

Clase de Vinculación
 Tomador Asegurado Beneficiario Afianzado Proveedor Intermediario Otra Cuál? _____

Indique los vínculos existentes entre Tomador, Asegurado, Afianzado y Beneficiario: (Individualización del producto)

| | | | | | |
|--------------------------|----------|-----------|---------|-------------------------------------|--------------------|
| | Familiar | Comercial | Laboral | La misma persona | Otra |
| Tomador - Asegurado | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Tomador - Beneficiario | | | | | |
| Asegurado - Beneficiario | | | | | Terceros Afectados |

1. INFORMACIÓN BÁSICA

Razón o denominación social: **Ips Manantial de Vida S.A.S.** NIT: **901023779** Dígito Verificación: **6**

Datos Oficina Principal: Dirección: **Cra 3B N. 8-47** Ciudad: **Buenaventura** Teléfono: **2417841** Fax: **-**

Datos Sucursal / Agencia: Dirección: _____ Ciudad: _____ Teléfono: _____ Fax: _____

Tipo de Empresa: Pública Mixta Sociedad extranjera Privada CIU: **8610** Actividad Económica: Industrial Comercial Transporte Construcción Otra
 Agrícola Civil Servicios Financieros Salud Cuál? _____

Oficina de Representación: Otra Cuál? _____

E-mail: **manantialdevidaips@gmail.com**

Ingresos Mensuales (Pesos): **\$ 1.833.333** Egresos Mensuales (Pesos): **\$ 1.108.333** Otros Ingresos (Pesos): **\$ -** Activos (Pesos): **\$ 465.854.000** Pasivos (Pesos): **\$ 437.154.000**

Concepto Otros Ingresos Mensuales: **-**

REPRESENTANTE LEGAL

Primer Apellido: **Quinto** Segundo Apellido: **Valencia** Nombres: **Luz Beatriz**

Tipo de documento: C.C. C.E. NUIP TI Pasaporte Número: **26297297** Fecha de Nacimiento: **02/10/1977** Lugar de Nacimiento: **Bajo Bordo - Choco** Nacionalidad: **Colombiana**

E-mail: **beatrizquinto@hotmail.com** Dirección (Residencia): **Cra 1 J N. 69-42**

Ciudad: **Calí** Departamento: **Valle** País: **Colombia** Teléfono: **4469637** Celular: **3127028610**

Es usted sujeto de obligaciones tributarias en otro país o grupo de países? Indique: Sí No

ADMINISTRADORES

¿Alguno de los Administradores (Representantes Legales o miembros de Junta Directiva) es una Persona Públicamente expuesta (ver definición en el pie de página "PEP")? Sí No
 Si su respuesta es afirmativa, por favor diligencie:

| Nombre | Tipo ID | Número ID | Entidad | Cargo | Fecha de Ingreso | | | Fecha de Desvinculación | | | |
|--------|---------|-----------|---------|-------|------------------|-----|-----|-------------------------|-----|-----|--|
| | | | | | Día | Mes | Año | Día | Mes | Año | |
| | | | | | | | | | | | |

Identificación de los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más del 5% del capital social, aporte o participación. (En caso de requerir más espacio debe anexarse la relación)

| Tipo Identificación | Número Identificación | Nombre o Razón Social | ¿Es Persona Públicamente Expuesta, o Vinculado con una de ellas? (Aplica únicamente para personas naturales) | ¿Está obligado a declaración tributaria en otro país o grupo de países? | Indique cual |
|---|-----------------------|-----------------------|--|---|--------------|
| C.C. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> Pas <input type="checkbox"/> Pas <input type="checkbox"/> Diplomático <input type="checkbox"/> | | | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | |
| C.C. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> Pas <input type="checkbox"/> Pas <input type="checkbox"/> Diplomático <input type="checkbox"/> | | | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | |
| C.C. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> Pas <input type="checkbox"/> Pas <input type="checkbox"/> Diplomático <input type="checkbox"/> | | | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | |
| C.C. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> Pas <input type="checkbox"/> Pas <input type="checkbox"/> Diplomático <input type="checkbox"/> | | | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | |
| C.C. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> Pas <input type="checkbox"/> Pas <input type="checkbox"/> Diplomático <input type="checkbox"/> | | | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | |

2. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Declaro expresamente que:
 1. La actividad, profesión u oficio de la compañía es lícita y se ejerce dentro del marco legal y los recursos de la misma no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.
 2. La información suministrada en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y la sociedad se compromete a actualizarla anualmente.
 3. Los recursos que se derivan del desarrollo de este contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.
 4. Los recursos que posee la compañía provienen de la(s) actividad(es) descritas anteriormente.

