

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA JURÍDICA

ENTIDAD RECEPTORA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)
RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN		MEDIVALLE SF S.A.S.	
SIGLA		NIT No. 900517932-4	
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :		PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :	
ORDEN NAL. ☐ DPTL. ☒ DIST. ☐ MPL. ☐ OTRO ☐ ¿CUÁL? _____		TIPO ☐ (VER AL RESPALDO)	
CLASE		☐ 1 ☐ 1 (VER AL RESPALDO)	
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA PAIS COLOMBIA		DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	
MUNICIPIO CALI		DIRECCIÓN CALLE 4 24 C - 22	
TELÉFONOS 5190922		FAX	
		APARTADO AEREO	

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD	
1 DISPENSACION Y DISTRIBUCION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS MEDICOS	2
3	4
5	6

III. EXPERIENCIAS Y SITUACIÓN ACTUAL

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO :					
ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
HOSPITAL SANTA ANA DE LOS CABALLEROS	X			30/04/2024	50,000,000
RED DE SALUD DEL SURORIENTE	X			31/05/2024	14,000,000
ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA	X			31/12/2024	1,500,000,000
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE APIA	X			07/06/2024	150,000,000
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOS SANTOS E.S.E.	X			31/03/2024	95,000,000
IPS MUNICIPIO DE CARTAGO	X			30/06/2024	420,000,000
					2,229,000,000

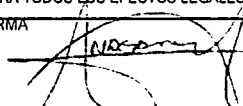
IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO	GAMINARA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	ANGULO	NOMBRES	ANDERSON
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	ACTÚA EN CARÁCTER DE :	CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN		
C.C. ☒ C.E. ☐ PASAPORTE ☐	94502157	Representante Legal ☒ Apoderado ☐	\$ 10,000,000,000		

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES :

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).

FIRMA  FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 03/04/2025

V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE CIUDAD Y FECHA

CONTRATANTE

FORMA FUHVPJ001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141170850222



(415)7707212489984(8020) 000014117085022 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 5 1 7 9 3 2 4

Impuestos de Cali

5

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

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

MEDIVALLE SF SAS

36. Nombre comercial

MEDIVALLE SF SAS

37. Signa

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

40. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

CL 4 24 C 22 BRR SAN FERNANDO VIEJO

42. Correo electrónico

contabilidadmedivallesf@gmail.com

43. Código postal 7 6 0 0 4 3

44. Teléfono 1

3 1 0 4 5 4 2 2 8 8

45. Teléfono 2

6 0 2 5 1 9 0 9 2 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

4 7 7 3

2 0 1 2 0 4 2 0

4 6 4 5

2 0 1 2 0 4 2 0

4 6 9 0

2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 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

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

10- Obligado aduanero

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48- Impuesto sobre las ventas - IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 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

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 GAMINARA ANGULO ANDERSON

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

141170850222



(415)7707212489984(8020) 000014117085022 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 5 1 7 9 3 2

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

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

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141170850222



(415)7707212489984(8020) 000014117085022 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 5 1 7 9 3 2 | 4

Impuestos de Cali

5

Representación

98. Representación	REPRS LEGAL PRIN		1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación	2 0 1 2 0 4 2 0	
100. Tipo de documento	Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación	9 4 5 0 2 1 5 7		
104. Primer apellido	GAMINARA		105. Segundo apellido	ANGULO		
106. Primer nombre	ANDERSON		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			
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

141170850222



(415)7707212489984(8020) 000014117085022 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 5 1 7 9 3 2 | 4

Impuestos de Cali

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	125. Número de identificación 1 0 4 5 6 9 7 9 4 4	126. DV 3	127. Número de tarjeta profesional 3 1 7 8 8 3 T
	128. Primer apellido JURADO	129. Segundo apellido JIMENEZ	130. Primer nombre GERALDINE	131. Otros nombres MILAGRO
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 2 3 1 1 0 1			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	149. Número de identificación 1 1 4 3 9 9 0 1 6 1	150. DV 4	151. Número de tarjeta profesional 2 7 9 7 7 5 T
	152. Primer apellido GONZALEZ	153. Segundo apellido COLONIA	154. Primer nombre SEBASTIAN	155. Otros nombres
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 2 1 0 4 1 2			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141170850222



(415)7707212489984(8020) 000014117085022 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 5 1 7 9 3 2

4

Impuestos de Cali

5

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

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci 0 2

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento

MEDIVALLE SF SAS

163. Departamento

Valle del Cauca

7 6

164. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

165. Dirección

CL 4 24 C 22

166. Número de matrícula mercantil

8 4 3 0 3 7 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 1 2 0 4 2 0

168. Teléfono

3 1 0 4 5 4 2 2 8 8

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comerci 0 2

161. Actividad económica

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento

MI FARMACIA MOCOA

163. Departamento

Putumayo

8 6

164. Ciudad/Municipio

Mocoa

0 0 1

165. Dirección

CL 14 14 09

166. Número de matrícula mercantil

9 4 8 0 8

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 4 0 4 1 0

168. Teléfono

6 0 2 5 1 8 0 9 2 2

169. Fecha de cierre

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

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

94.502.157

NUMERO

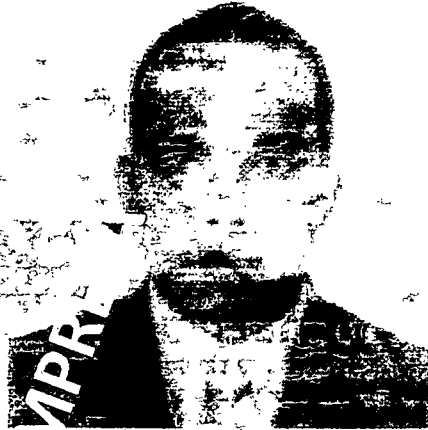
GAMINARA ANGULO

APELLIDOS

ANDERSON

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

05-JUL-1977

TUMACO

(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73

ESTATURA

B+

G.S. RH

M

SEXO

30-SEP-1995 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-3100102-65150122-M-0094502157-20070330

