30 12 2025 39,403,500.00

CERTISALUD S.A.S.

TREINTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS TRES MIL QUINIENTOS PESOS m/cte**********

MUNICIPIO DE PIEDECUESTA
Nit: 00890205383 - 6
PIEDECUESTA

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2025	12	30	**No: CE 25-12773**	Con: 1 1

Doc. de Pago : GE
Cuenta Número : 48300071965

Nombre Banco : BANCO DAVIVIENDA S.A
Nombre Cuenta : RECURSOS PROPIOS OTROS INGRE

Benef : CERTISALUD S.A.S.
Nit : 00900547235 - 7

OP 25-12348, rad 10013 periodo 28-04 al 23-12-2025 CP 25-01791, CD 25-00133, SCD CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS MC- No. PCCNTR.7820635-25 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER Y CERTISALUD S.A.S, CUYO OBJETO ES EFECTUAR EL ANÁLISIS DEL PUESTO DE TRABAJO, PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, POST INCAPACIDAD, PERIÓDICOS Y DE EGRESO Y AQUELLOS QUE SEAN REQUERIDOS PARA EL PERSONAL VINCULADO AL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA Y ASI COMO APOYO PROFESIONAL Y/O DE GESTIÓN EN LOS COMPONENTES DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO; PLAZO DE EJECUCION A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Valor de la Cuenta	45,500,000.00	Retención en la Fuente	1,820,000.00
Estampill Pro-Uis	910,000.00	Estampilla Pro-Hospital	910,000.00
Estampilla Pro-Cultura	682,500.00	Estampilla Pro-Anciano	1,365,000.00
10%Adicional Estampillas Dptles.	182,000.00	RETEICA	227,000.00
Total Descuentos $	**6,096,500.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0722	Bienes y servicios	24010101	2.1.2.02.02.008.08	1002	45,500,000.00	0.00	45,500,000.00
0757	Servicios en General 4%	24360502			0.00	1,820,000.00	45,500,000.00
1940	Estampillas Pro-Uis	24072201			0.00	910,000.00	45,500,000.00
1941	Estampilla Pro-Hospitales	24072202			0.00	910,000.00	45,500,000.00
2677	Estampilla Bienestar del Adulto Mayor	41057602	1.1.01.02.300.01	1030	0.00	1,365,000.00	45,500,000.00
2676	Estampilla Pro-cultura	41057601	1.1.01.02.300.55	1025	0.00	682,500.00	45,500,000.00
2264	Reteica 5%	41050806	1.1.01.02.200.03.01	1002	0.00	227,000.00	45,500,000.00
1944	10%Adicional Estampillas Dptles.	24072205			0.00	182,000.00	45,500,000.00
2406	048300071965 - PREDIAL	1110060217			0.00	39,403,500.00	39,403,500.00

SUMAS IGUALES $ **45,500,000.00** **45,500,000.00**

Valor a pagar: $ 39,403,500.00
En letras: TREINTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS TRES MIL QUINIENTOS PESOS m/cte.**********

DDIAZ

Elaboró

Secretario de Hacienda

Recibí:

C.C. de

MUNICIPIO DE PIEDECUESTA
Nit: 00890205383 - 6
PIEDECUESTA

AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO		Pág
2025	12	30	**No: OP 25-12348**	Con: 1	1

Beneficiario: NIT: 00900547235 - 7 - CERTISALUD S.A.S.

rad 10013 periodo 28-04 al 23-12-2025 CP 25-01791, CD 25-00133, SCD CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS MC- No. PCCNTR.7820635-25 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER Y CERTISALUD S.A.S, CUYO OBJETO ES EFECTUAR EL ANÁLISIS DEL PUESTO DE TRABAJO, PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, POST INCAPACIDAD, PERIÓDICOS Y DE EGRESO Y AQUELLOS QUE SEAN REQUERIDOS PARA EL PERSONAL VINCULADO AL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA Y ASI COMO APOYO PROFESIONAL Y/O DE GESTIÓN EN LOS COMPONENTES DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO; PLAZO DE EJECUCION A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin Iva	45,500,000.00	0.00	Base Rete-ica	45,500,000.00	0.00
Base Retencion Prest Servicios	45,500,000.00	0.00	Retención en la fuente	0.00	1,820,000.00
Estampilla pro-uis	0.00	910,000.00	Estampilla pro_hospital_univ	0.00	910,000.00
Estampilla pro-Anciano 3%	0.00	1,365,000.00	Estampilla pro-Cultura	0.00	682,500.00
Reteica 5 %	0.00	227,000.00	10% Adicional (4%)	0.00	182,000.00