Procesación de servicios de salud de baja complejidad

3. ACTIVIDADES EN OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza transacciones en moneda extranjera? Importaciones Inversiones Productos financieros en el exterior Otro
 Exportaciones Transferencias Cuentas en moneda extranjera Cuál? _____

| Tipo de producto | Identificación o número del producto | Entidad | Monto | Ciudad | País | Moneda |
|------------------|--------------------------------------|---------|-------|--------|------|--------|
| | | | | | | |

4. INFORMACIÓN SOBRE RECLAMACIONES EN SEGUROS

Relacione a continuación las reclamaciones presentadas e indemnizaciones recibidas sobre seguros en los últimos dos años.

| Año | Ramo | Compañía | Valor | Resultado |
|-----|------|----------|-------|-----------|
| | | | | |

5. DOCUMENTOS MÍNIMOS REQUERIDOS / POLÍTICAS DE SUSCRIPCIÓN

Certificado de cámara y comercio y demás documentos de acuerdo a las políticas de suscripción

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

6. CLÁUSULA DE AUTORIZACIÓN

CLAUSULA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES LIBERTY SEGUROS S.A. Y LIBERTY SEGUROS DE VIDA

En mi calidad de tomador y/o asegurado y/o beneficiario, manifiesto que he sido informado de: a) la existencia de las políticas de tratamiento de LIBERTY SEGUROS S.A. y LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A (en adelante LIBERTY) identificados con Nit. 860.039.988-0 y 860.008.645-7 respectivamente, con domicilio principal en la Calle 72 # 10-07 Piso 7 de Bogotá, las cuales se encuentran disponibles en www.libertycolombia.com.co y que también pueden ser solicitadas en físico en la dirección del domicilio principal o a través del correo electrónico: atencionalcliente@libertycolombia.com o del teléfono 1-3077050; b) Que como titular de la información, me asisten los derechos previstos en las Leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012 y las normas que las reglamenten, modifiquen o adicionen, en especial, me asiste el derecho a conocer, actualizar y rectificar mi información; c) Que son facultativas las respuestas a las preguntas que me han hecho o me harán sobre datos personales sensibles, así como las preguntas sobre niños, niñas y adolescentes; y autorizo a LIBERTY, como responsable del tratamiento de mis datos personales, incluidos los sensibles, en especial los relativos a la salud y a los datos biométricos:

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS

Para que cualquier información incluida en este documento o derivada del contrato de seguros o del contrato de mutuo en caso que suscriba con LIBERTY, sea compilada, almacenada, consultada, usada, procesada, para las siguientes finalidades durante la relación contractual:

1. i) Para mi vinculación como Tomador/ Asegurado y/o Beneficiario; para el control, reporte y prevención del Fraude; ii) para el análisis, liquidación y pago de siniestros; iii) para la gestión integral de los contratos de seguro celebrados; iv) para la gestión de ambientes de Tecnología y para garantizar la seguridad de estos; v) para la elaboración de los estudios técnico actuariales, estadísticas, encuestas, análisis de tendencias de mercado y estudios de técnica aseguradora; vi) para monitorear y medir el cumplimiento de las políticas LIBERTY y su casa matriz, vii) para compartir la información con las personas que actúen en nombre de LIBERTY tales como asesores y consultores; a mí(s) intermediario(s) de seguros; a los operadores necesarios para el cumplimiento de derechos y obligaciones derivados de los contratos celebrados con LIBERTY, tales como: ajustadores de seguros, Call centers, investigadores, compañías de asistencia y abogados externos; 2. Para realizar encuestas sobre satisfacción en los servicios prestados por LIBERTY. 3. Para el envío de información comercial y ofertas/cotizaciones relacionadas con los contratos de seguro celebrados; y para ofrecerme otros productos y servicios de LIBERTY.

