

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **31.626.405**  
**REYES AGREDO**

APELLIDOS  
**MARIA CIELO**

NOMBRES

*Maria Cielo Reyes*

FIRMA



DOCUMENTO NO VALIDO  
PARA NINGUN TRAMITE  
SOLO PARA VERIFICACION

FECHA DE NACIMIENTO **17-FEB-1965**

**OC CHOCOCITO**  
**FLORIDA (VALLE)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**

ESTATURA

**A+**

G.S. RH

**F**

SEXO

**28-AGO-1983 FLORIDA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-3105500-00041181-F-0031626405-20080807

0001869110A 1

4230006736

## CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD.

DISTRITO ESPECIAL, DEPORTIVO, CULTURAL, TURISTICO, EMPRESARIAL Y DE SERVICIO DE SANTIAGO DE CALI.

VERIFICACION DE CONDICIONES DE HABILITACION A PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD.

SECRETARIO DE SALUD DISTRAL DE SANTIAGO DE CALI.

### HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud IPS OCUPACIONAL SANTA CLARA S.A.S, en su sede de prestador IPS OCUPACIONAL SANTA CLARA S.A.S del Distrito: CALI, radicó el formulario de Inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de DISTRITO ESPECIAL, DEPORTIVO, CULTURAL, TURISTICO, EMPRESARIAL Y DE SERVICIO DE SANTIAGO DE CALI y se considera inscrito como clase de prestador Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS y autorizado para prestar los siguientes servicios habilitados:

#### IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:		7600107047 - IPS OCUPACIONAL SANTA CLARA S.A.S			
NI: Nit / CC: Cédula	NI: 900207684-2	Nombre o razón social:	IPS OCUPACIONAL SANTA CLARA S.A.S		
Fecha de inscripción:	2013/12/10	Fecha de vencimiento:	2025/08/31	Clase de prestador:	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PRIVADA	Nivel de Atención del Prestador:	
Empresa Social del Estado:				Carácter Territorial de la Entidad:	
Representante Legal:	MARIA CIELO REYES AGREDO			Dirección administrativa:	CL 23 AN 2 N 75
Telefono:	6682828	Fax:	6682828	Email:	calidad@santaclara.com.co
Municipio:	Distrito: CALI		Departamento:		Distrito: CALI

#### ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
MATRÍCULA MERCANTIL	734565-2	20080319	CAMARA DE COMERCIO	SANTIAGO DE CALI

FORMATO: FECHA ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.(AAAAAMDD)

#### SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:		760010704701 - IPS OCUPACIONAL SANTA CLARA S.A.S			
Dirección:	CL 23 AN 2 N 75			Barrio:	SAN VICENTE
Centro Poblado:	SANTIAGO DE CALI			Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	6682828	Fax:	6682828	Email:	calidad@santaclara.com.co
Gerente:	MARIA CIELO REYES AGREDO			Fecha de Apertura:	2013/12/10

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS.

Prestador: 7600107047 - IPS OCUPACIONAL SANTA CLARA S.A.S

Código y nombre sede del prestador: 7600107047-01 - IPS OCUPACIONAL SANTA CLARA S.A.S

Municipio:	Distrito:CALI	Departamento:	Distrito:CALI
------------	---------------	---------------	---------------

#### SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:	760010704701 - IPS OCUPACIONAL SANTA CLARA S.A.S		
Dirección:	CL 23 AN 2 N 75	Barrio:	SAN VICENTE
Centro Poblado:	SANTIAGO DE CALI	Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	6682828	Fax:	6682828
Email:	calidad@santaclara.com.co		
Gerente:	MARIA CIELO REYES AGREDO	Fecha de Apertura:	2013/12/10
Municipio:	Distrito:CALI	Departamento:	Distrito:CALI

#### ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede:	760010704701 - IPS OCUPACIONAL SANTA CLARA S.A.S		
Dirección:	CL 23 AN 2 N 75	Barrio:	SAN VICENTE
Centro Poblado:	SANTIAGO DE CALI	Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	6682828	Fax:	6682828
Email:	calidad@santaclara.com.co		
Gerente:	MARIA CIELO REYES AGREDO	Fecha de Apertura:	2013/12/10
Municipio:	Distrito:CALI	Departamento:	Distrito:CALI

