. 18764087403687 Habilita del FE 7047 al FE 10000 Fecha: 2025/01/20 Vigencia 12 Meses.
Act. Economica ICA 3092 TARIFA 6.9
Act. Economica Dian Cod CIIU 3092
NO SOMOS RETENEDORES DE IVA.
REGIMEN COMÚN

Cod Cliente:
Nombre : FONDO DE DESARROLLO LOCAL SAN CRISTOBAL
Nit: 899999061
Dirección : CR 30 25 90
Ciudad: BOGOTÁ
Teléfono: 338 5000

Fecha Factura: 8 de Enero de 2026 09:57:24
Fecha Vencimiento: 07 de FEBRERO de 2026
Medio de Pago: Crédito
Forma de Pago: PAGO 30 DIAS
Resp. Fiscal Cliente: R-99-PN - No aplica - Otros
Rég. Fiscal: Responsable de Impuesto a las Ventas (48)

ITEM	COD	DESCRIPCION	REF	SERIAL	CAN	V UNI	IVA UNI	V UNI IVA	IVA TOTAL	V TOTAL
1		TRANSPORTE			1.00	6,657,810	0	6,657,810	0	6,657,810
2		SERVICIO INTEGRAL DE SALUD (RECURSO HUMANO) CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 748-2025 ALCALDIA LOCAL DE SAN CRISTOBAL POR EL PERIODO COMPRENDIDO EN EL 28 DE OCTUBRE - 27 DE NOVIEMBRE 2025			1.00	32,090,000	0	32,090,000	0	32,090,000
3		GESTION TECNICA CON CARGO AL CONTRATO No 748-2025 ALCALDIA DE SAN CRISTOBAL			1.00	649,837	0	649,837	0	649,837

TOTAL ITEMS 3

VALOR BRUTO	39,397,647
I.V.A.	0
DESCUE - COPAGO	0.00
OBSEQUIOS	0.00
TOTAL VENTA	**39,397,647**

La presente Factura de Venta, se aplicara en lo pertinente a las normas relativas de la letra de cambio Articulo 779 de C. de Comercio. El comprador del bien no podra alegar falta de representacion o indebida representacion por razon de la persona que reciba las mercancias de sus dependencias y firma de la presete factura para efectos de aceptacion del Titulo Valor Articulo 773 del C de Comercio. El comprador acepta que el pago de la presente factura debe cumplirse en la ciudad de Bogota. Nos reservamos la propiedad de la mercancia hasta tanto no sea cancelado su valor de conformidad del paragrafo del Articulo 2 del Decreto 1165 de 1996 Articulo 617 del ET Se entrega copia de la factura de venta Articulo 1 Ley 1231 de 2008 La mercancia amparada por este documento transportada por cuenta y riesgo del comprador. Despues de vencida la factura liquidamos intereses al maximo autorizado por la ley. Todo abono se aplicara primero a intereses causados. Bienes Exentos - Decreto 551 del 15 de Abril del 2020

¡¡¡ REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURACION ELECTRONICA !!!

FECHA VALIDACIÓN DIAN: 2026-01-08 09:53:27-05:00

TOTAL ITEMS FACTURADOS: 3

Firma Cliente C.C. / NIT

CUFE: dfa21d72dd2c89301acac31915fcf664f30aca32c9d596297b7655ae133ba5ce093d360b09e0f4e0f2e269ba36b053ab

PBX: (571) 235 6515 Celular: 320 524 7544 / 300 204 2399 Direccion: Calle 62 N 22 16 Barrio San Luis Bogota D.C. / Colombia
Email: contacto@tusalud.com.co / comercial@tusalud.com.co Página Web: www.tusalud.com.co

ORIGINAL

FACTURA IMPRESA POR PROASISTEMAS S.A NIT: 800.042.928-1 ***ATEB Colombia S.A.S NIT: 900.965.992-7 PROVEEDOR TECNOLOGICO AUTORIZADO DIAN

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141052921801

(415)7707212489984(8020) 000014105292180 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 5 9 1 6 8	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

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
TU SALUD H & G SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA S A S

36. Nombre comercial	37. Sigla
TU SALUD H & G SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA S A S	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 62 22 16 30