0574207089A 02 213847896



Cámara de Comercio de Cali
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha expedición: 10/04/2025 07:15:16 am

Recibo No. 9428060, Valor: \$11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 082536PLCO

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a 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.

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS, RENUEVE EN WWW.CCC.ORG.CO. EL PLAZO PARA RENOVAR LA MATRÍCULA ES HASTA EL 31 DE MARZO DE 2025.

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: MEDIVALLE SF SAS
Nit.: 900517932-4
Domicilio principal: Cali

MATRÍCULA

Matrícula No.: 843036-16
Fecha de matrícula en esta Cámara: 20 de abril de 2012
Último año renovado: 2024
Fecha de renovación: 01 de abril de 2024
Grupo NIIF: Grupo 2

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: CL 4 # 24 C - 22
Municipio: Cali - Valle
Correo electrónico: contabilidadmedivallesf@gmail.com
Teléfono comercial 1: 5190922
Teléfono comercial 2: No reportó
Teléfono comercial 3: 3104542288

Dirección para notificación judicial: CL 4 # 24 C - 22
Municipio: Cali - Valle
Correo electrónico de notificación: contabilidadmedivallesf@gmail.com
Teléfono para notificación 1: 5190922
Teléfono para notificación 2: No reportó
Teléfono para notificación 3: 3104542288

La persona jurídica MEDIVALLE SF SAS 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. 9428060, Valor: \$11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 082536PLCO

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a 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 29 de marzo de 2012 de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 20 de abril de 2012 con el No. 4847 del Libro IX ,se constituyó sociedad de naturaleza Comercial denominada MEDIVALLE SF SAS

TERMINO DE DURACIÓN

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

OBJETO SOCIAL

Objeto social; comercializar al por menor de productos farmacéuticos, medicinales cosméticos y de tocador, la distribución, comercialización y dispensación de medicamentos, insumos médicos, material médico quirúrgico, vacunas y biológicos para uso hospitalario y farmacéutico; la importación y exportación de los mencionados productos; la importación de medicamentos y equipos necesarios para desarrollar la actividad propuesta; la compra, venta, importación y exportación de materias primas y/o productos químicos y sus derivados de origen animal u otros seres vivos para uso humano, alimenticio, cosmético, agroindustrial y productos de consumo masivo, de aseo y de limpieza. De instrumentos mecánicos, eléctricos y electrónicos relacionados con la industria química, farmacéutica o con la práctica odontológica o médica, productos de diagnóstico; de análisis clínico, químico y reactivos. La representación de marcas patentes, licencias, procedimientos industriales, tecnológicos y químicos así como participar en licitaciones privadas y oficiales sin límite de cuantía. Para la realización de su objeto la compañía podrá adquirir, usufructuar, gravar o limitar, dar o tomar en arrendamiento o a otro título toda clase de bienes muebles e inmuebles y enajenarlos cuando por razones de necesidad o conveniencia fuera aconsejable; tomar dinero en mutuo, dar en garantía sus bienes muebles o inmuebles, y celebrar todas las operaciones de crédito que le permitan obtener los fondos u otros activos necesarios para el desarrollo de la empresa; constituir compañías filiales para el establecimiento y explotación de empresas destinadas a la realización de cualquiera actividades comprendidas en el objeto social, y tomar interés como participe, asociada o accionista, fundadora o no, en otra empresa de objeto análogo o complementario al suyo; hacer aportes en dinero en especie o en servicios a esas empresas, enajenar sus cuotas, derechos o acciones en ellas, fusionarse con tales empresas o absorberlas; adquirir patentes, nombres comerciales, marcas y demás derechos de propiedad industrial, y adquirir u otorgar concesiones, para su exportación; ser agente o representante de firmas nacionales o extranjeras, realizar consorcios con compañías nacionales o internacionales y en general celebrar o ejecutar toda clase de contratos, actos u operaciones sobre bienes muebles e inmuebles, de carácter civil o comercial, que guarden relación de medio a fin con el objeto social aquí expresado, y todas aquellas que tengan como finalidad ejercer los derechos y cumplir las obligaciones, legal o convencionalmente derivados de la existencia y de las actividades desarrolladas por la compañía.

Recibo No. 9428060, Valor: \$11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 082536PLCO

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a 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.

CAPITAL

	CAPITAL AUTORIZADO
Valor:	\$400,000,000
No. de acciones:	40,000
Valor nominal:	\$10,000

	CAPITAL SUSCRITO
Valor:	\$400,000,000
No. de acciones:	40,000
Valor nominal:	\$10,000

	CAPITAL PAGADO
Valor:	\$400,000,000
No. de acciones:	40,000
Valor nominal:	\$10,000

REPRESENTACIÓN LEGAL

Órganos de la sociedad.- la sociedad tendrá un órgano de dirección, denominado asamblea general de accionistas y un representante legal. La revisoria fiscal solo será provista en la medida en que lo exijan las normas legales vigentes.