\*\*\* NO SE ENCONTRARON REGISTROS DE ACREDITACIÓN EN SALUD PARA ESTA SEDE DEL PRESTADOR. \*\*\*

#### SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS.

#### CONVENCIONES:

M-INT:Modalidad Intramural	M-EXT:Modalidad Extraamural	M-UM :Modalidad Unidad Móvil	M-DOM:Modalidad Domiciliario	M-JS :Modalidad Jornada de Salud	M-TEL:Modalidad Telemedicina
M-PR :Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina	M-PTI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Interactiva	M-PRNI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina No Interactiva	M-PRTE:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telexperticia	M-PRTM:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telemonitoreo	M-PRE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina
M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telexperticia	M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telemonitoreo	COMPL :Complejidad. *SC:SIN COMPLEJIDAD			

GRUPO SER	COD SER	HOMBRE SERVICIO	M-INT	M-EXT	M-UM	M-DOM	M-JS	M-TEL	M-PR	M-PRNI	M-PRTE	M-PRTM	M-PRE	M-PRETE	M-PRETM	COMPL	FECHA APERTURA (AAAA/MM/DD)	DISTINTIVO
CONSULTA EXTERNA	337	OPTOMETRÍA	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20131217	DHSS0026023
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20180316	DHSS0026025
CONSULTA EXTERNA	407	MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20131210	DHSS0026026
CONSULTA EXTERNA	423	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20221103	DHSS0494418

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS.  
Prestador: 7600107047 - IPS OCUPACIONAL SANTA CLARA S.A.S  
Código y nombre sede del prestador: 7600107047-01 - IPS OCUPACIONAL SANTA CLARA S.A.S

APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20161128	DHSS0026027
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20160415	DHSS0026028
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20131217	DHSS0026031

#### SERVICIOS DE SALUD, RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

#### CONVENCIONES:

ONC:Atención paciente oncológico

M-AMB:Modalidad Ambulatoria

M-HOP:Modalidad Hospitalaria

M-UMO:Modalidad Unidad Móvil

M-DOM:Modalidad Domiciliaria

M-OEX:Modalidad Otras Extramural

M-CRE:Modalidad Centro de Referencia

M-IRE:Modalidad Institución Remisora

C-BAJ:Complejidad Baja

C-MED:Complejidad Media

C-ALT:Complejidad Alta

No se encontraron servicios de salud de acuerdo a lo normado en la Resolución 1410 de 2022.

SERVICIOS DE SALUD CERRADOS TEMPORALMENTE, POR EL PRESTADOR, CON FECHA DE CIERRE DEL SERVICIO, INFERIOR A UN AÑO A LA FECHA DE IMPRESIÓN DE ESTE DOCUMENTO.

No se encontraron servicios cerrados, por el prestador, con fecha de cierre del servicio, inferior a un año a la fecha de impresión de este documento.

#### HORARIOS DE LOS SERVICIOS (FORMATO HORA MILITAR) DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
CONSULTA EXTERNA	337	OPTOMETRÍA	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A12:00	00:00A00:00
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A12:00	00:00A00:00
CONSULTA EXTERNA	407	MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A12:00	00:00A00:00
CONSULTA EXTERNA	423	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A12:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A12:00	00:00A00:00

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS.  
Prestador: 7600107047 - IPS OCUPACIONAL SANTA CLARA S.A.S  
Código y nombre sede del prestador: 7600107047-01 - IPS OCUPACIONAL SANTA CLARA S.A.S



APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTAC IÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A12:00	00:00A00:00
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTAC IÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A12:00	00:00A00:00

#### ESPECIFICIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron servicios con especificidades.

#### APOYO PRESTADORES REFERENCIA PARA TELEMEDICINA DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron registros de apoyo de prestadores referencia para telemedicina de la sede del prestador.

#### CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	9
SALAS	PROCEDIMIENTOS	5

#### CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD - RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Camas, Camillas, Consultorios, Salas y Sillas. Resolución 1410 de 2022.