42. Correo electrónico factura.compras@tusalud.com.co

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1	0	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
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
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										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2	3								
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ORJUELA GUERRERO GILBERTO

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: 141052921801

(415)7707212489984(8020) **000014105292180 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 5 9 1 6 8	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

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 4
72. Número	0 0 0	1 8
73. Fecha	2 0 0 8 1 2 2 9	2 0 1 6 1 2 0 9
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 8 1 2 3 0	2 0 1 7 0 1 1 8
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 1 8 5 8 3 7 1	0 1 8 5 8 3 7 1
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 8 1 2 2 9	2 0 1 6 1 2 0 9
81. Hasta	2 0 1 6 1 2 0 9	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

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

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141052921801

(415)7707212489984(8020) **000014105292180 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 5 9 1 6 8	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 9 3 8 8 2 6 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ORJUELA	GUERRERO	GILBERTO	

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 3 1 1 2 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	5 1 9 4 8 3 0 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SANCHEZ	ORJUELA	MARTHA	PATRICIA

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141052921801

(415)7707212489984(8020) **000014105292180 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 5 9 1 6 8	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

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	1 9 3 8 8 2 6 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ORJUELA	GUERRERO	GILBERTO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
7,500,000		5 0 2 0 0 8 1 2 3 0	2 0 0 9 0 6 0 1

2

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

3

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141052921801

(415)7707212489984(8020) **000014105292180 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 5 9 1 6 8	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

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	4 8 3 1 4 0 4		2 9 3 7 5

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
VARGAS	LOZANO	JESUS	ANTONIO

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 6 0 9 0 2

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 10 de diciembre de 2025 Hora: 15:29:22
Recibo No. AB25825212
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B25825212C3C60

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: TU SALUD H & G SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA S A S
Nit: 900259168 6
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No.	01858371
Fecha de matrícula:	30 de diciembre de 2008
Último año renovado:	2025
Fecha de renovación:	11 de marzo de 2025
Grupo NIIF:	Grupo II.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal:	Calle 62 No 22-16-30
Municipio:	Bogotá D.C.
Correo electrónico:	gerencia@tusalud.com.co
Teléfono comercial 1:	6012356515
Teléfono comercial 2:	6012356732
Teléfono comercial 3:	6012354324

Dirección para notificación judicial:	Calle 62 No 22-16-30
Municipio:	Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación:	gerencia@tusalud.com.co
Teléfono para notificación 1:	6012356515
Teléfono para notificación 2:	6012356732
Teléfono para notificación 3:	6012354324

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

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 10 de diciembre de 2025 Hora: 15:29:22
Recibo No. AB25825212
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B25825212C3C60

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

CONSTITUCIÓN

Por Documento Privado del 29 de diciembre de 2008 de Junta de Socios, inscrito en esta Cámara de Comercio el 30 de diciembre de 2008, con el No. 01266693 del Libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza Comercial denominada TU SALUD H&G LTDA SIGLA TU SALUD H&G.

REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 03 de la junta de socios, del 03 de marzo de 2009, inscrita el 01 de junio de 2009 bajo el número 01301606 del libro IX, la sociedad de la referencia se transformó de sociedad limitada a sociedad por acciones simplificada bajo el nombre de: TU SALUD H & G SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA S A S.

Por Acta No. 03 del 3 de marzo de 2009 de Junta de Socios, inscrito en esta Cámara de Comercio el 1 de junio de 2009, con el No. 01301606 del Libro IX, la sociedad cambió su denominación o razón social de TU SALUD H&G LTDA SIGLA TU SALUD H&G a TU SALUD H & G SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA S A S.

TÉRMINO DE DURACIÓN

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

OBJETO SOCIAL

El objeto social de la sociedad será: 1) la atención y prestación de servicio integral multidisciplinario para pacientes con patologías deformativas o degenerativas de columna, miembro superior o inferior, todas las patologías que conlleva a una discapacidad, leve moderada y/o severa temporal y/o permanente. 2) compra y venta d servicios técnicos, profesionales y especializados, equipos, materiales y componentes necesarios en la rehabilitación de pacientes en situación de discapacidad, que comprende servicio médico especializado,

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 10 de diciembre de 2025 Hora: 15:29:22
Recibo No. AB25825212
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B25825212C3C60