Representación legal.- la representación legal de la sociedad por acciones simplificada estará a cargo de una persona natural o jurídica, accionista o no, quien no tendrá suplentes, designado para un término de un año por la asamblea general de accionistas. Las funciones del representante legal terminarán en caso de dimisión o revocación por parte de. La asamblea general de accionistas, deceso o de incapacidad en aquellos casos en que el representante legal sea una persona natural y en caso de liquidación privada o judicial, cuando el representante legal sea una persona jurídica.

La cesación de las funciones del representante legal, por cualquier causa, no da lugar a ninguna indemnización de cualquier naturaleza, diferente de aquellas que le correspondieren conforme a ley laboral, si fuere el caso.

La revocación por parte de la asamblea general de accionistas no tendrá que estar motivada y podrá realizarse en cualquier tiempo.

En aquellos casos en que el representante legal sea una persona jurídica, las funciones quedarán a cargo del representante legal de ésta.

Toda remuneración a que tuviere derecho el representante legal de la sociedad, deberá ser aprobada por la asamblea general de accionistas.

Facultades del representante legal.- la sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente terceros por el representante legal, quien no tendrá restricciones de contratación por razón de la naturaleza ni de la cuantía de los actos que celebre. Por lo tanto, se entenderá que el representante legal podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se

Recibo No. 9428060, Valor: \$11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 082536PLCO.

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a 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.

relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad. El representante legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con 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 y contratos celebrados por el representante legal.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por documento privado del 29 de marzo de 2012, inscrito en esta Cámara de Comercio el 20 de abril de 2012 con el No. 4847 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
REPRESENTANTE LEGAL	ANDERSON GAMINARA ANGULO	C.C.94502157

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 20 del 30 de marzo de 2024, de Accionista Único, inscrito en esta Cámara de Comercio el 08 de mayo de 2024 con el No. 11072 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
REVISOR FISCAL PRINCIPAL	GERALDINE MILAGRO JURADO JIMENEZ	C.C.1045697944 T.P.317883-T

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
ACT 6 del 22/08/2014 de Asamblea De Accionistas	11962 de 09/09/2014 Libro IX
ACT 8 del 16/08/2015 de Asamblea De Accionistas	19694 de 08/09/2015 Libro IX
ACT 12 del 04/10/2017 de Asamblea General De Accionistas	15580 de 04/10/2017 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.



Cámara de Comercio de Cali
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha expedición: 10/04/2025 07:15:16 am

Recibo No. 9428060, Valor: \$11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 082536PLCO

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a 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.

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.

SITUACIÓN(ES) DE CONTROL- GRUPO EMPRESARIAL

Documento: Documento privado del 27 de Mayo de 2021
Inscripción: 02 de Junio de 2021 No. 10906 del libro IX

CONSTA LA SITUACION DE CONTROL:

Controlante: ANDERSON GAMINARA ANGULO
C.C. 94502157
Domicilio: Cali
Nacionalidad: Colombiano
Actividad: Comerciante

Controlada: MEDIVALLE SF SAS
Nit: 900517932-4
Domicilio: Cali
Nacionalidad: Colombiana
Actividad: Comercialización de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador.

Presupuesto de control: El propietario único de 40.000 acciones, equivalentes al 100% del capital de la sociedad.

Fecha de inicio de la situación de control: 27 de Mayo de 2021

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 4773
Actividad secundaria Código CIIU: 4645
Otras actividades Código CIIU: 4690

Recibo No. 9428060, Valor: \$11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 082536PLCO

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a 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.

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: MEDIVALLE SF SAS
Matrícula No.: 843037-2
Fecha de matrícula: 20 de abril de 2012
Ultimo año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: CL 4 # 24 C - 22
Municipio: Cali

Nombre: MI FARMACIA CALI
Matrícula No.: 1027212-2
Fecha de matrícula: 30 de agosto de 2018
Ultimo año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: CL 5 # 30 - 33 ED PANORAMICO LC 5
Municipio: Cali

Nombre: MI FARMACIA CALI SUR FOMAG
Matrícula No.: 1224637-2
Fecha de matrícula: 28 de junio de 2024
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: CALLE 5 #34A-30
Municipio: Cali

Nombre: MI FARMACIA CALI NORTE FOMAG
Matrícula No.: 1225720-2

Recibo No. 9428060, Valor: \$11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 082536PLCO

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a 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.

Fecha de matrícula: 10 de julio de 2024
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: AV 3 BIS 24 NORTE 47
Municipio: Cali

Nombre: MI FARMACIA JAMUNDI FOMAG
Matrícula No.: 1225731-2
Fecha de matrícula: 10 de julio de 2024
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: CR 12 7 74
Municipio: Jamundi

Nombre: MI FARMACIA YUMBO FOMAG
Matrícula No.: 1227300-2
Fecha de matrícula: 25 de julio de 2024
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: CARRERA 7 # 9-02 PISO 1 LOCAL 1
Municipio: Yumbo

Nombre: MEDIVALLE YUMBO
Matrícula No.: 1238076-2
Fecha de matrícula: 26 de noviembre de 2024
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: CRA 36 # 12-251
Municipio: Yumbo

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



Cámara de Comercio de Cali
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha expedición: 10/04/2025 07:15:16 am

Recibo No. 9428060, Valor: \$11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 082536PLCO

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a 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.