#### DETALLE AMBULANCIAS.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

#### DETALLE UNIDADES MÓVILES.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

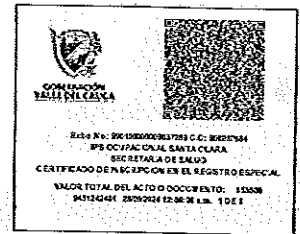
CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS.  
Prestador: 7600107047 - IPS OCUPACIONAL SANTA CLARA S.A.S  
Código y nombre sede del prestador: 7600107047-01 - IPS OCUPACIONAL SANTA CLARA S.A.S

**Dada el día lunes 07 de octubre de 2024 (10:33 a.m.).**

**SECRETARIO DE SALUD DISTRAL DE SANTIAGO DE CALI.**

**Versión 3.0.**

**Fecha de impresión: lunes 07 de octubre de 2024 (10:33 a.m.).**



Página: 5 de 5



RESOLUCIÓN No 02138-04-2016

POR MEDIO DE LA CUAL SE CONCEDE LICENCIA PARA PRESTAR  
SERVICIO EN SALUD OCUPACIONAL A UNA PERSONA NATURAL.

EL SECRETARIO DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA, en ejercicio de sus atribuciones legales y en especial las contempladas en la Ley 1562 del 11 de julio de 2.012 y en la resolución No 0000004502 de 28 de diciembre de 2012, expedidas por el Ministerio de Salud y La Protección Social y,

CONSIDERANDO

1. Que el Especialista en Gerencia en Seguridad y Salud en el Trabajo DOMINGO DOMINGUEZ VEGA identificado con la cédula ciudadanía No.3.811.778 de Cartagena (Bolívar), ha solicitado se le conceda la licencia para prestar servicios en Salud Ocupacional, en concordancia con las normas vigentes.
2. Que el Especialista en Gerencia en Seguridad y Salud en el Trabajo, DOMINGO DOMINGUEZ VEGA ha allegado la documentación exigida, y diligenció el formulario para obtener la expedición de la licencia de Prestación de Servicios de Salud Ocupacional, quien realizó estudios en La Fundación Universitaria del Área Andina de Bogotá, tal como consta en el acta de grado No. 771 Tomo 8 Folio 164 Registro 46508 del 1 de Abril de 2016
3. Que mediante Resolución 4502 de 2012, "Por la cual se reglamenta el procedimiento, requisitos para el otorgamiento y renovación de las licencias de salud ocupacional y se dictan otras disposiciones", establece en el artículo 1º, lo siguiente: *"La expedición, renovación, vigilancia y control de las licencias de salud ocupacional a las personas naturales o jurídicas públicas o privadas que oferten a nivel nacional, servicios de Seguridad y Salud en el trabajo, estará a cargo de las entidades departamentales y distritales de salud. En la Ley 1562 de 2012, dice" estará a cargo de las Secretarías Seccionales y Distritales de Salud," en cumplimiento de la competencia asignada a estas por el inciso primero del artículo 23 de la citada ley, previo el cumplimiento de los requisitos y procedimientos señalados en la presente resolución"*.
- 4.- Que una vez analizada la documentación aportada para el proceso de licenciamiento, y en atención a las normas anteriormente transcritas, se concluye que verificada la solicitud y el cumplimiento de los requisitos exigidos para el otorgamiento o renovación de la licencia de salud ocupacional, se procede a expedir acto administrativo a través del cual se concede licencia en salud ocupacional al solicitante, quien cumple con los requisitos normativos para obtener la expedición de la licencia de Prestación de Servicios en Salud Ocupacional en los campos de acción que más adelante se citan de acuerdo al anexo número 3 de la citada Resolución.

En virtud de lo anterior,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Otorgar la licencia al Medico con Especialización en Gerencia en Seguridad y Salud en el Trabajo, a la persona natural: DOMINGO DOMINGUEZ VEGA identificado con la cédula de ciudadanía No..3.811.778 de Cartagena (Bolívar), con domicilio en Calle 71 N # 7 B - 62 Barrio La Paz, de la ciudad de Popayán para lo cual se le autorizan los siguientes servicios:

Educación  
Capacitación.  
Investigación en el área Técnica  
Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.  
Investigación de Accidentes Laborales  
Medicina en Seguridad y Salud en el trabajo





Continuación Resolución No. 02138-04-2016

**ARTICULO SEGUNDO:** Inscribir al Medico DOMINGO DOMINGUEZ VEGA Especialista en Gerencia en Seguridad y Salud en el Trabajo, en el registro especial de personas prestadoras de servicios de Salud Ocupacional.