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

---

fisioterapia, fisiatría y rehabilitación entre otros. 3) la realización de contratos de distribución, representación de franquicias de compañías nacionales o internacionales relacionadas con el objeto social. 4) la realización y fomento, la organización de cursos de formación y perfeccionamiento de técnicas de rehabilitación en ortésis y prótesis, médicos y personal de salud especializada. 5) realizar investigación, desarrollar programas, estudios y proyectos de salud, cultura, recreación y bienestar social para todo tipo de población. 6) la importación, distribución, exportación de productos, consignación de maquinaria y equipo, material médico quirúrgico y medicamentos. 7) la realización de contratos, cualquier acto lícito de comercio. En desarrollo de su objeto social, la sociedad podrá ser asociada de sociedades comerciales ya sea como asociada financiadora o que luego de su constitución, ingrese a ellas por adquirir interés social en las mismas, comercializar los bienes y productos que adquiera a cualquier título, abrir establecimientos de comercio con tal fin; adquirir, enajenar, grabar, administrar, tomar y dar en arrendamiento toda clase de bienes muebles e inmuebles y en especial hipotecar los bienes inmuebles que adquiera y dar en prenda los bienes muebles que sean de su propiedad; intervenir ante terceros, sean ellos personas naturales o jurídicas, y en especial ante entidades bancarias y crediticias como deudora de toda clase de operaciones de crédito, otorgando las garantías del caso cuando a ellos hubiere lugar; dar y recibir dinero en mutuo, con interés o sin él, exigir u otorgar las garantías reales o personales que se requieran en cada caso; celebrar con establecimientos bancarios, financieros y aseguradoras, toda clase de operaciones y contratos relacionados con los negocios y bienes sociales que tengan como fin acrecer su patrimonio; girar, aceptar, endosar, asegurar, cobrar y negociar toda clase de títulos valores; administrar bienes de sus asociados o de terceros; celebrar todos los actos y contratos necesarios para el cabal cumplimiento de su objeto social, dentro de los límites y en las condiciones previstas por la ley y estos estatutos.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor : $1.000.000.000,00
No. de acciones : 1.000.000,00

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 10 de diciembre de 2025 Hora: 15:29:22
Recibo No. AB25825212
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B25825212C3C60

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

Valor nominal : $1.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor : $1.000.000.000,00
No. de acciones : 1.000.000,00
Valor nominal : $1.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor : $1.000.000.000,00
No. de acciones : 1.000.000,00
Valor nominal : $1.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La representación legal de la sociedad y la administración inmediata de sus bienes y negocios se delegan por los socios en un gerente y en dos (2) representantes legales suplentes (primero y segundo suplentes), quienes serán sus asesores permanentes y lo reemplazarán en sus faltas accidentales, temporales o definitivas y en los casos de impedimento o incapacidad, quien en el ejercicio de sus funciones tendrá las mismas facultades del gerente.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

El gerente o el subgerente quienes podrán ser socio o extraños, el representante legal de la sociedad y el suplente, con sus facultades, por lo tanto, para ejecutar con sujeción a los presentes estatutos, todos los actos y contratos acordes con la naturaleza de su cargo y que se relacionen directamente con el giro ordinario de los negocios sociales.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 10 del 20 de diciembre de 2011, de Accionista Único, inscrita en esta Cámara de Comercio el 29 de diciembre de 2011 con el

No. 01540681 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Gerente	Gilberto Orjuela Guerrero	C.C. No. 19388268

Por Acta No. 014 del 26 de noviembre de 2013, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 27 de noviembre de 2013 con el No. 01784876 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Suplente Del Gerente	Martha Patricia Sanchez Orjuela	C.C. No. 51948304

Por Acta No. 018 del 9 de diciembre de 2016, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 18 de enero de 2017 con el No. 02176927 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Segundo Representante Legal Suplente	Laura Marcela Orjuela Arenas	C.C. No. 1022344122

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 017 del 2 de septiembre de 2016, de Accionista Único, inscrita en esta Cámara de Comercio el 12 de septiembre de 2016 con el No. 02139683 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal	Jesus Antonio Vargas Lozano	C.C. No. 4831404 T.P. No. 29375T

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 10 de diciembre de 2025 Hora: 15:29:22
Recibo No. AB25825212
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B25825212C3C60