AUTORIZACIÓN PARA TRANSFERENCIA Y/O TRANSMISION DE DATOS

Para que cualquier información incluida en éste documento o derivada del contrato de seguros que suscriba con LIBERTY, sea compartida, intercambiada, transmitida, transferida, circulada, divulgada, consultada, ofrecida a: i) la Matriz de LIBERTY, subsidiarias y filiales de la Matriz o de LIBERTY, a las personas jurídicas vinculadas al Grupo de empresas de la Matriz, ii) los Coaseguradores y Reaseguradores en Colombia o en el exterior, iii) a FASECOLDA, INVERFAS S.A., personas jurídicas que administran bases de datos para efectos de prevención y control de fraudes, la selección de riesgos, y control de requisitos para acceder al Sistema General de Seguridad Social Integral, para la elaboración de los estudios técnico actuariales, estadísticas, análisis de tendencias de mercado y estudios de técnica aseguradora, iv) LA LIBERTAD COMPAÑÍA DE INVERSIONES Y SERVICIOS S.A.S. para las finalidades relacionadas con la financiación de primas y servicios proporcionados por esta y a cualquier autoridad competente.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN FINANCIERA, COMERCIAL Y CREDITICIA

Autorizo a LIBERTY y a LA LIBERTAD COMPAÑÍA DE INVERSIONES Y SERVICIOS S.A.S., para que con fines estadísticos, de tarificación, de análisis de riesgo, control, supervisión y de información comercial procese, reporte, conserve, consulte, suministre o actualice cualquier información de carácter financiero, comercial, crediticio, de servicios y personal a las centrales de información crediticia legalmente establecidas en Colombia.

7. FIRMA Y HUELLA

"Como consecuencia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el presente documento"

FIRMA CLIENTE O REPRESENTANTE LEGAL



8. INFORMACIÓN DE ENTREVISTA

| | | | |
|---|---|--|--|
| Lugar de la entrevista Oficina asegurado | Fecha de la Entrevista 19 10 18 | Hora 11:30 | Resultado Aprobado <input checked="" type="checkbox"/> Rechazado <input type="checkbox"/> |
| Observaciones | | | |
| Nombre Intermediario/ Asesor responsable / Entrevistador Edwin Dualla | Clave 90618 | FIRMA INTERMEDIARIO/ ASESOR RESPONSABLE / ENTREVISTADOR Edwin Dualla | |

LIBERTY SEGUROS S.A. NIT. 860.039.988-0 y LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A. NIT. 860.008.645-7



CAMARA DE COMERCIO DE BUENAVENTURA
IPS MANANTIAL DE VIDA SAS

Fecha expedición: 2018/10/09 - 16:10:47 **** Recibo No. S000680604 **** Num. Operación. 01-JMARIN-20181009-0020

CODIGO DE VERIFICACIÓN PmrBfJvxst

"EL PRIMER JUEVES HÁBIL DE DICIEMBRE DE ESTE AÑO SE ELEGIRÁ JUNTA DIRECTIVA DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BUENAVENTURA.

LA INSCRIPCIÓN DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE.

PARA INFORMACIÓN DETALLADA PODRÁ COMUNICARSE AL TELÉFONO 2424508 ext 32 O DIRIGIRSE A LA SEDE PRINCIPAL, A LAS SEDES AUTORIZADAS PARA ESTE EFECTO, O A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB www.ccbun.org"

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: IPS MANANTIAL DE VIDA SAS
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 901023779-6
ADMINISTRACIÓN DIAN : BUENAVENTURA
DOMICILIO : BUENAVENTURA

MATRÍCULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 78233
FECHA DE MATRÍCULA : NOVIEMBRE 02 DE 2016
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : MARZO 28 DE 2018
ACTIVO TOTAL : 20,000,000.00
GRUPO NIIF : 4.- GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CR 3 B 8 47 SEC CENTRO
BARRIO : CENTRO
MUNICIPIO / DOMICILIO: 76109 - BUENAVENTURA
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 3127028610
TELÉFONO COMERCIAL 2 : NO REPORTÓ
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : manantialdevidaips@gmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CR 3 B 8 47 SEC CENTRO
MUNICIPIO : 76109 - BUENAVENTURA
BARRIO : CENTRO
TELÉFONO 1 : 3127028610
CORREO ELECTRÓNICO : manantialdevidaips@gmail.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8610 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION
ACTIVIDAD SECUNDARIA : M7020 - ACTIVIDADES DE CONSULTORIA DE GESTION



**CAMARA DE COMERCIO DE BUENAVENTURA
IPS MANANTIAL DE VIDA SAS**

Fecha expedición: 2018/10/09 - 16:10:47 **** Recibo No. S000680604 **** Num. Operación. 01-JMARIN-20181009-0020

CODIGO DE VERIFICACIÓN PmrBfJvxsT

CERTIFICA - CONSTITUCIÓN

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 001 DEL 28 DE OCTUBRE DE 2016 DE LA NOTARIA SEGUNDA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 749 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 02 DE NOVIEMBRE DE 2016, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA IPS MANANTIAL DE VIDA SAS.