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: MEDIANA

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

Ingresos por actividad ordinaria \$38,279,614,567

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU:4773

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.

Recibo No. 9428060, Valor: \$11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 082536PLCO

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a 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.

INSCRIPCION RIT

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

Se realizó la inscripción de la empresa y/o establecimiento en el Registro de Información Tributaria (RIT).



Ana M. Lengua B.

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

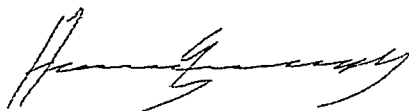
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 23 de abril de 2025, a las 10:26:45, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía:
No. Identificación	94502157
Código de Verificación	94502157250423102645

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

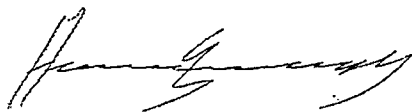
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 23 de abril de 2025, a las 10:26:29, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	9005179324
Código de Verificación	9005179324250423102629

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 269746008



PIB
13:57:10
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 23 de abril del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ANDERSON GAMINARA ANGULO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 94502157:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamento con el Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 269746083



PIB

13:57:43

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 23 de abril del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona MEDIVALLE SF SAS identificado(a) con NIT número 9005179324:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamento con el Ciudadano (C)

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División de Relacionamento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315

Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.

www.procuraduria.gov.co



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:54:55 PM horas del 23/04/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **94502157**

Apellidos y Nombres: **GAMINARA ANGULO ANDERSON**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75
– 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y
2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)





Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación

Todos los derechos reservados.



GOV.CO





POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:11:21 PM horas del 23/04/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **94502157**

Apellidos y Nombres: **GAMINARA ANGULO ANDERSON**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75
– 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y
2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)





Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación

Todos los derechos reservados.



CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:13:03 horas del 23/04/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 94502157, Apellidos y Nombres GAMINARA ANGULO ANDERSON

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa MEDIVALLE SF SAS, con NIT 900517932-4 y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.



DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN
CRIMINAL E INTERPOL

© 2025

⌚ Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
📍 Dirección: Avenida El Dorado # 75 - 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
☎ Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
✉ Correo: dijin.araic-atc@policia.gov.co
🌐 Web: www.policia.gov.co/dijin
@ Instagram: [djinpolicia](https://www.instagram.com/djinpolicia)
🐦 Twitter: [@DIJINPolicia](https://twitter.com/DIJINPolicia)



Presidencia de la República



Ministerio de Defensa Nacional

Colombia compra eficiente

govco

Nit. 900.517.932-4

Santiago de Cali, 23 de Abril de 2025

Señores
RED DE SALUD CENTRO
Cali - Valle

ASUNTO: Declaración Bajo Juramento de no inhabilidades e incompatibilidades y/o conflictos de interés.

Por medio de la presente certifico que el suscrito, "ANDERSON GAMINARA ANGULO", y "MEDIVALLE SF SAS", empresa que represento, no nos hallamos incursos en las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la Ley 80 de 1993, en el decreto 128 de 1976 y la ley 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia y no nos encontramos en conflicto de intereses para contratar con el **RED DE SALUD CENTRO**.

Cordialmente,



FIRMA: _____
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 94502157



Medivalle SF S.A.S

Nit. 900.517.932-4

CERTIFICACION

La suscrita Revisora Fiscal de MEDIVALLE SF S.A.S. con NIT 900517932-4 certifica que la empresa ha cumplido durante los últimos (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación con los pagos de las obligaciones con los sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de salud, fondo de pensiones, administradora de riesgo laborales y caja de compensación familiar.

Se firma en Santiago de Cali, a los veintitrés (23) días del mes de Abril de 2025.

GERALDINE MILAGRO JURADO JIMENEZ

Revisor Fiscal
C.C. 1.045.697.944 T.P
317883-T

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal (Principal)	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
4	900517932	MEDIVALLE SF SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	COMFANDI	calle 4 22c-85	CAU-VALLE	5190922	SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
025-03	2025-04	1398532264	948-481400	E	2025/04/08	2025/04/09	BANCO DATVWEDA	\$148,634,500