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Bienes y servicios	24010101			0.00	45,500,000.00	45,500,000.00
2	ASIGNACIÓN DE BIENES Y SERVICIO	511174			45,500,000.00	0.00	45,500,000.00
3	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036191	2.1.2.02.02.008.08	1002	45,500,000.00	0.00	0.00
4	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035191			0.00	45,500,000.00	0.00
				TOTALES $	**91,000,000.00**	**91,000,000.00**	

DDIAZ

ELABORÓ

JHONATTAN ALEXANDER SIZA BASTILLA
Secretario de Hacienda

MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	SOLICITUD OBLIGACIÓN CONTRAÍDA	Código: F-GFP-062
		Versión: 1.0
		Página 1 de 1

Radicado No. 20250000010013	Fecha y Hora: 30/1/2	No. Folios

BENEFICIARIO:	CERTISALUD S.A.S								
C.C. o NIT:	900.547.235-7								
VALOR:	$ 45.500.000								
DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	X	Convenio		Resolución		No. SECOP II	CO1.PCCNTR.7820635	Fecha	28/04/2025
	Adicional		Orden de Compra				N° Adicional u Orden de Compra:		Fecha	

DOCUMENTOS ANEXOS

Pago Seguridad Social y Parafiscales	X	Certificación Bancaria	X	Documento soporte para los no obligados a facturar	
Entrada Almacén		Factura Electrónica	X	Resolución	
RUT	X	Orden de compra		Otros	

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

CDP INICIAL	RP INICIAL	Rubro Presupuestal	Fuente de Recursos	Valor por rubro presupuestal a cobrar
No: 25-00133 FECHA 30 / 01 / 2025 dd mm aaaa	No: 25-01791 FECHA 28 / 04 / 2025 dd mm aaaa	2.1.2.02.02.008.08	ICLD	$ 45.500.000
CDP ADICIONAL	**RP ADICIONAL**	**Rubro Presupuestal**	**Fuente de Recursos**	**Valor por rubro presupuestal a cobrar**
No: FECHA / / dd mm aaaa	No: FECHA / / dd mm aaaa			$

Periodo a cobrar	Desde	Hasta	Acta	X	Parcial		Cuenta de cobro No.	Vigencia
	28/04/2025	23/12/2025	Informe Supervisión	X	Final	x	1	2023

OBJETO DEL CONTRATO	"EFECTUAR EL ANÁLISIS DEL PUESTO DE TRABAJO, PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, POST INCAPACIDAD, PERIÓDICOS Y DE EGRESO Y AQUELLOS QUE SEAN REQUERIDOS PARA EL PERSONAL VINCULADO AL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA Y ASI COMO APOYO PROFESIONAL Y/O DE GESTIÓN EN LOS COMPONENTES DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO"

RESPONSABLES:

JAIME ROGERIO BAEZ RANGEL
Secretaría General y de las TIC

N/A
Nombre
Supervisor de apoyo (Si no aplica (N/A)

SERGIO ANDRES ROSALES RUEDA
Supervisor

CERTISALUD S.AS
NIT 900.547.235-7
R/L DIANA MARIA CARVAJAL TORO
32.276.955
TELEFONO: 314-4188271

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500884761

Contribuyente

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

PRO HOSPITAL	$910.000
PRO UIS	$910.000
Total	**$1.820.000**
Ordenanza 012	$182.000
Total a Pagar	**$2.002.000**

Fecha de Expedición 2025/12/30 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/31

Con destino a: **Alcaldía de Piedecuesta**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 9005472357
Nombre CERTISALUD SAS
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502500884761(3900)000000002002000(96)20251231

VALOR TOTAL CONTRATO	55.000.000
FECHA CONTRATO	28/04/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	45.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	FE27320
VALOR BASE	45.500.000
NRO. CONTRATO	7820635

