



JUZGADO CUARTO DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIA MÚLTIPLE

Neiva agosto catorce (14) de dos mil veintitrés (2023)

REF: Proceso ejecutivo de la E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO DE NEIVA contra UNIDAD MEDICO ASISTENCIAL DEL PUTUMAYO EMPRESA UNIPERSONAL- UNIMAP EU. Radicación 410014189004-2022-00903-00.

Conforme a lo dispuesto por el artículo 443 del Código General del Proceso, se ordena correr traslado a la parte demandante por el término hábil de diez (10) días, contados a partir de la notificación por estado de este auto, para que se pronuncie sobre las excepciones propuestas por la demandada UNIDAD MEDICO ASISTENCIAL DEL PUTUMAYO EMPRESA UNIPERSONAL- UNIMAP EU y, adjunte o pida las pruebas que pretenda hacer valer.

NOTIFIQUESE,

ALMADORIS SALAZAR RAMIREZ
JUEZA. -



Luis Mariano <luismarianocarvajal@gmail.com>

RV: ENVIO CONTESTACION DEMANDA

Juzgado 04 Pequeñas Causas Competencias Múltiples - Huila - Neiva

14 de junio de 2023,

<cmpl07nei@cendoj.ramajudicial.gov.co>

16:41

Para: Julio Antonio Claret Sierra Ortiz <jsierao@cendoj.ramajudicial.gov.co>, Luis Mariano <luismarianocarvajal@gmail.com>

Allega Contestación Demanda 2022-903 JSO

De: PATRICIA RODRIGUEZ <pattyro28@gmail.com>**Enviado:** miércoles, 14 de junio de 2023 4:19 p. m.**Para:** Juzgado 04 Pequeñas Causas Competencias Múltiples - Huila - Neiva <cmpl07nei@cendoj.ramajudicial.gov.co>; luisfernandocastromajeabogados@gmail.com <luisfernandocastromajeabogados@gmail.com>; luisfer0210@gmail.com <luisfer0210@gmail.com>**Asunto:** ENVIO CONTESTACION DEMANDA

Cordial saludo,

Me permito enviar contestación de la demanda dentro del proceso ejecutivo.

Demandante: E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO DE NEIVA (H)

Demandado: UNIDAD MÉDICO ASISTENCIAL DEL PUTUMAYO- UNIMAP E.U.

Radicación: 2022-00903.

Agradezco su amable atención.

Atentamente.

PATRICIA RODRIGUEZ ZAMBRANO
ABOGADA.

2 archivos adjuntos **CONTESTACION DEMANDA EJECUTIVA - 2022-0090300 E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO DE NEIVA con anexos_pagenunder.pdf**
12061K **RESPUESTA DE CARTERA HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO (2).xlsx**
21K

Doctora.

ALMADORIS SALAZAR RAMIREZ

JUEZA CUARTO DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIA MULTIPLE
NEIVA- HUILA.

E. S. D.

REF: PROCESO EJECUTIVO.

Demandante: E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO
PERDOMO DE NEIVA (H)

Demandado: UNIDAD MEDICO ASISTENCIAL DEL PUTUMAYO- UNIMAP E.U.

Radicación: 2022-00903.

Actuación: CONTESTACION DEMANDA

Respetuoso Saludo,

PATRICIA RODRIGUEZ ZAMBRANO, abogada en ejercicio, mayor de edad, residente y domiciliada en la ciudad de Pasto (N), identificada como aparece al pie de mi correspondiente firma, obrando de conformidad al poder conferido por la Doctora **ASTRITH YURANY CORAL BERNAL**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.124.849.142 expedida en Mocoa (P), en calidad de Gerente de la empresa UNIDAD MEDICO ASISTENCIAL DEL PUTUMAYO - UNIMAP EU, identificada con NIT 800-188-271 - 9, constituida según escritura Nro. 120 del 09 de febrero de 1993, a su despacho respetuosamente comparezco a CONTESTAR LA DEMANDA EN EL PROCESO DE LA REFERENCIA Y PROPONGO EXCEPCIONES DE MERITO de acuerdo a lo decidido por su despacho en providencia del 23 de marzo de 2023, que ordena LIBRAR MANDAMIENTO DE PAGO POR LA VÍA EJECUTIVA contra mí representada de conformidad a los siguientes:

I.- FRENTE A LOS HECHOS.

AL PRIMERO: Es cierto.

AL SEGUNDO: Es cierto.

AL TERCERO: Es cierto

AL CUARTO: Es cierto.

AL QUINTO: Es cierto

AL SEXTO: Es Cierto

AL SEPTIMO: Es cierto, facturas que fueron pagadas a la E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO DE NEIVA (H) y que al parecer no han sido descargados sus pagos.

AL OCTAVO: Es cierto.

AL NOVENO: NO es cierto, las facturas ya fueron pagadas y UNIMAP E.U. no adeuda ningún valor por las facturas objeto de la litis.

AL DECIMO: No me consta se debe demostrar

DECIMO PRIMERO: Es cierto, y por eso UNIMAP E.U. procedió al pago

AL DECIMO SEGUNDO: No es cierto. Porque UNIMAP E.U. no adeuda ningún valor por concepto de estas facturas.

AL DECIMO TERCERO: No es un hecho, esta definido en la norma

DECIMO CUARTO: No es Cierto, se demostrará que UNIMAP E.U. pago el valor de las facturas y es una forma de extinguir obligaciones.

DECIMO QUINTO: No es cierto.

II.- FRENTE A LAS PRETENSIONES

Me opongo a las pretensiones de la demanda, es especial al pago de las facturas que se demandan teniendo en cuenta que las facturas fueron pagadas en su totalidad, tal como lo establece la Ley 1231 de 2008; Artículos 1625 y 1626 Código Civil, y como lo demostrare con el correspondiente soporte probatorio.

Así mismo me opongo al pago de intereses moratorios solicitados en la demanda y como lo ordena en el mandamiento de pago.

Frente a lo anterior el despacho debe tener en cuenta que de conformidad al artículo 168 de la ley 100 de 1993 y en concordancia con el artículo 67 de la ley 715 de 2001 el cual manifiesta:

ARTÍCULO 67. ATENCIÓN DE URGENCIAS. *La atención inicial de urgencias debe ser prestada en forma obligatoria por todas las entidades públicas y privadas que presten servicios de salud a todas las personas. Para el pago de servicios prestados su prestación no requiere contrato ni orden previa y el reconocimiento del costo de estos servicios se efectuará mediante resolución motivada en caso de ser un ente público el pagador. La atención de urgencias en estas condiciones no constituye hecho cumplido para efectos presupuestales y deberá cancelarse máximo en los tres (3) meses siguientes a la radicación de la factura de cobro.*

Por lo anterior me permito formular las siguientes excepciones así:

III.- EXCEPCION DE FONDO

COBRO DE LO NO DEBIDO - FACTURAS PAGADAS, Ley 1231 de 2008; Artículos 1625 y 1626 Código Civil. El pago como modo de extinguir la obligación.

Es de manifestar al despacho que UNIMAP E.U. pagó la prestación del servicio de facturas de urgencia que no tenían glosas y que el demandante en el proceso ejecutivo hace cobro de lo no debido, por cuanto existe egresos y consignaciones realizadas a la E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO DE NEIVA (H), por la suma de TRECE MILLONES CIENTO TRES MIL SEICIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M.L. (\$ 13.103.653) que corresponde al valor de las facturas objeto de la litis.

Allego egreso **No. G-015-0000000308** de fecha 2023/02/20 donde consta el valor de las facturas pagadas por el valor aprobado por el medico auditor, es decir, el valor correspondiente a lo no glosado y egreso de OCCIRED PAGADO A LA CUENTA CORRIENTE CTE7098 de la E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO DE NEIVA (H).

IV.- PRUEBAS.

1.-Comprobante de Egreso **No. G-015-0000000308** de fecha 2023/02/20, banco de occidente, donde se demuestra las facturas que UNIMAP E.U. pago a la E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO DE NEIVA (H). se demuestra que se pago inclusive otras facturas que no están relacionadas

en la demanda por valor de TREINTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS (33.822.760).

2.- Relación de facturas en Excel donde se detalla cada una de las facturas que fueron pagadas a la E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO DE NEIVA (H), con sus respectivos descuentos de ley.

3.- Detalle del fichero OcciRed donde se demuestra el pago a la E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO DE NEIVA (H) valor pagado SEIS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEICIENTOS SEIS PESOS (\$ 6.979.606)

4.- Téngase como pruebas el certificado de Cámara de Comercio que se aportó en la contestación de la demanda, con él se demuestra el domicilio principal de UNIMAP E.U. y sus sucursales en el Departamento del Putumayo.

V.- PETICIONES.

1.- Declarar probada la excepción de cobro de lo no debido

2.- Fundamento en los hechos básicos que dan lugar a la excepción propuesta, sírvase Señora Juez, declararlas probadas y como consecuencia, ordene cesar la acción ejecutiva contra la empresa UNIDAD MEDICO ASISTENCIAL DEL PUTUMAYO - UNIMAP E.U.

3.- Tener en cuenta los pagos efectuados en cada factura, es decir de aquellas libre de glosas y que fueron pagadas a la E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO DE NEIVA (H), mediante egreso No. G-015-00000000308 de fecha 2023/02/20, donde se demuestra las facturas que UNIMAP E.U. pago a la E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO DE NEIVA (H), valor efectivamente aprobado por AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS.

VI.- PROCESO.

A esta demanda debe dársele el trámite de los artículos 422, 442, 443 del Código General del Proceso y demás normas concordantes y complementarios.

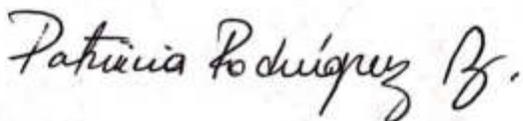
VII.- NOTIFICACIONES.

Recibirá notificaciones la empresa UNIDAD MEDICO ASISTENCIAL DEL PUTUMAYO - UNIMAP EU en la siguiente dirección Carrera 9a No. 14-87 Avenida Colombia, Teléfonos: 4295375 – 4295814 – 4205840 – 4204109-4296342, e-Mail: **gerente@unimapeu.com**

La suscrita recibirá notificaciones en la carrera 42 No. 17 a 06 edificio Belmonte apto 1403 barrio el dorado de la ciudad de Pasto, celular 3155823685 correo electrónico **pattyro28@gmail.com**

De la señora Juez.

Atentamente,



PATRICIA RODRIGUEZ ZAMBRANO

C.C. No. 30.741.382 de Pasto (N).