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
Acta No. 03 del 3 de marzo de 2009 de la Junta de Socios	01282218 del 13 de marzo de 2009 del Libro IX
Acta No. 03 del 3 de marzo de 2009 de la Junta de Socios	01301606 del 1 de junio de 2009 del Libro IX
Acta No. 10 del 20 de diciembre de 2011 de la Accionista Único	01539838 del 28 de diciembre de 2011 del Libro IX
Acta No. 012 del 20 de diciembre de 2012 de la Accionista Único	01693551 del 27 de diciembre de 2012 del Libro IX
Acta No. 014 del 26 de noviembre de 2013 de la Asamblea de Accionistas	01784874 del 27 de noviembre de 2013 del Libro IX
Acta No. 018 del 9 de diciembre de 2016 de la Asamblea de Accionistas	02176922 del 18 de enero de 2017 del Libro IX
Acta No. 21 del 30 de enero de 2019 de la Asamblea de Accionistas	02420377 del 4 de febrero de 2019 del Libro IX
Acta No. 026 del 10 de noviembre de 2020 de la Asamblea de Accionistas	02637334 del 23 de noviembre de 2020 del Libro IX
Acta No. 033 del 10 de noviembre de 2022 de la Asamblea de Accionistas	02902440 del 24 de noviembre de 2022 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 Bogotá, 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 los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 10 de diciembre de 2025 Hora: 15:29:22
Recibo No. AB25825212
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B25825212C3C60

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

---

en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 3092
Actividad secundaria Código CIIU: 8621
Otras actividades Código CIIU: 3250, 3290

TAMAÑO EMPRESARIAL

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 Mediana

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

Ingresos por actividad ordinaria $ 10.439.847.671
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 3092

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 9 de marzo de 2022. Fecha de envío de información a Planeación : 12 de marzo de 2025. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 10 de diciembre de 2025 Hora: 15:29:22
Recibo No. AB25825212
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B25825212C3C60

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

****

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

****

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

****

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900259168
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	TU SALUD H G SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 62 # 22-16	TELÉFONO:	2356515
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - PLANILLA 01
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7998405674**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1995978485