CERTIFICA - VIGENCIA

VIGENCIA: QUE EL TÉRMINO DE DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA ES INDEFINIDO.

CERTIFICA - OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL: LA SOCIEDAD TENDRA COMO OBJETO PRINCIPAL LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD INTEGRALES DE CALIDAD Y OPORTUNIDAD ENFOCADO EN LOS PRINCIPALES GRUPOS DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO LO SON CONSULTA EXTERNA, APOYO DIAGNOSTICOS Y COMPLEMENTACIÓN TERAPEUTICA, INTERNACION, URGENCIAS, TRASLADOS ASISTENCIAL DE PACIENTES, QUIRURGICOS Y OTROS SERVICIOS, EN LAS DIFERENTES MODALIDADES DE ATENCION. ASI MISMO, PODRA REALIZAR CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD ECONOMICA LICITA TANTO EN COLOMBIA COMO EN EL EXTRANJERO, LA SOCIEDAD PODRA LLEVAR A CABO, EN GENERAL, TODAS LAS OPERACIONES, DE CUALQUIER NATURALEZA QUE ELAS FUEREN, RELACIONADAS CON EL OBJETO MENCIONADO, ASI COMO CUALESQUIERA ACTIVIDADES SIMILARES, CONEXAS O COMPLEMENTARIAS O QUE PERMITAN FACILITAR O DESARROLLAR EL COMERCIO O LA INDUSTRIA DE LA SOCIEDAD.

CERTIFICA - CAPITAL

| TIPO DE CAPITAL | VALOR | ACCIONES | VALOR NOMINAL |
|--------------------|---------------|----------|---------------|
| CAPITAL AUTORIZADO | 20.000.000,00 | 100,00 | 200.000,00 |
| CAPITAL SUSCRITO | 20.000.000,00 | 100,00 | 200.000,00 |
| CAPITAL PAGADO | 20.000.000,00 | 100,00 | 200.000,00 |

CERTIFICA - ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN

ORGANOS DE LA SOCIEDAD: LA SOCIEDAD TENDRA UN ORGANO DE DIRECCION, DENOMINADO ASAMBLEA DE ACCIONISTA, UN REPRESENTANTE LEGAL, LA REVISORIA FISCAL SOLO SERA PROVISTA EN LA MEDIDA EN QUE LO EXIJAN LAS NORMAS LEGALES VIGENTES. REPRESENTACION LEGAL: LA REPRESENTACION LEGAL DE LA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS ESTARA A CARGO DE UNA PERSONA NATURAL O JURIDICA, ACCIONISTA O NO, QUIEN NO TENDRA SUPLENTE, DESIGNADO PARA UN TERMINO INDEFINIDO, PERO ESTE PODRA SER SUPLENIDO CUANDO LOS ACCIONISTAS LO CONSIDEREN NECESARIO, POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTA. LAS FUNCIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL TERMINARAN EN CASO DE DIMISION O REVOCACION POR PARTE DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTA, DE DECESO O DE INCAPACIDAD EN AQUELLOS CASOS EN QUE EL REPRESENTANTE LEGAL SEA UNA PERSONA NATURAL Y EN CASO DE LIQUIDACION PRIVADA O JUDICIAL, CUANDO EL REPRESENTANTE LEGAL SEA UNA PERSONA JURIDICA. FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: LA SOCIEDAD SERA REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN NO TENDRA RESTRICCIONES DE CONTRATACION POR RAZON DE LA NATURALEZA NI DE LA CUANTIA DE LOS ACTOS QUE CELEBRE. POR LO TANTO, SE ENTENDERA QUE EL REPRESENTANTE LEGAL PODRA 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 ENTENDERA INVESTIDO DE LOS MAS AMPLIOS PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD, CON EXCEPCION 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. LE ESTA PROHIBIDO AL REPRESENTANTE LEGAL Y A LOS DEMAS ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD, POR SI O POR INTERPUESTA PERSONA, OBTENER BAJO CUALQUIER FORMA O MODALIDAD JURIDICA PRESTAMOS POR PARTE DE LA SOCIEDAD U OBTENER DE PARTE DE LA SOCIEDAD AVAL, FIANZA O CUALQUIER OTRO TIPO DE GARANTIA DE SUS OBLIGACIONES PERSONALES.