**ARTICULO TERCERO:** La presente licencia otorgada tendrá una vigencia de diez (10) años contados a partir de la ejecutoria de este acto, tiempo en el cual la Secretaría Departamental de Salud podrá aplicar normas de auditoría de los servicios de salud ocupacional, con el propósito de garantizar la calidad en la prestación de los servicios.

**ARTÍCULO CUARTO:** Contra la presente resolución proceden los recursos de reposición ante el Secretario de Salud Departamental y de apelación ante el Ministro de la Protección Social en los términos que establece en El artículo 13 de la Resolución 00004502 de 2.012.

**ARTICULO QUINTO:** La presente licencia tiene carácter personal e intransferible y validez en todo el territorio nacional.

**ARTÍCULO SEXTO:** La presente resolución rige a partir de su promulgación.

**NOTIFIQUESE Y CUMPLASE**

Dado en Popayán a los.

08 ABR 2016

**LUCY AMPARO GUZMAN GONZALEZ**  
Secretaria de Salud Departamental

Aprobó: Gerardo Espinosa Navia, Profesional Especializado-Área Calidad de los servicios  
Proyectó: Magda Lydy Agudelo O. Especialista Salud Ocupacional

No 035 de 2016



BBVA Colombia  
NIT 860.003.020-1  
Certifica

Que nuestro(a) cliente **IPS OCUPACIONAL SANTCLARA S.A.S.**, identificado(a) con NIT número **900.207.684-2** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA **CUENTA CORRIENTE** No. **0230016941** abierta el **26 de mayo del 2014**, cuenta **ACTIVA** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el **1 de octubre del 2024**.

---

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:**0230016941**

Cuenta de 16 dígitos:**0230000100016941**

Cuenta de 20 dígitos:**00130230000100016941**

---

---

Firma autorizada  
**BBVA Colombia**



Camara de Comercio de Cali  
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL  
Fecha expedición: 25/10/2024 09:59:11 am

Recibo No. 9373840, Valor: \$7.900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0824UFPKQ9

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) 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: IPS OCUPACIONAL SANTA CLARA S.A.S.  
Nit.: 900207684-2  
Domicilio principal: Cali

**MATRÍCULA**

Matrícula No.: 734561-16  
Fecha de matrícula en esta Cámara: 19 de marzo de 2008  
Último año renovado: 2024  
Fecha de renovación: 20 de marzo de 2024  
Grupo NIIF: Grupo 2

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal: CL 23 A NORTE # 2 - 75  
Municipio: Cali - Valle  
Correo electrónico: gerencia@santaclara.com.co  
Teléfono comercial 1: 6682828  
Teléfono comercial 2: 6682830  
Teléfono comercial 3: 3183482110

Dirección para notificación judicial: CL 23 A NORTE # 2 - 75  
Municipio: Cali - Valle  
Correo electrónico de notificación: gerencia@santaclara.com.co  
Teléfono para notificación 1: 6682828  
Teléfono para notificación 2: 6682830  
Teléfono para notificación 3: 3183482110

La persona jurídica IPS OCUPACIONAL SANTA CLARA S.A.S. SI autorizó recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Recibo No. 9373840, Valor: \$7.900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0824UFPKQ9**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) 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 13 de marzo de 2008 de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 19 de marzo de 2008 con el No. 3096 del Libro IX ,se constituyó sociedad de naturaleza Comercial denominada CENTRO MEDICO OCUPACIONAL SANTA CLARA LIMITADA SIGLA:C.M.O. S/TA. CLARA LTDA

### REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 08 del 15 de junio de 2010 Junta De Socios ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 13 de julio de 2010 con el No. 8303 del Libro IX ,cambio su nombre de CENTRO MEDICO OCUPACIONAL SANTA CLARA LIMITADA SIGLA: C.M.O. S/TA. CLARA LTDA . por el de IPS OCUPACIONAL SANTA CLARA LIMITADA SIGLA: C.M.O. S/TA. CLARA LTDA .