T.P. No. 90.252 del C.S. de la J.

HOSPITAL UNIVERSITARIO NEIVA HERNANDO MONCALEANO P**

*****TREINTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS



**UNIDAD MEDICO ASISTENCIAL DEL
PUTUMAYO EMPRESA UNI**
NIT : 800,188,271 - 9
AVENIDA COLOMBIA CARRERA 9A 14-87
4204109 - 4296342

IMPROBANTE DE EGRESO BANCO DE OCCIDENTAL

G - 015 - 308

Señores HOSPITAL UNIVERSITARIO NEIVA HERNANDO MONCALEANO PERDOMO
NIT 891,180,268 - 0 Teléfono 988715907
Dirección CALLE 9 NRO 15-25 Ciudad NEIVA - COLOMBIA

Fecha Comprobante 2023-02-20
Cheque No.

Código	Centro de Costo	Descripción	TipoDoc	Comprobar	NumeroDocume	Valor
2105020602	17 - 6	CANCELA FACTURA	P	001	159107	363.400,00
2105020602	17 - 6	CANCELA FACTURA	P	001	160121	212.814,00
2105020602	17 - 7	CANCELA FACTURA	P	001	162545	131.652,00
2105020602	17 - 3	CANCELA FACTURA	P	001	166462	52.400,00
2105020602	17 - 3	CANCELA FACTURA	P	001	166561	52.400,00
2105020602	17 - 3	CANCELA FACTURA	P	001	167033	153.594,00
2105020602	17 - 3	CANCELA FACTURA	P	001	167062	52.400,00
2105020602	17 - 3	CANCELA FACTURA	P	001	167063	76.797,00
2105020602	17 - 6	CANCELA FACTURA	P	001	167218	243.540,00
2105020602	17 - 3	CANCELA FACTURA	P	001	168978	52.400,00
2105020602	17 - 7	CANCELA FACTURA	P	001	169172	325.220,00
2105020602	17 - 6	CANCELA FACTURA	P	001	169287	38.861,00
2105020602	17 - 3	CANCELA FACTURA	P	001	170819	52.400,00
2105020602	17 - 3	CANCELA FACTURA	P	001	170838	72.450,00
2105020602	17 - 3	CANCELA FACTURA	P	001	171353	52.400,00
2105020602	17 - 3	CANCELA FACTURA	P	001	171931	52.400,00
2105020602	17 - 5	CANCELA FACTURA	P	001	165588	26.639.837,00
2105020602	17 - 4	CANCELA FACTURA	P	001	164752	1.058.876,00
2105020602	17 - 3	CANCELA FACTURA	P	001	174272	52.400,00
2105020602	17 - 3	CANCELA FACTURA	P	001	174277	52.400,00
2105020602	17 - 3	CANCELA FACTURA	P	001	176017	68.259,00
2105020602	3 - 3	CANCELA FACTURA	P	001	177760	52.400,00

Elaborado e Impreso por Bigo

[Handwritten Signature]
Elaborado por

**UNIMAP
CANCELADO**

Aprobado por

2023 02 20

***** **33.822.760,00

HOSPITAL UNIVERSITARIO NEIVA HERNANDO MONCALEANO P**

*****TREINTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS



**UNIDAD MEDICO ASISTENCIAL DEL
PUTUMAYO EMPRESA UNI**
NIT : 800,188,271 - 9
AVENIDA COLOMBIA CARRERA 9A 14-87
4204109 - 4296342

MPROBANTE DE EGRESO BANCO DE OCCIDENTAL

G - 015 - 308

Señores HOSPITAL UNIVERSITARIO NEIVA HERNANDO MONCALEANO PERDOMO
NIT 891,180,268 - 0 **Teléfono** 988715907
Dirección CALLE 9 NRO 15-25 **Ciudad** NEIVA - COLOMBIA

Fecha Comprobante
2023-02-20
Cheque No.

Código	Centro de Costo	Descripción	TipoDoc	Comprobar	NumeroDocume	Valor
2105020602	17 - 3	CANCELA FACTURA	P	001	181663	325.220,00
2105020602	17 - 3	CANCELA FACTURA	P	001	180054	181.700,00
2105020602	17 - 6	CANCELA FACTURA	P	001	180900	447.525,00
2105020602	17 - 6	CANCELA FACTURA	P	001	181267	2.959.015,00

Total \$ 33.822.760,00

VA EN LETRAS

Treinta Y Tres Millones Ochocientos Veintidos Mil Setecientos Sesenta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

PAGO DE VARIAS FRAS 168978, 169172, 169287, 170819, 170838, 171353, 171931.....
CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE-DICIEMBRE 2021



[Handwritten Signature]
Elaborado por

Aprobado por

Electronico e Impreso por Oligo

**UNIDAD MEDICO ASISTENCIAL DEL PUTUMAYO EMPRESA UNIPERSONAL
UNIMAP E.U.**

HOSPITAL UNIVERSITARIO NEIVA HERNANDO MONCALEANO PERDOMO EGRESO G-015-308					
FACTURA	MES FACTURADO	VALOR FACTURADO	glosa	VALOR PAGADO	EGRESO
159107	Nov-21	363,400.00		363,400	G-015-308
160121	Nov-21	212,814.00		212,814	G-015-308
162545	Nov-21	131,652.00		131,652	G-015-308
166462	Nov-21	52,400.00		52,400	G-015-308
166561	Nov-21	52,400.00		52,400	G-015-308
167033	Nov-21	153,594.00		153,594	G-015-308
167062	Nov-21	52,400.00		52,400	G-015-308
167063	Nov-21	76,797.00		76,797	G-015-308
167218	Nov-21	243,540.00		243,540	G-015-308
168978	Nov-21	52,400.00		52,400	G-015-308
169172	Nov-21	325,220.00		325,220	G-015-308
169287	Nov-21	38,861.00		38,861	G-015-308
170819	Nov-21	52,400.00		52,400	G-015-308
170838	Nov-21	72,450.00		72,450	G-015-308
171353	Nov-21	52,400.00		52,400	G-015-308
171931	Nov-21	52,400.00		52,400	G-015-308
165588	Nov-21	29,475,391.00	2,835,554	26,639,837	G-015-308
164752	Nov-21	1,114,703.00	55,827	1,058,876	G-015-308
174272	Dec-21	52,400.00		52,400	G-015-308
174277	Dec-21	52,400.00		52,400	G-015-308
176017	Dec-21	68,259.00		68,259	G-015-308
177760	Dec-21	52,400.00		52,400	G-015-308
181663	Dec-21	325,220.00		325,220	G-015-308
180054	Dec-21	181,700.00		181,700	G-015-308
180900	Dec-21	447,525.00		447,525	G-015-308
181267	Dec-21	2,959,015.00		2,959,015	G-015-308
TOTAL		36,714,141	2,891,381	33,822,760	

CONSIGNACION A LA CUENTA N	380078519
FECHA	2/20/2023

OcciRed

Fecha Actual: 2023/06/09 | Hora Ingreso: 14:45 IP: 186.99.194.36

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

Juan David Sanchez Franco

Fecha/Hora Ultimo Ingreso: 2023/06/09 08:10

[Handwritten signature and stamp]
CEREBLICH
JUN 09/23

DETALLE

Servicio Todos	Tipo Producto Cuenta Corriente	Nombre Producto Origen CTE7098
No. Producto Todos	Fecha Inicial 2023/06/09	Fecha Final 2023/06/09
Estado TODOS		

Servicio	Transferencias - Internas, Aval
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	CTE7098
Fecha	2023/06/09
Valor	\$6,979,606.00
No. Autorización	2023060943998806
Estado	EXI
Usuario Crea	Juan David Sanchez Franco
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: Juan David Sanchez Franco Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Corriente
No. Producto	****7098
Nombre Destinatario	HOSPITAL UNIV HERNANDO MONCALEANO
Tipo de Identificación	NET Persona Juridica
No. Identificación	891180268
Entidad Financiera Destino	Banco de Occidente
Tipo Producto Destino	Cuenta Corriente
No. Producto Destino	380078519
Referencia / No. Factura	1
Información Adicional	Pago UNIMAP
Fecha de Emisión	2023/06/09

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
Juan David Sanchez Franco	2023/06/09 14:53:40	Aprobado



CODIGO DE VERIFICACIÓN YSYyesM4RR

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : financiera@unimapeu.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8621 - ACTIVIDADES DE LA PRACTICA MEDICA, SIN INTERNACION

ACTIVIDAD SECUNDARIA : Q8692 - ACTIVIDADES DE APOYO TERAPEUTICO

OTRAS ACTIVIDADES : Q8622 - ACTIVIDADES DE LA PRACTICA ODONTOLOGICA

OTRAS ACTIVIDADES : Q8699 - OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA

CERTIFICA - CONSTITUCIÓN

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 120 DEL 09 DE FEBRERO DE 1993 DE LA NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE MOCOA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 1186 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 11 DE FEBRERO DE 1993, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA UNIDAD MEDICO ASISTENCIAL DEL PUTUMAYO UNIMAP LTDA .

