ACTA PARA LA ACLARACION DE CUENTAS Y SANEAMIENTO CONTABLE PARA DEPURAR Y CONCILIAR LAS CUENTAS POR COBRAR Y POR PAGAR ENTRE COOSALUD EPS Y HOSPITALES (PUBLICOS O PRIVADOS) Y CLINICAS, DE FECHA 11 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2023 EN LA CIUDAD DE BOGOTA.

COOSALUD EPS, entidad identificada con el Nit No 900.226.715, actuando de acuerdo con las normas que regulan el Sistema General de Seguridad Social en Salud, procedió a citar a la entidad beneficiaria del pago, con el objeto de contribuir al saneamiento y aclaración de cuentas del sector a través del cruce de información en cita presencial el día 11 de diciembre de 2023.

GREMIO ASISTENTE: ACHC - ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE HOSPITALES Y CLÍNICAS.

PARTES:	
ENTIDAD PAGADORA: COOSALUD EPS	
NIT DE LA EPS: 900.226.715	
ENTIDAD BENEFICIARIA DEL PAGO: HEALTH & LIFE NIT DE LA IPS: 900900122	

Reunidas las partes se procede a revisar Contratos, Liquidación de contratos, Glosas y Cuentas por cobrar o pagar.

De conformidad con lo anterior, el Representante Legal, Gerente o responsable de la Entidad Pagadora y el Representante Legal, Gerente o responsable de la Empresa Social del Estado, Hospital o clínica se comprometen a lo siguiente:

## POR PARTE DE LA ENTIDAD PAGADORA COOSALUD EPS COMPROMISOS FINANCIEROS:

1. PLAZO Y FORMA DE PAGO. - LA ENTIDAD PAGADORA COOSALUD EPS pagará a LA ENTIDAD BENEFICIARIA DEL PAGO la suma de DOS MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS (\$ 2.219.285.887) M/cte. menos los respectivos descuentos legales, pago que será realizado mediante transferencia electrónica de conformidad y de acuerdo con los siguientes plazos:

CUOTA	VALOR	FECHA DE PAGO
CUOTA 1.	2.000.000.000	29/12/2023
CUOTA 2	219.285.897	31/01/2024

2. ENVIO SOPORTE DE PAGOS Y COMPENSACION, POR VALOR DE: (\$ 20.994.224.262)

FECHA DE ENVIO: DIA: 6 MES: DICIEMBRE AÑO: 2023, AL E- MAIL: direccion.cuentasmedicas@hlips.com.co

#### **COMPROMISOS DEL AREA DE AUDITORIA**

1. ENVIO DE RELACION DE FACTURAS GLOSADAS: POR VALOR DE: (\$ 2.079.622.662)

FECHA DE ENVIO: DIA \_ 7 \_ MES: <u>DICIEMBRE AÑO</u>: <u>2023</u>, AL E- MAIL: direccion.cuentasmedicas@hlips.com.co/direccion.comercial@hlips.com.co

FECHA DE CONCILIACION DE GLOSAS: SI (X) NO ()

SE ASIGAN FECHA PARA REVISION DE GLOSAS PARA EL DIA 11 DE ENERO DE 2024

2. RELACION DE FACTURAS DEVUELTAS O NO RADICADAS, POR VALOR DE: (\$604.427.529) - (\$60.528.014), respectivamente.

FECHA DE ENVIO: DIA: 7 MES: DICIEMBRE AÑO: 2023, AL E- MAIL: direccion.cuentasmedicas@hlips.com.co/direccion.comercial@hlips.com.co

#### COMPROMISOS DE CONTRATACION DE SERVICIOS DE SALUD

- 1. REVISION DE CONTRATOS VIGENTES: INDICAR SI ESTAN VIGENTES: SI (X) O NO ( ). PRORROGADOS: SI () O NO ( ).
- 2. FECHA DE REVISION DE CONTRATOS: DIA: <u>19</u> MES: <u>DICIEMBRE</u> AÑO: <u>2023</u>. MODALIDAD PRESENCIAL (X) VIRTUAL (\_\_\_\_) LUGAR: <u>BOGOTA</u>.

#### COMPROMISOS DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA DEL PAGO:

LA ENTIDAD BENEFICIARIA DEL PAGO de manera libre, expresa y espontánea acepta y manifiesta lo siguiente: a). Se obliga a no instaurar y desiste de cualquier acción judicial o administrativa relacionada con toda prestación de pagada por Coosalud Eps. o no llegue adeudarse. b). Se obliga a revelar y depurar en sus estados financieros los resultados del proceso de transacción y notificar en el reporte siguiente generado de Circular 030 de 2013 y demás normas que regulan la materia, los resultados de la presente transacción. c). Reconoce que la facturación y suma reclamada corresponde al valor adeudado y avalado, con la suscripción de este contrato transaccional. d) Con la firma del presente documento, el representante legal de LA ENTIDAD BENEFICIARIA DEL PAGO certifica bajo la gravedad del juramento, que ningunas las facturas establecidas transadas se encuentran caducadas o prescritas, o corresponden a insumos cobrados sin observancia del principio de integralidad, o que corresponde a otro pagador o fuente de pago, ejemplo Soat, etc y en el evento que sea requerido por la auditoria de Coosalud, auditoria forense o de un ente de control o judicial realizar descuentos de facturas transadas por improcedencia del pago o sean pagadas por la Adres u otra aseguradora o compañía, la entidad pagadora deberá realizar el descuento o recobro informándole a la entidad beneficiaria del pago del motivo del descuento cobro o recobro. e). La entidad beneficiaria del pago con la firma del presente acuerdo se obliga de forma inmediata a registrarlo con los pagos por cuentas aprobadas, cierres de vigencia y depurar en sus estados financieros aquellos pagos realizados por la EPS que no habían sido registrados por la IPS, así como las facturas reconocidas y no reconocidas, glosas, descuentos y demás identificadas en el proceso de auditoría, dando cumplimiento a las normas de contabilidad, de información financiera y demás instrucciones vigentes sobre la materia, de tal forma que los estados financieros reflejen la realidad económica de la entidad beneficiaria del pago y la entidad pagadora, con el objeto de garantizar información fidedigna y conciliada ante el SGSSS.

#### **SEGUIMIENTO A LOS COMPROMISOS Y CONTACTO**

realizarán seguimiento a los presentes compromisos los siguientes funcionarios de Coosalud, identificándose como se detalla a continuación:

Responsab	le para revisar soporte de pago:	Responsable auditoria, facturas devueltas y glosas.
NOMBRE	Yanine Margarita Porras Villa	Ana Patricia Vasco Ríos
CARGO:	Asistente de presidencia	Auditora
E- MAIL:	yaporras@coosalud.com	apvasco@auditoriaeps.com

En señal de aceptación suscriben la presente los siguientes representantes o delegados:

Entidad Responsable del Pago (COOSALUD

EPS).

Represente Legal (S) de COOSALUD EPS.