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	6	$ 2.324.800
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	11	$ 5.877.300
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 228.800
8002248088	230301	230301-PORVENIR	9	$ 2.848.700
		SUBTOTAL:	27	**$ 11.279.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 902.100
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	6	$ 568.400
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 154.000
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 1.046.300
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 57.200
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	5	$ 458.100
		SUBTOTAL:	29	**$ 3.186.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	28	$ 3.008.100
		SUBTOTAL:	28	**$ 3.008.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600025032	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	29	$ 524.000
		SUBTOTAL:	29	**$ 524.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 17.997.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 17.997.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900259168
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TU SALUD H G SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 62 # 22-16	TELÉFONO:	2356515
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - PLANILLA 01
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7998405674**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1995978485	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 228.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 228.800	$ 0	$ 228.800
230201	230201- PROTECCION	6	$ 2.324.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.324.800	$ 0	$ 2.324.800
230301	230301-PORVENIR	9	$ 2.848.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.848.700	$ 0	$ 2.848.700
25-14	25-14 COLPENSIONES	11	$ 5.749.100	$ 0	$ 0	$ 64.100	$ 64.100	$ 0	$ 0	$ 5.877.300	$ 0	$ 5.877.300
SUBTOTALES:										**$ 11.279.600**	**$ 0**	**$ 11.279.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 154.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 154.000	$ 0	$ 0	$ 154.000
EPS017	EPS017-FAMISANAR	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 568.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 568.400	$ 0	$ 0	$ 568.400
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.200	$ 0	$ 0	$ 57.200
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.046.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.046.300	$ 0	$ 0	$ 1.046.300
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 902.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 902.100	$ 0	$ 0	$ 902.100
EPS008	EPS008-COMPENSAR	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 458.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 458.100	$ 0	$ 0	$ 458.100
SUBTOTALES:													**$ 3.186.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 3.186.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	29		$ 0	$ 0		$ 0	$ 524.000	$ 524.000	$ 0	$ 0	$ 524.000
SUBTOTALES:									**$ 524.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 524.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	28	$ 3.008.100	$ 0	$ 3.008.100
SUBTOTALES:			**$ 3.008.100**	**$ 0**	**$ 3.008.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																												PENSIÓN									SALUD						ARP																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1000008291	FERNANDEZ ESPINEL DANA VANESSA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI												19-21						230301-PORVENIR	3	$ 200.000	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 32.000	EPS017-FAMISANAR	3	$ 200.000	$ 8.000	$ 0	$ 8.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	3	$ 200.000		$ 0	3	$ 200.000	CCF24-COMPENSAR	$ 8.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1000008291	FERNANDEZ ESPINEL DANA VANESSA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI												05-19						230301-PORVENIR	15	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS017-FAMISANAR	15	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	15	$ 1.000.000	01	$ 0	15	$ 1.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1000008291	FERNANDEZ ESPINEL DANA VANESSA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	12	$ 800.000	$ 128.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 128.000	EPS017-FAMISANAR	12	$ 800.000	$ 32.000	$ 0	$ 32.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	12	$ 800.000	01	$ 19.500	12	$ 800.000	CCF24-COMPENSAR	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1000049664	CALDERON SUAREZ JUAN FELIPE	DEPEND		$ 1.430.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.430.000	$ 228.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 228.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.430.000	$ 57.200	$ 0	$ 57.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.430.000	01	$ 34.900	30	$ 1.430.000	CCF24-COMPENSAR	$ 57.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1000117738	DUSSAN MORALES KEVIN ANDRES	DEPEND		$ 1.650.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.650.000	$ 264.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 264.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.650.000	$ 66.000	$ 0	$ 66.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.650.000	01	$ 8.700	30	$ 1.650.000	CCF24-COMPENSAR	$ 66.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1000856300	SAAVEDRA LEYVA CRISTIAN SANTIAGO	DEPEND		$ 2.200.000	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 2.200.000	$ 352.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 352.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.200.000	$ 88.000	$ 0	$ 88.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.200.000	01	$ 11.500	30	$ 2.200.000	CCF24-COMPENSAR	$ 88.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1001089334	IBARGUEN BURGOS JEISON STIVE	DEPEND		$ 2.400.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.400.000	$ 96.000	$ 0	$ 96.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.400.000	01	$ 58.500	30	$ 2.400.000	CCF24-COMPENSAR	$ 96.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1001111097	LEON GOMEZ FELIPE ANTONIO	DEPEND		$ 1.430.000	FIJO			SI	20																	230301-PORVENIR	11	$ 524.334	$ 83.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 83.900	EPS037-NUEVA EPS	11	$ 524.334	$ 21.000	$ 0	$ 21.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	11	$ 524.334	01	$ 2.800	11	$ 524.334	CCF24-COMPENSAR	$ 21.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900259168