Por Acta No. 011 del 04 de mayo de 2012 Junta De Socios ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 08 de mayo de 2012 con el No. 5608 del Libro IX ,cambio su nombre de IPS OCUPACIONAL SANTA CLARA LIMITADA SIGLA: C.M.O. S/TA. CLARA LTDA . por el de IPS OCUPACIONAL SANTA CLARA S.A.S. .

Por Acta No. 011 del 04 de mayo de 2012 Junta De Socios ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 08 de mayo de 2012 con el No. 5608 del Libro IX ,se transformó de SOCIEDAD LIMITADA en SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA bajo el nombre de IPS OCUPACIONAL SANTA CLARA S.A.S. .

### TERMINO DE DURACIÓN

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

### OBJETO SOCIAL

La sociedad tendrá como objeto principal las siguientes actividades: A)Servicio de urgencias las 24 horas en prestación de servicios de medicina ocupacional, general, especializada, alternativa (homeopática) y todo lo relacionado en otras aéreas de la medicina. B)Laboratorio clínico general, especializado, microbiología, patología, análisis de alimentos, aguas y ambientes. C)Odontología general y especializada. D)Radiografías en general y especializadas, ecografías, escanografías, densitometría ósea, electrocardiogramas, electroencefalogramas, electromiografías, mamografías, audiometrías, espirómetros, optometrías. E)Enfermería general, ocupacional y vacunación. F) cirugías en general y especializadas. G)Todo lo relacionado con estética: masajes, mesoterapia, aromaterapia, gimnasio, tratamientos adelgazantes,



Recibo No. 9373840, Valor: \$7.900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0824UFPKQ9**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) 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.

dietas específicas de acuerdo a cada patología (restaurante). H) Todo lo relacionado con medicina ocupacional, preventiva y del trabajo, educación, capacitación, investigación, asesorías, diseño, administración y ejecución de programas de salud ocupacional; estudios ambientales, montaje mantenimiento de instalaciones, máquinas y equipos; evaluación impacto ambiental; asesorías en aseguramiento de la calidad; organización de eventos de salud ocupacional. I) Compra y venta de muebles ergonómicos en salud ocupacional, compra y venta de equipos médicos. J) Droguería las 24 horas; alquiler y venta de oxígeno, alquiler y venta de equipos para enfermería. K) Adquirir y hacer toda clase de instalaciones industriales o comerciales relacionados con el objeto social, así como crear o comprar fábrica, talleres, almacenes, de distribución o venta así como producir, distribuir o vender los productos y abrir, administrar directa o indirectamente los establecimientos de comercio que sean necesarios para ello. L) En desarrollo de su objeto social, la sociedad podrá ocuparse válidamente en los siguientes actos: comprar, vender, ceder, arrendar, dar, recibir dinero en mutuo con o sin intereses, girar títulos valores, y abrir establecimientos de comercio o servicios y en general desarrollar, impulsar o incrementar cualquier otra actividad lícita de comercio que tienda al mejor logro de su objeto social. M) La sociedad puede constituir y participar como socio, accionista o miembros de consorcios, uniones temporales o cualquier otra forma de asociación permitida por la ley en desarrollo de su objeto. N) Podrá realizar toda clase de actos, contratos y/o negocios jurídicos tendientes a ejecutar directa indirectamente su objeto principal, tales como asociarse con otras sociedades civiles, mercantiles o del estado, suscribir toda clase de títulos valores, celebrar contratos de mandatos representativos o sin representación, comprar, vender, celebrar contratos de seguros, de depósito, de mutuo con o sin intereses, de prenda con o sin tenencia del acreedor, de anticresis, de fiducia, de cuenta corriente, depósito de ahorro a término o a la vista, cartas de crédito, de transporte, hipoteca, de permuta, además podrá recibir donaciones, realizar cesión de derechos obligaciones, (de arrendamiento y/o alquilar) suscribir contratos de comodatos, trabajo, de prestación de servicios, importar, exportar, distribuir comercializar, invertir en toda clase de documentos, celebrar daciones en pago y en general, toda clase de actos, negocios o hechos jurídicos que estime necesarios y/o convenientes para el desarrollo directo o indirecto de su objeto, relativo a toda clase de bienes corporales o incorporales. O) La sociedad no podrá ser garante de las obligaciones de los socios y/o de terceros como ejemplo avalista, codeudora, fiadora y/o hipotecante, constituyente prenda previa autorización de la asamblea general de accionistas.