EMPLEADO										NOVEDADES				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre	Ingre	(de la c)	(de la d)	(de la e)	(de la f)	(de la g)	(de la h)	(de la i)	Wip	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SERA o ICBP	Total Aportes				
SUCURSAL: COMFANDI (275 Afiliados)																																	
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (186 Afiliados)																																	
Ciudad: CALI Depto: VALLE (186 Afiliados)																																	
1	CC	1192723604	ABADIA CRISTIAN									2020	30	\$2,018,248	\$323,000	EP5005	30	\$2,018,348	\$80,800	CCF57	30	\$2,018,348	0.5223	\$10,600	30	\$0	\$0	SI	\$495,200				
2	CC	1144179053	ACOSTA RAHAB									2030	28	\$1,446,667	\$231,500	EP5042	28	\$1,446,667	\$57,900	CCF57	28	\$1,446,667	0.5223	\$7,400	28	\$0	\$0	SI	\$354,900				
3	CC	1144179053	ACOSTA RAHAB					X				2030	1	\$51,667	\$6,300	EP5042	1	\$51,667	\$0	CCF57	1	\$51,667	0.0002	\$0	1	\$0	\$0	SI	\$6,300				
4	CC	1144179053	ACOSTA RAHAB					X				2030	1	\$51,667	\$6,300	EP5042	1	\$51,667	\$0	CCF57	1	\$51,667	0.0002	\$0	1	\$0	\$0	SI	\$6,300				
5	CC	1118309426	ACOSTA ZURY					X				2030	30	\$1,666,875	\$266,700	EP5012	30	\$1,666,875	\$66,700	CCF57	30	\$1,666,875	0.5223	\$8,800	30	\$0	\$0	SI	\$408,900				
6	TI	1104807610	AGREDO LYEN									0	0	\$0	\$0	ESSC18	30	\$1,423,500	\$178,000	0	0	\$0	0.0002	\$0	0	\$0	No	\$178,000					
7	CC	16097762	AGUIRRE JOHN					X				25-14	30	\$1,497,641	\$239,700	EP5010	30	\$1,497,641	\$60,000	CCF57	30	\$1,497,641	0.5223	\$7,900	30	\$0	\$0	SI	\$367,600				
8	CC	1006193251	AGUIRRE DANIEL					X				2020	29	\$1,390,878	\$222,600	EP5012	29	\$1,390,878	\$55,700	CCF57	29	\$1,390,878	0.5223	\$7,300	29	\$0	\$0	SI	\$341,300				
9	CC	1006193251	AGUIRRE DANIEL					X				2020	1	\$47,450	\$5,700	EP5012	1	\$47,450	\$0	CCF57	1	\$47,450	0.0002	\$0	1	\$0	\$0	SI	\$5,700				
10	CC	100597622	ALBANI INGRID									2020	30	\$1,524,000	\$243,900	EP5010	30	\$1,524,000	\$61,000	CCF57	30	\$1,524,000	0.5223	\$8,000	30	\$0	\$0	SI	\$373,900				
11	CC	1112789133	ALZATE DANIELA									25-14	16	\$812,800	\$130,100	ESSC24	16	\$812,800	\$32,600	CCF57	16	\$812,800	0.5223	\$4,300	16	\$0	\$0	SI	\$199,600				
12	CC	1112789133	ALZATE DANIELA							X		25-14	14	\$711,200	\$113,800	ESSC24	14	\$711,200	\$28,300	CCF57	14	\$711,200	0.0002	\$0	14	\$0	\$0	SI	\$470,900				
13	CC	1107064099	ANGARITA DANIEL					X				2030	30	\$1,955,000	\$312,800	EP5012	30	\$1,955,000	\$78,200	CCF57	30	\$1,955,000	0.5223	\$10,300	30	\$0	\$0	SI	\$479,500				
14	CC	1111812876	ANGULO LAOI					X				2030	30	\$2,071,688	\$331,500	ESSC18	30	\$2,071,688	\$82,900	CCF57	30	\$2,071,688	0.5223	\$10,900	30	\$0	\$0	SI	\$508,200				
15	CC	1144162797	ARCHILA NATHALIA					X				2030	30	\$1,563,688	\$250,200	EP5005	30	\$1,563,688	\$62,600	CCF57	30	\$1,563,688	0.5223	\$8,200	30	\$0	\$0	SI	\$383,600				
16	CC	1130658300	ARIAS MERCEDES					X				2030	30	\$1,951,000	\$312,200	EP5003	30	\$1,951,000	\$78,100	CCF57	30	\$1,951,000	0.5223	\$10,200	30	\$0	\$0	SI	\$478,600				
17	CC	31416797	ASPRILLA MARIA									25-14	30	\$1,540,000	\$249,600	EP5037	30	\$1,560,000	\$62,400	CCF57	30	\$1,560,000	0.5223	\$8,200	30	\$0	\$0	SI	\$382,600				
18	CC	1109646849	BALANTA GERALDINE									0	0	\$0	\$0	EP5005	30	\$1,423,300	\$178,000	0	0	\$0	0.0002	\$0	0	\$0	No	\$178,000					
19	CC	1066193595	BACIDIAS MASLY					X				2030	30	\$1,453,156	\$232,600	ESSC18	30	\$1,453,156	\$58,200	CCF57	30	\$1,453,156	0.5223	\$7,600	30	\$0	\$0	SI	\$356,600				
20	CC	1107095763	BEDOYA ELIZABETH					X				25-14	30	\$1,907,163	\$305,200	EP5037	30	\$1,907,163	\$76,300	CCF57	30	\$1,907,163	0.5223	\$10,000	30	\$0	\$0	SI	\$467,800				
21	CC	94285591	BERNARDEZ ALEXANDER									2030	30	\$1,870,000	\$299,200	EP5018	30	\$1,870,000	\$74,800	CCF57	30	\$1,870,000	0.5223	\$9,800	30	\$0	\$0	SI	\$458,600				
22	CC	67036824	BETACURT KATHERINE					X				2030	30	\$4,228,920	\$676,700	EP5010	30	\$4,228,920	\$169,200	CCF57	30	\$4,228,920	0.5223	\$22,100	30	\$0	\$0	SI	\$1,037,200				
23	CC	1113661085	BONILLA MARIA					X				2030	13	\$660,400	\$105,700	EP5018	13	\$660,400	\$26,500	CCF57	13	\$660,400	0.5223	\$3,500	13	\$0	\$0	SI	\$162,200				
24	CC	1113661085	BONILLA MARIA						X			2030	1	\$50,800	\$6,100	EP5018	1	\$50,800	\$0	CCF57	1	\$50,800	0.0002	\$0	1	\$0	\$0	SI	\$6,100				
25	CC	1113780857	BRAN VILITZA					X				2030	30	\$1,757,133	\$281,200	EP5037	30	\$1,757,133	\$70,300	CCF57	30	\$1,757,133	0.5223	\$9,200	30	\$0	\$0	SI	\$431,000				
26	CC	1143925004	BRAND CLAUDIA					X				25-14	30	\$1,590,365	\$254,500	EP5010	30	\$1,590,365	\$63,700	CCF57	30	\$1,590,365	0.5223	\$8,400	30	\$0	\$0	SI	\$390,300				
27	CC	1113826296	BUSTOS ALBA									25-14	30	\$1,524,000	\$243,900	ESSC18	30	\$1,524,000	\$61,000	CCF57	30	\$1,524,000	0.5223	\$8,000	30	\$0	\$0	SI	\$373,900				
28	CC	1006341192	BUSTOS KAREN	X	X							2030	2	\$101,600	\$16,300	EP5005	2	\$101,600	\$4,100	CCF57	2	\$101,600	0.5223	\$600	2	\$0	\$0	SI	\$25,100				
29	CC	1143992426	CAJABARA CLAUDIA					X				2030	3	\$152,400	\$24,400	ESSC18	3	\$152,400	\$6,100	CCF57	3	\$152,400	0.5223	\$800	3	\$0	\$0	SI	\$37,400				
30	CC	1006195670	CAicedo KEVIN									0	0	\$0	\$0	EP5018	30	\$1,423,500	\$178,000	0	0	\$0	0.5223	\$7,500	0	\$0	No	\$185,500					