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TU SALUD H G SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 62 # 22-16	TELÉFONO:	2356515
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - PLANILLA 01
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7998405674**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/10			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1995978485		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
9	CC 1004232388	VILLARREAL PALACIOS KAROL ANDREA	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.500.000	01	$ 13.100	30	$ 2.500.000	CCF24-COMPENSAR	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1007663614	RODRIGUEZ SILVA ANGIE LORENA	DEPEND		$ 2.200.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.200.000	$ 352.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 352.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.200.000	$ 88.000	$ 0	$ 88.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.200.000	01	$ 11.500	30	$ 2.200.000	CCF24-COMPENSAR	$ 88.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1012459796	PACHECO BALOYES TATIANA CAMILA	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.500.000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.500.000	$ 140.000	$ 0	$ 140.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 3.500.000	01	$ 18.300	30	$ 3.500.000	CCF24-COMPENSAR	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 1013576769	CACERES CACERES DEILY BRIGETTE	DEPEND		$ 3.200.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 3.200.000	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 512.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.200.000	$ 128.000	$ 0	$ 128.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 3.200.000	01	$ 16.800	30	$ 3.200.000	CCF24-COMPENSAR	$ 128.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 1013665564	MORA BRUGES BRAYAN FRANCISCO	DEPEND		$ 1.900.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.900.000	$ 304.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 304.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.900.000	$ 76.000	$ 0	$ 76.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.900.000	01	$ 10.000	30	$ 1.900.000	CCF24-COMPENSAR	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 1022344122	ORJUELA ARENAS LAURA MARCELA	DEPEND		$ 6.800.000	FIJO			SI														12-30			25-14 COLPENSIONES	19	$ 4.306.667	$ 689.100	$ 21.600	$ 21.600	$ 0	$ 0	Normal	$ 732.300	EPS037-NUEVA EPS	19	$ 4.306.667	$ 172.300	$ 0	$ 172.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	19	$ 4.306.667	01	$ 0	19	$ 4.306.667	CCF24-COMPENSAR	$ 172.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 1022344122	ORJUELA ARENAS LAURA MARCELA	DEPEND		$ 6.800.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	11	$ 2.493.334	$ 399.000	$ 12.500	$ 12.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 424.000	EPS037-NUEVA EPS	11	$ 2.493.334	$ 99.800	$ 0	$ 99.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	11	$ 2.493.334	01	$ 13.100	11	$ 2.493.334	CCF24-COMPENSAR	$ 99.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 1022399281	RUBIANO PATACON LUIS ANDRES	DEPEND		$ 2.100.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.100.000	$ 336.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 336.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.100.000	$ 84.000	$ 0	$ 84.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.100.000	01	$ 22.000	30	$ 2.100.000	CCF24-COMPENSAR	$ 84.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 1023948204	MURCIA MONTOYA ANGIE ROCIO	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			SI												28-28					25-14 COLPENSIONES	1	$ 86.667	$ 13.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 13.900	EPS008-COMPENSAR	1	$ 86.667	$ 3.500	$ 0	$ 3.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 86.667	01	$ 0	1	$ 86.667	CCF24-COMPENSAR	$ 3.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 1023948204	MURCIA MONTOYA ANGIE ROCIO	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	29	$ 2.513.334	$ 402.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 402.200	EPS008-COMPENSAR	29	$ 2.513.334	$ 100.600	$ 0	$ 100.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	29	$ 2.513.334	01	$ 13.200	29	$ 2.513.334	CCF24-COMPENSAR	$ 100.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 1023954382	GONZALEZ LONDOÑO LUISA FERNANDA	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	12	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	12	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	12	$ 1.000.000	01	$ 5.300	12	$ 1.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC 1023954382	GONZALEZ LONDOÑO LUISA FERNANDA	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI														01-18			230201-PROTECCION	18	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS005-SANITAS S.A.	18	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	18	$ 1.500.000	01	$ 0	18	$ 1.500.000	CCF24-COMPENSAR	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC 1024522263	CHITIVA LOZANO JUAN CAMILO	APRENDICES ETAPA LECTIVA LEY 2466 DE 2025		$ 1.423.500				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.423.500	01	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	CC 1030594502	LEON CRUZ ERIKA PAOLA	DEPEND		$ 1.430.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.430.000	$ 228.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 228.