ENTIDAD BENEFICIARIA DEL PAGO: HEALTH & LIFE

Nombre: JEIMY PATRICIA GARCIA MATEUS

C.C.: 1.022.345.585

Firma\

Cargo: DIRECTORA NACIONAL DE CUENTAS

MEDICAS(APODERADA)

E-mail: direccion.cuentasmedicas@hlips.com.co



#### HEALTH & LIFE IPS



Bogotá 21 de noviembre de 2023

Señores: Asociación Colombiana De Hospitales y Clínicas ACHC

#### REF: PODER ESPECIAL PARTICIPACIÓN MESAS DE SANEAMIENTO

Mariana Rodríguez Rodríguez, identificado con la C. de C. 1.015.995.649, actuando en calidad de Gerente (E) y como tal Representante Legal de la IPS HEALTH & LIFE, con NIT 900.900.122-7, según decreto de N°02684835 del 06 de mayo de 2016, y debidamente posesionado según Acta N° 06 del 08 de marzo de 2016, manifiesto que mediante el presente escrito confiero Poder Especial, Amplio y Suficiente al doctor (a) JEIMY PATRICIA GARCIA MATEUS, mayor de edad, con domicilio y residencia Av Cra. 30 # 77 -40 Sur, identificado (a) con C. de C. Nro. 1.022.345.585 quien desempeña el cargo de directora nacional de cuentas médicas y cartera, para que me represente en las mesas de trabajo de la referencia a realizarse con las diferentes EPS contributivas, EPSS subsidiadas (Coomeva, Nueva EPS, y Medimás) por todas las cuentas radicadas por la E.S.E. que represento.

Mi apoderado tiene amplias facultades inherentes para el ejercicio del presente poder, de conformidad con el art. 77 del C.G. del P. y especialmente para asistir a las mesas, firmar asistencia, efectuar cruces de información, actaración de cartera, saneamiento de cartera, y firmar conciliaciones y Acuerdos de Pago respecto de la prestación de los servicios de salud que suministra nuestra Empresa. El apoderado queda facultado para transigir, desistir, conciliar y para realizar las acciones encaminadas al cumplimiento del presente mandato, de tal forma que en ningún momento se entienda que carece de poder para actuar.

Atentamente

MARIANA RODRIGUEZ RODRIG

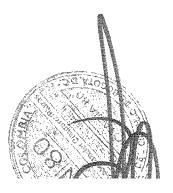
C.C.1.015.995.649

Acepto

JEIMY PATRICIA GARCIA MATEUS

C.C. 1.022.345\585









INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA

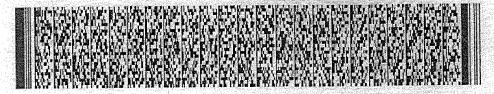
**O+** § G.S./RH F SEXO

26-ABR-1986

22-JUL-2004 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Callingity



P-1500109-45131494-F-1015995649-20041109

**06791**04314A 02 168733036



Sede Virtual

#### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 6 de diciembre de 2023 Hora: 15:02:51 Recibo No. AC23039284 Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN C23039284A9BAF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

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

#### NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social:

HEALTH & LIFE IPS S A S

Sigla:

H&L UCC S.A.S

Nit:

900900122 7 Administración : Direccion Seccional

De Impuestos De Bogota

Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No.

02625488

Fecha de matrícula:

19 de octubre de 2015

Último año renovado: 2023

Fecha de renovación: 24 de marzo de 2023

#### **UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal: Avenida Carrera 68 13 61

Municipio:

Bogotá D.C.

Correo electrónico: direccion.contabilidad@hlips.com.co

Teléfono comercial 1: Teléfono comercial 2:

3108755206 3115942812

Teléfono comercial 3:

3009121102

Dirección para notificación judicial: Avenida Carrera 68 13 61

Municipio:

Bogotá D.C.

Correo electrónico de notificación: direccion.juridica@hlips.com.co

Teléfono para notificación 1:

3167373649

Teléfono para notificación 2:

3115942812

Teléfono para notificación 3:

3009121102

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





#### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 6 de diciembre de 2023 Hora: 15:02:51

Recibo No. AC23039284

Valor: \$ 7,200

#### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN C23039284A9BAF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario.contados a partir de la fecha de su expedición.

#### CONSTITUCIÓN

Por Documento Privado del 19 de octubre de 2015 de Accionista Único, inscrito en esta Cámara de Comercio el 19 de octubre de 2015, con el No. 02028528 del Libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza Comercial denominada HEALTH & LIFE IPS S A S.

#### TÉRMINO DE DURACIÓN

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

#### OBJETO SOCIAL

La sociedad tendrá como objeto principal la prestación de servicios médicos de baja, media y alta complejidad de salud, incluyendo servicios ambulatorios de consulta y realizar cualquier actividad médico-quirúrgica clínica cualquier especialidad. de establecimiento de centro de salud general y especializada de cualquier categoría de cualquier nivel en complejidad. La celebración de cualquier tipo de contratos, convenios educativos asistenciales de servicios de salud, la celebración de cualquier reunión y simposios, congresos relacionados con las áreas de la salud. Realizar toda clase de convenios o contratos con entidades nacionales e internacionales médico, científico y asistencial. Celebración de contratos, de prestación de servicios médicos, quirúrgicos clínicos, de auditoria con entidades públicas, privadas y mixtas. Realización de contratos de colaboración empresarial y científica de las áreas de la salud humana, cualquier otra actividad relacionada con la salud humana, distribución, comercialización de equipos, medicamentos e insumos; para lo cual la compañía podrá importar, exportar y enajenar y servicios. Así mismo, podrá realizar cualquier otra actividad económica lícita tanto en Colombia como en el extranjero. La sociedad podrá llevar a cabo, en general, todas las operaciones, de cualquier naturaleza que ellas fueren, relacionadas con el objeto mencionado, así como cualesquiera actividades similares, conexas o complementarias o que permitan facilitar o desarrollar el comercio o la industria de la sociedad. Formación académica de carácter no



Sede Virtual

#### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 6 de diciembre de 2023 Hora: 15:02:51

Recibo No. AC23039284

Valor: \$ 7,200

#### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN C23039284A9BAF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

formal en la modalidad virtual y presencial; para el desarrollo del Talento Humano en el trabajo. La prestación de servicios de seguridad y salud en el trabajo y salud ocupacional. Otras actividades de atención en instituciones con alojamiento, que incluye las siguientes actividades: Las actividades destinadas a proporcionar asistencia social las 24 horas del. día a niños y a determinadas categorías de personas que no pueden valerse plenamente por sí mismas, en las que el tratamiento médico o la enseñanza no son componentes importantes, como: - Orfanatos. - Hogares y albergues infantiles. - Albergues temporales para personas vulnerables. - Instituciones que atienden a madres solteras y a sus hijos. Esas actividades pueden ser realizadas por organizaciones públicas o privadas. Los hogares de transición colectivos para personas con problemas sociales o personales. Los hogares temporales para la rehabilitación de delincuentes.

#### CAPITAL

\* CAPITAL AUTORIZADO \*

Valor : \$60.000.000.000,00

No. de acciones : 20.000,00 Valor nominal : \$3.000.000,00

\* CAPITAL SUSCRITO \*

Valor : \$3.000.000.000,00

No. de acciones : 1.000,00 Valor nominal : \$3.000.000,00

\* CAPITAL PAGADO \*

Valor : \$3.000.000.000,00

No. de acciones : 1.000,00

Valor nominal : \$3.000.000,00

#### REPRESENTACIÓN LEGAL

La representación legal de la sociedad por acciones simplificada estará a cargo de una persona natural o jurídica, accionista o no. quien contara con un representante legal suplente, para que ejerza



CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 6 de diciembre de 2023 Hora: 15:02:51 Recibo No. AC23039284 Valor: \$ 7,200

#### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN C23039284A9BAF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

las funciones del representante legal principal en caso de audiencia.

