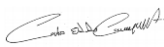


 INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA	INFORME SUPERVISIÓN DE CONTRATOS O CONVENIOS DIFERENTES A PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y/O APOYO A LA GESTIÓN GJ-FR-045		
	Versión: 03	Fecha: 27-02-2023	Página: 1 de 1
SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO			
INFORME NÚMERO		4	
ÁREA O PROCESO: Talento Humano / Seguridad y salud en el trabajo		FECHA ELABORACIÓN DEL INFORME: 7/06/2023	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CONTRATISTA: Laboratorio clínico COLMEDICOS IPS S.A.S		No. DEL CONTRATO O CONVENIO: CMA-CD-13555-JU-184-2023	
NOMBRE DEL SUPERVISOR: Carlos Eduardo Carvajal Tangarife		C.C. O NIT (con dígito de verificación): 800049104-1	
OBJETO DEL CONTRATO (sin actividades): El Contratista de manera independiente, se obliga a prestar sus servicios de apoyo a la gestión, en la ejecución, seguimiento y custodia de los exámenes médicos de pre ingreso, periódicos, post incapacidad, y de egreso así como también la custodia de los exámenes de laboratorio, exámenes de diagnóstico laboral, exámenes psicológicos realizados al personal docente, de carrera, ocasional medio tiempo, tiempo completo, de cátedra, empleados vinculados y en provisionalidad de la Institución Universitaria.			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO: \$ 41.165.102	TOTAL ADICIONES: \$ -	TOTAL DISMINUCIONES: \$ -	PLAZO INICIAL DEL CONTRATO: DESDE (07-02-2023) / HASTA (31/12/2023)
PLAZO AMPLIACIONES: DESDE / HASTA (DD/MM/AAAA)			
SEGUIMIENTO TÉCNICO			
CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES DEL CONTRATISTA			
Actividades (pactadas en el contrato)	Metas y/o productos (alcanzadas cada periodo)	Constancia de seguimiento y evidencias	
exámenes medicos laborales de ingreso, periodicos y egreso	2 consultas de optometria 3 Historias clinicas digitales de ingreso 1 Historias clinicas digitales periodico 1 hemoleucograma 2 creatininas en suero 2 Nitrogeno Ureico [BUN] 2 Transaminasa Glutamico Piruvica (TGP - ALT) 2 Transaminasa Glutamico Oxalacetica (TGO-AST) 1 TSH Hormona Estimulante Tiroides 4 audiometrias 2 Visiometrias 4 evaluaciones ocupacionales de la voz	Se realizan exámenes medicos de ingreso incluyendo en estos examen de ojos, audimetrías y examen de la voz, los exámenes reposan en la hisotria clinica	
exámenes medicos laborales de ingreso, periodicos y egreso	22 consultas de optometria 22 Historias clinicas digitales de ingreso 17 Historias clinicas digitales periodico 2 hemoleucograma M 2 hemoleucograma F 4 coprologicos 4 frotis de uña 5 frotis faringeo 4 creatininas en suero 4 Nitrogeno Ureico [BUN] 4 Transaminasa Glutamico Piruvica (TGP - ALT) 4 Transaminasa Glutamico Oxalacetica (TGO-AST) 4 TSH Hormona Estimulante Tiroides 26 audiometrias 17 Visiometrias 18 evaluaciones ocupacionales de la voz	Se realizan exámenes medicos de ingreso incluyendo en estos examen de ojos, audimetrías y examen de la voz, los exámenes reposan en la hisotria clinica	
exámenes medicos laborales de ingreso, periodicos y egreso	27 consultas de optometria 27 Historias clinicas digitales de ingreso 2 Historias clinicas digitales periodico 1 hemoleucograma F 5 coprologicos 5 frotis de uña 5 frotis faringeo 1 creatininas en suero 1 Nitrogeno Ureico [BUN] 1 Transaminasa Glutamico Piruvica (TGP - ALT) 1 Transaminasa Glutamico Oxalacetica (TGO-AST) 1 TSH Hormona Estimulante Tiroides 27 audiometrias 2 Visiometrias 22 evaluaciones ocupacionales de la voz	Se realizan exámenes medicos de ingreso incluyendo en estos examen de ojos, audimetrías y examen de la voz, los exámenes reposan en la hisotria clinica	
exámenes medicos laborales de ingreso, periodicos y egreso	7 consultas de optometria 7 Historias clinicas digitales de ingreso 5 Historias clinicas digitales periodico 7 audiometrias 5 Visiometrias 10 evaluaciones ocupacionales de la voz	Se realizan exámenes medicos de ingreso incluyendo en estos examen de ojos, audimetrías y examen de la voz, los exámenes reposan en la hisotria clinica	
SEGUIMIENTO FINANCIERO			
Valor final del contrato (inicial + adiciones-disminuciones)		\$ 41.165.102	
N° DE PAGO	VALOR PAGOS AUTORIZADOS	SALDO POR PAGAR	
1	\$ 2.032.800	\$ 39.132.302	
2	\$ 3.171.500	\$ 35.960.802	
3	\$ 2.584.400	\$ 33.376.402	
4	\$ 855.100	\$ 32.521.302	
5	\$ -	\$ -	
6	\$ -	\$ -	
7	\$ -	\$ -	
8	\$ -	\$ -	
9	\$ -	\$ -	
10	\$ -	\$ -	
11	\$ -	\$ -	
12	\$ -	\$ -	
TOTALES	8.643.800	32.521.302	
SEGUIMIENTO LEGAL			
Relacionar modificaciones al contrato, memorandos y/o comunicados al contratista, afectaciones de póliza, incumplimientos, sanciones, entre otras (DESCRIPTIVO)			
AUTORIZACIÓN DE PAGO			
No de factura o cuenta de cobro: FE147864	No CDP: 227	No RP: 1679	CUMPLIMIENTO EN PLAZO %: 36%
CUMPLIMIENTO FINANCIERO %: 21%			
CANTIDAD: El producto y/o servicio cumple con las especificaciones de cantidad requeridas. Cumple (x) No cumple ()			
OPORTUNIDAD: El producto y/o servicio se entregó en la fecha acordada. Cumple (x) No cumple ()			
CALIDAD: El producto y/o servicio cumple especificaciones técnicas y de Calidad. Cumple (x) No cumple ()			
AMBIENTAL: El producto y/o servicio cumple las especificaciones ambientales. Cumple (x) No cumple () No aplica ()			
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: El producto y/o servicio cumple las especificaciones de SST. Cumple (x) No cumple () No aplica ()			
La presente certificación se emite una vez realizado el seguimiento, verificación, vigilancia y control del cumplimiento de las obligaciones del contratista y las condiciones de pago establecidas en el contrato.			
Los servicios prestados y/o bienes adquiridos, se recibieron a entera satisfacción y con el correspondiente certificado de aportes a la seguridad social y/o parafiscales.			
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:			
ANEXOS:			
Se trata de los informes o exigencias técnicas, financieras, legales y/o administrativas realizadas por la supervisión y que son relevantes para el cumplimiento del objeto contractual; o de los productos entregados por el contratista (informes presentados por el contratista, enunciar donde reposan dichos informes)			

Carlos eduardo carvajal tangarife
 NOMBRE DEL Apoyo SUPERVISOR
 9976965
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD
 Coord SG-SST
 CARGO


 FIRMA DEL SUPERVISOR



NIT: 800049104-1
NO RESPONSABLE DE IVA
TELEFONO: PBX: 5 100 500
Email: facturacion@colmedicos.com
Calle 50 No. 46-36 Edificio Furatena piso 14
Medellin - Colombia
www.colmedicos.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE
VENTA
FE147864

LABORATORIO CLINICO COLMEDICOS IPS SAS

CLIENTE: Colegio Mayor de Antioquia

Dirección: CL 65 77 126

Documento: 890980134-1

Ciudad Medellín - Colombia

Teléfono: 4445611/2649081

Nota de Entrada:

Orden de compra:

Remisión:

Fecha de la Factura

06 / 06 / 2023 12:02:38

Fecha Validación DIAN

06/06/2023 12:02:42

Fecha de Vencimiento

05 / 07 / 2023

Forma de pago

Crédito

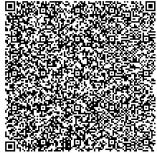
ITEM	COD	DESCRIPCION	CANT	VAL UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
1	411038	Consulta Optometría	7	\$ 24,100.00	0%	\$ 168,700.00
2	411110	Historia clínica digital de ingreso	7	\$ 27,500.00	0%	\$ 192,500.00
3	411112	Historia Clínica digital de control periódico	5	\$ 27,500.00	0%	\$ 137,500.00
4	412511	Audiometría	7	\$ 13,700.00	0%	\$ 95,900.00
5	412516	Visiometría	5	\$ 9,700.00	0%	\$ 48,500.00
6	412517	Evaluación Ocupacional de la Voz	10	\$ 21,200.00	0%	\$ 212,000.00

RESOLUCIÓN: 18764031529044 DE 22/07/2022 A 22/07/2023 DE LA DIAN.PREFIJO FE DEL No. 100001 al 200000 NUESTRO CÓDIGO CIU PARA RETENCIÓN ICA ES 8621 TARIFA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE, A TÍTULO DEL IMPUESTO DE RENTA SEGÚN ART 392 INCISO 5 DEL ET Y ART 6 DEL DECRETO 2271/2009: 2% FAVOR NO PRACTICAR RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO. LOS SERVICIOS DE SALUD PRESTADOS POR LA EMPRESA COLMEDICOS S.A.S, SE ENCUENTRA EXCLUIDO DE ESTE IMPUESTO. RESOLUCIÓN NO 143 MEDELLIN, ENERO 14 DE 2019. NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS..

Consignar a nombre de LABORATORIO CLINICO COLMEDICOS IPS SAS, BANCOLOMBIA CORRIENTE:
37907218390

Observaciones:

PER?ODO FACTURADO: DESDE 2023/05/01 HASTA 2023/05/31. CONDICIONES DE ENTREGA: DAP - ENTREGADO EN UN LUGAR



TOTAL ITEMS
6
valor en letras
OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO PESOS

SUB-TOTAL \$ 855,100.00

TOTAL \$ 855,100.00

RETE FUENTE \$ 17,102.00

La presente factura de venta, se asimila en todos sus efectos a una Letra de Cambio(Art. 772, 774 del Código de Comercio). A partir de la fecha de vencimiento, esta factura causará intereses de mora a la Tasa máxima legal vigente Art. 774 Código de Comercio.El comprador declara haber recibido todas las mercancías y/o servicios antes descritas real y materialmente

CUFE: 55fcfa8f8d9ff030b5b00604ea2e34396e926a702efaeb6bcf8e4bb8fac337d8d7ea156cc40964ebc632a6029b43dee1

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-06-02, 10:48:45 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2023
Empresa	COLMEDICOS SAS
NIT	NI 800049104
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	63684195
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	2114997304
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 650.788.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	313	\$ 130.185.900	\$ 0
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	273	\$ 123.316.500	\$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	166	\$ 106.957.300	\$ 0
N800227940	231001	COLFONDOS	77	\$ 39.571.700	\$ 0
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	11	\$ 10.516.700	\$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	38	\$ 3.426.900	\$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	173	\$ 24.485.800	\$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMILIAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	81	\$ 8.897.300	\$ 0
N805001157	EPS018	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	5	\$ 556.200	\$ 0
N830113831	EPS001	ALIANSA EPS S.A. (antes COLMEDICA)	11	\$ 2.280.200	\$ 0
N890303093	EPS012	COMFENALCO VALLE E.P.S.	11	\$ 828.000	\$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	61	\$ 6.227.400	\$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS (SAVIA SALUD)	5	\$ 482.100	\$ 0
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	1	\$ 145.000	\$ 0
N900226715	EPS042	COOSALUD CONTRIBUTIVO	1	\$ 60.100	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	404	\$ 55.130.500	\$ 0
N900298372	EPSC34	RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	5	\$ 401.800	\$ 0
N901021565	ESSC18	CMRC RECAUDO FOSYGA-EMSSANAR E.S.S	3	\$ 235.200	\$ 0
N806008394	ESSC07	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	1	\$ 145.000	\$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	69	\$ 7.934.900	\$ 0
N800226175	14-25	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	869	\$ 26.254.700	\$ 0
N890101994	CCF07	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	2	\$ 177.100	\$ 0
N890900842	CCF03	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO ANTIOQUIA	361	\$ 35.548.300	\$ 0
N892000146	CCF34	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR REGIONAL DEL META COFREM	1	\$ 46.400	\$ 0
N890303093	CCF56	COMFENALCO VALLE	93	\$ 10.068.500	\$ 0
N860007336	CCF22	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	382	\$ 52.485.300	\$ 0
N890806490	CCF11	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	1	\$ 124.000	\$ 0
N899999034	PASENA	SENA	4	\$ 1.720.000	\$ 0
N899999239	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	4	\$ 2.580.000	\$ 0

SubTotales:	\$ 650.788.800	\$ 0
Total a Pagar:		\$ 650.788.800

**El Suscrito Revisor Fiscal Principal de
Laboratorio Clínico Colmédicos IPS S.A.S.
NIT 800.049.104-1**

CONSIDERANDO QUE:

1. De conformidad con el artículo 2 de la Ley 43 de 1990, demás previsiones legales y pronunciamientos jurisprudenciales existentes en la materia, la Revisoría Fiscal es una actividad relacionada con la ciencia contable ejercida por un Contador Público quien lleva a cabo sus funciones con fundamento en las normas, principios y procedimientos propios de dicha profesión; dentro de las cuales se encuentra la función de certificación que tiene carácter de prueba cuando se expide con fundamento en los libros de contabilidad y en el sistema contable de la compañía.
2. La Administración de la Compañía es responsable por la correcta preparación de los registros contables, los cuales se deben realizar con fundamento en el marco técnico normativo aplicable en Colombia en materia de información contable y financiera.
3. La auditoría de los estados financieros de Laboratorio Clínico Colmedicos IPS S.A.S. para la vigencia fiscal 2022. fue concluida con la emisión del dictamen de la revisoría fiscal el día 16 de marzo de 2022.
4. Para efectos de la expedición de la presente certificación he obtenido la información que he considerado necesaria y he realizado los siguientes procedimientos:
 - Cruce de los saldos de los auxiliares contables de las cuentas: 2370 Retenciones y aportes de nómina, del 01 de abril de 2023 al 30 de abril de 2023 contra la planilla ARUS del mismo corte.
 - Verificación que el pago de la planilla ARUS No. 63069058 de 03 de mayo de 2023 se realizó de acuerdo con las fechas establecidas por el Decreto 1670 del 14 de mayo de 2007.

De acuerdo con las anteriores consideraciones a continuación expedimos la certificación a quien pueda interesar.

CERTIFICA QUE:

1. De acuerdo con registros contables, los soportes de pago y demás documentos soporte suministrados por Laboratorio Clínico Colmédicos IPS S.A.S., la Compañía ha realizado el pago por concepto de aportes al Sistema de Seguridad en salud, riesgos profesionales, pensiones; así como, los aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje correspondiente al mes de abril mediante la planilla integrada de liquidación No. 63069058 por valor de \$679.497.400.

Sin perjuicio de las limitaciones establecidas por las normas legales y contables para el ejercicio de la Revisoría Fiscal, el alcance de mi trabajo en lo que se refiere a lo certificado se limita únicamente al cruce de información contable contra los soportes de pago de la Plantilla ARUS que me ha suministrado la Compañía.



Se expide en Medellín a los diez y seis (16) días del mes de mayo de 2023, por solicitud de la Administración de Laboratorio Clínico Colmédicos IPS S.A.S. con destino a quien pueda interesar y no podrá ser usado para otros fines.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Ingrid Paola Gallo Cipagauta".

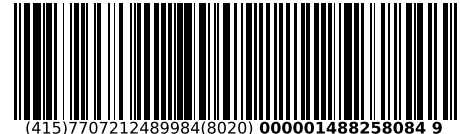
Ingrid Paola Gallo Cipagauta
Revisor Fiscal Principal
Tarjeta Profesional No. 213621 -T
Designada por Deloitte & Touche S.A.S.



2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14882580849



(415)7707212489984(8020) 000001488258084 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 0 4 9 1 0 4

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

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

LABORATORIO CLINICO COLMÉDICOS IPS S.A.S.

36. Nombre comercial

COLMEDICOS SAS

37. Sigla

COLMEDICOS SAS

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Antioquia

0 5

40. Ciudad/Municipio

Medellín

0 0 1

41. Dirección principal

CL 50 46 36 P 14 ED FURATENA P 901

42. Correo electrónico

dian@colmedicos.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

5 1 0 0 5 0 0

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

8 6 2 1

1 9 8 8 0 8 3 0

1 4

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	4	1	6	4	2	5	2	5	5													

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exógena

16- Obligación facturar por ingresos bienes

42- Obligado a llevar contabilidad

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2022 - 12 - 12 / 12 : 23: 27

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MOSQUERA PEREZ SANTIAGO

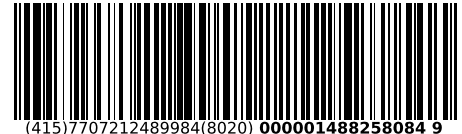
985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14882580849



(415)7707212489984(8020) 000001488258084 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 0 4 9 1 0 4 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

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

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 Nacional de Salud

1 0

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	2 1	1 9 9 9, 0 2, 1 9		-
2	2 1	2 0 1 6, 0 7, 1 3		-
3	8 0	2 0 2 0, 0 2, 2 6		-
4				-
5				-

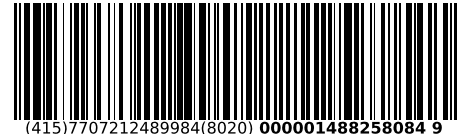
Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
1	RODZINA S.A.S		
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
LABORATORIO CLINICO COLMEDICOS IPS S.A.S..			
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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14882580849



(415)7707212489984(8020) 000001488258084 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 0 0 4 9 1 0 4 1

Impuestos de Medellín

1 1

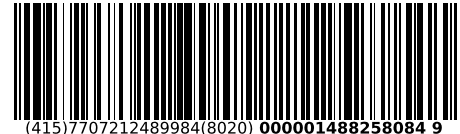
Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN		99. Fecha inicio ejercicio representación 1 8		2 0 1 6 0 7 1 3	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	101. Número de identificación 1 3	102. DV 8 1 6 4 9 0 1		103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido MOSQUERA	105. Segundo apellido PEREZ	106. Primer nombre SANTIAGO		107. Otros nombres	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		99. Fecha inicio ejercicio representación 1 9		2 0 1 6 0 7 1 3	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	101. Número de identificación 1 3	102. DV 4 3 2 2 1 6 1 2		103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido MOSQUERA	105. Segundo apellido PEREZ	106. Primer nombre CAMILA		107. Otros nombres	
	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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14882580849



(415)7707212489984(8020) 000001488258084 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 0 4 9 1 0 4 1	6. DV 1	12. Dirección seccional Impuestos de Medellín	14. Buzón electrónico 1 1
---	------------	--	------------------------------

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

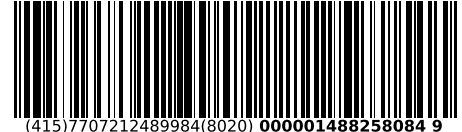
1	111. Tipo de documento NIT	3 1	112. Número de identificación 9 0 1 3 4 2 0 5 1	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre	
	118. Otros nombres					
	119. Razón social SAMERCOL INVERSIONES S.A.S.					
	120. Valor capital del socio		121.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

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14882580849



(415)7707212489984(8020) 000001488258084 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 0 4 9 1 0 4	6. DV 1	12. Dirección seccional Impuestos de Medellín	14. Buzón electrónico 1 1
---	------------	--	------------------------------

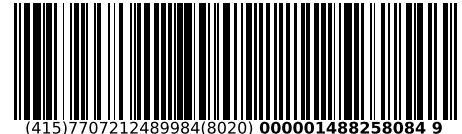
Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	125. Número de identificación 1 0 9 8 7 2 6 5 9 0	126. DV	127. Número de tarjeta profesional 2 1 3 6 2 1
	128. Primer apellido GALLO	129. Segundo apellido CIPAGAUTA	130. Primer nombre INGRID	131. Otros nombres PAOLA
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 0 5 8 1 3	133. DV 4	134. Sociedad o firma designada DELOITTE & TOUCHE LTDA	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 2 0 1 0 0 7			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	137. Número de identificación 1 0 0 1 8 7 5 9 1 7	138. DV	139. Número de tarjeta profesional 2 8 2 8 1 9
	140. Primer apellido PUENTE	141. Segundo apellido RODRIGUEZ	142. Primer nombre JOSE	143. Otros nombres DANIEL
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 0 5 8 1 3	145. DV 4	146. Sociedad o firma designada DELOITTE & TOUCHE LTDA	
	147. Fecha de nombramiento 2 0 2 0 1 0 0 7			
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	149. Número de identificación 1 1 0 2 3 8 0 1 1 5	150. DV	151. Número de tarjeta profesional 2 4 4 0 5 7 T
	152. Primer apellido VALENCIA	153. Segundo apellido CARVAJAL	154. Primer nombre YEIMY	155. Otros nombres CAROLINA
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 1 8 0 7 0 3			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14882580849



(415)7707212489984(8020) 000001488258084 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 0 0 4 9 1 0 4 1

Impuestos de Medellín

1 1

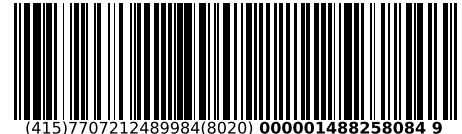
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Consultorio	161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación	162. Nombre del establecimiento COLMEDICOS FURATENA	163. Departamento Antioquia	164. Ciudad/Municipio Medellín	165. Dirección CL 50 46 36 P 14 ED FURATENA	166. Número de matrícula mercantil 2 1 2 0 2 2 3 8 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 9 0 5 3 1	168. Teléfono 5 1 0 0 5 0 0	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación	162. Nombre del establecimiento COLMEDICOS BOGOTA	163. Departamento Bogotá D.C.	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	165. Dirección CR 19 A 76 34	166. Número de matrícula mercantil 0 2 1 5 0 6 4 7	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 1 1 0 1 4	168. Teléfono 6 1 8 2 2 1 7	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Sede	161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación	162. Nombre del establecimiento: COLMEDICOS PALACE	163. Departamento Antioquia	164. Ciudad/Municipio Medellín	165. Dirección CR 50 52 126 OF 301 A 304	166. Número de matrícula mercantil 2 1 5 3 6 0 6 6 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 2 0 9 0 6	168. Teléfono 6 0 5 1 5 5 0	169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14882580849



(415)7707212489984(8020) 000001488258084 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 0 4 9 1 0 4

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

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

160. Tipo de establecimiento Sede	0 9	161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación	8 6 2 1
162. Nombre del establecimiento COLMEDICOS BIC			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín	0 0 1
165. Dirección CL 50 48 03 P 3 Y 4			
166. Número de matrícula mercantil	2 1 5 5 7 0 4 4 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 3 1 0 0 1
168. Teléfono	5 1 0 0 5 0 0	169. Fecha de cierre	

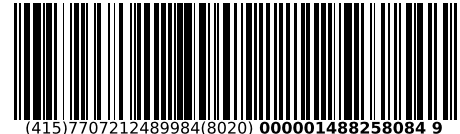
160. Tipo de establecimiento Sede	0 9	161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación	8 6 2 1
162. Nombre del establecimiento COLMEDICOS BOGOTA TEUSAQUILLO			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 38 15 53			
166. Número de matrícula mercantil	0 2 5 0 9 3 1 3	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 1 0 1 5
168. Teléfono	5 1 0 0 5 0 0	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Sede	0 9	161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación	8 6 2 1
162. Nombre del establecimiento: COLMEDICOS BOGOTA LOS HEROES			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 79 A 18 32 36			
166. Número de matrícula mercantil	0 2 6 1 9 8 7 9	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 5 0 9 2 9
168. Teléfono	5 1 0 0 5 0 0	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14882580849



(415)7707212489984(8020) 000001488258084 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 0 4 9 1 0 4

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

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

160. Tipo de establecimiento Sede	0 9	161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación	8 6 2 1
162. Nombre del establecimiento COLMEDICOS PATIO BONITO			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín	0 0 1
165. Dirección TV 5 A 45 188			
166. Número de matrícula mercantil	2 1 6 0 4 7 1 9 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 6 0 1 2 9
168. Teléfono	5 1 0 0 5 0 0	169. Fecha de cierre	

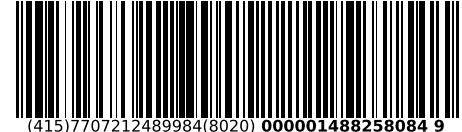
160. Tipo de establecimiento Sede	0 9	161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación	8 6 2 1
162. Nombre del establecimiento COLMEDICOS MONTEVIDEO			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 66 12 91			
166. Número de matrícula mercantil	0 2 7 2 2 7 8 8	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 6 0 8 1 8
168. Teléfono	7 4 7 0 2 8 0	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Sede	0 9	161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación	8 6 2 1
162. Nombre del establecimiento: COLMEDICOS INTERMÉDICA			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín	0 0 1
165. Dirección CR 7 39 197 CS 1010			
166. Número de matrícula mercantil	2 1 6 3 5 5 8 7 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 7 0 5 2 2
168. Teléfono	5 1 0 0 5 0 0	169. Fecha de cierre	2 0 1 8 0 5 3 0

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14882580849



(415)7707212489984(8020) 000001488258084 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 0 4 9 1 0 4

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

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

160. Tipo de establecimiento Sede	0 9	161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación	8 6 2 1
162. Nombre del establecimiento COLMEDICOS BOGOTA LA CASTELLANA			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 97 A 52 31			
166. Número de matrícula mercantil	0 2 8 3 2 7 7 4	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 7 0 6 2 3
168. Teléfono	7 4 7 0 2 8 0	169. Fecha de cierre	

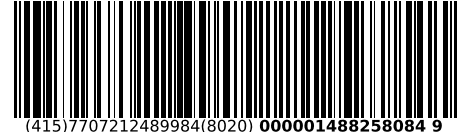
160. Tipo de establecimiento Sede	0 9	161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación	8 6 2 1
162. Nombre del establecimiento COLMEDICOS LA LIBERTAD			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín	0 0 1
165. Dirección CR 50 52 136 ED LA LIBERTAD OF 300			
166. Número de matrícula mercantil	2 1 6 3 5 5 9 0 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 7 0 5 2 2
168. Teléfono	5 1 0 0 5 0 0	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Sede	0 9	161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación	8 6 2 1
162. Nombre del establecimiento: COLMEDICOS FUNZA			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 12 25 B 84			
166. Número de matrícula mercantil	1 2 3 7 2 1	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 8 0 8 3 0
168. Teléfono	7 4 7 0 2 8 0	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14882580849



(415)7707212489984(8020) 000001488258084 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 0 0 4 9 1 0 4

1

Impuestos de Medellín

1 1

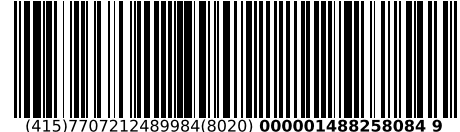
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Sede	0 9	161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación	8 6 2 1
162. Nombre del establecimiento COLMEDICOS BOGOTA TOBERIN			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 161 A 2012			
166. Número de matrícula mercantil	0 3 1 0 4 9 9 5	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 9 0 4 2 9
168. Teléfono	7 4 5 0 2 8 0	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sede	0 9	161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación	8 6 2 1
162. Nombre del establecimiento COLMEDICOS BOGOTÁ PUENTE ARANDA			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 17 CR 65 B 80 LC 3			
166. Número de matrícula mercantil	0 3 1 3 0 0 2 9	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 9 0 6 2 1
168. Teléfono	5 1 0 0 5 0 0	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sede	0 9	161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación	8 6 2 1
162. Nombre del establecimiento: COLMEDICOS VIP			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 72 CR 10 70 TO A P 5			
166. Número de matrícula mercantil	0 3 0 4 9 5 9 0	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 9 0 1 1 1
168. Teléfono	5 1 0 0 5 0 0	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14882580849



(415)7707212489984(8020) 000001488258084 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 0 4 9 1 0 4 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

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

160. Tipo de establecimiento Sede	0 9	161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación	8 6 2 1
162. Nombre del establecimiento COLMEDICOS ITAGUI			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Itagui	3 6 0
165. Dirección CL 50 42 25			
166. Número de matrícula mercantil	2 3 2 7 9 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 2 0 0 9 0 2
168. Teléfono	5 1 0 0 5 0 0	169. Fecha de cierre	

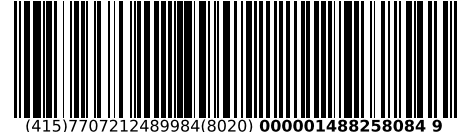
160. Tipo de establecimiento Sede	0 9	161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación	8 6 2 1
162. Nombre del establecimiento COLMEDICOS CALLE 82			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 82 19 A 17			
166. Número de matrícula mercantil	0 3 4 4 7 9 7 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 2 1 1 0 2 7
168. Teléfono	3 1 0 4 8 3 7 8 8 9	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Sede	0 9	161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación	8 6 2 1
162. Nombre del establecimiento: COLMEDICOS PASEO VILLA DEL RIO			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección DG 57 C SUR 62 60 LC 403			
166. Número de matrícula mercantil	0 3 4 7 1 3 5 0	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 2 2 0 1 2 0
168. Teléfono	3 1 0 4 8 3 7 8 8 9	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14882580849



(415)7707212489984(8020) 000001488258084 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 0 4 9 1 0 4 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

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

160. Tipo de establecimiento Sede	0 9	161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación	8 6 2 1
162. Nombre del establecimiento COLMEDICOS MAYORCA			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Sabaneta	6 3 1
165. Dirección CL 51 SUR 48 57 LC 7187 CC MAYORCA			
166. Número de matrícula mercantil	2 5 0 3 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 2 2 0 4 0 5
168. Teléfono	5 1 0 0 5 0 0	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sede	0 9	161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación	8 6 2 1
162. Nombre del establecimiento COLMEDICOS PALMIRA			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Palmira	5 2 0
165. Dirección CR 30 41 19			
166. Número de matrícula mercantil	1 4 1 7 3 5	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 2 2 0 7 1 4
168. Teléfono	3 1 2 4 7 2 7 0 0 2	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sede	0 9	161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación	8 6 2 1
162. Nombre del establecimiento: COLMEDICOS CARRERA			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección CL 52 1 B 160 CC CARRERA LC 201 207			
166. Número de matrícula mercantil	1 1 6 6 9 1 4	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 2 2 1 0 0 3
168. Teléfono	3 1 2 4 7 2 7 0 0 2	169. Fecha de cierre	