[illegible]

[illegible]

Página 4 de 13

[illegible]

[illegible]



Medivalle SF S.A.S

Nit. 900.517.932-4

CERTIFICACION

La suscrita Revisora Fiscal de MEDIVALLE SF S.A.S. con NIT 900517932-4 certifica que la empresa ha cumplido durante los últimos (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación con los pagos de las obligaciones con los sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de salud, fondo de pensiones, administradora de riesgo laborales y caja de compensación familiar.

Se firma en Santiago de Cali, a los veintitrés (23) días del mes de Abril de 2025.

GERALDINE MILAGRO JURADO JIMENEZ

Revisor Fiscal
C.C. 1.045.697.944 T.P
317883-T

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 900517932	4	MEDVALLE SF SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	CONFANDI	calle 4 22c-85	CALI-VALLE	5190922	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Pago	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor	
2025-03	2025-04	1398932264	9484481400	E	2025/04/08	2025/04/09	BANCO DAVIVIENDA	1	\$146,634,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
EMPLEADO		NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
No.	Identificación	Nombre	ing	re	ci	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la	de	la

[illegible]

ADDITIONAL

[illegible]

1. *Handwritten notes and diagrams on the left side of the page, including a small sketch of a rectangular object with internal lines.*

[illegible]

Year	1950	1951	1952	1953	1954	1955	1956	1957	1958	1959	1960	1961	1962	1963	1964	1965	1966	1967	1968	1969	1970	1971	1972	1973	1974	1975	1976	1977	1978	1979	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041	2042	2043	2044	2045	2046	2047	2048	2049	2050	2051	2052	2053	2054	2055	2056	2057	2058	2059	2060	2061	2062	2063	2064	2065	2066	2067	2068	2069	2070	2071	2072	2073	2074	2075	2076	2077	2078	2079	2080	2081	2082	2083	2084	2085	2086	2087	2088	2089	2090	2091	2092	2093	2094	2095	2096	2097	2098	2099
1950	1951	1952	1953	1954	1955	1956	1957	1958	1959	1960	1961	1962	1963	1964	1965	1966	1967	1968	1969	1970	1971	1972	1973	1974	1975	1976	1977	1978	1979	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041	2042	2043	2044	2045	2046	2047	2048	2049	2050	2051	2052	2053	2054	2055	2056	2057	2058	2059	2060	2061	2062	2063	2064	2065	2066	2067	2068	2069	2070	2071	2072	2073	2074	2075	2076	2077	2078	2079	2080	2081	2082	2083	2084	2085	2086	2087	2088	2089	2090	2091	2092	2093	2094	2095	2096	2097	2098	2099	

[illegible]

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO		NOVEDADES										PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	Ingr	Ret	Eae	Cdp	Lap	Por	Vac	Sin	Ige	Una vac	Opryct	Jr	Vip	Codigo Dias	IBC	Aporte	Codigo Dias	IBC	Aporte	Codigo Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Total Aportes		
			\$44,869.009	\$7,180.100														\$44,869.009	\$1,795.900		\$44,869.009	\$1,795.900				\$44,869.009	\$337.000	\$0	\$0	\$11,129.000	
SUCURSAL: RIZARALDA (27 Afiliados)																															