#### FACULTADES Y LIMITACIONES 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 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. El representante legal, queda autorizado para obtener bajo cualquier forma o modalidad jurídica préstamos por parte de la sociedad; quedándole prohibido obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantía de sus obligaciones personales.

#### NOMBRAMIENTOS

#### REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 06 del 8 de marzo de 2016, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 11 de marzo de 2016 con el No. 02071055 del Libro IX, se designó a:

CARGO

NOMBRE

IDENTIFICACIÓN

Representante

Mariana

Rodriguez | C.C. No. 1015995649

Legal

Rodriguez

#### REVISORES FISCALES

Por Acta No. 34 del 17 de marzo de 2023, de Accionista Único, inscrita en esta Cámara de Comercio el 20 de junio de 2023 con el No. 02988458



Sede Virtual

#### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 6 de diciembre de 2023 Hora: 15:02:51

Recibo No. AC23039284

Valor: \$ 7,200

#### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN C23039284A9BAF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

del Libro IX, se designó a:

CARGO

NOMBRE

IDENTIFICACIÓN

Revisor Fiscal

TILLY COLOMBIA

N.I.T. No. 800249449 5

Persona

BAKER LTDA

Juridica

Por Documento Privado del 4 de marzo de 2022, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 9 de marzo de 2022 con el No. 02801755 del Libro IX, se designó a:

CARGO

NOMBRE

IDENTIFICACIÓN

Revisor Fiscal

Henry Edisson

Cruz

C.C. No. 79950715 T.P.

Principal Hernandez

No. 123118-T

Por Documento Privado del 8 de agosto de 2022, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 9 de septiembre de 2022 con el No. 02877369 del Libro IX, se designó a:

CARGO

NOMBRE

IDENTIFICACIÓN

Revisor Fiscal

Nydia Jasmin

Mora

C.C. No. 1022334637 T.P.

Suplente

Torres

No. 165330-T

#### REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

INSCRIPCIÓN DOCUMENTO Acta No. 14 del 14 de julio de 02248375 del 4 de agosto de 2017 del Libro IX 2017 de la Asamblea de Accionistas Acta No. 16 del 2 de abril de 2018 02318779 del 5 de abril de 2018 del Libro IX de la Asamblea de Accionistas Acta No. 21 del 10 de enero de 02542261 del 16 de enero de 2020 del Libro IX 2020 de la Asamblea de Accionistas 02844267 del 27 Acta No. 29 del 30 de marzo de de mayo de 2022 del Libro IX 2022 de la Asamblea de Accionistas 02881262 del 20 de septiembre Acta No. 30 del 5 de julio de 2022 de 2022 del Libro IX de la Accionista Único



Sede Virtual

#### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 6 de diciembre de 2023 Hora: 15:02:51

Recibo No. AC23039284

Valor: \$ 7,200

#### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN C23039284A9BAF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Acta	No.	32 del 25 de octubre de	03006220 del 10 de	agosto de
2022	de la	Asamblea de Accionistas	2023 del Libro IX	
Acta	No.	34 del 17 de marzo de	02988457 del 20 de	: junio de
2023	de la	Accionista Único	2023 del Libro IX	
Acta	No.	36 del 22 de agosto de	03019165 del 20 de	septiembre
2023	de la	Asamblea de Accionistas	de 2023 del Libro IX	

#### SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL

Por Documento Privado No. SION NU del 30 de marzo de 2022 de Representante Legal, inscrito el 4 de abril de 2022 bajo el número 02811979 del libro IX, comunicó la persona natural matríz:

- Mariana Rodriguez Rodriguez

Domicilio:

Bogotá D.C.

Nacionalidad:

Colombiana

Actividad:

0090 - Rentistas de Capital

Presupuesto:

Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio

Que se ha configurado una situación de control con la sociedad de la

referencia.

Fecha de configuración de la situación de control : 2015-10-19

#### RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

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



#### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 6 de diciembre de 2023 Hora: 15:02:51

Recibo No. AC23039284

Valor: \$ 7,200

#### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN C23039284A9BAF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

#### CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 8610 Actividad secundaria Código CIIU: 8699 Otras actividades Código CIIU: 6522

#### ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s) en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre: HEALTH & LIFE IPS SAS SEDE JJ VARGAS

Matrícula No.: 02684834

Fecha de matrícula: 6 de mayo de 2016

Último año renovado: 2023

Categoría: Establecimiento de comercio Dirección: Cr 66 No. 67 G - 30

Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: HEALTH & LIFE IPS SAS SEDE CHAPINERO

Matrícula No.: 02860928

Fecha de matrícula: 29 de agosto de 2017

Último año renovado: 2023

Categoría: Establecimiento de comercio Dirección: Cl 57 No. 14 A - 16

Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: HEALTH & LIFE IPS S A S SEDE MONTEVIDEO

Matrícula No.: 03141027

Fecha de matrícula: 18 de julio de 2019

Último año renovado: 2023

Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Av Carrera 68 # 13 - 73 Piso 1

Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: HEALTH & LIFE IPS SAS SEDE CASTELLANA

Matrícula No.: 03378542

Fecha de matrícula: 19 de mayo de 2021

Último año renovado: 2023

Página 7 de 10



Sede Virtual

#### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 6 de diciembre de 2023 Hora: 15:02:51
Recibo No. AC23039284
Valor: \$ 7,200

#### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN C23039284A9BAF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Categoría: Establecimiento de comercio

Dirección: Ak 45 94 51 Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: HEALTH & LIFE IPS S A S SEDE CAJICA

Matrícula No.: 03588277

Fecha de matrícula: 27 de septiembre de 2022

Último año renovado: 2023

Categoría: Establecimiento de comercio

Dirección: Edificio Nov Centro Empresarial Cons 127

Municipio: Cajicá (Cundinamarca)

Nombre: HEALTH & LIFE IPS SAS SEDE MODELIA

Matrícula No.: 03614638

Fecha de matrícula: 12 de diciembre de 2022

Último año renovado: 2023

Categoría: Establecimiento de comercio Dirección: Avenida Calle 24 81 C 71

Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: HEALTH & LIFE IPS SEDE HOUSE INN

Matrícula No.: 03735538

Fecha de matrícula: 26 de septiembre de 2023

Último año renovado: 2023

Categoría: Establecimiento de comercio

Dirección: Cra 67 C # 66 -30

Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: HEALTH & LIFE IPS SEDE TOBERÍN

Matrícula No.: 03735539

Fecha de matrícula: 26 de septiembre de 2023

Último año renovado: 2023

Categoría: Establecimiento de comercio

Dirección: Cra 22 # 166 - 90

Municipio: Bogotá D.C.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA 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.



#### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 6 de diciembre de 2023 Hora: 15:02:51
Recibo No. AC23039284
Valor: \$ 7,200

#### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN C23039284A9BAF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la ímagen 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 INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

#### TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Grande

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

Ingresos por actividad ordinaria \$ 98.695.352.265 Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 8610

#### INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

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

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción: 5 de septiembre de 2016. Fecha de envío de información a Planeación: 15 de noviembre de 2023. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

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



#### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 6 de diciembre de 2023 Hora: 15:02:51

Recibo No. AC23039284

Valor: \$ 7,200

#### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN C23039284A9BAF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CONSTANZA PUENTES TRUJILLO

				patricularity and a contract of the state of			
DIAN	Formula	ario del Registro Único Tr	ibutario		001		
2. Concepto 0 2 Actualización	1						
			4. Número de form	ulario	14954082078		
•				.15)7707212489984(8020) <b>0000</b>	01495408207 8		
5. Número de Identificación Tributaria (N	· ' r l.	Dirección seccional Jestos de Bogotá		32	4. Buzón electrónico		
90090	0 0 1 2 2 7 impl		FICACIÓN	<del>(())                                  </del>			
24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de	e documento	26. Número de Identificación		27. Fecha expedición		
Persona jurídica	1			V) (5)	11		
Lugar de expedición 28. Paí	s	29. Departamento		50-Ciudad/Manicipio			
31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Prin	ner nombre	34: Otros nombres			
35. Razón social HEALTH & LIFE IPS S A S			172	~~~~~~			
36. Nombre comercial			37. Signa				
		1180	CACIÓN H&L DCC	S.A.S			
38. País	30 F	Pepartamento	ACION	40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA	1	otá D.C.	. 1 1	· ·	0 0 1		
41. Dirección principal AK 68 13 61							
42. Correo electrónico direccio	n.contabilidad@hlips.c	om,co/>					
43. Código postal	44. 7	Teléfond 1	310875520	) 6 45. Teléfono 2	3 1 1 5 9 4 2 8 1 2		
			FICACIÓN				
		ad económica	Otras actividade	Ocupación			
Actividad principal 46. Código 47. Fecha inicio act	1 ^ '	vidad secundaria 49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2 51. Código	52. Número establecimientos		
8 6 1 0 2 0 1 5 1 0		2 0 1 5 1 0 1 9	6 5 2 2 8	7 9 0	13		
		Responsabilidades	s, Calidades y Atributos				
1 2 3 4 53. Código 5 7 1 4 1	6 5 2 5 5	9 10 11 12	13 14 15 16	17 18 19 20 21	22 23 24 25 26		
05- Impto. renta y compl. régime		<del>)</del>					
07- Retención en la fuente a título	de rent	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			e e		
14- Informante de exogena		,					
16- Obligación facturar por ingres	os bienes						
<ul><li>52 - Facturador electrónico</li><li>55 - Informante de Beneficiarios F</li></ul>	inales						
55 - Michinante de Berlendanso i					•		
	Usuarios aduaneros			Exportadores			
1 2 3	4 5 6	7 8 9 1	0				
			55. Forma	56. Tipo Servicio	1 2 3		
54. Código 11 12 13	14 15 16	17 18 19 2	0	57. Modo			
				58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las	actualizaciones a que haya l			ndrá vigencia indefinida y en cons	ecuencia no se exigirá su renovación		
		Para uso exc	clusivo de la DIAN	0000 40			
59. Anexos SI NO							
y cancelación del Registro Único Tribu inexactitud en alguno de los datos sun sancionatorios o de suspensión, segú del 2016. De igual manera al formaliz	a información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión or cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar nexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos acancionatorios 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 ratamiento de datos ley 1581 de 2012.  Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.  Firma autorizada:  Firma autorizada:  984. Nombre RODRIGUEZ RODRIGUEZ MARIANA						
	985, Cargo Representante legal Certificado						

DIAN	Formulario del Regi	stro Único Tributa	ario		001
Espacio reservado para la DIAN	ı		4. Número de formulario	Página 2 de	14 <b>Hoja 2</b> 14954082078
			(415)77(	07212489984(8020) <b>0000014</b>	95408207 8
5. Número de Identificación Tribu 9 0 0	9 0 0 1 2 2 7 Impuestos de Bogotá			3 2 14.Bu	zón electrónico
62. Naturaleza 65. Fondos 68. Sin personería jurídica	Carac  2 63. Formas asociativas 66. Cooperativas 69. Otras organizaciones no clas	terísticas y formas de		tos de derecho público de orden na lizados apismos	cional, departamental, 1
	Constitución, Registro y Última Ref	orma		Composició	n del Capital
Documento	1. Constitución	2	Reforma		
71. Clase 72. Número 73. Fecha	2 0 1 5 1 0 1 9	$\frac{0}{2}$	0 7 0.5	82. Nacional  83. Nacional público	100%
74. Número de notaría 75. Entidad de registro 76. Fecha de registro	0 3 2 0 1 5 1 0 1 9	20 2 2	1020	84. Nacional privado	100.0%
77. No. Matricula mercantil 78. Departamento 79. Ciudad/Municipio	0 2 6 2 5 4 8 8 1 1 1 4	0 2 8 8	<u> </u>	85. Extranjero	0 % ° `
80. Desde 81. Hasta	2015,10,19			86. Extranjero público	0.0%
88. Entidad de vigilancia y contro Superintendencia Nacional c		Entidad de vigilano Estado y Ber	1 0		
Item 89. Estado actual 1 4 7	90 Fechá cambio de estado	91, Número de Identific	ación Tributaria (NIT)	92. DV	
3					
4					
5					Maranji Pastaran (1911). ———————————————————————————————————
		Vinculación ec	onómica	105	
	el grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identificaci Matriz o Controlante	ón Tributaria (NIT) de la 96. DV?
97. Nombre o razón social de la MARIANA RODRIGUEZ					
170. Número de identificación tril otorgado en el exterior		17 sc	<ol> <li>Número de identificación tribu ciedad o natural del exterior cor</li> </ol>	utaria 1 EP	
173. Nombre o razón social de la	sociedad o natural del exterior con EP				

Lase	DIAN	: Formula	ario del Registro Único Tribu Representación	ıtario	Página	3 de 14 Hoja 3
Es	spacio reservado para la DIAN			4. Número de formulario		14954082078
				(415)7	707212489984(8	020) 000001495408207 8
5. N	úmero de Identificación Tributaria (N 9 0 0 9 (		Dirección seccional uestos de Bogotá			3 2 14 Buzón electrónico
		<u></u>	Represen	ntación		
	98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representad			)
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificació 1 0 1 5 9 9			102-DV 103-NI	/ úmero de tarjeta profesional
1	104. Primer apellido RODRIGUEZ	105. Segundo a	pellido	106. Primer nombre		107. Otros nombres
-	108. Número de Identificación Tribul		110. Razón social representante lega			
	98. Representación	:	99. Fecha inicio ejercicio representad			
	100. Tipo de documento	101. Número de identificació	n '		102. DV 103. N	úmero de tarjeta profesional
2	104. Primer apellido	105. Segundo a	pellido	106. Primer nombre		107. Otros nombres
	108. Número de Identificación Tribu	staria (NIT) 109. DV	110. Razón social representante lega			
	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representa	ción		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificação			102. DV 103. N	úmero de tarjeta profesional
3	104. Primer apellido	105. Segundo a	apellido	106. Primer nombre		107. Otros nombres
	108. Número de Identificación Tribu	utaria (NIT) 109. DV	1/10 Razón social representante lega	al		
	98. Representación	200	99. Fecha inicio ejercicio representa	ción		
_	100. Tipo de documento	0 Número de identificació	50		102. DV 103. N	úmero de tarjeta profesional
4	104. Primer apellido	105 Segundo a	apellido	106. Primer nombre		107. Otros nombres
	108. Número de Identificación Tribu	utaria (NIT) 109. DV	110. Razón social representante leg	al		
	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representa	ción		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificació	ón		102. DV 103. N	úmero de tarjeta profesional
5	104. Primer apellido	105. Segundo	apellido	106. Primer nombre		107. Otros nombres
	108, Número de Identificación Tribu	utaria (NIT) 109. DV	110. Razón social representante leg	al		
	1					

	5000	illo.	
L	Remotes	2	1000

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



Página

4

14 Hoja 4

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario



<u> </u>					
5.1	Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV 12. Dirección seccional	14./Buzón electrónico			
l	9 0 0 9 0 0 1 2 2 7 Impuestos de Bogotá	3 2			
$\vdash$		Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales			
	111. Tipo de documento 112. Número de identificación	118, DV 114. Nacionalidad			
		/ K N has above m			
	Cédula de Ciudada 1 3 1 0 1 5 9 9 5 6 4 9	1 6 9			
	115. Primer apellido 116. Segundo apellido	117. Primer nombre			
١.	RODRIGUEZ RODRIGUEZ	MARIANA ( )			
1	119. Razón social				
	400 \/	In a line			
	120. Valor capital del socio 121. % Participación	122. Fecha de Ingreso 123. Fecha de retiro			
		201510,19			
	111. Tipo de documento 112. Número de identificación	443 DV 114. Nacionalidad			
	115. Primer apellido 116. Segundo apellido	117. Primer nombre 118. Otros nombres			
2	119. Razón social				
113. Rezult social					
	///				
	120. Valor capital del socio	122 Fecha de ingreso 123. Fecha de retiro			
	111. Tipo de documento 112. Número de identificación	113. DV 114. Nacionalidad			
	115. Primer apellido 116. Segundo apellido	117. Primer nombre 118. Otros nombres			
		116. Otros nombres			
3		<u> </u>			
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	122. Fecha de ingreso 123. Fecha de retiro			
	111. Tipo de documento 112. Número de identificación	113. DV 114. Nacionalidad			
	115. Primer apellido 116 Segundo apellido	117. Primer nombre 118. Otros nombres			
4	119. Razón social				
	175. Nazon social				
ļ	120. Valor capital del socio	122. Fecha de ingreso 123. Fecha de retiro			
L					
	111. Tipo de documento 112. Número de identificación	113. DV 114. Nacionalidad			
	115. Primer apellido 116. Segundo apellido	117. Primer nombre 118. Otros nombres			
5	119. Razón social				
	115. Razoli Social				
	120. Valor capital del socio 121. % Participación	122. Fecha de íngreso 123. Fecha de retiro			
		ı			

	4					
	DIAN		egistro Único Tribut iscal y Contador	ario		001
	Espacio reservado para la DIAN			4. Número de formulario	Página 5	<sub>de</sub> 14 <b>Hoja 5</b> 14954082078
				(415)7	707212489984(8020) <b>0000</b>	01495408207 8
5	Número de Identificación Tributaria (	(NIT) 6. DV 12. Dirección ser	reional			4. Buzón electrónico
•		0 0 1 2 2 7 Impuestos de Bogot		/	$\bigcirc \bigcirc $	7.75.025.7 5,050.7 5,105
-	9009	0 0 1 2 2 7				
-			Revisor Fiscal y	Contador	\ <del>`</del> \\	
$\vdash$	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	Nevisor riscal y		. Número de tarjeta profesiona	I
_				120.04.131	vuinero de larjeta profesiona	2 5 4 0 0 4 T
- Line	Cedula de Ciudadania 1 3					2540041
l in	128. Primer apellido	129. Segundo apellido		ner nombre	13). Otros nombres	
Ravisor fiscal princinal	CRUZ	HERNANDEZ	HENR	<u> </u>	ENISSON	
, fie	132. Número de Identificación Trib				and j	
vier	8002	2 4 9 4 4 9 5 BAKER TILL	Y COLOMBIA LTD		anguist P	
Bo	1	2 2 0 1 2 7				
	136. Tipo de documento	137. Número de identificación		138 DV 139	<ol> <li>Número de tarjeta profesiona</li> </ol>	I
100	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 2 2 3 3 4 6 3 7		<u> </u>		1 6 5 3 3 0 T
Povisor fiscal cunlenta	140. Primer apellido MORA	141. Segundo apellido  TORRES	142. Pñr - NYDIA	ner hombre	143. Otros nombres JASMIN	
fie	144. Número de Identificación Trib	utaria (NIT) 145. DV 146. Sociedad o	firme designada	1/1:		
2	8002	2 4 9 4 4 9 5 BAKER TILL	Y COLOMBIA LTD.	A) )		
Day	1	2 2 0 8 0 8				
-	148. Tipo de documento	149. Número de identificación	<del>//~~</del>	150 DV 151	Número de tarjeta profesiona	J
	Cédula de Ciudadanía 1 3	N Company of the Comp		130, 57		, 7 3 3 8 7 T
	152. Primer apellido	153. Segundo apallido	15/ Deir	ner nombre	155. Otros nombres	. 0 0 0 1 1
1		SUESCA	MART		CECILIA	
Contador	156. Número de Identificación Trib		<u> </u>		1	
0		nutaria (NIT) 132 DV 128, 500:6080 0	Muscresidusos			
	159. Fecha de nombramiento	2 1,1 0(1)				
-  `		( ) ( )				
		•				
					,	
1						

			ڣ
DIAN	Formulario del Registro Único Tribu Establecimientos	tario	001
Espacio reservado para la DIAN		Págin 4. Número de formulario	oa 6 de 14 <b>Hoja 6</b> 14954082078
		(415)770721248998	4(8020) 000001495408207 8
5. Número de Identificación Tributaria (N			1)4. Buzón electrónico
9 0 0 9 0	0 1 2 2 7 Impuestos de Bogotá		/3 2
	Establecimientos, agencias, sucursales, o	oficines sedes a paragraph stres	<u> </u>
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	memas, seues o negocios citre otros	3
<b>.</b>	9 Actividades de hospitales y clínicas, con internación	8610	
162. Nombre del establecimiento SEDE JJ VARGAS	•	6869	, "
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio		
Bogotá D.C.	1 1 Bogotá, D.C.	0 0 1	:
165. Dirección CR 66 67 G 30			
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matri	icula mercantil	:
	0 2 6 8 4 8 3 4	20160506	
168. Teléfono	3 1 1 5 9 4 2 8 1 2		
160. Tipo de establecimiento Sede 0	g Actividades de hospitales y clínicas, con internación	8610	
162. Nombre del establecimiento SEDE RICAURTE			
163. Departamento	164. Ciudat/Municipio		
Bogotá D.C.	1 1 Bogotá, D.C.	0 0 1	
165. Dirección AK 30 12 33			
166. Número de matrícula mercantil	0 2 8 8 9 2 9 1	fcula mercantil 2 0 1 7 1 1 0 8	
168. Teléfono	3 (1 1 5 )9 4 2 8 1 2 169. Fecha de cierre	2 0 2 0 0 2 1 8	
160. Tipo de establecimiento Sede 0	9 Actividad economica 9 Actividades de hospitales y clínicas, con internación		
162. Nombre del establecimiento: SEDE MONTEVIDEO		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio		
Bogotá D.C.	1 1 Bogotá, D.C.	0 0 1	
165. Dirección AK 68 13 73 P 1	$\vee$		
166. Número de matrícula mercantil			
100 7 1/6	0 3 1 4 1 0 2 7	2 0 1 9 0 7 1 8	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre		

L	MAIC	Formulario del Registr Establecim		rio			01
E	spacio reservado para la DIAN			4. Número de formul	Págin: Iario		4 <b>Hoja 6</b> -082078
				(4:	15)770721248998	4(8020) <b>00000149540820</b>	7 8
5. N	lúmero de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 9 0 0 1	6. DV 12. Dirección seccional 2 2 7 Impuestos de Bogotá	]		(O) -{	3 2 14. Buzón electro	ónico
		Establecimientos, agenc	ias, sucursales, ofic	inas, sedes o negocios	e-entre otros		
	Sede 0 9 Ac	Actividad económica     tividades de hospitales y clínicas,	con internación		18/6-1 QK	<u> </u>	
	162. Nombre del establecimiento SEDE CHAPINERO						
1	163. Departamento Bogotá D.C.	164. Ciudad/Municipio 1 1 Bogotá, D.C.	o		01/		
	165. Dirección				>		
	CL 57 14 A 16  166. Número de matrícula mercantil		. Fecha de la matricu	J	2.01		
	168. Teléfono	8 6 0 9 2 8 169. 1 5 9 4 2 8 1 2 2	. Fecha de cierce	201708	2 9		
	160. Tipo de establecimiento 161	1 5 9 4 2 8 1 2   1. Actividad económica tividades de hospitales y clínicas,	çon internación		8610		
	162. Nombre del establecimiento SEDE SUBACHOQUE			<del>/ /</del>	100,01		
	163. Departamento Cundinamarca	164. Ciudad/Municipio 2 5 Subachoque		7	6 9		
2	165. Dirección KM 14 VIA PUENTE PIEDRA VDA						
	166. Número de matrícula mercantil		// Fecha de la matrícu	la mercantil 2 0 1 7 0 7	,1 3		
	168. Teléfono		). Fecha de cierre	2 0 2 1 1 0	_		
	160. Tipo de establecimiento	1: Actividad económica tividades de hospitales y clínicas,	con internación		8610		-
	162. Nombre del establecimiento: HEALTH & LIFE IPS SAS SEDE T						
3	163. Departamento Boyacá	164. Ciudad/Municipio 1 5 Tunja	0	0	0 1		
3	165. Dirección TV 11 10 64 P 1 BRR BELALCA	) / ZAR					
***************************************	166. Número de matrícula mercantil 1 4	9 8 8 3	7. Fecha de la matrícu	2 0 1 7 0 5	,3 0		
	168. Teléfono		). Fecha de cierre	202111			
	i						
***************************************							

and the same of th	*	$\wedge$	þ	- I"
	20000	Joseph .	200	The same of

# Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos



Pägina

8 c

4 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario





5. N	lúmero de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV 12. Dirección	seccional		14. Buzón electrónico		
	900900122	7 Impuestos de B	ogotá		3 2		
		Establecimient	os, agencias, sucursales, ofi	cinas, sedes o negocios entre otros			
160. Tipo de establecimiento 161. Actividad económica							
	Sede 0 9 Actividad	es de hospitales y	clínicas, con internación	8610			
	162. Nombre del establecimiento				:		
	HEALTH & LIFE IPS SAS SEDE LA ESM	MERALDA					
	163. Departamento	164. Ciudad	/Municipio				
	Bogotá D.C.	1 1 Bogotá, I	D.C.	0 0 1			
1	165. Dirección						
	AV CR 60 44 B 38 P 1						
	166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrici	ula mercantil			
	0 3 1 8	6 9 1 4		2 0 1 9 1 1 0 2			
	168. Teléfono		169. Fecha de cierce				
	3 1 1 5	9 4 2 8 1	2 ( )	2 0 2 0 0 2 1 8			
		dad económica					
	Sede 0 9 Actividade	es de hospitales y	clinicas, con internación	))  8610			
	162. Nombre del establecimiento HEALTH & LIFE IPS SEDE AV 68						
					<u> </u>		
	163. Departamento	164. Ciuda	January II II				
2	Bogotá D.C.	1 1 Bogotá, D	.C.	0 0 1			
	165. Dirección		$\langle \langle \rangle \rangle$				
	AK 68 13 71	$\rightarrow$					
	166. Número de matrícula mercantil 0 3 2 2	9 2 7 S	167. Fecha de la matrici				
	168. Teléfono	73 2	169. Fecha de cierre	2 0 2 0 0 2 1 9	-		
		3 2 9 2 0 0	> 1	2 0 2 1 1 2 3 1			
		dad econémica	3	2021,12,31			
			clínicas, con internación	8610			
	162. Nombre del establecimiento:						
	HEALTH & LIFE IPS SEDE ADMINISTRATIVA						
	163. Departamento	) 164. Ciudad	I/Municipio				
	Bogotá D.C.	1 1 Bogotá, D	.C.	0 0 1	:		
3	165. Dirección	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				79	
	AK 30 77 40						
	166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matríci	ula mercantil			
	0 2 6 2	5 4 8 8		2 0 1 5 1 0 1 5	:		
	168. Teléfono		169. Fecha de cierre				
	3 1 1 2	2 4 5 1 1 2	0	2 0 2 0 1 2 3 1			

i.	MAIC	Formulario del Registro Único Tribu Establecimientos	tario		001
E	spacio reservado para la DIAN		4. Número de form	Pági ulario	na 9 de 14 <b>Hoja 6</b> 14954082078
			(4	115)77072124899	34(8020) 000001495408207 8
5. N	lúmero de Identificación Tributaria (NI 9 0 0 9 0			-(O)-(	3 2 1/4.)Buzón electrónico
_		Establecimientos, agencias, sucursales, o	oficinas, sedes o negocio	os entre otros	· ·
	160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica		V)_(4	7)
	Sede 0	9 Actividades de hospitales y clínicas, con internación		8610	
	162. Nombre del establecimiento HEALTH & LIFE IPS SEDE	IBAGUE			
	163. Departamento	164. Ciudad/Municipio			
1	Tolima	7 3 Ibagué	0	0 1	
	165. Dirección CR 4 F 34 117			>	
	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matri	cula mercantii	<i>d</i>	
	Too. Harrioro do magrodia moradina	3 2 2 9 9 1	C 3 4 7 7 7	0 6	
	168. Teléfono	3 1 1 5 9 4 2 8 1 2			
	160. Tipo de establecimiento Sede	161. Actividad económica  Actividades de hospitales y clínicas, con internación		8610	
	162. Nombre del establecimiento HEALTH & LIFE IPS SAS S		and to the second of the secon	8 0 1 0	
	163. Departamento	164. Ciudad/Municipio			
2	165. Dirección	4 1 Neiva	0	0 1	
	CL 19 5 A 24				
	166. Número de matrícula mercantil			1	
	168. Teléfono	3 4 0 0 4 4 169. Fecha de cierre	2020,06	5 0 2	
	100. Felelollo	3 (1 1 5 )9 4 2 8 1 2			
	160. Tipo de establecimiento	161. Actividad econémica		1	
		9 Actividades de hospitales y clínicas, con internación		8 6 1 0	
	162. Nombre del establecimiento: HEALTH & LIFE IPS SEDE				
3	163. Departamento Santander	164. Cludad/Municipio Bucaramanga	0	0 1	
3	165. Dirección CR 36 51 33 P 1			<u></u>	
	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrí			
		4 6 8 8 7 0	2020,08	3,2 1	
	168. Teléfono	169. Fecha de cierre	1		
		3 1 1 5 9 4 2 8 1 2		1	
					The state of the s
		8			

# DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos



Página

10 de

Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario





			4.7						
5. Número de Id	entificación Tributaria (NIT) 6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico					
	9 0 0 9 0 0 1 2 2 7	Impuestos de Bogotá		3 2					
	Es	tablecimientos, agencias, sucursales, of	icinas, sedes o negocios entre otros						
160. Tipo d	establecimiento 161. Actividad ecor	nómica		)) :					
Sede	0 9 Actividades de l	ospitales y clínicas, con internación	8610						
1 1	e del establecimiento								
HEALTH	HEALTH & LIFE IPS SAS SEDE BUCARAMANGA								
163. Depar	amento	164. Ciudad/Municipio							
Santande	6 8	Bucaramanga	0 0 1						
165. Direcc									
CL 15 2	3 30								
166. Númei	de matrícula mercantil	167. Fecha de la matric	) A / / *						
	3 8 9 2 3 9		2.0 1 7.1 1,0 3						
168. Teléfo	0	169. Fecha de cierre							
	3 1 1 5 9 4	2812 ( ) 2	2 0 2 1,1 2,3 1						
1 1 '	establecimiento 161. Actividad ecoi	// ~ / / / "							
Sede	0 9 Actividades de P	ospitales y clínicas, con internación	)/  8610						
1 1	e del establecimiento								
	& LIFE IPS SAS SEDE DUITAMA								
163. Depar		164. Ciudad/Municipio							
Boyacá 2	1 5	Duitama	2 3 8						
165. Direcc									
	1 55 LC 3								
166. Núme	o de matrícula mercantil 1 0 0 9 7 8	167. Fecha de la matric	2 0 2 0 1 0 2 9						
168. Teléfo		169, Fecha de cierre	2 0 2 0 1 0 2 9						
100. 161610	3 (1 (1 5) 9)								
160 Tipe d	e establecimiento 761. Actividad eço	<del></del>							
Sede		ospitales y clínicas, con internación	8610						
	e del establecimiento:	<del> </del>	100101	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
	HEALTH & LIFE IPS SAS SEDE BARRANQUILLA								
163. Depar		164. Cludad/Municipio							
Atlántico		Barranquilla	0 0 1						
3 165, Direct									
CL 45	8 131								
166. Núme	o de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrio	cula mercantil						
	8 2 9 1 1 2		2 0 2 2 0 2 0 1						
168. Teléfo		169. Fecha de cierre							
	3 0 0 9 1 3	2 1 1 0 2		·					

	7							
	L	Formulario del Reg Estable	istro Único Tributa cimientos	ario			0(	
	Esį	pacio reservado para la DIAN		4. Número de formula	Págir ario	na 11 de	14954082	<b>Hoja 6</b> 2078
				(41	5)770721248998	4(8020) 0000014	95408207 <b>8</b>	
5.	NO	Úmero de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV 12. Dirección secci 9 0 0 9 0 0 1 2 2 7 Impuestos de Bogotá	onal			3 2 14.8	uzón electrónico	
-					<del>-\\\</del>	>		
$\vdash$	7		jencias, sucursales, ofi	cinas, sedes o negocios	entre otros			
	- 1	160. Tipo de establecimiento 161. Actividad económica Sede 0 9 Actividades de hospitales y clínic	as, con internación		8610			
	- 1	162. Nombre del establecimiento HEALTH & LIFE IPS SAS SEDE GIRARDOT				-		
	- 1	163. Departamento 164. Ciudad/Mun Cundinamarca 2 5 Girardot	icipio					
1	165. Dirección CR 7 A 20 10 LC 301 302 303 BRR GRANADA							
		166. Número de matrícula mercantil 1 0 2 2 8 2	167. Fecha de la matrico	2 0 2 1 0 2	2 3			
ĸ		168. Teléfono 3 1 1 5 9 4 2 8 1 2	169. Fecha de ciême					
		160. Tipo de establecimiento Sede  161. Actividad económica Otras actividades de atención de	la salud humana		8699			
		162. Nombre del establecimiento HEALTH & LIFE IPS SAS SEDE CASTELLANA						
	- 1	163. Departamento 164. Ciudad/Mun Bogotá D.C. 1 1 Bogotá, D.C.	icípio	0	0 1			
2	2	165. Dirección AV CR 45 94 51			<del>-</del> ,			
	-	166. Número de matrícula mercantil 0 3 3 7 8 5 4 2	167. Fecha de la matríci	ula mercantil 2 0 2 1 0 5	1 9			
		168. Teléfono 3 (1 1 5 )9 4 2 8 1 2	169. Fecha de cierre					
	- 1	160. Tipo de establecimiento Sede 0 9 Actividades de hospitales y clínic	as, con internación		8610	f		
	- 1	162. Nombre del establecimiento: HEALTH & LIFE IPS SAS SEDE BARZAL (VILLAVICENCIO)			1 2 2 , 3 1			
	-	163. Departamento  Meta  164. Ciudad/Mun  5 0 Villavicencio	icipio	0	0 1			
3	- Annual or an ann	165. Dirección CR 36 34 39 41 MZ I						
	-	166. Número de matricula mercantil	167. Fecha de la matríc	ula mercantil				
		3 9 6 4 1 1		202106	2 1			

169. Fecha de cierre

3 1 1 5 9 4 2 8 1 2

168. Teléfono

annual section of the	2000		P	. I <sup>e</sup>
Lucia	IN HEALT	James N.	(Resolv)	

# Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos



Página

12

4 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario





		(415)7707212489984(8020) <b>000001495408207 8</b>
5. 1	Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV 12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
	9 0 0 9 0 0 1 2 2 7 Impuestos de Bogotá	32
	Establecimientos, agencias, sucu	ursales, oficinas, sedes o negocios entre otros
	160. Tipo de establecimiento 161. Actividad económica	(V)_(b)
	Sede 0 9 Actividades de hospitales y clínicas, con inte	rnación 8 6-1 0
	162. Nombre del establecimiento	
	HEALTH & LIFE IPS SAS SEDE TUNJA	
	163. Departamento 164. Ciudad/Municipio	
1	Boyacá 1 5 Tunja	001
•	165. Dirección	
	TV 11 10 64 P 1 BRR BELALCAZAR	
ĺ		e farmatrioula mercantil
	1 4 9 8 8 3	2017,05,30
	168. Teléfono 169. Fecha d	e clerre
	3 1 1 5 9 4 2 8 1 2	
	160. Tipo de establecimiento Sede  161. Actividad económica Actividades de hospitales y clínicas, con inter	rnación   8 6 1 0
		18 6 1 0 1
	162. Nombre del establecimiento HEALTH & LIFE IPS SAS SEDE CUCUTA	
	163, Departamento 164. Ciudad/Municipio	→ — — — — — — — — — — — — — — — — — — —
	Norte de Santander 5 4 Cúcuta	001
2	165. Dirección	
	AV 2 E 13 A 25 LC 6	
		le la matrícula mercantii
	4 2 5 3 2 8	2 0 2 2 0 8 1 9
	168. Teléfono	е сієтте
	3 1 (0 8 7 ) 5 2 5 2 0 6	
	160. Tipo de establecimiento	
	Sede 0 9 Servicios de seguros sociales en riesgos lab	orales. 6 5 2 2
	162. Nombre del establecimiento:	
	HEALTH & LIFE IPS SAS SEDE CAJICA	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	163. Departamento 164. Ciudad/Municipio	
3	Cundinamarca 2 5 Cajicá	1 2 6
	165. Dirección ED NOU CENTRO EMPRESARIAL VDA CALAHORRA CS 127	
		de la matrícula mercantil
	0 3 5 8 8 2 7 7	2 0 2 2 0 9 2 7
	168. Teléfono 169. Fecha d	
	3 0 0 9 1 2 1 1 0 2	
$\vdash$		
1		

Formularió del Registro Único Tributari Establecimientos				ario		001
H	spacio reservado para la DIAN		但 (10 (10 (10 (10 (10 (10 (10 (10) (10) (	4. Número de formular	Págir rio 3,770721248998	13 de 14 <b>Hoja 6</b> 14954082078
5. 1	Número de Identificación Tributaria (N 9 0 0 9	NIT) 6. DV 12. Dirección secci 0 0 1 2 2 7 Impuestos de Bogotá	ional			3 2 14. Buzón electrónico
<u> </u>				·		
	T- 11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11		gencias, sucursales, o	ficinas, sedes o negocios	ontre otros	
	160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	intermedián		1/2-1	7)
		O 9 Actividades de hospitales y clínic	cas, con internacion		V8 6-1, 0 T	×
	162. Nombre del establecimiento HEALTH & LIFE IPS SAS	SEDE BUCARAMANGA				
	163. Departamento	164. Ciudad/Mun	icinio	<del>- ((-)) (</del>	( )	
	Santander	6 8 Bucaramanga				
1	165. Dirección	0 0   2442.2			'	
	CL 15 23 30 BRR SAN I	FRANCISCO		<		
	166. Número de matrícula mercanti		167. Fecha de la matri	cula mercantil		
		3 8 9 2 3 9	/ <u>/</u> < `	1/2/0/17/11	0 3	
	168. Teléfono		169. Fecha de cierre	(5)		
		3 0 0 9 1 2 1 1 0 2				
	160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	7×5/~			
	Sede (	0 9 Actividades de hospitales y clínic	cás, con internación		8 6 1 0	
	162. Nombre del establecimiento		\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	and the second s		
-	HEALTH & LIFE IPS SAS		<i>4</i> _&\\\			
	163. Departamento	164. Ciudad/Mur	xicipio			
2	Bogotá D.C.	1 1 Bogotá, D.C.	<u> </u>	0 0	) 1	
	165. Dirección AV CL 24 81 C 71		$\langle \gamma \rangle \sim$			
	166. Número de matrícula mercant		167 Fecha de la matrí	cula mercantil		
	166. Numero de matricula mercant	0 3 6 1 4 6 3 8	D	2 0 2 2 1 2	1 2	
	168. Teléfono		169. Fecha de cierre			-
		3 0 0 9 1 2 1 1 0 2				
$\vdash$	160. Tipo de establecimiento	161: Actividad económica	4,			
		0 (9 Actividades de hospitales y clínic	cas, con internación		8 6 1 0	
	162. Nombre del establecimiento:					
	HEALTH & LIFE IPS SAS	SEDE MÉDELLIN				
	163. Departamento	164. Ciudad/Mui	nicipio			
3	Antioquia	0 5 Medellín		0 (	0 1	
	165. Dirección					
	CR 43 A 34 95 P 2 L C 3		407 Factor d 1	fouls more will		
	166. Número de matrícula mercant		167. Fecha de la matri	2 0 2 3 0 1	1 7	
	168. Teléfono	7 6 2 9 2 3 0 2	169. Fecha de cierre	12 0 2 0,0 1,		-
	130, 101010110	3 0 0 9 1 2 1 1 0 2				
-		0000121102	1		L	
		•				
1						

and the same of th	1000	A	*	_ I"
Lancon		forms 1	2000	

### Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos



Página

14

\_\_\_\_\_

Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario





	(415)//0/212489984(8020) <b>000001495408207 8</b>							
5. N	úmero de Identificación Tributaria (NIT)  6. DV 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá							
	9 0 0 9 0 0 1 2 2 7 Impuestos de Bogotá							
	Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
	160. Tipo de establecimiento 161. Actividad económica							
	Sede 0 9 Actividades de hospitales y clínicas, con internación							
	162, Nombre del establecimiento							
	HEALTH & LIFE IPS SAS SEDE SUBACHOQUE							
	163. Departamento  Cundinamarca  2 5 Subachoque  7 6 9							
1	2 3							
	165. Dirección KM 14 VIA PUENTE PIEDRA- LA CUESTA VDA EL SANTUARIO FINCA LA YUNTA							
	166. Número de matrícula mercantil							
	1 7 4 6 7 4							
	168. Teléfono 169. Fecha de cièrre							
	3 0 0 9 1 2 1 1 0 2 160. Tipo de establecimiento 161. Actividad económica							
	Sede 0 9 Otras actividades de atención en instituciones con alojamiento 8 7 9 0							
	162. Nombre del establecimiento							
	HEALTH & LIFE IPS SAS SEDE HOUSE INN							
	163. Departamento 164. Ciudad/Município							
2	Bogotá D.C. 1 1 Bogotá, D.C. 0 0 1							
_	165. Dirección  CR 67 C 66 30							
	166. Número de matrícula mercantil							
	0 3 7 3 5 5 3 8 2 2 0 2 3 0 9 2 6 3							
	168. Teléfono 169. Fecha de cierre							
	3 (0 (0 9) 1 & 1 1 (0 2)							
	160. Tipo de establecimiento / 161. Actividad eçorismica /							
	Sede 0 9 Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0							
	162. Nombre del establecimiento:							
	HEALTH & LIFE IPS SAS SEDE TOBERIN							
	163. Departamento 164. Ciudad/Municipio							
3	Bogotá D.C. 0 0 1							
3	165. Dirección							
	CR 22 166 90							
	166. Número de matrícula mercantil 167. Fecha de la matrícula mercantil							
	0 3 7 3 5 5 3 9   2 0 2 3 0 9 2 6							
	168. Teléfono 169. Fecha de cierre							
	3 0 0 9 1 2 1 1 0 2							