CERTIFICA - RELACION DE NOMBRES QUE HA TENIDO

QUE LA PERSONA JURÍDICA HA TENIDO LOS SIGUIENTES NOMBRES O RAZONES SOCIALES

- 1) UNIDAD MEDICO ASISTENCIAL DEL PUTUMAYO UNIMAP LTDA
 - 2) UNIDAD MEDICO ASISTENCIAL DEL PUTUMAYO EMPRESA UNIPERSONAL
- Actual.) UNIDAD MEDICO ASISTENCIAL DEL PUTUMAYO EMPRESA UNIPERSONAL

CERTIFICA - CAMBIOS DE NOMBRE O RAZON SOCIAL

CERTIFICA - TRANSFORMACIONES / CONVERSIONES

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 264 DEL 03 DE MARZO DE 2004 DE LA NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE MOCOA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 796 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 24 DE JUNIO DE 2004, SE INSCRIBE LA TRANSFORMACION : TRANSFORMACION DE SOCIEDADES COMERCIALES

CERTIFICA - REFORMAS

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA	DOCUMENTO	INSCRIPCION	FECHA
EP-440	19950523	NOTARIA UNICA DEL CIRCULO	MOCOA	RM09-1416	19950612
EP-440	19950523	NOTARIA UNICA DEL CIRCULO	MOCOA	RM09-1416	19950612
EP-116	19970210	NOTARIA UNICA DEL CIRCULO	MOCOA	RM09-1423	19970211
EP-1041	19970925	NOTARIA UNICA DEL CIRCULO	MOCOA	RM09-1476	19971016
EP-467	19980519	NOTARIA UNICA DEL CIRCULO	MOCOA	RM09-1533	19980625
EP-1266	19991130	NOTARIA UNICA DEL CIRCULO	MOCOA	RM09-1674	19991220
EP-1080	20001005	NOTARIA UNICA DEL CIRCULO	MOCOA	RM09-118	20001013
EP-30	20020110	NOTARIA UNICA DEL CIRCULO	MOCOA	RM09-389	20020116
EP-125	20020204	NOTARIA UNICA DEL CIRCULO	MOCOA	RM09-400	20020205
EP-1567	20021211	NOTARIA UNICA DEL CIRCULO	MOCOA	RM09-528	20021217
EP-1594	20021213	NOTARIA UNICA DEL CIRCULO	MOCOA	RM09-529	20021217
EP-264	20040303	NOTARIA UNICA DEL CIRCULO	MOCOA	RM09-796	20040624
EP-264	20040303	NOTARIA UNICA DEL CIRCULO	MOCOA	RM09-796	20040624
EP-264	20040303	NOTARIA UNICA DEL CIRCULO	MOCOA	RM09-796	20040624
EP-264	20040303	NOTARIA UNICA DEL CIRCULO	MOCOA	RM09-796	20040624
EP-1035	20070529	NOTARIA UNICA	MOCOA	RM09-1677	20070717
EP-725	20100524	NOTARIA UNICA DEL CIRCULO	MOCOA	RM09-2481	20100528
EP-434	20130306	NOTARIA UNICA DEL CIRCULO	MOCOA	RM09-3932	20130321
DOC.PRIV.	20140429		MOCOA	RM09-4439	20140505
EP-2405	20161011	NOTARIA UNICA DEL CIRCULO	MOCOA	RM09-6105	20161027



CAMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO
UNIDAD MEDICO ASISTENCIAL DEL PUTUMAYO EMPRESA UNIPERSONAL
Fecha expedición: 2020/08/18 - 11:20:23 **** Recibo No. S000525921 **** Num. Operación. 02-HHOYOS-20200818-0019

CODIGO DE VERIFICACIÓN YSYyesM4RR

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: UNIDAD MEDICO ASISTENCIAL DEL PUTUMAYO EMPRESA UNIPERSONAL
SIGLA: UNIMAP E.U
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: EMPRESA UNIPERSONAL
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 800188271-9
ADMINISTRACIÓN DIAN : PUERTO ASIS
DOMICILIO : MOCOA

CERTIFICA - APERTURA DE SUCURSAL O AGENCIA

POR ACTA NÚMERO 164 DEL 18 DE JULIO DE 2008 SUSCRITA POR ASAMBLEA EXTRAORDINARIA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 1495 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO MERCANTIL EL 30 DE JULIO DE 2008, SE INSCRIBE : APERTURA SUCURSAL O AGENCIA.

POR ACTA NÚMERO 164 DEL 18 DE JULIO DE 2008 SUSCRITA POR ASAMBLEA EXTRAORDINARIA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 1497 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO MERCANTIL EL 30 DE JULIO DE 2008, SE INSCRIBE : APERTURA SUCURSAL O AGENCIA.

MATRÍCULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 6743
FECHA DE MATRÍCULA : FEBRERO 11 DE 1993
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2020
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : JULIO 03 DE 2020
ACTIVO TOTAL : 13,720,264,613.00
GRUPO NIIF : GRUPO II

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : AVENIDA COLOMBIA CARRERA 9 NRO. 14 - 87
BARRIO : DORADO
MUNICIPIO / DOMICILIO: 86001 - MOCOA
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 4296342
TELÉFONO COMERCIAL 2 : 4204109
TELÉFONO COMERCIAL 3 : 3142377289
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : financiera@unimapeu.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : AVENIDA COLOMBIA CARRERA 9 NRO. 14 - 87
MUNICIPIO : 86001 - MOCOA
BARRIO : DORADO
TELÉFONO 1 : 4296342
TELÉFONO 2 : 4204109
TELÉFONO 3 : 3142377289
CORREO ELECTRÓNICO : financiera@unimapeu.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO



CÁMARA DE COMERCIO DEL
PUTUMAYO
No. 14 de la Calle del Comercio en la ciudad

CAMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO
UNIDAD MEDICO ASISTENCIAL DEL PUTUMAYO EMPRESA UNIPERSONAL

Fecha expedición: 2020/08/18 - 11:20:24 **** Recibo No. S000525921 **** Num. Operación. 02-HHOYOS-20200818-0019

CODIGO DE VERIFICACIÓN YSYyesM4RR

DELEGACION DE FUNCIONES QUE PARA TALES EFECTOS PUEDA HACERLE LA JUNTA ADMINISTRADORA. C. CITAR A LA JUNTA ADMINISTRADOR CUANDO LO CONSIDIERE CONVENIENTE Y MANTENERLA ATENTA Y OPORTUNAMENTE INFORMADA SOBRE LA MARCHA DE LOS NEGOCIOS SOCIALES. D. SOMETER A CONSIDERACION DE LA JUNTA ADMINISTRADORA LOS ESTADOS CONTABLES Y FINANCIEROS DESTINADOS A LA ADMINSTRACION Y SUMINISTRARLE LOS INFORMES QUE ELLA LE SOLICITE EN RELACION CON LA SOCIEDAD Y CON SUS ACTIVIDADES. E. CONSTITUIR LOS APODERADOS GENERALES ESPECIALES, ASI COMO CONSTITUIR Y DESIGNAR PREVIA CONSULTA CON LA JUNTA ADMINISTRADORA, LOS MANDATARIOS, ARBITROS O PERITOS QUE DEBA DESIGNAR LA SOCIEDAD. F. CELEBRAR ACTOS O CONTRATOS HASTA LA SUMA DE CINCUENTA SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES. EN CUANTO SOBREPASEN DE ESTA SUMA, SERA AUTORIZADOS POR LA JUNTA ADMINISTRADORA. SE EXCEPTUAN LOS ACTOS O CONTRATOS PARA ATENDER PROCEDIMIENTOS Y SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN SALUD. G. PRESENTAR PROPUESTA, CONTRATAR Y SUSCRIBIR LAS OFERTAS CORRESPONDIENTES POR CUALQUIER CUANTIA, PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS MEDICO ASISTENCIALES A LOS DOCENTES Y PENSIONADOS AFILIADOS AL FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO Y SUS BENEFICIARIOS, PARA CONTRATAR ESPECIALMENTE CON LA FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. O QUIEN TENGA LA RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL EN LA ADMINISTRACION DE LOS RECURSOS DEL FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO, A FIN DE GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DE LA PRESTACION DE DICHOS SERVICIOS AL MAGISTERIO DEL PUTUMAYO O DE OTROS DEPARTAMENTOS DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA. H. EN GENERAL EL GERENTE QUEDA FACULTADO PARA OFERTAR Y CELEBRAR CONTRATOS PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS Y POR LA CUANTIA SEÑALADA EN EL PRESENTE ESTATUTO CON CUALQUIER OTRA INSTITUCION DE CARACTER PUBLICO O PRIVADO, SALVO LA EXCEPCION HECHA EN EL NUMERAL ANTERIOR RESPECTO DEL MONTO. DE SOBREPASAR DICHOS MONTOS NECESITARA AUTORIZACION EXPRESA DE LA JUNTA ADMINISTRADORA, PARA CONTRATAR LEGALMENTE Y VINCULAR A LA EMPRESA QUE REPRESENTA. I. EJERCER LA REPRESENTACION LEGAL DE LA EMPRESA Y SUSCRIBIR LOS ACTOS Y CONTRATOS NECESARIOS PARA SU DESARROLLO. J. DIRIGIR, ORIENTAR, CONTROLAR Y COORDINAR CON LOS JEFES DE AREAS LA FORMULACION DE POLITICAS, PLANES, PRESUPUESTO, PROGRAMAS, PROYECTOS Y DESARROLLO DE LA EMPRESA Y LA EJECUCION DE LAS ACCIONES TECNICAS Y ADMINISTRATIVAS QUE CONDUZCAN A MEJORAR LA CALIDAD DEL SERVICIO. K. DESARROLLAR LAS POLITICAS DE LA EMPRESA Y DIRIGIR LA EJECUCION DE LOS PLANES Y PROGRAMAS APROBADOS POR LA JUNTA ADMINISTRADORA. L. VELAR PORQUE LAS AREAS Y LOS DIFERENTES GRUPOS FUNCIONALES DE LA EMPRESA CUMPLAN Y HAGAN CUMPLIR LAS NORMAS CONSTITUCIONALES, LEGALES Y DEMAS FUNCIONES ADMINISTRATIVAS, TECNICAS Y CIENTIFICAS PARA EL DESARROLLO DE LA MISION, VISION, OBJETIVOS Y FUNCIONES DE LA ENTIDAD. M. FORMULAR EN COORDINACION CON LAS AREAS Y GRUPOS FUNCIONALES EL PLAN GENERAL DE DESARROLLO Y EL PLAN OPERATIVO DE LA EMPRESA. ENMARCADO DENTRO DE LOS LINEAMIENTOS DE LA DIRECCION DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL PUTUMAYO, DE LAS DIRECCIONES LOCALES DE SALUD Y PRESENTARLO A LA JUNTA ADMINISTRADORA PARA SU APROBACION. N. LIDERAR LA FUNCION DE PLANEACION DE LA EMPRESA COMPROMETIENDO EL INTERES Y LA RESPONSABILIDAD DE LAS AREAS Y GRUPOS FUNCIONALES DE LA ENTIDAD. O. LIDERAR EL PROCESO DE CONTROL INTERNO, QUE PERMITA HACER SEGUIMIENTO A LOS PROCESOS DE LA ENTIDAD PARA GARANTIZAR SU EFICACION Y EFICIENCIA. P. CREAR CONCIENCIA ENTRE LOS JEFES DE OFICINA Y SUS COLABORADORES SOBRE LA IMPORTANCIA DEL LOGRO DE LAS POLITICAS, PLANES, PROGRAMAS Y PROYESTOS QUE SE ADOPTEN EN LA JUNTA ADMINISTRADORA O EN LA GERENCIA. Q. GARANTIZAR LA ADECUADA Y OPORTUNA PRESENTACION DE LA INFORMACION REQUERIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD, FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A., EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD DEL PUTUMAYO Y OTRAS AUTORIDADES DE VIGILANCIA Y CONTROL. R. PRESENTAR ANTE LA JUNTA ADMINISTRADORA, LAS POLITICAS, LOS PROCEDIMIENTOS Y TARIFAS A APLICAR EN MATERIA DE CONTRATACION DE SERVICIOS DE SALUD. S, DIRIGIR Y COORDINAR EN COMITE GERENCIAL DE PLANEACION Y VELAR PORQUE SE LLEVEN LAS ACTAS DEBIDAMENTE ACTUALIZADAS Y ORGANIZADAS, LO MISMO QUE LOS DEMAS LIBROS DE CARACTER OBLIGATORIO ESTABLECIDOS POR LA LEY. T. DEFINIR EL GRADO DE SOLVENCIA DETERMINADO POR EL GOBIERNO NACIONAL PARA LA EMPRESA Y DEMAS REQUISITOS PARA FUTURAS LICITACIONES . U. VERIFICAR LOS PROCESOS QUE DESARROLLA LA ENTIDAD CON EL PROPOSITO DE LOGRAR LA EFICIENCIA DE LAS AREAS DE ORGANIZACION Y LA EFICIENCIA EN LA PRESTACION DEL SERVICIO QUE DEMANDEN LOS AFLILIADOS Y BENEFICIARIOS. V. REALIZAR LA GESTION NECESARIA Y ESTABLECER LOS MECANISMOS DE COORDINACION INTRA E INTERSECTORIAL PRA LOGRAR EL DESARROLLO DE LA ENTIDAD. W. VELAR POR LA UTILIZACION EFICIENTE DE LOS RECURSOS HUMANOS, TECNICOS, FINANCIEROS Y FISICOS DE LA ENTIDAD Y POR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS, PROGRAMADAS Y PROYECTOS APROBADOS POR LA JUNTA ADMINSTRADORA. X. PRESENTAR A CONSIDERACION DE LA JUNTA ADMINISTRADORA EL PROYECTO ANUAL DE PRESUPUESTO DE FUNCIONAMIENTO E INVERSIONES Y SUS MODIFICACIONES, BALANCES Y CUENTAS A QUE HAYA LUGAR, PROYECTOS DE MODIFICACION A ESTRUCTURA DE LA ENTIDAD, A LA PLANTA DE PERSONAL Y A LA