CADA PLANTA DE ANILLA PAGADA
 A LA PACA DE ANILLA PAGADA
 A LA PACA DE ANILLA PAGADA

Centro de Trabajo: RIESGO A (25 Afiliados)					
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (25 Afiliados)					
295	CC	1059702464	BARTOLO LEIDY		
296	CC	1080602575	BUTRAGO JULIANA	X	
297	CC	1004561879	SCHNEIDER NATALLIA		
298	CC	1114092216	EACHEVERI PAULA	X	
299	CC	42031301	ESCOBAR EDITH		
300	CC	1058639888	FLOREZ ELIZABETHA	X	
301	CC	1088281233	GOMEZ DAVHANNA	X	
302	CC	52510974	GUERRA LILIANA	X	
303	CC	24687453	HERNANDEZ LUZ	X	
304	CC	1088310933	ISAZA YESSICA		
305	CC	1112460882	MELIA LINA	X	
306	CC	1088263451	MENDOZA DANA	X	
307	CC	24395492	OCAÑO SANDRA	X	
308	CC	1088262979	OCAÑO YULY	X	X
309	CC	1221713615	ORTIZ ELIANA	X	
310	CC	1004137753	PINEDA YISED	X	
311	CC	24415516	QUINTERO CLAUDIA		
312	CC	1004767115	RANGOSA SABELA		
313	CC	1000000534	RENDON JESUS	X	
314	CC	1089718132	SOTO LEIDY		
315	CC	24334555	VALENCIA MONICA	X	X
316	CC	33566720	VALLEJO PAULA	X	X
317	CC	1010143819	VERA MICHEL	X	
318	CC	1090146025	VILLADA ORHANA	X	
319	CC	1089720815	ZAPATA DAVHANNA		
Centro de Trabajo: RIESGO A (2 Afiliados)					
320	CC	1088002072	SALGADO ARIBER	X	
321	CC	1088600385	TORRES JUAN	X	

[illegible]

PLANILLA PAGADA PLANILLA
ANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA
ANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

Centro de Trabajo: RIESGO 1 (6 Afiliados)									
Ciudad: PASTO Depto: NAHÚO (6 Afiliados)									
CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC
322	CC	1089479479	BRAYO SANDRA						
323	CC	59671457	CHAVEZ ANA						
324	CC	59671457	CHAVEZ ANA						
325	CC	59626437	MARTINEZ DILIA						
326	CC	108524876	PURPALES MARTHA						
327	CC	59485162	SANCHEZ CATTY						
328	CC	1006596949	VACUERO LUZ						

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLREADO		NOVEDADES				PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	Ingresos	Retiro	Acción	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
322	CC	1089479479	BRAYO SANDRA												
323	CC	59671457	CHAVEZ ANA												
324	CC	59671457	CHAVEZ ANA												
325	CC	59626437	MARTINEZ DILIA												
326	CC	108524876	PURPALES MARTHA												
327	CC	59485162	SANCHEZ CATTY												
328	CC	1006596949	VACUERO LUZ												

SUCURSAL CALDAS (30 Afiliados)															
Total Aportes															

Centro de Trabajo: RIESGO 1 (30 Afiliados)

Ciudad: MANIZALES Depto: CALDAS (30 Afiliados)

No.	Identificación	Nombre	ing	net	des	tae	ide	lap	ep	co	va	sta	lon	ge	l	ma	vac	ap	vac	l	tr	tp
329	CC	1059699318																				
330	CC	251021685																				
331	CC	1053786894																				
332	CC	30233871																				
333	CC	1097393744																				
334	CC	24348956																				
335	CC	1014216870																				
336	CC	14348977																				
337	CC	1053855385																				
338	CC	30384158																				
339	CC	100247117																				
340	CC	1001419993																				
341	CC	24372929																				
342	CC	30232158																				
343	CC	1059704944																				
344	CC	30399368																				
345	CC	1059707389																				
346	CC	1002593429																				
347	CC	16071490																				
348	CC	1109785017																				
349	CC	24435988																				
350	CC	24435988																				
351	CC	1054856737																				
352	CC	24332959																				
353	CC	30487370																				
354	CC	1053785048																				
355	CC	1055832360																				
356	CC	75081130																				
357	CC	30360516																				
358	CC	1053819528																				
359	CC	1053777167																				

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION			SALUD			CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
No.	Identificación	Nombre	ing	net	des	tae	ide	lap	ep	co	va	sta	lon	ge	l	ma	vac	ap	vac	l	tr	tp	ing	net	des	tae	ide	lap	ep	co	va	sta	lon	ge	l	ma	vac	ap	vac	l	tr	tp																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
SUCURSAL: QUINDIO (2 Afiliados)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						</

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO				NOVEDADES				PENSION				SALUD				CCF			
No.	Identificación	Nombre	Ingr	ret	de	ae	de	ae	de	ae	de	ae	de	ae	de	ae	de	ae	de
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
SUCURSAL: HOCOA PUTUMAYO (2 Afiliados)																			
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)																			
Ciudad: HOCOA Depto: PUTUMAYO (2 Afiliados)																			
362	CC	6906401	CUCHALA MARIA																
363	CC	1064433643	FERNANDEZ YADY																
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO				NOVEDADES				PENSION				SALUD				CCF			
No.	Identificación	Nombre	Ingr	ret	de	ae	de	ae	de	ae	de	ae	de	ae	de	ae	de	ae	de
SUCURSAL: COMFACAUCA (6 Afiliados)																			
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (6 Afiliados)																			
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (6 Afiliados)																			
364	CC	34600055	CARD YAUQUELINE																
365	CC	46800255	GARCIA LUZ																
366	CC	1113440020	LOPEZ ELIANA																
367	CC	27444972	ORTIZ DERLY																
368	CC	1059060690	SALGADO NATHALIA																
369	CC	1062302430	SANDOVAL ADRIANA																
Total				Afiliados(348)															

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 90057932	4	MEDIVALLE SF SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	CONFANDI	calle 4 22c-85	CALI-VALLE	5109022	SI