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500884761

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Alcaldía de Piedecuesta**

Tipo de Doc. N.I.
Nombre: CERTISALUD SAS
Dirección:
Número: 9005472357
Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	55.000.000
FECHA CONTRATO	28/04/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	45.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	FE27320
VALOR BASE	45.500.000
NRO. CONTRATO	7820635

PRO HOSPITAL	$910.000
PRO UIS	$910.000
Total	**$1.820.000**
Ordenanza 012	$182.000
Total a Pagar	**$2.002.000**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500884761

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Alcaldía de Piedecuesta**

Total a Pagar **$2.002.000**

Fecha de Expedición 2025/12/30 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/31

VALOR TOTAL CONTRATO	55.000.000
FECHA CONTRATO	28/04/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	45.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	FE27320
VALOR BASE	45.500.000
NRO. CONTRATO	7820635

PRO HOSPITAL	$910.000
PRO UIS	$910.000
Total	**$1.820.000**
Ordenanza 012	$182.000

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500884761

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Alcaldía de Piedecuesta**

PRO HOSPITAL	$910.000
PRO UIS	$910.000
Total	**$1.820.000**
Ordenanza 012	$182.000
Total a Pagar	**$2.002.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 9005472357
Nombre CERTISALUD SAS
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502500884761(3900)000000001820000(96)20251231

Fecha de Expedición 2025/12/30
Fecha Limite de Pago 2025/12/31

VALOR TOTAL CONTRATO	55.000.000
FECHA CONTRATO	28/04/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	45.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	FE27320
VALOR BASE	45.500.000
NRO. CONTRATO	7820635

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500884761

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 9005472357
Nombre CERTISALUD SAS
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Alcaldía de Piedecuesta**

Fecha de Expedición 2025/12/30

Total a Pagar **$2.002.000**

(415)8902012356005(8020)02502500884761(3900)000000001820000(96)20251231

(415)8902012356006(8020)02502500884761(3900)000000000182000(96)20251231

PRO HOSPITAL	$910.000
PRO UIS	$910.000

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total	**$1.820.000**
Ordenanza 012	$182.000

Factura Electrónica de Venta N° **FE27320**
Fecha de expedición **2025-12-26 10:18:35-05:00**
Fecha de vencimiento **2025-12-26**
Forma de Pago: Contado **Plazo 0 días**
Medio de Pago:

CUFE bd6fbb5814ce53351867431e004e520de690a3ba565e3becd9109179d6c2e08833b5078b3b34b8d8cd05b8e76f0922b9

Razón social: **CERTISALUD S.A.S**
NIT: **900547235-7**
Dirección: CR 7 8 22 CENTRO
Teléfono: 6993692 - 3116347375
Ciudad: MEDELLIN
email: certisalud45@gmail.com

Responsables del IVA
Numeración de facturación N° **18764079597237** del **2024-09-16** Autoriza rango desde el **FE 20001** al **40000** Vigencia **24** meses

Hora de generación 12/26/2025 10:32:27 AM

Cliente: **ALCALDIA MUNICIPAL DE PIEDECUESTA**
Dirección: Carrera 6 Nro. 09 - 98, Edificio del Concejo Municipal, primer piso,
Ciudad: BUCARAMANGA
Sucursal:
OC:

NIT: **890205383-6**
Telefono: 607 6650444
Vendedor: GENERICO
Email: ALCADIADEPIEDECEUSTA@GMAIL.COM
Pedido/Remision:

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNT	% DCTO	% IVA	VALOR BRUTO
35	CAPACITACION CONSULTAS PSICOLOGICAS	4.000	130,000.00	0.00	0.0	520,000.00
42	EMOS PERIODICON CON AUDIOMETRIA	76.000	80,000.00	0.00	0.0	6,080,000.00
42	EMO PERIODICO SIN AUDIMETRIA	35.000	60,000.00	0.00	0.0	2,100,000.00
43	EMO EGRESO	22.000	35,000.00	0.00	0.0	770,000.00
43	EMO POST INCAPACIDAD	11.000	40,000.00	0.00	0.0	440,000.00
44	EMO CAMBIO DE OCUPACION	8.000	35,000.00	0.00	0.0	280,000.00
45	EMO INGRESO AGENTE DE TRANSITO MAYOE DE 45 AÑOS	1.000	240,000.00	0.00	0.0	240,000.00
45	EMO PERIODICO MENOR DE 45 AÑOS	5.000	240,000.00	0.00	0.0	1,200,000.00
45	EMO PERIODICO AGENTE DE TRANSITO MAYOR DE 45 AÑOS	1.000	285,000.00	0.00	0.0	285,000.00
45	EMO INGRESO MENOR DE 45 AÑOS	18.000	55,000.00	0.00	0.0	990,000.00
45	EMO INGRESO MAYOR DE 45 AÑOS	1.000	80,000.00	0.00	0.0	80,000.00
45	EMO PERIODICO MAYOR DE 45 AÑOS	84.000	80,000.00	0.00	0.0	6,720,000.00
45	EMO PERIODICO MENOR DE 45 AÑOS	35.000	55,000.00	0.00	0.0	1,925,000.00

LOS TOTALES DE LA FACTURA SE VISUALIZAN EN LA ULTIMA PAGINA --->

CERTISALUD

Factura Electrónica de Venta N° **FE27320**
Fecha de expedición **2025-12-26 10:18:35-05:00**
Fecha de vencimiento **2025-12-26**
Forma de Pago: Contado **Plazo 0 días**
Medio de Pago:

CUFE bd6fbb5814ce53351867431e004e520de690a3ba565e3becd9109179d6c2e08833b5078b3b34b8d8cd05b8e76f0922b9

45	EMO INGRESO INSPERCTOR DE POLICIA MAYO DE 45 AÑOS	1.000	110,000.00	0.00	0.0	110,000.00
46	EXAMENES DE BRIGADADISTAS	2.000	210,000.00	0.00	0.0	420,000.00
47	MODIFICACION Y ELABORACION DEL PROFESIOGRAMA	1.000	1,450,000.00	0.00	0.0	1,450,000.00
47	INFORME DE CONDICIONES DE SALUD	1.000	650,000.00	0.00	0.0	650,000.00
48	APT OSTEOSMUSCULAR	4.000	1,800,000.00	0.00	0.0	7,200,000.00
74	ASESORIA Y CAPACITACION INTERVENCION EN MEDIICNA PREVENTIVA PARA EL RIESGO PSICOSOCIAL POR HORA	56.000	130,000.00	0.00	0.0	7,280,000.00
74	ASESORIA Y CAPACITACION INTERVENCION EN MEDIICNA PREVENTIVA PARA EL RIESGO PSICOSOCIAL POR HORA	24.000	130,000.00	0.00	0.0	3,120,000.00
74	ASESORIA Y CAPACITACION INTERVENCION EN MEDIICNA PREVENTIVA PARA EL RIESGO OSTEOSMUSCULAR POR HORA	28.000	130,000.00	0.00	0.0	3,640,000.00
		418.000				

Observaciones:

EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LA MERCANCIA O SERVICIO DESCRITO EN ESTA FACTURA DE VENTA. EL PRESENTE DOCUMENTO TIENE CARACTER DE TITULO DE VALOR Y PODRA SER TRANSFERIDO POR ENDOSO. SE RIGE POR LA LEY 1231 DEL 17 DE JULIO DE 2008 Y SU VALOR ES EXIGIBLE EN EL VENCIMIENTO INDICADO MAS EL RECARGO DE INTERESES POR MORA A LA TASA MAXIMA VIGENTE.
TAMBIEN AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA QUE EN EL CASO DE INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES SEA REPORTADO AL BANCO DE DATOS.

Valor Bruto	**$ 45,500,000.00**
Descuento	**$ 0.00**
Subtotal	**$ 45,500,000.00**
IVA	**$ 0.00**
Rte Fte	**$ 0.00**
ReteIVA	**$ 0.00**
Imp. Consumo	**$ 0.00**
ICA	**$ 0.00**
IpoConsumo	**$ 0.00**
ICUI	**$ 0.00**
IBUA	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 45,500,000.00**