#### **CAPITAL**

	<b>*CAPITAL AUTORIZADO*</b>
Valor:	\$100,000,000
No. de acciones:	100,000
Valor nominal:	\$1,000

	<b>*CAPITAL SUSCRITO*</b>
Valor:	\$100,000,000
No. de acciones:	100,000
Valor nominal:	\$1,000

Recibo No. 9373840, Valor: \$7.900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0824UFPKQ9**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) 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.

	<b>*CAPITAL PAGADO*</b>
Valor:	\$100,000,000
No. de acciones:	100,000
Valor nominal:	\$1,000

### REPRESENTACIÓN LEGAL

La representación legal de la sociedad por acciones simplificadas podrá ser persona natural o jurídica, accionista o no, quien tendrá un suplente, designado para un término definido o indefinido según lo decida la asamblea general de accionistas.

### FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

La sociedad será representada legalmente por el gerente general, quien podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad. Para la celebración de contratos, tomar créditos y suscribir garantías, deberá contar con autorización de la asamblea de accionistas, cuando dicha operación supere los cien (100) salarios mínimos legales mensuales vigentes.

El representante legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con la excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas. En las relaciones frente a terceros, la sociedad quedará obligada por los actos contratos celebrados por el representante legal.

La sociedad no podrá garantizar obligaciones de terceros, salvo autorización de la asamblea de accionistas.

Le está prohibido al representante legal y a los demás administradores, por si o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad jurídica préstamos por parte de la sociedad.

### NOMBRAMIENTOS

#### REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 29 del 09 de noviembre de 2023, de Asamblea De Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 14 de noviembre de 2023 con el No. 21116 del Libro IX, se designó a:

<b>CARGO</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>IDENTIFICACIÓN</b>
REPRESENTANTE LEGAL PRINCIPAL	MARIA CIELO REYES AGREDO	C.C.31626405

Recibo No. 9373840, Valor: \$7.900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0824UFPKQ9**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) 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.

Por Acta No. 33 del 18 de enero de 2024, de Asamblea De Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 01 de febrero de 2024 con el No. 1790 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
REPRESENTANTE LEGAL	SHIRLEY TOMBE REYES	C.C.38565822
SUPLENTE		

#### REVISORES FISCALES

Por Acta No. 35 de 2024 del 05 de septiembre de 2024, de Asamblea De Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 06 de septiembre de 2024 con el No. 18931 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
REVISOR FISCAL	HOLMES ARIZA CARDENAS	C.C.14249873
PRINCIPAL		T.P.62508-T

#### REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
ACT 06 del 23/06/2009 de Junta De Socios	7539 de 02/07/2009 Libro IX
ACT 06 del 23/06/2009 de Junta De Socios	7540 de 02/07/2009 Libro IX
ACT 06 del 23/06/2009 de Junta De Socios	7541 de 02/07/2009 Libro IX
ACT 10 del 01/07/2011 de Junta De Socios	9442 de 02/08/2011 Libro IX
ACT 011 del 04/05/2012 de Junta De Socios	5608 de 08/05/2012 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 Cali, 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 lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certifica, NO se encuentra en trámite ningún recurso.