CERTIFICA



**CAMARA DE COMERCIO DE BUENAVENTURA
IPS MANANTIAL DE VIDA SAS**

Fecha expedición: 2018/10/09 - 16:10:47 **** Recibo No. S000680604 **** Num. Operación. 01-JMARIN-20181009-0020

CODIGO DE VERIFICACIÓN PmrBfJvxST

REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 001 DEL 28 DE OCTUBRE DE 2016 DE NOTARIA SEGUNDA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 749 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 02 DE NOVIEMBRE DE 2016, FUERON NOMBRADOS :

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---------------------|-----------------------------|-----------------------|
| REPRESENTANTE LEGAL | QUINTO VALENCIA LUZ BEATRIZ | CC 26,297,297 |

CERTIFICA

GERENTES

POR ACTA NÚMERO 1 DEL 18 DE MARZO DE 2018 DE JUNTA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 10206 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 02 DE ABRIL DE 2018, FUERON NOMBRADOS :

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACION |
|--------------|-----------------------------|-----------------------|
| GERENTE | ORTIZ MARTINEZ MIGUEL ANGEL | CC 16,602,764 |

CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

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

***** NOMBRE ESTABLECIMIENTO : IPS MANANTIAL DE VIDA SAS**

MATRICULA : 78234

FECHA DE MATRICULA : 20161102

FECHA DE RENOVACION : 20180328

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018

DIRECCION : CR 3 B 8 47 SEC CENTRO

BARRIO : CENTRO

MUNICIPIO : 76109 - BUENAVENTURA

TELEFONO 1 : 3127028610

CORREO ELECTRONICO : manantialdevidaips@gmail.com

ACTIVIDAD PRINCIPAL : M7020 - ACTIVIDADES DE CONSULTORIA DE GESTION

ACTIVIDAD SECUNDARIA : Q8610 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION

VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 20,000,000

INFORMA - REPORTE A ENTIDADES MUNICIPALES

QUE LA MATRÍCULA DEL COMERCIANTE Y/O ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO LOCALIZADO EN LA DIRECCIÓN QUE APARECE REPORTADA EN ESTE CERTIFICADO, SE INFORMÓ A LAS SECRETARÍAS DE PLANEACIÓN, SALUD, GOBIERNO, HACIENDA MUNICIPAL DE LA ALCALDIA DE BUENAVENTURA Y BOMBEROS, A EXCEPCIÓN DE AQUELLOS CASOS QUE NO APLIQUE. LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA SECCIÓN DE INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA, NO HACEN PARTE DEL REGISTRO PÚBLICO MERCANTIL, NI SON CERTIFICADOS POR LA CÁMARA DE COMERCIO EN EJERCICIO DE SUS FUNCIONES LEGALES.

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



CAMARA DE COMERCIO DE BUENAVENTURA
IPS MANANTIAL DE VIDA SAS

Fecha expedición: 2018/10/09 - 16:10:48 **** Recibo No. S000680604 **** Num. Operación. 01-JMARIN-20181009-0020

CODIGO DE VERIFICACIÓN PmrBfJvxst

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 : \$5,500

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

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE BUENAVENTURA 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://silbuenaventura.confecamaras.co/cv.php> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación PmrBfJvxst

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.