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.430.000	$ 57.200	$ 0	$ 57.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.430.000	01	$ 7.500	30	$ 1.430.000	CCF24-COMPENSAR	$ 57.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	CC 1032450709	ORJUELA ARENAS MARIA FERNANDA	DEPEND		$ 6.000.000	FIJO			SI												20-28					25-14 COLPENSIONES	9	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 9.000	$ 9.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 306.000	EPS037-NUEVA EPS	9	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	9	$ 1.800.000	01	$ 0	9	$ 1.800.000	CCF24-COMPENSAR	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	CC 1032450709	ORJUELA ARENAS MARIA FERNANDA	DEPEND		$ 6.000.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	21	$ 4.200.000	$ 672.000	$ 21.000	$ 21.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 714.000	EPS037-NUEVA EPS	21	$ 4.200.000	$ 168.000	$ 0	$ 168.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	21	$ 4.200.000	01	$ 22.000	21	$ 4.200.000	CCF24-COMPENSAR	$ 168.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	CC 1034278212	CENDALES LEON ESTEBAN	DEPEND		$ 1.900.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.900.000	$ 304.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 304.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.900.000	$ 76.000	$ 0	$ 76.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.900.000	01	$ 10.000	30	$ 1.900.000	CCF24-COMPENSAR	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	CC 1098408133	SANABRIA ARCHILA MARIA ESPERANZA	DEPEND		$ 1.750.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.000	$ 280.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.750.000	$ 70.000	$ 0	$ 70.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.750.000	01	$ 9.200	30	$ 1.750.000	CCF24-COMPENSAR	$ 70.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	CC 19388268	ORJUELA GUERRERO GILBERTO	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 5.500.000	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.500.000	$ 220.000	$ 0	$ 220.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 5.500.000	01	$ 28.800	30	$ 5.500.000	CCF24-COMPENSAR	$ 220.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	CC 3119278	CALDERON JOSE BERNARDO	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 3.000.000	01	$ 73.100	30	$ 3.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900259168
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TU SALUD H G SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 62 # 22-16	TELÉFONO:	2356515
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - PLANILLA 01
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7998405674**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/10			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1995978485		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP												
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
29	CC 52203555	NUÑEZ SANCHEZ RUTH MERY	DEPEND		$ 1.430.000	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.430.000	$ 228.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 228.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.430.000	$ 57.200	$ 0	$ 57.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.430.000	01	$ 7.500	30	$ 1.430.000	CCF24-COMPENSAR	$ 57.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	CC 52207173	ECHEVERRY ARENAS ALEXANDRA PATRICIA	DEPEND		$ 2.050.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.050.000	$ 328.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 328.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 2.050.000	$ 82.000	$ 0	$ 82.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.050.000	01	$ 10.800	30	$ 2.050.000	CCF24-COMPENSAR	$ 82.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31	CC 52279558	ARANA PERDOMO DIANA ISABEL	DEPEND		$ 4.600.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	25	$ 3.833.334	$ 613.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 613.400	EPS005-SANITAS S.A.	25	$ 3.833.334	$ 153.400	$ 0	$ 153.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	25	$ 3.833.334	01	$ 20.100	25	$ 3.833.334	CCF24-COMPENSAR	$ 153.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
32	CC 52279558	ARANA PERDOMO DIANA ISABEL	DEPEND		$ 4.600.000	FIJO			SI														01-05			25-14 COLPENSIONES	5	$ 766.667	$ 122.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 122.700	EPS005-SANITAS S.A.	5	$ 766.667	$ 30.700	$ 0	$ 30.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	5	$ 766.667	01	$ 0	5	$ 766.667	CCF24-COMPENSAR	$ 30.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
33	CC 52725501	MOYA GOMEZ DIANA LUCIA	DEPEND		$ 2.400.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 2.400.000	$ 96.000	$ 0	$ 96.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.400.000	01	$ 12.600	30	$ 2.400.000	CCF24-COMPENSAR	$ 96.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
34	CC 52737984	HUERFANO BOGOTA YENNY ALEXANDRA	DEPEND		$ 1.430.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.430.000	$ 228.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 228.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.430.000	$ 57.200	$ 0	$ 57.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.430.000	01	$ 7.500	30	$ 1.430.000	CCF24-COMPENSAR	$ 57.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
35	CC 65587347	HERRERA ACOSTA MARIA DEL PILAR	DEPEND		$ 3.200.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.200.000	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 512.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.200.000	$ 128.000	$ 0	$ 128.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 3.200.000	01	$ 16.800	30	$ 3.200.000	CCF24-COMPENSAR	$ 128.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
36	CC 80196563	RAMIREZ MORENO KAROL ANGELO	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 3.000.000	0008414	$ 31.400	30	$ 3.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 17.997.800**

Planilla Pagada

Especialistas en Movimiento y Aprendizaje

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

El suscrito **JESUS ANTONIO VARGAS LOZANO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 4.831.404 de Istmina, En mi calidad de Revisor Fiscal de la empresa **TU SALUD H&G S.A.S** Con **N.I.T. 900.259.168 – 6** ;bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la empresa ha cumplido durante los seis (06) meses anteriores a la fecha de la presentación de la presente propuesta con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones, y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las empresas promotoras de salud - EPS-, los fondos de pensiones , las administradoras de Riesgos Laborales – ARL -, las cajas de compensación familiar , el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF- y el servicio Nacional de Aprendizaje – SENA -.

Dada en Bogotá, a los dos (12) días del mes de marzo del año 2026.

Atentamente,

JESUS ANTONIO VARGAS LOZANO.
Revisor Fiscal
T.P No.29375-T
C. C. No. 4831404 Istmina

PBX (57) 1- 2 356515 · **Cels** (57) 320 524 7544 - (57) 310 8513854
Dirección: Calle 62 # 22 - 16 · Barrio San Luis · Bogotá D.C./Colombia
contacto@tusalud.com.co / comercial@tusalud.com.co
www.tusalud.com.co

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764104820786

(415)7707212489984(8020) 001876410482078 6

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 0 2 5 9 1 6 8	6				

11. Razón social

TU SALUD H & G SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA S A S

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

Cód. 3 2

24. Dirección

CL 62 22 16 30

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Bogotá D.C.	Bogotá, D.C.

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN

2026-01-21 / 07:52:45 AM

Fecha Acuse de Recibo

Firmado

984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia

990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI

991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION

992. Área

993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres ORJUELA GUERRERO GILBERTO

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

1003. No. Identiflcación 19388268 1004. DV 1

1005. Cod. Representación Representante Legal Principal

1006. Organización TU SALUD H & G SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA S

997. Fecha formalización 2026-01-21 07:52:45

AUTORIZADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764104820786

(415)7707212489984(8020) 001876410482078 6

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900259168	6				

11. Razón social

TU SALUD H & G SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA S A S

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	TU SALUD H & G SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA S A S CL 62 22 16 30	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FE	9,046	10,000	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C A 9 0 E 9 F 1 F 0 4 E 5 B B 2

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

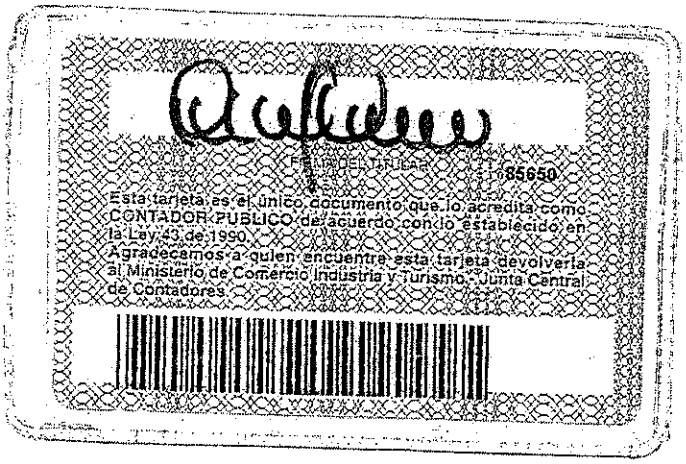
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DIANA ISABEL ARANA PERDOMO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52279558 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 159476-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
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
159476-T
DIANA ISABEL
ARAMA PERDOMO
C.C. 52279558
RESOLUCION INSCRIPCION 177
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
FECHA 09/06/2011
PRESIDENTE
MAURICIO ESPAÑOL LEON
169823


FIRMA DEL TITULAR
85650
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52279558

ARANA PERDOMO
APELLIDOS

DIANA ISABEL
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 29-SEP-1976
SANTAFE DE BOGOTA DC
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

31-OCT-1994 SANTAFE DE BOGOTA DC
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

INDICE DERECHO

A-1500101-70086851-F-0052279558-20010417 07931 00363A 01 089266844

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5 5 E 8 D 4 F E C 1 1 8 2 5 2 C

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 **JESUS ANTONIO VARGAS LOZANO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 4831404 de ISTMINA (CHOCO) Y Tarjeta Profesional No 29375-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 Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



29375-T

JESUS ANTONIO
VARGAS LOZANO
C.C. 4.031.404
RESOLUCION INSCRIPCION 366-T FECHA 27-VI-91
UNIVERSIDAD LIBRE

Presidente

00036328

Firma del Titular

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4831404

VARGAS LOZANO
APELLIDOS

JESUS ANTONIO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-JUN-1958
CONDOTO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

13-OCT-1976 ISTMINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-1500130-70109684-M-0004831404-20021118 00020 02319H 01 133920080

BANCO DAVIVIENDA

CERTIFICACIÓN

Por medio de la presente hacemos constar que la empresa TU SALUD H Y G SAS con Nit: 900.259.168-6 posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS

Número	008600694619
Fecha Apertura	2009/06/23
Estado	Vigente

La presente certificación se expide a solicitud de quien interese.

BOGOTA D.C – DISTRITO CAPITAL
2026/02/20



Cordialmente
Firma Autorizada
BANCO DAVIVIENDA