Camara de Comercio de Cali  
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL  
Fecha expedición: 25/10/2024 09:59:11 am

Recibo No. 9373840, Valor: \$7.900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0824UFPKQ9

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) 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.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 8621  
Actividad secundaria Código CIIU: 8699  
Otras actividades Código CIIU: 8691

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s) en la Cámara de Comercio de Cali el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio/sucursal(es) o agencia(s):

Nombre:	IPS OCUPACIONAL SANTA CLARA SAS
Matrícula No.:	734565-2
Fecha de matrícula:	19 de marzo de 2008
Ultimo año renovado:	2024
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	CL 23 A NORTE # 2 - 75
Municipio:	Cali

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO QUE TIENE MATRICULADOS EL COMERCIANTE EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN [WWW.RUES.ORG.CO](http://WWW.RUES.ORG.CO).

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo provisto 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: PEQUEÑA

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

Ingresos por actividad ordinaria \$4,568,011,588



Recibo No. 9373840, Valor: \$7.900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0824UFPKQ9**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) 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.

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU:8621

\*\*\*\*\*

### INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Este certificado refleja la situación jurídica del inscrito hasta la fecha y hora de su expedición.

Que no figuran otras inscripciones que modifiquen total o parcialmente el presente certificado.



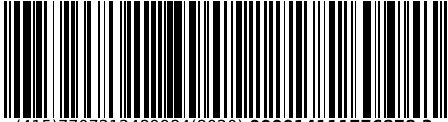
De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, y de la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro aquí certificados quedan en firme diez (10) días hábiles después de la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos; el sábado no se tiene como día hábil para este conteo.



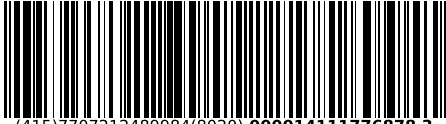
En cumplimiento de los requisitos sobre la validez jurídica y probatoria de los mensajes de datos determinados en la Ley 527 de 1999 y demás normas complementarias, la firma digital de los certificados generados electrónicamente se encuentra respaldada por una entidad de certificación digital abierta acreditada por el organismo nacional de acreditación (onac) y sólo puede ser verificada en ese formato.



**Ana M. Lengua B.**

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141117768783			
(415)7707212489984(8020) 000014111776878 3							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 2 0 7 6 8 4		2		Impuestos de Cali		5	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación		27. Fecha expedición	
Persona jurídica		1					
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
35. Razón social							
IPS OCUPACIONAL SANTA CLARA S. A. S.							
36. Nombre comercial							
IPS OCUPACIONAL SANTA CLARA S. A. S.							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA		Valle del Cauca		Cali		0 0 1	
41. Dirección principal							
CL 23 A NORTE 2		75					
42. Correo electrónico contabilidad@santaclara.com.co							
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código		49. Fecha inicio actividad	
8 6 2 1		2 0 2 2 1 1 0 1		8 6 9 9		2 0 2 2 1 1 0 1	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 52- Facturador electrónico							
07- Retención en la fuente a título de renta 55- Informante de Beneficiarios Finales							
09- Retención en la fuente en el impuesto							
14- Informante de exogena							
16- Obligación facturar por ingresos bienes							
42- Obligado a llevar contabilidad							
48- Impuesto sobre las ventas - IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				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 - 08 - 22 / 08 : 36: 54	
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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre REYES AGREDO MARIA CIELO			
				985. Cargo Representante legal Certificado			

		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 6 Hoja 2	
				4. Número de formulario 141117768783	
 (415)7707212489984(8020) 000014111776878 3					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 2 0 7 6 8 4 2		6. DV 2		12. Dirección seccional Impuestos de Cali	
				14. Buzón electrónico 5	
Características y formas de las organizaciones					
62. Naturaleza 2		63. Formas asociativas 1 2		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio 1	
Constitución, Registro y Última Reforma					
Documento		1. Constitución		2. Reforma	
71. Clase 0 4		72. Número 2 2		73. Fecha 2 0 0 8, 0 3, 1 3	
74. Número de notaría 0 3		75. Entidad de registro 2 0 0 8, 0 3, 1 9		76. Fecha de registro 2 0 2 0, 0 9, 2 9	
77. No. Matrícula mercantil 7 3 4 5 6 1		78. Departamento 7 6		79. Ciudad/Municipio 8	
Vigencia					
80. Desde 2 0 0 8, 0 3, 1 3		81. Hasta 2 9 9 9, 0 8, 1 3			
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	2 1	2 0 1 2, 0 5, 0 4		-	
2	8 0	2 0 1 6, 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	
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante				96. DV.	
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					