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***



IPS MANANTIAL DE VIDA S.A.S

NIT: 901.023.779-6

I.P.S MANANTIAL DE VIDA S.A.S. BALANCE GENERAL A DICIEMBRE 31 DE 2017

Cuidamos tu salud... (Información en pesos Colombianos)

Porque Dios nos ama a todos

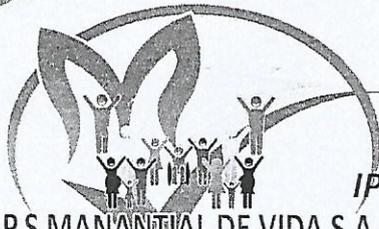
Nit. 901.023.779 - 6

| ACTIVOS | NOTA | |
|-------------------------------------|-------------|--------------------|
| Corrientes | | |
| Caja | | 7.000.000 |
| Bancos | 3 | 100.000 |
| Cuentas 'por Cobrar | 4 | 22.000.000 |
| Total activos corrientes | | 29.100.000 |
| | | |
| PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPO | | |
| Edificio | 5 | 350.000.000 |
| Equipo de oficina | 6 | 8.000.000 |
| Muebles y enseres | 7 | 74.954.000 |
| Activos intangibles | | 3.800.000 |
| Sub total propiedad planta y equipo | | 436.754.000 |
| TOTAL ACTIVOS | | 465.854.000 |
| | | |
| PASIVOS | | |
| Cuentas por pagar | | 437.154.000 |
| | | |
| PATRIMONIO | | |
| Aporte inicial | | 20.000.000 |
| Utilidad del ejercicio | | 8.700.000 |
| TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO | | 465.854.000 |

LUZ BEATRIZ QUINTO VALENCIA
c.c. 26.297.297 de bajo baudo
Representante legal

JOSE BENITEZ CASQUETE
c.c. 16.476.682 de buenaventura
contador

Carrera 3B # 8 - 47 B/Las Mercedes
Sector: Centro de la Ciudad , Buenaventura - Valle
Tel: 312 702 8610 - 310 433 2092 - manantialdevidaips@gmail.com



I.P.S MANANTIAL DE VIDA S.A.S.

IPS MANANTIAL DE VIDA S.A.S

NIT: 901.023.779-6

Cuidamos tu salud...

Porque Dios nos ama a todos

Nit. 901.023.779 - 6

ESTADO DE RESULTADO A DICIEMBRE 31 DE 2017

(Información en pesos Colombianos)

INGRESOS:

| | |
|--------------------|------------|
| Servicios de salud | 22.000.000 |
| Otros ingresos | - 0 - |
| Total ingresos | 22.000.000 |

COSTOS:

| | |
|--------------------|------------|
| Servicios de salud | 5.400.000 |
| Utilidad bruta | 16.600.000 |

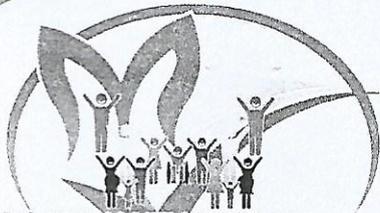
EGRESOS OPERACIONALES

| | |
|-------------------------------|-----------|
| Honorarios | 3.500.000 |
| Trámites legales | 300.000 |
| Arrendamientos | 2.200.000 |
| Elementos de aseo y cafetería | 200.000 |
| Servicios públicos | 300.000 |
| Transportes | 280.000 |
| Papelería y fotocopias | 320.000 |
| Diversos | 800.000 |
| Total gastos | 7.900.000 |
| Utilidad del periodo | 8.700.000 |

LUZ BEATRIZ QUINTO VALENCIA
c.c. 26.297.297 de bajo baudo
Representante legal

JOSE BENITEZ CASQUETE
c.c. 16.476.682 de buenaventura
contador

Carrera 3B # 8 - 47 B/Las Mercedes
Sector: Centro de la Ciudad , Buenaventura - Valle
Tel: 312 702 8610 - 310 433 2092 - manantialdevidaips@gmail.com



I.P.S. MANANTIAL DE VIDA S.A.S.

Cuidamos tu salud...
Porque Dios nos ama a todos
Nit. 901.023.779 - 6

IPS MANANTIAL DE VIDA S.A.S
NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIERO
DICIEMBRE 31 DE 2017

NOTA No: 1

ENTIDA Y OBJETO SOCIAL

La IPS MANANTIAL DE VIDA S.A.S. con NIT 901.023.779-6 es una entidad privada cuyo objeto social es la prestación de servicios de salud de baja complejidad, con domicilio principal en la ciudad de Buenaventura.

NOTA 2.