CODIGO DE VERIFICACIÓN YSYyesM4RR

CERTIFICA - VIGENCIA

QUE LA DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA (VIGENCIA) ES HASTA EL 03 DE MARZO DE 2034

CERTIFICA - OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL: LA EMPRESA UNIMAP E.U, EN DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL, PODRA EJECUTAR TODA ACTIVIDAD ECONOMICA ORGANIZADA PARA LA PRESTACION INTEGRAL O PARCIAL, DIRECTA O INDIRECTA DE SERVICIOS PROFESIONALES DE SALUD Y OTROS AFINES A PERSONAS NATURALES O JURIDICAS DE CUALQUIER CLASE, DENTRO DE LOS MARCOS ESTABLECIDOS POR LAS LEYES Y DEMAS REGLAMENTACIONES VIGENTES DEL SISTEMA DE SALUD, SALVO SERVICIOS DE MEDICINA PREPAGADA, A MENOS QUE POSTERIORMENTE LA JUNTA ADMINISTRADORA, DECIDIDA INCLUIR ESTE RENGLON EN EL SERVICIO SOCIAL, EN ESPECIAL LA EMPRESA ORGANIZARA Y PRESTARÁ LOS SIGUIENTES SERVICIOS DE SALUD: A. MEDICINA Y ODONTOLOGIA PREVENTIVAS. B. CONSULTA EXTERNA GENERAL Y ESPECIALIZADA. C. SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO. D. SERVICIOS AUXILIARES DE REHABILITACION. E. ODONTOLOGIA. F. SUMINISTRO Y VENTA DE MEDICAMENTOS. G. SERVICIOS QUIRURGICOS Y HOSPITALARIOS. H. SERVICIOS DE URGENCIAS. I. PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PACIENTES EN AMBULANCIAS DE NIVEL BASICO (TAB) Y MEDICALIZADO (TAM) . EN DESARROLLO DE DE TAL OBJETO SOCIAL UNIMAP E.U PODRA PIGNORAR, DAR O RECIBIR EN PRENDA, HIPOTECA O ARRENDAMIENTO BIENES MUEBLES O INMUEBLES, SEGUN EN EL CASO, OFERTAR Y SUSCRIBIR TODA CLASE DE CONTRATOS DE PRESTACION O COMPRAVENTA DE SERVICIOS, CONTRATAR Y PARTICIPAR EN LICITACIONES DE INSTITUCIONES DEL ORDEN PUBLICO, ESTATAL DE ECONOMICA MIXTA Y PRIVADA, PERSONAS NATURALES Y JURIDICAS, PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARIOS Y AMBULATORIOS, EQUIPOS E INSTRUMENTALES MEDICO QUIRURGICOS Y REACTIVOS QUE TENGAN QUE VER CON EL SECTOR SALUD Y PRESTAR SERVICIOS DE SALUD AL REGIMEN CONTRIBUTIVO, SUBSIDIADO Y REGIMENES ESPECIALES, DENTRO DEL MARCO DE LA LEY 100 DE 1993, COMPRAR Y VENDER INMUEBLES SEGUN EL CASO, ASUMIR O CONFERIR REPRESENTACION CON PERSONAS NATURALES O JURIDICAS, PUBLICAS O PRIVADAS, NACIONALES Y EXTRANJERAS QUE TENGAN EL MISMO O SIMILAR OBJETO SOCIAL O EMPRESA, CONFORMAR UNIONES TEMPORALES, CONSORCIOS Y TODA CLASE DE ALIANZAS ESTRATEGICAS NECESARIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO SOCIAL, INVERTIR EN OTRAS SOCIEDADES DE CUALQUIER NATURALEZA Y EN GENERAL ADQUIRIR DERECHOS Y CONTRAER OBLIGACIONES BAJO CUALQUIER CONTRATO DIRIGIDO A LOGRAR EL OBJETO SOCIAL.

CERTIFICA - CAPITAL

TIPO DE CAPITAL	VALOR	CUOTAS	VALOR NOMINAL
CAPITAL SOCIAL	2.037.154.888,00	100,00	20.371.548,88

CERTIFICA - SOCIOS

SOCIOS / ASOCIADOS

NOMBRE	IDENTIFICACION	CUOTAS	VALOR
ASOCIACION DE EDUCADORES DEL PUTUMAYO ASEP	NIT-81400027-5	100	\$20.371.548,00

CERTIFICA - ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN

FUNCIONES DEL GERENTE: EL GERENTE ES EL MANDATARIO CON REPRESENTACION DE LA EMPRESA, INVESTIDO DE FUNCIONES EJECUTIVAS Y ADMINISTRATIVAS Y COMO TAL, TIENE A SU CARGO LA REPRESENTACION LEGAL DE LA EMPRESA, LA GESTION GENERAL Y FINANCIERA DE LA MISMA, LA RESPONSABILIDAD DE LA ACCION ADMINISTRATIVA, LA COORDINACION Y LA SUPERVISION GENERAL DE LA EMPRESA LAS CUMPLIRA CON ARREGLO A LAS NORMAS DE LOS PRESENTES ESTATUTOS Y A LAS DISPOSICIONES LEGALES Y CON SUJECCION A LAS ORDENES E INSTRUCCIONES DE LA JUNTA ADMINISTRADORA, ADEMAS DE LAS FUNCIONES GENERALES ANTES SEÑALADAS, CORRESPONDEN AL GERENTE LAS SIGUIENTES: A. EJECUTAR Y HACER CUMPLIR LOS ACUERDOS Y DECISIONES DE LA JUNTA ADMINISTRADORA. B. NOMBRAR Y REMOVER LIBREMENTE A LOS EMPLEADOS DE SUS DEPENDENCIAS, ASI COMO A LOS DEMAS QUE LE CORRESPONDA DESIGNAR Y REMOVER EN EJERCICIO DE LA



CÁMARA DE COMERCIO DEL
PUTUMAYO

CAMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO
UNIDAD MEDICO ASISTENCIAL DEL PUTUMAYO EMPRESA UNIPERSONAL
Fecha expedición: 2020/08/18 - 11:20:24 **** Recibo No. S000525921 **** Num. Operación. 02-HHOYOS-20200818-0019

CODIGO DE VERIFICACIÓN YSYyesM4RR

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRINCIPAL	CANCHALA DELGADO JESUS ALFONSO	CC 5,349,485

POR CERTIFICACION DEL 04 DE MAYO DE 2020 DE SOCIO EMPRESA UNIPERSONAL, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 9169 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 27 DE JUNIO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRINCIPAL	JIMENEZ BONILLA MILLER EDUARDO	CC 97,480,325

POR CERTIFICACION DEL 04 DE MAYO DE 2020 DE SOCIO EMPRESA UNIPERSONAL, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 9169 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 27 DE JUNIO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRINCIPAL	JOSSA DIAZ OSCAR WILSON	CC 18,102,858

POR CERTIFICACION DEL 04 DE MAYO DE 2020 DE SOCIO EMPRESA UNIPERSONAL, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 9169 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 27 DE JUNIO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRINCIPAL	ROJAS PASINGA HENRY AMADO	CC 18,101,485

POR CERTIFICACION DEL 04 DE MAYO DE 2020 DE SOCIO EMPRESA UNIPERSONAL, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 9169 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 27 DE JUNIO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRINCIPAL	LOPEZ OLAYA CRISTIAN CAMILO	CC 1,117,486,273

POR CERTIFICACION DEL 04 DE MAYO DE 2020 DE SOCIO EMPRESA UNIPERSONAL, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 9169 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 27 DE JUNIO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRINCIPAL	MORA MUÑOZ HEBERT	CC 98,381,024

POR CERTIFICACION DEL 04 DE MAYO DE 2020 DE SOCIO EMPRESA UNIPERSONAL, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 9169 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 27 DE JUNIO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRINCIPAL	RAMOS VALENCIA MARTHA CECILIA	CC 26,638,121

POR CERTIFICACION DEL 04 DE MAYO DE 2020 DE SOCIO EMPRESA UNIPERSONAL, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 9169 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 27 DE JUNIO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRINCIPAL	PEÑAFIEL ALVAREZ CARLOS ANDRES	CC 12,745,336

POR CERTIFICACION DEL 04 DE MAYO DE 2020 DE SOCIO EMPRESA UNIPERSONAL, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 9169 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 27 DE JUNIO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :



CODIGO DE VERIFICACIÓN YSYyesM4RR

ESCALA DE REMUNERACION. Y. NOMBRAR EL PERSONAL DE LA ENTIDAD , EFECTUAR LOS TRASLADOS, PROMOCIONES Y REMOCIONES Y APLICAR EL REGIMEN DISCIPLINARIO DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS LEGALES VIGENTES. 2. SER ORDENADOR DE LOS GASTOS DE ACUERDO CON LAS NORMAS LEGALES. AA. PROMOVER EN LA ORGANIZACION UNA CULTURA DE SERVICIO AL USUARIO TANTO INTERNA COMO EXTERNA. AB. INFORMAR PERIODICAMENTE POR ESCRITO A LA JUNTA ADMINISTRADORA SOBRE LA SITUACION FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA DE LA ENTIDAD, ASI COMO EL DESARROLLO DE LOS PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. AC. CITAR A LA JUNTA ADMINISTRADORA EN FORMA ORDINARIA Y EXTRAORDINARIA CUANDO ASI LO REQUIERA Y LLEVAR A CABO LOS ACUERDOS DE ESTA. AD. PRESENTAR A LA JUNTA ADMINISTRADORA PARA SU APROBACION LOS PROYECTOS Y ACTOS ADMINISTRATIVOS PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LA ENTIDAD. AE. EJECUTAR LAS DECISIONES DE LA JUNTA ADMINISTRADORA Y CUMPLIR TODAS AQUELLAS FUNCIONES QUE SE RELACIONEN CON LA DIRECCION, ORGANIZACION Y FUNCIONAMIENTO DE LA ENTIDAD. AF. CERTIFICAR JUNTO CON EL CONTADOR AL FINALIZAR CADA AÑO LOS ESTADOS FINANCIEROS. AG. HACER TODA CLASE DE NEGOCIACIONES Y TRANSACCIONES CON LOS BANCOS, EN EFECTIVO, EN TITULOS VALORES, CREDITOS Y DEMAS OPERACIONES AFINES BANCARIAS Y COMERCIALES PARA EL DESARROLLO DE LA EMPRESA. AH. EJERCER LAS DEMAS FUNCIONES QUE ESTABLEZCAN LAS NORMAS LEGALES Y LA JUNTA ADMINISTRADORA ACORDES CON LA NATURALEZA DE SU CARGO. PODERES: COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA EN PROCESOS O FUERA DE ELLOS, EL GERENTE TIENE FACULTADES PARA EJECUTAR O CELEBRAR, SIN OTRAS LIMITACIONES QUE LAS ESTABLECIDAS EN ESTOS ESTATUTOS O EN CUANTO SE TRATE DE OPERACIONES QUE DEBAN SER AUTORIZADAS POR LA JUNTA ADMINISTRADORA, TODOS LOS ACTOS O CONTRATOS COMPRENDIDOS DENTRO DEL OBJETO SOCIAL O QUE TENGAN CARACTER SIMPLEMENTE PREPARATORIOS, ACCESORIOS O COMPLEMENTARIOS PARA LA REALIZACION DE LOS FINES QUE PERSIGUE LA EMPRESA Y LOS QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y FUNCIONAMIENTO DE LA MISMA. EL GERENTE QUEDA INVESTIDO DE PODERES ESPECIALES PARA TRANSIGIR, ARBITRAR, COMPROMETER LOS NEGOCIOS SOCIALES, PROMOVER O COADYUDAR ACCIONES JUDICIALES O ADMINISTRATIVAS O CONTENCIOSO ADMINISTRATIVAS EN QUE LA EMPRESA TENGA INTERES O INTERPONER TODOS LOS RECURSOS QUE SEAN PROCEDENTES CONFORME A LA LEY, DESISTIR DE LAS ACCIONES O RECURSOS QUE INTERPONGAN, NOVAR OBLIGACIONES Y CREDITOS, DAR O RECIBIR BIENES EN PAGO, CONSTITUIR APODERADOS JUDICIALES, DELEGARLES FACULTADES, REVOCAR MANDATOS Y SUSTITUCIONES.

CERTIFICA

JUNTA DE ADMINISTRACION/ADMINISTRADORA - PRINCIPALES

POR CERTIFICACION DEL 04 DE MAYO DE 2020 DE SOCIO EMPRESA UNIPERSONAL, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 9169 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 27 DE JUNIO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRINCIPAL	MORENO BUENO GILBERTO GERARDO	CC 5,348,396

POR CERTIFICACION DEL 04 DE MAYO DE 2020 DE SOCIO EMPRESA UNIPERSONAL, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 9169 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 27 DE JUNIO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRINCIPAL	JARAMILLO BENAVIDES MAURO ARTEMIO	CC 5,350,268

POR CERTIFICACION DEL 04 DE MAYO DE 2020 DE SOCIO EMPRESA UNIPERSONAL, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 9169 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 27 DE JUNIO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRINCIPAL	GORDON SEGOVIA ROSAURA	CC 41,181,409

POR CERTIFICACION DEL 04 DE MAYO DE 2020 DE SOCIO EMPRESA UNIPERSONAL, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 9169 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 27 DE JUNIO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :



CÁMARA DE COMERCIO DEL
PUTUMAYO
Por el Desarrollo Económico de la Región

CAMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO
UNIDAD MEDICO ASISTENCIAL DEL PUTUMAYO EMPRESA UNIPERSONAL
Fecha expedición: 2020/08/18 - 11:20:24 **** Recibo No. S000525921 **** Num. Operación, 02-HHOYOS-20200818-0019

CODIGO DE VERIFICACIÓN YSYesM4RR

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRINCIPAL	MARTINEZ CAJIGAS MYRIAM ELIZABETH	CC 41,181,333

POR CERTIFICACION DEL 04 DE MAYO DE 2020 DE SOCIO EMPRESA UNIPERSONAL, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 9169 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 27 DE JUNIO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRINCIPAL	ORDOÑEZ BOLAÑOS RUBIO NELSON	CC 98,358,732

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 225 DEL 03 DE MARZO DE 2018 DE JUNTA ADMINISTRADORA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 7112 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 25 DE ABRIL DE 2018, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	PABON RIASCOS MARIA ELENA	CC 27,474,481

CERTIFICA

REVISOR FISCAL - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 198 DEL 25 DE ABRIL DE 2014 DE ASAMBLEA EXTRAORDINARIA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 4463 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 19 DE MAYO DE 2014, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL PRINCIPAL	SALAS PUSIL ALBERS JAVIER	CC 18,127,974	112250-T

CERTIFICA

REVISOR FISCAL - PRIMEROS SUPLENTES

POR ACTA NÚMERO 198 DEL 25 DE ABRIL DE 2014 DE ASAMBLEA EXTRAORDINARIA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 4463 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 19 DE MAYO DE 2014, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL SUPLENTE	VELASQUEZ NARVAEZ MARIO ALBERTO	CC 98,393,741	122854-T

CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

*** NOMBRE ESTABLECIMIENTO : UNIMAP E.U. PUERTO CAICEDO
MATRICULA : 62085
FECHA DE MATRICULA : 20170406
FECHA DE RENOVACION : 20200703
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2020
DIRECCION : CRA 1 NO. 7-68 BRR VILLA DEL RIO
BARRIO : VILLA DEL RIO



CÁMARA DE COMERCIO DEL
PUTUMAYO

CAMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO
UNIDAD MEDICO ASISTENCIAL DEL PUTUMAYO EMPRESA UNIPERSONAL
Fecha expedición: 2020/08/18 - 11:20:24 **** Recibo No. S000525921 **** Num. Operación. 02-HHOYOS-20200818-0019

CODIGO DE VERIFICACIÓN YSYyesM4RR

MUNICIPIO : 86569 - PUERTO CAICEDO
TELEFONO 1 : 3142371903
CORREO ELECTRONICO : financiera@unimapeu.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8621 - ACTIVIDADES DE LA PRACTICA MEDICA, SIN INTERNACION
ACTIVIDAD SECUNDARIA : Q8622 - ACTIVIDADES DE LA PRACTICA ODONTOLOGICA
OTRAS ACTIVIDADES : Q8692 - ACTIVIDADES DE APOYO TERAPEUTICO
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 19,065,350

*** NOMBRE ESTABLECIMIENTO : UNIDAD MEDICA ASISTENCIAL DEL PUTUMAYO

MATRICULA : 6744
FECHA DE MATRICULA : 19930211
FECHA DE RENOVACION : 20200703
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2020
DIRECCION : AVENIDIA COLOMBIA CARRERA 9 NUMERO 14-87
BARRIO : DORADO

MUNICIPIO : 86001 - MOCOA
TELEFONO 1 : 4296342
TELEFONO 2 : 4204109
TELEFONO 3 : 3142377289
CORREO ELECTRONICO : financiera@unimapeu.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8621 - ACTIVIDADES DE LA PRACTICA MEDICA, SIN INTERNACION
ACTIVIDAD SECUNDARIA : Q8622 - ACTIVIDADES DE LA PRACTICA ODONTOLOGICA
OTRAS ACTIVIDADES : Q8692 - ACTIVIDADES DE APOYO TERAPEUTICO
OTRAS ACTIVIDADES : Q8699 - OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 134,468,874

CERTIFICA - SUCURSALES Y AGENCIAS

QUE ES PROPIETARIO DE LAS SIGUIENTES SUCURSALES Y AGENCIAS EN LA JURISDICCION DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

*** NOMBRE : UNIMAP PUERTO ASIS
CATEGORÍA : AGENCIA
MATRÍCULA : 16277
FECHA DE MATRÍCULA : 20010117
FECHA DE RENOVACIÓN : 20200703
ÚLTIMO AÑO RENOVADO : 2020
DIRECCION : CLL 12 NO 24 - 14 BRR SAN NICOLAS
MUNICIPIO : 86568 - PUERTO ASIS
TELÉFONO 1 : 4228597
TELÉFONO 2 : 4228597
TELÉFONO 3 : 3212040885
CORREO ELECTRÓNICO : unimapcontabilidad@hotmail.es
ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8621 - Actividades de la practica medica, sin internacion
ACTIVIDAD SECUNDARIA : Q8622 - Actividades de la practica odontologica
OTRAS ACTIVIDADES : Q8699 - Otras actividades de atencion de la salud humana
ACTIVOS VINCULADOS : 74,203,472

*** NOMBRE : UNIMAP ORITO
CATEGORÍA : AGENCIA
MATRÍCULA : 18261
FECHA DE MATRÍCULA : 20011214
FECHA DE RENOVACIÓN : 20200703
ÚLTIMO AÑO RENOVADO : 2020
DIRECCION : DIAGONAL 8 NO. 5A 36 BARRIO EL VERGEL
MUNICIPIO : 86320 - ORITO