Firma Digital: dwNwzs7cxf8kFjghaVaKS9Cz3Z0uwAJOzKHp4PgPuIA+Cs0/yDDtmbC7JuxK2qGNQkMZIMQ5gs7MWz/63ki3wWGezvCQ034p+
+CPuvZe8ehWSh+IblOP+bOxYt8cSEXmnPNbJSsRUWpMSSLC5phWKPcsthUCf7ZpMgR+TQEwWyMrHtg5qqPSnc
+8nWawVLUI4ni7hDLM1JfIEX4zTxhlg2hyGsfXTiecv1ZTvx5SbuoIJ+WhmYKzTnP8XZKO2+Bb/ObUU/KEqy4qPQ
+ITEGdyG1rJnwwJLgRT83JE9eUjNcxTB9d6dDUNdDPY65Er+4VDd6rpMQzjZTsQp/7OA6Fug==

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fabricante del Software: 900.947.532-6 RIBISOFT SAS - www.ribisoft.com.co
Documento emitido por: Software propio

cuentasgeneral

De: cuentasgeneral
Enviado el: lunes, 29 de diciembre de 2025 10:08 a.m.
Para: facturacionelectronica; certi crc
Asunto: RE: factura certisalud

Piedecuesta, diciembre 29 de 20245

Me permito confirma factura.

Secretaría General y de las TIC.
Municipio de Piedecuesta

De: facturacionelectronica <facturacionelectronica@alcaldiadepiedecuesta.gov.co>
Enviado el: lunes, 29 de diciembre de 2025 9:37 a. m.
Para: cuentasgeneral <cuentasgeneral@alcaldiadepiedecuesta.gov.co>; certi crc <certisalud45@gmail.com>
Asunto: RV: factura certisalud

Buenos Días,

De manera atenta me permito informar validación realizada por parte del área contable de la factura de venta recibida **N. FE27320** de **CERTISALUD S.A.S.**

Agradezco confirmar por parte de la **Secretaria General y de las Tic** la aceptación de la factura para finalizar el proceso y radicar la cuenta con sus respectivos soportes.

Cordialmente,

Este mensaje puede contener información de tipo personal, clasificada o reservada; si usted no es el destinario, por favor, hacer ca omiso de su contenido y abstenerse de compartirlo, reenviarlo o copiarlo. Si recibe este mensaje por error, agradecemos informarl inmediatamente al remitente y borrarlo permanentemente de su cuenta. Si usted está autorizado para recibir la información de tip personal, se le recuerda que esta información debe ser manejada con la finalidad con la que ha sido solicitada y en virtud de la normativa que habilita el acceso a la misma. Así mismo, deberá ser usada bajo los parámetros de la Ley 1581 de 2012 de protecció datos personales y la normativa que la desarrolla, siendo responsabilidad del área receptora del cumplimiento de la citada normati protección de datos personales.

DIAN

CUFE:
bd6fbb5814ce53351867431e004e520de

DATOS DEL EMISOR
NIT: 900547235
Nombre: CERTISALUD S.A.S

DATOS DEL RE
NIT: 890205383
Nombre: ALCALI

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura
Electrónica

Validaciones del documento

Nombre
Valida NIT

De: certi crc <certisalud45@gmail.com>
Enviado el: lunes, 29 de diciembre de 2025 8:53 a. m.
Para: facturacionelectronica <facturacionelectronica@alcaldiadepiedecuesta.gov.co>
Asunto: factura certisalud

buenos dias

Cordial saludo

Me permito enviar las factura emitida para la alcadía muchas gracias
quedo atenta

--
ALEJANDRA SALAZAR
Directora Administrativa
CERTISALUD S.A.S
Centro de Reconocimiento De Conductores

Tels. 3132689491-6913422
Carrera 7#8-22 Centro Piedecuesta Sder.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141040883792

(415)7707212489984(8020) 000014104088379 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 4 7 2 3 5	7	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

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
CERTISALUD S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
CERTISALUD SAS	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Piedecuesta 5 4 7

41. Dirección principal
CR 7 8 22 CENTRO

42. Correo electrónico certisalud45@gmail.com

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

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 7 9 1 4 4 2 4 7 4 8 5 2 5 5

07- Retención en la fuente a título de rent 55 - Informante de Beneficiarios Finales
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código

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 61. Fecha 2024 - 05 - 17 / 08 : 23: 12

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 CARVAJAL TORO DIANA MARIA
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: 141040883792

(415)7707212489984(8020) **000014104088379 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 4 7 2 3 5	7	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