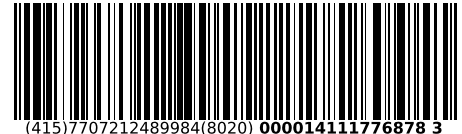
		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 6 Hoja 3			
				4. Número de formulario 141117768783			
				 (415)7707212489984(8020) 000014111776878 3			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 2 0 7 6 8 4		2		Impuestos de Cali		5	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 3 1 1 0 9			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 3 1 6 2 6 4 0 5		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido REYES		105. Segundo apellido AGREDO		106. Primer nombre MARIA		107. Otros nombres CIELO	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación REPRS LEGAL SUPL 1 9				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 4 0 2 0 1			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3		101. Número de identificación 3 8 5 6 5 8 2 2		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido TOMBE		105. Segundo apellido REYES		106. Primer nombre SHIRLEY		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
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			
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			
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			



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141117768783



(415)7707212489984(8020) 000014111776878 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 2 0 7 6 8 4 2

Impuestos de Cali

5

## Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales



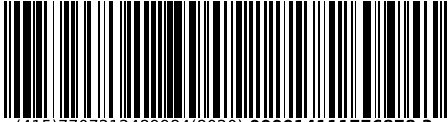
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 3 1 1 7 7 0 5 1	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido CEBALLOS	116. Segundo apellido VALENCIA	117. Primer nombre SONIA	118. Otros nombres AYDEE	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4 0 1 0 1	123. Fecha de retiro 2 0 2 4 0 1 0 1	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 3 1 6 2 6 4 0 5	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido REYES	116. Segundo apellido AGREDO	117. Primer nombre MARIA	118. Otros nombres CIELO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 0 9 0 7 0 2	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 0 6 0 5 8 6 6 3 0	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido SALAZAR	116. Segundo apellido ZAPATA	117. Primer nombre ISLENY	118. Otros nombres YHOHANA	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 3 0 8 1 1	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 1 4 4 1 3 5 4 1 0	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido RIVERA	116. Segundo apellido REYES	117. Primer nombre ANGELICA	118. Otros nombres MARIA	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4 0 1 0 1	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 3 8 5 6 5 8 2 2	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido TOMBE	116. Segundo apellido REYES	117. Primer nombre SHIRLEY	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4 0 1 0 8	123. Fecha de retiro	

		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001			
Espacio reservado para la DIAN				Página 5 de 6 Hoja 5					
				4. Número de formulario 141117768783					
 (415)7707212489984(8020) 000014111776878 3									
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico			
9 0 0 2 0 7 6 8 4		2		Impuestos de Cali		5			
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		1 1 1 8 2 9 7 6 2 4		1			1 9 0 0 6 5	
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres		
	NOREÑA		ARISTIZABAL		DANY		ALFREDO		
Revisor fiscal suplente	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada				
	135. Fecha de nombramiento		2 0 2 4 0 2 0 1						
	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		
Contador	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV		146. Sociedad o firma designada				
	147. Fecha de nombramiento								
	148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV			151. Número de tarjeta profesional	
	Cédula de Ciudadanía 1 3		1 1 1 4 8 7 8 9 4 1		9			2 2 6 0 8 1 T	
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres		
	LEON		GONZÁLEZ		CINDY		JOHANNA		
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada				
	159. Fecha de nombramiento		2 0 2 3 0 9 0 6						

		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				<div>001</div>	
Espacio reservado para la DIAN				Página 6 de 6 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141117768783			
				 (415)7707212489984(8020) 000014111776878 3			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 2 0 7 6 8 4		2		Impuestos de Cali		5	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9							
162. Nombre del establecimiento IPS OCUPACIONAL SANTA CLARA SAS							
163. Departamento Valle del Cauca 7 6				164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1			
165. Dirección CL 23 A NORTE 2 N 75							
166. Número de matrícula mercantil 7 3 4 5 6 5				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 8 0 3 1 9			
168. Teléfono 6 6 8 2 8 2 8				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			