PRINCIPALES POLITICAS Y PRACTICAS CONTABLES

Base de preparación:

Los estados financieros consolidados han sido preparados de acuerdo con las normas internacionales de información financiera para las pequeñas y medianas entidades (NIF Pymes), establecidas a través de la ley 1314 del 13 de Julio de 2009 que establece los parámetros generales para los principios y normas de contabilidad aceptadas en Colombia y el decreto 3022 del 27 de diciembre de 2013 que reglamenta la ley anterior para los preparadores de la información financiera.

El marco técnico normativo aplicable a las pymes se encuentra expresado en un documento conformado por treinta y cinco secciones.

Los estados financieros de la IPS MANANTIAL DE VIDA S.A.S. han sido autorizados para su publicación por parte de la gerencia de la entidad.

BASES DE MEDICION

Los estados financieros se han preparado de acuerdo con el principio de costo histórico, excepto por la valoración de ciertos activos y pasivos que son valorizados al valor razonable.

UNIDAD MONETRIA

Los estados financieros de la entidad IPS MANANTIAL DE VIDA S.A.S. son presentados en pesos colombianos, que es la moneda funcional de acuerdo al entorno económico en el cual opera.

PERIODO CONTABLE.

La entidad tiene definido preparar estados financieros de propósito general una vez al año con corte a diciembre 31.

Carrera 3B # 8 - 47 B/Las Mercedes
Sector: Centro de la Ciudad , Buenaventura - Valle
Tel: 312 702 8610 - 310 433 2092 - manantialdevidaips@gmail.com



I.P.S. MANANTIAL DE VIDA S.A.S.

Cuidamos tu salud...
Porque Dios nos ama a todos
Nit. 901.023.779 - 6

IPS MANANTIAL DE VIDA S.A.S
NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIERO
DICIEMBRE 31 DE 2017

NOTA No. 3 bancos

Cuenta corriente No. 842-825406-66 del BANCOLOMBIA a diciembre 31 de 2017 presentaba un saldo de 100.000 pesos.

NOTA No. 4 cuentas por cobrar

La cuenta por cobrar corresponde a actividades realizadas a la EPS MALLAMAS y que hasta la fecha de corte no ha sido cancelada.

NOTA No. 5 edificio

Para lograr ofrecer un servicio de calidad y con mucha comodidad a los usuarios se realizó una inversión bastante grande en la remodelación y acondicionamiento de más de 750 metros cuadrados, con una inversión de 350.000.000

NOTA No. 6 equipos de oficina

Corresponde a las adquisiciones realizadas por la IPS para el normal funcionamiento de la misma.

| | |
|------------------------------------|--------------|
| 4 computadores a 850000c/u | 3400000 |
| 1 impresora | 580000 |
| 16 cillas de oficina a 220000c/u | 3520000 |
| 2 cilla para recepción a 250000c/u | 500000 |
| TOTAL | 8.000.000,00 |

Carrera 3B # 8 - 47 B/Las Mercedes
Sector: Centro de la Ciudad , Buenaventura - Valle
Tel: 312 702 8610 - 310 433 2092 - manantialdevidaips@gmail.com



I.P.S. MANANTIAL DE VIDA S.A.S.

*Cuidamos tu salud...
Porque Dios nos ama a todos*

NOTA No 17 901.023.779 - 6

Corresponde a la adquisición de toda la dotación requerida para ofrecer una atención de calidad a los usuarios.

MUEBLES Y ENSERES

| | |
|---|-------------------|
| 8 Camillas medicas a 170,000 c/u | 350000 |
| 1 camilla para emergencias | 350000 |
| 2 camilla odontológica | 1500000 |
| 1 camilla de citología | 2300000 |
| 1 camilla de procedimientos | 750000 |
| 4 mesas de recuperación a 190000 c/u | 760000 |
| 1 cilla de rodachinas diván | 350000 |
| 1 doplex | 530000 |
| 2 televisores | 2400000 |
| 21 están de cillas para la sala de espera a 350000c/u | 7350000 |
| 40 cillas rimax | 1000000 |
| 2 unidad odontológica | 40000000 |
| 1 estación de recepción | 8500000 |
| 50 canecas para residuos sólidos a 23000c/u | 1150000 |
| 1 dispensador de agua | 380000 |
| 7 biombos a 220000c/u | 1540000 |
| 8 pulsímetros a140000c/u | 1120000 |
| 8 cintas métricas a 3000 c/u | 24000 |
| 1 equipo de rayos x | 2800000 |
| 1 lámpara cuello de cisne | 1800000 |
| Total | 74.954.000 |