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

Vigencia

80. Desde	2 0 1 2 0 7 0 5	
81. Hasta	3 0 0 0 1 2 3 1	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

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

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 6 0 9 2 2		-
2	1 1 6	2 0 2 3 0 1 0 1		-
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: 141040883792

(415)7707212489984(8020) 000014104088379 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 4 7 2 3 5	7	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 6 0 4 1 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 2 2 7 6 9 5 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CARVAJAL	TORO	DIANA	MARIA

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 2 0 7 0 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 0 2 3 4 9 2 6 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SALAZAR	ORTIZ	MAYRA	ALEJANDRA

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

Fecha generación documento PDF: 20-05-2024 11:55:46AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141040883792

(415)7707212489984(8020) **000014104088379 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 4 7 2 3 5	7	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Regulación de las actividades de organismos que prestan servicios de salud 8 4 1 3

162. Nombre del establecimiento: CERTISALUD SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Santander 6 8	Piedecuesta 5 4 7

165. Dirección: CR 7 8 22 CENTRO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 4 2 5 8 5	2 0 1 2 0 8 2 1
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Medellín, 1 de diciembre de 2025.

Referencia: Certificación de cumplimiento artículo 50 de ley 789 de 2002

JENNY LADINO GIRALDO, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 43.999.618, expedida en Medellín (Antioquia), Contadora Publica en ejercicio, con Tarjeta Profesional No. 298241- T, expedida por la Junta Central de Contadores, en mi calidad de Revisora Fiscal de **CERTISALUD S.A.S**, identificada con **NIT 900.547.235–7.**

CERTIFICO QUE

La empresa ha cumplido con las obligaciones relacionadas con los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos profesionales, aportes parafiscales (ICBF, SENA y Cajas de Compensación Familiar), realizando el pago en las fechas establecidas y de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas complementarias de todos sus empleados.

Esta certificación se expide a solicitud del MUNICIPIO DE PIEDECUESTA y se firma en el municipio de PIEDECUESTA 1 de diciembre de 2025.

Atentamente,

Jenny Ladino Giraldo
C.C 43.999.618
T.P 298241 - T

Celular: 3116347375
CL 7 8 22– barrio centro
NIT: 900547235-7
Piedecuesta-
Antioquia Email:
certisalud45@gmail.com

CERTIFICACIÓN

La suscrita JENNY LADINO GIRALDO identificada con cédula de ciudadanía No. 43.999.618, en mi calidad de Contadora Publica de la empresa CERTISALUD, identificada con NIT 900547235, de manera atenta CERTIFICO que:

Que revisada la información contable, fiscal y registral de la empresa correspondiente a los últimos periodos gravables, se constata que:

Para los años gravables 2023 y 2024, la empresa se encontraba inscrita y operó bajo el Régimen Simple de Tributación (RST). Durante dichos periodos, la organización cumplió con las obligaciones formales y sustanciales propias de este régimen, incluyendo la presentación de anticipos bimestrales, la declaración anual consolidada y las demás obligaciones establecidas por la normativa tributaria vigente.

Que la presente certificación se expide con el fin de dar claridad sobre el historial tributario reciente de la empresa, y para efectos de presentación ante el Municipio de Piedecuesta, o ante cualquier otra entidad que lo requiera, en relación con trámites administrativos, fiscales o contractuales que demanden esta información.

La información aquí consignada es veraz y se emite con base en los registros internos, documentos oficiales y actualizaciones realizadas ante la autoridad tributaria competente.

En constancia, se firma la presente certificación en la ciudad de Piedecuesta, a los 04 días del mes de diciembre del 2025.



Jenny Ladino Giraldo

c.c 43.999.618

T.T.P 298241

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9 1 F D 1 F 1 7 F C D 1 8 F 6 8

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JENNY LADINO GIRALDO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 43999618 de MEDELLIN (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 298241-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



298241-T

JENNY
LADINO GIRALDO
C.C. 43999618
RES. INSCRIPCION 2758 DEL 13/06/2022
UNIVERSIDAD AUTONOMA LATINOAMERICANA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

321603 **344743**

220361/0522

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

43999618
NUMERO

LADINO GIRALDO
APELLIDOS

JENNY
NOMBRES

Jenny ladino G.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-OCT-1984
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

08-NOV-2002 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-0100100-14113071-F-0043999618-20030508 03673 03128B 01 138339412

Certificado Bancario

martes, 2 de diciembre de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. Se permite informar que CERTISALUD SAS identificado (a) con NIT 900547235 a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No producto	Fecha apertura	Estado
COP CUENTA DE AHORROS	4400005564	27/04/2023	ACTIVA

El manejo de este(os) productos es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.
***Importante**: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionado anteriormente.