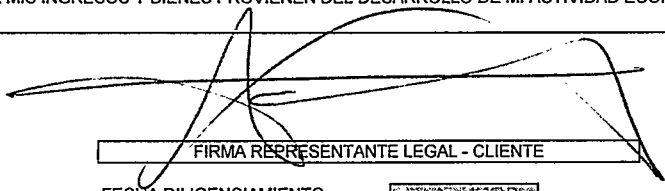
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	E	2025/04/08	2025/04/09	BANCO DAVIVIENDA	1
2025-03	2025-04	1398932264	948481400					\$148,634,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				340	\$91,983,600	\$60,000	\$0	\$92,043,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	19	\$4,646,500	\$3,000	\$0	\$4,649,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	58	\$17,331,300	\$11,400	\$0	\$17,342,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	194	\$50,502,000	\$32,800	\$0	\$50,534,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	69	\$19,503,800	\$12,800	\$0	\$19,516,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				343	\$9,572,700	\$6,200	\$0	\$9,578,900
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	343	\$9,572,700	\$6,200	\$0	\$9,578,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 7)				341	\$22,922,200	\$15,200	\$0	\$22,937,400
CONFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	6	\$418,200	\$300	\$0	\$418,500
CONFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	6	\$427,700	\$300	\$0	\$428,000
CONFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	2	\$163,300	\$200	\$0	\$163,500
CONFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	27	\$1,795,900	\$1,200	\$0	\$1,797,100
CONFANDI	CCF57	890,303,208	5	268	\$17,828,800	\$11,600	\$0	\$17,840,400
CONFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	2	\$400,000	\$300	\$0	\$400,300
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	30	\$1,888,300	\$1,300	\$0	\$1,889,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 16)				348	\$24,058,400	\$16,200	\$0	\$24,074,600
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	3	\$301,100	\$200	\$0	\$301,300
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	5	\$294,900	\$200	\$0	\$295,100
CONFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	25	\$1,596,700	\$1,100	\$0	\$1,597,800
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	4	\$234,200	\$200	\$0	\$234,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	13	\$752,700	\$500	\$0	\$753,200
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	14	\$888,200	\$600	\$0	\$888,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	51	\$4,063,400	\$2,700	\$0	\$4,066,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	\$236,900	\$200	\$0	\$237,100
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	2	\$255,300	\$200	\$0	\$255,500
NUOVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	72	\$4,862,600	\$3,200	\$0	\$4,865,800
NUOVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	7	\$482,900	\$400	\$0	\$483,300
PUJOSALUD	EPSIC6	809,008,362	2	1	\$97,000	\$100	\$0	\$97,100
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD	EPS018	805,001,157	2	49	\$3,535,400	\$2,300	\$0	\$3,537,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	33	\$2,098,800	\$1,400	\$0	\$2,100,200
SANTAS	EPS005	800,251,440	4	64	\$4,316,300	\$2,800	\$0	\$4,319,100
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	\$62,000	\$100	\$0	\$62,100
TOTAL				348	\$148,536,900	\$97,600	\$0	\$148,634,500

	RED SALUD CENTRO FORMULARIO DE VINCULACION DEL (CLIENTE) PERSONAS JURIDICAS	GFI - F - 22
---	--	---------------------

1 Razon Social	<u>MEDIVALLE SF SAS.</u>												
2 Nit	<u>900517932-4</u>												
3 Dirección domicilio	<u>CU4#24C22</u>	Departamento <u>VAILE</u>	Municipio <u>CALI</u>										
4 Teléfono(s)	<u>6025190922</u>	N° de Fax											
5 Tipo de empresa	Pública ☐	Privada ☒	Mixta ☐										
6 Nombre representante Legal	<u>ANDERSON GAMINARA</u>												
7 Cedula de ciudadanía	<u>94.502.157</u>	Dirección:	<u>CU4#24C22</u> Teléfono <u>6025190922</u>										
8 Actividad Económica	<u>4773-4645-4690</u>												
9 Por su cargo o actividad maneja recursos públicos?	S ☐ NO ☒												
10 Por su cargo o actividad ejerce un cargo de poder público?	S ☐ NO ☒												
11 Maneja productos financieros en el exterior?	S ☐ NO ☒												
12 Si la respuesta anterior fue afirmativa, por favor diligenciar los siguientes campos:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 25%;">Tipo de producto</th> <th style="width: 25%;">Entidad</th> <th style="width: 25%;">País</th> <th style="width: 25%;">Ciudad</th> <th style="width: 25%;">Moneda</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>			Tipo de producto	Entidad	País	Ciudad	Moneda					
Tipo de producto	Entidad	País	Ciudad	Moneda									
13	DECLARO QUE MIS INGRESOS Y BIENES PROVIENEN DEL DESARROLLO DE MI ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL.  FIRMA REPRESENTANTE LEGAL - CLIENTE HUELLA  FECHA DILIGENCIAMIENTO 2020/04/22												

D. ESPACIO PARA USO DE RED SALUD	
OBSERVACIONES:	
FECHA REALIZACION ENTREVISTA	AAAA/MM/DD
NOMBRE FUNCIONARIO QUE REALIZO LA ENTREVISTA	
FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZO LA ENTREVISTA	
FECHA VERIFICACION INFORMACION	AAAA/MM/DD

DOCUMENTOS ANEXOS	PN	PJ
Fotocopia del documento de identificación	X	
Fotocopia del Número de Identificación Tributaria NIT		X
Fotocopia del documento de identificación del Representante legal		X