Carrera 3B # 8 - 47 B/Las Mercedes
Sector: Centro de la Ciudad , Buenaventura - Valle
Tel: 312 702 8610 - 310 433 2092 - manantialdevidaips@gmail.com

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14448263761



(415)7707212485804(0020) 0000014448263761

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

9 0 1 0 2 3 7 7 9

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Buenaventura

14. Buzón electrónico

3 5

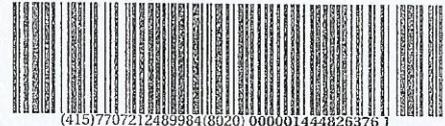
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

| | | | |
|---|---------------------|---|-----------------|
| 160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci | 0 2 | 161. Actividad económica: Actividades de consultoría de gest | 7 0 2 0 |
| 162. Nombre del establecimiento: IPS MANANTIAL DE VIDA SAS | | | |
| 163. Departamento: Valle del Cauca | 7 6 | 164. Ciudad/Municipio: Buenaventura | 1 0 9 |
| 165. Dirección: CR 3 B 8 47 BRR CENTRO | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil: | 0 0 0 0 0 7 8 2 3 4 | 167. Fecha de la matrícula mercantil: | 2 0 1 6 1 1 0 2 |
| 168. Teléfono: | 3 1 2 7 0 2 8 6 1 0 | 169. Fecha de cierre: | |
| 160. Tipo de establecimiento: | | 161. Actividad económica: | |
| 162. Nombre del establecimiento: | | | |
| 163. Departamento: | | 164. Ciudad/Municipio: | |
| 165. Dirección: | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil: | | 167. Fecha de la matrícula mercantil: | |
| 168. Teléfono: | | 169. Fecha de cierre: | |
| 160. Tipo de establecimiento: | | 161. Actividad económica: | |
| 162. Nombre del establecimiento: | | | |
| 163. Departamento: | | 164. Ciudad/Municipio: | |
| 165. Dirección: | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil: | | 167. Fecha de la matrícula mercantil: | |
| 168. Teléfono: | | 169. Fecha de cierre: | |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14448263761



(415)7707212485984(8020) 0000014448263761

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

9 0 1 0 2 3 7 7 9

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Buenaventura

14. Buzón electrónico

3 5

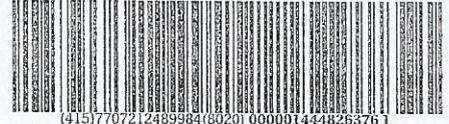
Representación

| | | | |
|---|---|---|-------------------------------------|
| 98. Representación: REPRS LEGAL PRIN | | 99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 1 6 1 0 2 6 | |
| 100. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía | 101. Número de identificación: 2 6 2 9 7 2 9 7 | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional: |
| 104. Primer apellido QUINTO | 105. Segundo apellido VALENCIA | 106. Primer nombre LUZ | 107. Otros nombres BEATRIZ |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |
| 98. Representación: | 99. Fecha inicio ejercicio representación: | | |
| 100. Tipo de documento: | 101. Número de identificación: | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional: |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |
| 98. Representación: | 99. Fecha inicio ejercicio representación: | | |
| 100. Tipo de documento: | 101. Número de identificación: | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional: |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |
| 98. Representación: | 99. Fecha inicio ejercicio representación: | | |
| 100. Tipo de documento: | 101. Número de identificación: | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional: |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |
| 98. Representación: | 99. Fecha inicio ejercicio representación: | | |
| 100. Tipo de documento: | 101. Número de identificación: | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional: |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14448263761



(415)7707212489984(6020) 0000014448263761

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

9 0 1 0 2 3 7 7 9

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Buenaventura

14. Buzón electrónico

3 5

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

3

63. Formas asociativas

1 2

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

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

| | | |
|-------------------------|-------|---|
| 82. Nacional: | 1 0 0 | % |
| 83. Nacional público: | 1 0 0 | % |
| 84. Nacional privado: | 0 | % |
| 85. Extranjero: | 0 | % |
| 86. Extranjero público: | 0 | % |
| 87. Extranjero privado: | 0 | % |

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control:

Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual: | 90. Fecha cambio de estado: | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT): |
|------|--------------------|-----------------------------|--|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

Vinculación económica

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