CÁMARA DE COMERCIO DEL
PUTUMAYO
No. 10000000000000000000

CAMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO
UNIDAD MEDICO ASISTENCIAL DEL PUTUMAYO EMPRESA UNIPERSONAL
Fecha expedición: 2020/08/18 - 11:20:25 **** Recibo No. S000525921 **** Num. Operación. 02-HHOYOS-20200818-0019

CODIGO DE VERIFICACIÓN YSYyesM4RR

TELÉFONO 1 : 4292403
TELÉFONO 2 : 3123378416
CORREO ELECTRÓNICO : unimapcontabilidad@hotmail.es
ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8621 - Actividades de la practica medica, sin internacion
ACTIVIDAD SECUNDARIA : Q8699 - Otras actividades de atencion de la salud humana
ACTIVOS VINCULADOS : 26,988,755

*** NOMBRE : UNIMAP PUERTO GUZMAN
CATEGORÍA : AGENCIA
MATRÍCULA : 25553
FECHA DE MATRÍCULA : 20041223
FECHA DE RENOVACIÓN : 20200703
ÚLTIMO AÑO RENOVADO : 2020
DIRECCION : CR 3 NRO. 6 - 36 BRR LOS PRADOS
MUNICIPIO : 86571 - PUERTO GUZMAN
TELÉFONO 1 : 3123379676
CORREO ELECTRÓNICO : financiera@unimapeu.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8621 - Actividades de la practica medica, sin internacion
ACTIVIDAD SECUNDARIA : Q8699 - Otras actividades de atencion de la salud humana
ACTIVOS VINCULADOS : 14,619,290

*** NOMBRE : UNIMAP LA HORMIGA
CATEGORÍA : AGENCIA
MATRÍCULA : 25554
FECHA DE MATRÍCULA : 20041223
FECHA DE RENOVACIÓN : 20200703
ÚLTIMO AÑO RENOVADO : 2020
DIRECCION : CR 4 NRO. 6 - 18 BRR LA AMISTAD
MUNICIPIO : 86865 - VALLE DEL GUAMUEZ
TELÉFONO 1 : 4282580
TELÉFONO 2 : 3123778449
CORREO ELECTRÓNICO : unimapcontabilidad@hotmail.es
ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8621 - Actividades de la practica medica, sin internacion
ACTIVIDAD SECUNDARIA : Q8699 - Otras actividades de atencion de la salud humana
ACTIVOS VINCULADOS : 32,841,724

*** NOMBRE : UNIMAP E.U. VILLAGARZON
CATEGORÍA : AGENCIA
MATRÍCULA : 34977
FECHA DE MATRÍCULA : 20080730
FECHA DE RENOVACIÓN : 20200703
ÚLTIMO AÑO RENOVADO : 2020
DIRECCION : CR 3 NRO. 7 - 48 BRR OBRERO
MUNICIPIO : 86885 - VILLAGARZON
TELÉFONO 1 : 4284090
TELÉFONO 2 : 3123778438
CORREO ELECTRÓNICO : unimapcontabilidad@hotmail.es
ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8621 - Actividades de la practica medica, sin internacion
ACTIVIDAD SECUNDARIA : Q8699 - Otras actividades de atencion de la salud humana
ACTIVOS VINCULADOS : 37,762,814

*** NOMBRE : UNIMAP E.U. PUERTO LEGUIZAMO
CATEGORÍA : AGENCIA
MATRÍCULA : 34978
FECHA DE MATRÍCULA : 20080730
FECHA DE RENOVACIÓN : 20200703



CODIGO DE VERIFICACIÓN YSYyesM4RR

ÚLTIMO AÑO RENOVADO : 2020
DIRECCION : CL 8 CR 2 Y 3 BRR CENTRO
MUNICIPIO : 86573 - PUERTO LEGUIZAMO
TELÉFONO 1 : 3123775956
CORREO ELECTRÓNICO : unimapcontabilidad@hotmail.es
ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8699 - Otras actividades de atención de la salud humana
ACTIVOS VINCULADOS : 25,647,237

*** NOMBRE : UNIMAP SIBUNDOY
CATEGORÍA : AGENCIA
MATRÍCULA : 43112
FECHA DE MATRÍCULA : 20010130
FECHA DE RENOVACIÓN : 20200703
ÚLTIMO AÑO RENOVADO : 2020
DIRECCION : CR 20 NRO. 16 - 54 BRR CASTELVI
MUNICIPIO : 86749 - SIBUNDOY
TELÉFONO 1 : 4261253
TELÉFONO 2 : 3142371887
TELÉFONO 3 : 3112783813
CORREO ELECTRÓNICO : unimapcontabilidad@hotmail.es
ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8621 - Actividades de la practica medica, sin internacion
ACTIVIDAD SECUNDARIA : Q8699 - Otras actividades de atención de la salud humana
OTRAS ACTIVIDADES : Q8622 - Actividades de la practica odontologica
ACTIVOS VINCULADOS : 69,356,814

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : 96,100

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital de la CAMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace <https://sii.putumayo.confecamaras.co/cv.php> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación YSYyesM4RR

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.



CÁMARA DE COMERCIO DEL
PUTUMAYO
Para el Desarrollo Empresarial de la Región

CAMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO
UNIDAD MEDICO ASISTENCIAL DEL PUTUMAYO EMPRESA UNIPERSONAL
Fecha expedición: 2020/08/18 - 11:20:26 **** Recibo No. S000525921 **** Num. Operación. 02-HHOYOS-20200818-0019

CODIGO DE VERIFICACION YSYyesM4RR

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
 GEDUCA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.124.849.142**

CORAL BERNAL
 APELLIDOS

ASTRITH YURANY
 NOMBRES

ASTRITH YURANY CORAL B
 FIRMA




INDICE DERECHO

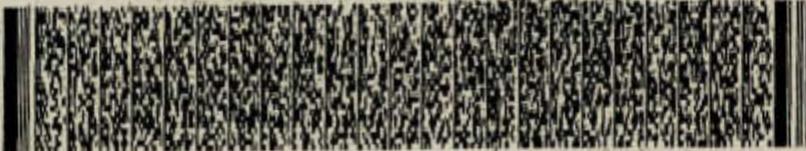
FECHA DE NACIMIENTO **23 JUN-1986**

PUERTO GUZMAN
 (PUTUMAYO)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 **B+** **F**
 ESTATURA G.S. RH SEXO

28-JUL-2004 MOCOA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
 JUAN CARLOS GALINDO VAENA



A-6401900-43183600-F-1124849142-20070927 0442507270N 02 218817700

2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario

14876358482



(415)7707212489984(8020) 000001487635848 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 1 8 8 2 7 1

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Puerto Asís

14. Buzón electrónico

4 6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

UNIDAD MEDICO ASISTENCIAL DEL PUTUMAYO EMPRESA UNIPERSONAL

36. Nombre comercial

37. Sigla

UNIMAP E.U.

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Putumayo

8 6

40. Ciudad/Municipio

Mocoa

0 0 1

41. Dirección principal

AV COLOMBIA CR 9 14 87

42. Correo electrónico

financiera@unimapeu.com

43. Código postal

0

44. Teléfono 1

4 2 0 1 6 1 6

45. Teléfono 2

3 1 1 2 7 8 3 8 1 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2		
8 6 2 1	2 0 1 3 0 3 0 5	8 6 9 2	1 9 9 9 0 6 0 8	8 6 9 9 4 7 7 3			9

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

- 05- Imppto. renta y compl. régimen ordinario
- 07- Retención en la fuente a título de renta
- 09- Retención en la fuente en el impuesto
- 14- Informante de exogena
- 15- Obligación facturar por ingresos bienes
- 42- Obligado a llevar contabilidad
- 48- Impuesto sobre las ventas - IVA
- 52- Facturador electrónico
- 55- Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros										Exportadores						
54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2022 - 11 - 15 / 09 : 12: 59

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 1.6.1.2.2.0 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: CORAL BERNAL ASTRITH YURANY
985. Cargo: Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN



Página 2 de 10 Hoja 2

4. Número de formulario **14876358482**



(415)7707212489984(8020) 000001487635848 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) **8 0 0 1 8 8 2 7 1 9** 6. DV **9** 12. Dirección seccional **Impuestos y Aduanas de Puerto Aisl** 14. Buzón electrónico **4 6**

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza 63. Formas asociativas 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados 65. Fondos 66. Cooperativas 67. Sociedades y organismos extranjeros 68. Sin personería jurídica 69. Otras organizaciones no clasificadas 71. Identifico

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

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

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**

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 6 0 7 1 9		-
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

178. 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

14876358482



(415)7707212489984(6020) 000001487635848 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 8 8 2 7 1	9	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís	4 6

Representación

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 0 7 0 9		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 4 8 4 9 1 4 2	4 0 1 9 2	
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CORAL	BERNAL	ASTRITH	YURANY
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	



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

001

Página 4 de 10 Hoja 4

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14876358482



(415)7707212489984(8020) 000001487635848 2

5. Número de identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 1 8 8 2 7 1 9	6. DV 9	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Puerto Asís	14. Buzón electrónico 4 6
---	------------	---	------------------------------

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

1	111. Tipo de documento NIT	112. Número de identificación 3 1 8 1 4 0 0 0 2 7 5	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	119. Razón social ASOCIACION DE EDUCADORES DEL PUTUMAYO ASEP				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 0 0 7 2 7	123. Fecha de retiro	
2	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 3 5 3 4 8 3 9 6	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido MORENO	116. Segundo apellido BUENO	117. Primer nombre GILBERTO	118. Otros nombres GERARDO	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 0 0 6 2 7	123. Fecha de retiro	
3	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 3 5 3 5 0 2 6 8	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido JARAMILLO	116. Segundo apellido BENAVIDES	117. Primer nombre MAURO	118. Otros nombres ARTEMIO	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 0 0 6 2 7	123. Fecha de retiro	
4	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 3 4 1 1 8 1 4 0 9	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido GORDON	116. Segundo apellido SEGOVIA	117. Primer nombre ROSAURA	118. Otros nombres	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 0 0 6 2 7	123. Fecha de retiro	
5	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 3 5 3 4 9 4 8 5	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido CANCHALA	116. Segundo apellido DELGADO	117. Primer nombre JESUS	118. Otros nombres ALFONSO	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 0 0 6 2 7	123. Fecha de retiro	

Espacio reservado para la DIAN

Página 5 de 10 Hoja 4

4. Número de formulario

14876358482



(415)7707212489984(8020) 000001487635848 2

5. Número de identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 8 8 2 7 1 9		Impuestos y Aduanas de Puerto Asís	4 6

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

1	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	Cédula de Ciudadana 1 3	9 7 4 8 0 3 2 5		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	JIMENEZ	BONILLA	MILLER	EDUARDO	
119. Razón social					
120. Valor capital del socio		121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
			2 0 2 0 0 6 2 7		
2	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	Cédula de Ciudadana 1 3	1 8 1 0 2 8 5 8		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	JOSSA	DIAZ	OSCAR	WILSON	
119. Razón social					
120. Valor capital del socio		121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
			2 0 2 0 0 6 2 7		
3	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	Cédula de Ciudadana 1 3	1 8 1 0 1 4 8 5		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	ROJAS	PASINGA	HENRY	AMADO	
119. Razón social					
120. Valor capital del socio		121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
			2 0 2 0 0 6 2 7		
4	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	Cédula de Ciudadana 1 3	1 1 1 7 4 8 6 2 7 3		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	LOPEZ	OLAYA	CRISTIAN	CAMILO	
119. Razón social					
120. Valor capital del socio		121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
			2 0 2 0 0 6 2 7		
5	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	Cédula de Ciudadana 1 3	9 8 3 8 1 0 2 4		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	MORA	MUÑOZ	HEBERT		
119. Razón social					
120. Valor capital del socio		121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
			2 0 2 0 0 6 2 7		



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

001

Página 6 de 10 Hoja 4

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14876358482



(415)7707212489984(8020) 000001487635848 2

5. Número de identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 1 8 8 2 7 1 9	6. DV 9	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Puerto Asís	14. Buzón electrónico 4 6
---	------------	---	------------------------------

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

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
1	Cédula de Ciudadana 1 3	2 6 6 3 8 1 2 1		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido RAMOS	116. Segundo apellido VALENCIA	117. Primer nombre MARTHA	118. Otros nombres CECILIA	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 0 0 6 2 7	123. Fecha de retiro	
2	Cédula de Ciudadana 1 3	1 2 7 4 5 3 3 6		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido PEÑAFIEL	116. Segundo apellido ALVAREZ	117. Primer nombre CARLOS	118. Otros nombres ANDRES	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 0 0 6 2 7	123. Fecha de retiro	
3	Cédula de Ciudadana 1 3	4 1 1 8 1 3 3 3		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido MARTINEZ	116. Segundo apellido CAJIGAS	117. Primer nombre MYRIAM	118. Otros nombres ELIZABETH	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 0 0 6 2 7	123. Fecha de retiro	
4	Cédula de Ciudadana 1 3	9 8 3 5 8 7 3 2		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido ORDÓÑEZ	116. Segundo apellido BOLAÑOS	117. Primer nombre RUBIO	118. Otros nombres NELSON	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 0 0 6 2 7	123. Fecha de retiro	
5					
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14876358482



(415)7707212489984(8020) 000001487635848 2

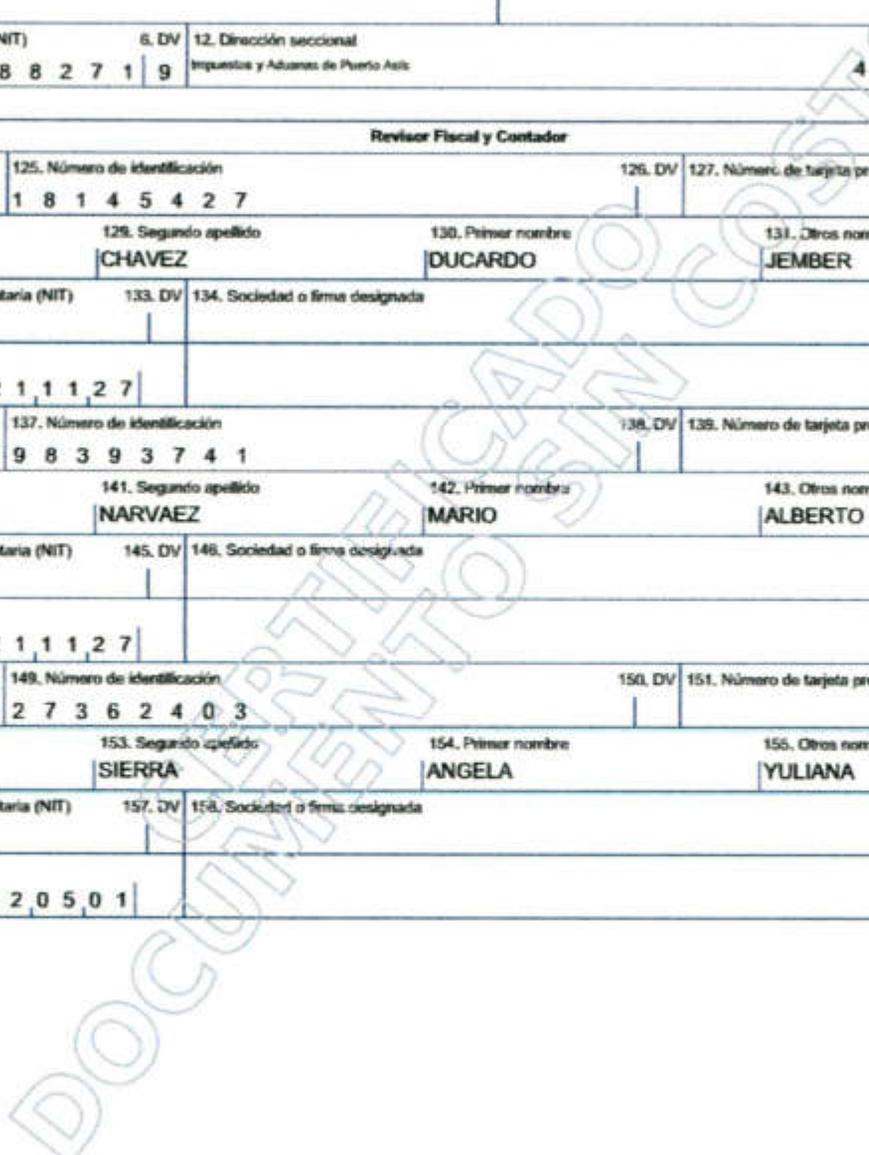
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 8 8 2 7 1	9	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís	4 6

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 8 1 4 5 4 2 7		1 1 3 5 6 3 T
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	URQUIJO	CHAVEZ	DUCARDO	JEMBER
132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada		
135. Fecha de nombramiento				
2 0 2 1 1 1 2 7				

Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3	9 8 3 9 3 7 4 1		1 4 7 9 0 7 T
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	VELASQUEZ	NARVAEZ	MARIO	ALBERTO
144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada		
147. Fecha de nombramiento				
2 0 2 1 1 1 2 7				

Contador	148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 7 3 6 2 4 0 3		1 7 8 5 0 2
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
	PEÑA	SIERRA	ANGELA	YULIANA
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada		
159. Fecha de nombramiento				
2 0 2 2 0 5 0 1				





Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos

001

Página 8 de 10 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14876358482



(415)7707212489984(6020)000001487635848 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 1 8 8 2 7 1	6. DV 9	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Puerto Asís	14. Buzón electrónico 4 6
---	------------	---	------------------------------

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

160. Tipo de establecimiento Sede 0 9	161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación	8 6 2 1
162. Nombre del establecimiento UNIDAD MEDICO ASISTENCIAL DEL PUTUMAYO EMPRESA UNIPERSONAL		
163. Departamento Putumayo 8 6	164. Ciudad/Municipio Mocoa 0 0 1	
165. Dirección AV COLOMBIA CR 9 14 87		
166. Número de matrícula mercantil 0 0 6 7 4 4	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 3 0 2 1 1	
168. Teléfono 4 2 9 6 3 4 2	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1	161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación	8 6 2 1
162. Nombre del establecimiento UNIMAP PUERTO ASIS		
163. Departamento Putumayo 8 6	164. Ciudad/Municipio Puerto Asís 5 6 8	
165. Dirección CL 12 N 14 89 BRR SAN NICOLAS		
166. Número de matrícula mercantil 0 1 6 2 7 7 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 1 0 1 1 7	
168. Teléfono 4 2 2 8 5 9 7	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1	161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación	8 6 2 1
162. Nombre del establecimiento UNIMAP ORITO		
163. Departamento Putumayo 8 6	164. Ciudad/Municipio Orito 3 2 0	
165. Dirección DG 8 N 5 A 36 BRR EL VERGEL		
166. Número de matrícula mercantil 1 8 2 6 1	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 1 1 2 1 4	
168. Teléfono 4 2 9 2 4 0 3	169. Fecha de cierre	



Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos

001

Página 9 de 10 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14876358482



(415)7707212489984(8020) 000001487635848 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 1 8 8 2 7 1

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Puerto Asís

14. Buzón electrónico

4 6

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

160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1	161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación	8 6 2 1
162. Nombre del establecimiento UNIMAP LA HORMIGA		
163. Departamento Putumayo 8 6	164. Ciudad/Municipio Valle del Guamuez 8 6 5	
165. Dirección CR 4 6 18 BRR LA AMISTAD		
166. Número de matrícula mercantil 2 5 5 5 4 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 4 1 2 2 3	
168. Teléfono 4 2 8 2 5 8 0	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1	161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación	8 6 2 1
162. Nombre del establecimiento UNIMAP PUERTO GUZMAN		
163. Departamento Putumayo 8 6	164. Ciudad/Municipio Puerto Guzmán 5 7 1	
165. Dirección CR 3 6 36 BRR LOS PRADOS		
166. Número de matrícula mercantil 2 5 5 5 3 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 4 1 2 2 3	
168. Teléfono 3 1 2 3 3 7 9 6 7 6	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1	161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación	8 6 2 1
162. Nombre del establecimiento UNIMAP SIBUNDOY		
163. Departamento Putumayo 8 6	164. Ciudad/Municipio Sibundoy 7 4 9	
165. Dirección CR 20 16 54 BRR CASTELVI		
166. Número de matrícula mercantil 7 0 4 9 3 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 1 0 1 3 0	
168. Teléfono 4 2 6 1 2 5 3	169. Fecha de cierre	



Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos

001

Página 10 de 10 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14876358482



(415)7707212489984(8020) 000001487635848 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 1 8 8 2 7 1

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Puerto Asís

4 6

14. Buzón electrónico

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

160. Tipo de establecimiento

Agencia

0 1

161. Actividad económica

Actividades de la práctica médica, sin internación

8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento

UNIMAP E.U PUERTO CAICEDO

163. Departamento

Putumayo

8 6

164. Ciudad/Municipio

Puerto Caicedo

5 6 9

165. Dirección

CR 1 N 7 68 BRR VILLA DEL RIO

166. Número de matrícula mercantil

7 0 4 9 2 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 1 7 0 4 0 6

168. Teléfono

3 1 4 2 3 7 1 9 0 3

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

Sede

0 9

161. Actividad económica

Actividades de la práctica médica, sin internación

8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento

UNIMAP E.U.VILLAGARZON

163. Departamento

Putumayo

8 6

164. Ciudad/Municipio

Villagarzón

8 8 5

165. Dirección

BRR OBRERO

166. Número de matrícula mercantil

3 4 9 7 7

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 8 0 7 3 0

168. Teléfono

4 2 8 4 0 9 0

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

Sucursal

1 0

161. Actividad económica

Actividades de la práctica médica, sin internación

8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento

UNIMAP E.U.PUERTO LEGUIZAMO

163. Departamento

Putumayo

8 6

164. Ciudad/Municipio

Leguizamo

5 7 3

165. Dirección

CL 8 CR 2 3 BRR CENTRO

166. Número de matrícula mercantil

3 4 9 7 8

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 8 0 7 3 0

168. Teléfono

3 1 2 3 7 7 5 9 5 6

169. Fecha de cierre

 	OFICIOS EXTERNOS	Versión:	3
		Fecha:	JUNIO-2023
		Código:	F-GI-295
		Página	1 de 1

Señores
JUZGADO CUARTO DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIA MULTIPLE
Neiva - Huila
E.S.D.

Ref: PODER
 PROCESO EJECUTIVO SINGULAR: No. 2022-00903
 DEMANDANTE: E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO
 PERDOMO DE NEIVA
 DEMANDADA: UNIDAD MEDICO ASISTENCIAL DEL PUTUMAYO - EMPRESA
 UNIPERSONAL – UNIMAP E.U.

ASTRITH YURANY CORAL BERNAL, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.124.849.142 expedida en Mocoa (P), actuando en calidad de Gerente de la empresa UNIDAD MEDICO ASISTENCIAL DEL PUTUMAYO - UNIMAP E.U., identificada con NIT 800-188-271 - 9, constituida según escritura Nro. 120 del 09 de febrero de 1993, con mi acostumbrado respeto manifiesto que: confiero PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE a la doctora **PATRICIA RODRIGUEZ ZAMBRANO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 30.741.382 expedida en Pasto, Abogada titulada con T.P. No. 90.252 del C.S. de la J., para que en mi nombre y representación conteste la DEMANDA EJECUTIVA SINGULAR de la referencia PROPONGA EXCEPCIONES, represente a la empresa y lleve su personería en el proceso que ante ese Juzgado que se adelanta.

Por medio del presente poder, además de las facultades necesarias para representar a la UNIDAD MEDICO ASISTENCIAL DEL PUTUMAYO - UNIMAP E.U. en el proceso, confiero igualmente a la apoderada, las de transigir, conciliar, desistir, renunciar, comprometer, interponer recursos, contestar demanda, proponer excepciones y las demás que correspondan al cumplimiento de su mandato y a favor de los intereses de UNIMAP E.U, así como sustituir el presente poder de acuerdo con la ley, cuando lo considere oportuno, a su juicio y conveniencia, sin perjuicio de que pueda reasumirlo en cualquier oportunidad y si es del caso volver a sustituirlo cuando lo estime necesario.

Sírvase Señora Juez, reconocer personería a mi apoderada dentro de los términos y para los efectos del presente mandato.

De conformidad al artículo 5 del Decreto Legislativo No. 806 de 2020, manifiesto que para efectos de notificaciones el correo electrónico de la apoderada judicial pattyro28@gmail.com correo electrónico que se encuentra registrado en el Registro Nacional de Abogados y celular 3115917196.

Atentamente,



ASTRITH YURANY CORAL BERNAL.
 C.C. No. 1.124.849.142 expedida en Mocoa (P)

Acepto,


PATRICIA RODRIGUEZ ZAMBRANO
 C.C. No. 30.741.382 de Pasto (N)
 T.P. No. 90.252 del C.S. de la J.



DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL Y RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y HUELLA	
Mocoa	9 JUN 2023
Ante el Notario Único del Circuito de Mocoa, compareció quien dijo llamarse <u>Astrith Yurany Coral Bernal</u> exhibió la C.C. No. <u>1124849142</u> de <u>Mocoa</u> y declaró que la firma y huella que aparecen en el presente documento son suyas y el contenido es cierto	
FIRMA Y HUELLA DECLARANTE	
Nota: Esta diligencia notarial se realiza a solicitud expresa del interesado(s)	

NO. CUENTA DE COBRO	NÚMERO FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR INICIAL FACTURA	DEVOLUCIONES
	159107	2021-11-02	363,400	
	160121	2021-11-04	212,814	
	162545	2021-11-10	131,652	
	166462	2021-11-22	52,400	
	166561	2021-11-22	52,400	
	167033	2021-11-23	153,594	
	167062	2021-11-23	52,400	
	167063	2021-11-23	76,797	
	167218	2021-11-23	243,540	
	168978	2021-11-25	52,400	
	169172	2021-12-11	325,220	
	169287	2021-11-26	38,861	
	170819	2021-11-28	52,400	
	170838	2021-11-28	72,450	
	171353	2021-11-29	52,400	
	171931	2021-11-30	52,400	
	174272	2021-12-06	52,400	
	174277	2021-12-06	52,400	
	176017	2021-12-10	68,259	
	177760	2021-12-14	52,400	
	180054	2021-12-20	181,700	
	180900	2021-12-21	447,525	
	181267	2021-12-21	2,959,015	
	181663	2021-12-22	325,220	
	187062	2022-01-06	188,966	
	188436	2022-01-11	3,876,153	
	203158	2022-02-11	111,490	
	203479	2022-02-12	81,000	
	204950	2022-02-16	57,700	
	205321	2022-02-16	57,700	
	205630	2022-02-17	347,790	
	206841	2022-02-21	57,700	
	207757	2022-02-22	57,700	
	207763	2022-02-22	77,478	
	207771	2022-02-22	188,966	
	207993	2022-02-23	57,700	
	207998	2022-02-23	140,789	
	208001	2022-02-23	57,700	
	209260	2022-02-25	141,300	
	209408	2022-02-25	794,160	
	209749	2022-02-26	347,790	
	211587	2022-03-01	188,966	
	211452	2022-03-11	41,558	
	211570	2022-04-08	49,300	

	215332	2022-04-08	57,700	
TOTAL			13,103,653	-

	-	-
		-

CONSOLIDADO HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO DE NEIVA	
SALDO REPORTADO POR HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCAL	13,103,653
SALDO PENDIENTE DE PAGO UNIMAP. E.U.	-
DIFERENCIA	13,103,653
ABONOS REALIZADOS A LA ENTIDAD	13,103,653
TOTAL DIFERENCIAS	13,103,653

IMAP. E.U.

PAPELERIA A	ABONO	SALDO UNIMAP E.U.	OBSERVACION	EGRESO
	363,400	-	FACTURA CANCELADA	G-015-0000000308-001
	212,814	-	FACTURA CANCELADA	G-015-0000000308-002
	131,652	-	FACTURA CANCELADA	G-015-0000000308-003
	52,400	-	FACTURA CANCELADA	G-015-0000000308-004
	52,400	-	FACTURA CANCELADA	G-015-0000000308-005
	153,594	-	FACTURA CANCELADA	G-015-0000000308-006
	52,400	-	FACTURA CANCELADA	G-015-0000000308-007
	76,797	-	FACTURA CANCELADA	G-015-0000000308-008
	243,540	-	FACTURA CANCELADA	G-015-0000000308-009
	52,400	-	FACTURA CANCELADA	G-015-0000000308-010
	325,220	-	FACTURA CANCELADA	G-015-0000000308-011
	38,861	-	FACTURA CANCELADA	G-015-0000000308-011
	52,400	-	FACTURA CANCELADA	G-015-0000000308-012
	72,450	-	FACTURA CANCELADA	G-015-0000000308-013
	52,400	-	FACTURA CANCELADA	G-015-0000000308-014
	52,400	-	FACTURA CANCELADA	G-015-0000000308-015
	52,400	-	FACTURA CANCELADA	G-015-0000000308-016
	52,400	-	FACTURA CANCELADA	G-015-0000000308-017
	68,259	-	FACTURA CANCELADA	G-015-0000000308-018
	52,400	-	FACTURA CANCELADA	G-015-0000000308-019
	181,700	-	FACTURA CANCELADA	G-015-0000000308-020
	447,525	-	FACTURA CANCELADA	G-015-0000000308-021
	2,959,015	-	FACTURA CANCELADA	G-015-0000000308-022
	325,220	-	FACTURA CANCELADA	G-015-0000000308-023
	188,966	-	FACTURA CANCELADA	G-015-00000001247-001
	3,876,153	-	FACTURA CANCELADA	G-015-00000001247-001
	111,490	-	FACTURA CANCELADA	G-015-00000001247-001
	81,000	-	FACTURA CANCELADA	G-015-00000001247-001
	57,700	-	FACTURA CANCELADA	G-015-00000001247-001
	57,700	-	FACTURA CANCELADA	G-015-00000001247-001
	347,790	-	FACTURA CANCELADA	G-015-00000001247-001
	57,700	-	FACTURA CANCELADA	G-015-00000001247-001
	57,700	-	FACTURA CANCELADA	G-015-00000001247-001
	77,478	-	FACTURA CANCELADA	G-015-00000001247-001
	188,966	-	FACTURA CANCELADA	G-015-00000001247-001
	57,700	-	FACTURA CANCELADA	G-015-00000001247-001
	140,789	-	FACTURA CANCELADA	G-015-00000001247-001
	57,700	-	FACTURA CANCELADA	G-015-00000001247-001
	141,300	-	FACTURA CANCELADA	G-015-00000001247-001
	794,160	-	FACTURA CANCELADA	G-015-00000001247-001
	347,790	-	FACTURA CANCELADA	G-015-00000001247-001
	188,966	-	FACTURA CANCELADA	G-015-00000001247-001
	41,558	-	FACTURA CANCELADA	G-015-00000001247-001
	49,300	-	FACTURA CANCELADA	G-015-00000001247-001

	57,700	-	FACTURA CANCELADA	G-015-00000001247-001
-	13,103,653	-		

2023/06/09