*Si desea verificar esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57 - 4) 510 90 00 - Bogotá - Local(57 - 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57 - 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57 - 2) 554 05 05 - Resto del País: 01800 09 12345. Sucursal telefónica en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

DAVIVIENDA

Bienvenido: Señor(a) maria fernanda fontalvo rincon
NIT 8902053836 - MUNICIPIO DE PIEDECUESTA

lunes 5 de enero de 2026

Consulta Proceso de Pago de Proveedores

Encabezado del Pago			
Nombre del Proceso de Pago	12774 773 713 712 717 706 709 693 694 698	Estado del Pago	Pagado
Producto Origen de los Fondos	0550048300071965	Tipo Producto Origen de los Fondos	Cuenta de Ahorros
No. Proceso de Pago	10083111	Fecha de Creación	30/12/2025
Servicio	Pago a Proveedores	Tipo de Abono	Uno a Varios
Fecha de Pago	30/12/2025	Hora de Pago	19:26
Total de Registros	10	Monto Total	$ 156.755.898,00
Registros Ingresados	10	Monto Ingresado	$ 156.755.898,00
Valida Inscripción	No		
No. Pagos Davivienda	1	No. Pagos ACH	8
No. Pagos Rechazados Davivienda	0	No. Pagos Rechazados ACH	0
Valor Pagos Davivienda	$ 1.359.500,00	Valor Pagos ACH	$ 154.686.691,00
Valor Rechazados Davivienda	$ 0,00	Valor Rechazados ACH	$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Davivienda	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso ACH	$ 0,00
Valor Cobro por Transacción Davivienda		Valor Cobro por Transacción ACH	$ 0,00
No. Pagos Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Daviplata	1
No. Pagos Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Rechazados Daviplata	0
Valor Pagos Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Pagos Daviplata	$ 709.707,00
Valor Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Rechazados Daviplata	$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Daviplata	$ 0,00
Valor Cobro Por Transacción Exitoso Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Cobro Por Transacción Exitoso Daviplata	
Valor Reintegro Cobro por Rechazos Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Reintegro Cobro por Rechazos Daviplata	$ 0,00
No. Pagos Depósitos Electrónicos	0	No. Pagos Rechazados Depósitos Electrónicos	0
Valor Pagos Depósitos Electrónicos	$ 0,00	Valor Rechazados Depósitos Electrónicos	$ 0,00
Valor Cobro Transacción Depósitos Electrónicos	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Depósitos Electrónicos	$ 0,00
Valor Aplicado	$ 156.755.898,00		

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
37619976	12693		Daviplata	3163300431	DAVIVIENDA	$ 709.707,00	Pago Exitoso	

SECRETARÍA DE HACIENDA

			Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
1013096327	12698		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	469697163	BOGOTA	$ 3.624.000,00	Pago Exitoso	
1098606226	12717		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	02081949525	BANCOLOMBIA	$ 3.805.200,00	Pago Exitoso	
1102362728	12706		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	38353781992	BANCOLOMBIA	$ 3.062.900,00	Pago Exitoso	
91287026	12774		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	60205588300	BANCOLOMBIA	$ 100.545.111,00	Pago Exitoso	
9005472357	12773		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	4400005564	BANCOLOMBIA	$ 39.403.500,00	Pago Exitoso	
1102371674	12709		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	27894122884	BANCOLOMBIA	$ 2.315.500,00	Pago Exitoso	
1098732758	12694		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	79592793127	BANCOLOMBIA	$ 634.700,00	Pago Exitoso	
1090383572	12713		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	24039732464	CAJA SOCIAL	$ 1.295.780,00	Pago Exitoso	
53094970	12712		Cuenta de Ahorros	0550488443917072	DAVIVIENDA	$ 1.359.500,00	Pago Exitoso	

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial