

<b>Abka</b>		<b>FORMATO DE INFORMACIÓN BÁSICA DEL CLIENTE</b> Versión 02		
<b>FECHA</b>		09/11/2015		
<b>DATOS DE IDENTIFICACIÓN</b>				
<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL</b>		<b>NTT</b>		
SOY SALUD Y VIDA CALI		900480420-3		
<b>DIRECCION</b>	CALLE 26N # 5N - 45			
<b>TELEFONO</b>	3975182	<b>CONTACTO</b>	JOHN CAICEDO	
<b>CORREO ELECTRONICO</b>	soysaludyvidacali@gmail.com	<b>CELULAR</b>	3178428469	
<b>REPRESENTANTE LEGAL</b>				
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>		<b>IDENTIFICACIÓN (NIT O C.C.) Y DIRECCIÓN</b>		
ARNULFO LARGO CANO		15.914.272 CARRERA 25C No 71-20		
<b>DATOS PARA CONFIRMAR PAGO</b>				
<b>DIA DE PAGO</b>	<b>HORARIO DE PAGO</b>	<b>CORREO ELECTRONICO</b>	<b>TELEFONO</b>	<b>CONTACTO</b>
10	2pm a 4pm	direccionsoysaludyvida@gmail.com	3975182	Jessica Pozos
<b>REFERENCIAS COMERCIALES (2)</b>				
<b>ENTIDAD</b>	JC Distribuciones Medicas	<b>SUCURSAL</b>		
<b>DIRECCION</b>	CALLE 36 # ZBN - 172	<b>EMAIL</b>	jcdistribuciones@hotmail.com	
<b>TELEFONO</b>	6504183	<b>CELULAR</b>		
<b>ENTIDAD</b>	ICOMSAUD IPS	<b>SUCURSAL</b>		
<b>DIRECCION</b>		<b>EMAIL</b>	coordinacionpado@icomsaudips.com	
<b>TELEFONO</b>	654 64 57	<b>CELULAR</b>	317 668 9108	
<b>AUTORIZACION</b>				
<p>Lea cuidadosamente la siguiente cláusula y pregunte lo que no comprenda. Declaro que la información que he suministrado es verídica y doy mi consentimiento expreso e irrevocable a ABKA COLOMBIA S.A.S. o a quien sea en el futuro el acreedor del crédito solicitado, para: a) Consultar, en cualquier tiempo, en las centrales de riesgo toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor, mi capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro de concederme un crédito. b) Reportar en las centrales de riesgo, directa o por intermedio de las entidades públicas que ejercen funciones de vigilancia y control, datos tratados o sin tratar, referidos a: (i) cumplimiento oportuno e incumplimiento de mis obligaciones crediticias, deberes constitucionales y legales de contenido patrimonial o al pago de las tarifas de servicios públicos, de tal forma que éstas presenten una información veraz, pertinente, completa actualizada y exacta de mi desempeño como deudor después de haber cruzado y procesado diversos datos útiles para obtener una información significativa; (ii) mis solicitudes de crédito así como otros elementos a mis relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que yo haya entregado o que consten en registros públicos, bases de datos públicas o documentos públicos. c) Conservar, tanto en la entidad como en las centrales de riesgo, con la debidas actualizaciones y durante el periodo necesario señalado en sus reglamentos la información indicada en los literales b) de esta cláusula.</p> <p>La autorización anterior no me impedirá ejercer mi derecho a corroborar en cualquier tiempo en la entidad, en DataCrédito o en la central de información de riesgo a la cual se hayan suministrado mis datos, que la información suministrada es veraz, completa, exacta y actualizada, y en caso de que no lo sea, a que se deje constancia de mi desacuerdo, a exigir su rectificación y a que se informe sobre las correcciones efectuadas. Tampoco liberará a las centrales de información de la obligación de indicarme, cuando yo lo pida, quién consultó mi historia de desempeño crediticio durante los seis meses anteriores a mi petición.</p> <p>Tampoco permite a ABKA COLOMBIA S.A.S., a DataCrédito o la central de información de riesgo a la cual se haya suministrado mis datos, divulgar la información mencionada para fines diferentes, primero, a evaluar los riesgos de concederme un crédito, segundo, a verificar por parte de las autoridades públicas competentes el cumplimiento de mis deberes constitucionales y legales y, tercero, a elaborar estadísticas y derivar, mediante modelos matemáticos, conclusiones de ellas.</p> <p>Declaro haber leído cuidadosamente el contenido de esta cláusula y haberla comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo sus alcances y sus implicaciones.</p>				
<b>DOCUMENTOS REQUERIDOS</b>				
<b>PERSONA JURIDICA</b>				
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION CON VIGENCIA NO MAYOR A 30 DIAS				
FOTOCOPIA DEL RUT ACTUALIZADO				
FOTOCOPIA DE LA CEDULA REPRESENTANTE LEGAL				
CONTRATO DE ARRENDAMIENTO FIRMADO POR AMBAS PARTES				
 <b>FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL</b>				

SOY SALUD Y VIDA CALI Ltda.  
NIT. 900.480.420 - 3



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 15.914.272

LARGO CANO

ARNULFO

*Arnulfo Largo C*



27-JUN-1958

RIOSUCIO  
(CALDAS)

1.59

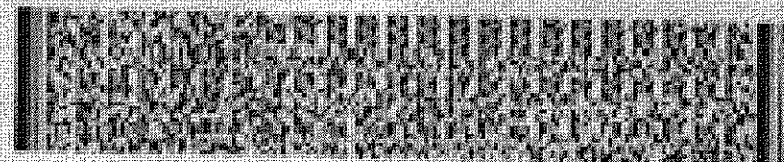
O+

M

25-SEP-1979 RIOSUCIO

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA



REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

buen funcionamiento de la solución. (II) Reparaciones realizadas por personas distintas del **ARRENDADOR** o su personal autorizado. (III) Alteración de los diseños físicos, mecánicos o eléctricos, golpes o maltrato, derramamiento de líquidos y similares. **SEXTA :Canon de Arrendamiento:** El **ARRENDATARIO** debe pagar al **ARRENDADOR** dentro de los dos (2) días siguientes de haber recibido la factura del mes correspondiente, junto con los anexos de respaldo (contadores), de acuerdo con lo establecido en el **ANEXO 1** de este contrato. Los **ANEXOS** hace parte integral de este contrato y podrá ser modificado de común acuerdo entre las partes. **PARAGRAFO 1: LECTURA DEL CONTADOR:** El **ARRENDADOR** efectuará dentro de los treinta (30) días siguientes a la fecha del acta de entrega e instalación de las máquinas, la lectura del contador de fotocopias de los equipos y anotará el número en un formato que será entregado por el **ARRENDADOR**. Las copias, impresiones o escaneos que se encuentren defectuosas a consecuencia del funcionamiento irregular del equipo serán descontadas del total de las copias a facturar. El **ARRENDATARIO** deberá entregar las copias, impresiones o escaneos que estén defectuosas al momento de la toma de contadores al cierre del mes. Cada anotación será aceptada con firma y sello por el **ARRENDATARIO** o su personal autorizado. El **ARRENDADOR** con base en la lectura del contador facturará al **ARRENDATARIO** el valor del canon correspondiente al período de facturación, presentándola para su pago **dentro de los dos (2) días** siguientes a la fecha de realización de la lectura del contador. **SEPTIMO: Mora:** El incumplimiento del pago del canon de arrendamiento dentro del plazo estipulado en este contrato, para tal efecto, constituirá al **ARRENDATARIO** en mora, en cuyo caso deberá pagar por intereses moratorios, a la tasa máxima legal permitida por la Superintendencia Financiera vigente al momento en que incurre en mora. En caso de reiterarse el incumplimiento en el pago del canon de arrendamiento por dos periodos consecutivos dará lugar a la terminación del contrato por incumplimiento del mismo y por consiguiente deberá cancelar los intereses de mora estipulados en la prestación servicio. El **ARRENDATARIO** deberá pagar los cánones causados hasta la fecha en que el **ARRENDADOR** de por terminado el contrato, más una multa equivalente a un (1) canon más, que será igual al valor del último canon causado. **OCTAVA:** En el evento de presentarse un siniestro el **ARRENDATARIO** está obligado a evitar que este se propague, a tomar todas las medidas necesarias para la conservación y protección del equipo e inmediatamente deberá avisar por escrito la ocurrencia del siniestro al **ARRENDADOR**. **NOVENA: Obligaciones del ARRENDATARIO:** Además de las obligaciones establecidas en las cláusulas anteriores, el **ARRENDATARIO** deberá cumplir con las siguientes obligaciones: (I) Mantener el equipo en el lugar en donde fue instalado, salvo que exista autorización previa por escrito del **ARRENDADOR** para trasladarlo a otro lugar, (II) Vigilar que el equipo esté debidamente cuidado y protegido mientras está a su cargo, (III) Cumplir oportunamente las recomendaciones del **ARRENDADOR** en cuanto al cuidado de los equipos. (IV) Informar de manera inmediata al **ARRENDADOR** cualquier daño o perturbación que ocurra con los equipos. (V) Permitir que el **ARRENDADOR** o su personal autorizado realicen la lectura del contador de los equipos. (VI) Utilizar el papel indicado por el **ARRENDADOR**, el cual se guiará por las especificaciones del fabricante de los equipos. (VII) No reparar los equipos personalmente o por terceros distintos del **ARRENDADOR** o su personal autorizado. (VIII) El **ARRENDATARIO** se debe comprometer a usar únicamente los insumos que el **ARRENDADOR** le proporcione debido a que, el **ARRENDADOR** no devolverá ningún dinero por adquisiciones de copias, impresiones y scaneos realizados por cuenta del **ARRENDATARIO**. **DECIMA: Derechos del ARRENDADOR:** Además de los derechos conferidos por las cláusulas anteriores, el **ARRENDADOR** o su personal autorizado podrán: (I) Visitar en cualquier momento durante los días hábiles del **ARRENDATARIO** previa solicitud escrita o telefónica y sin causarle molestias, el lugar donde se encuentren los equipos con el objeto de inspeccionar su funcionamiento. (II) Presentar recomendaciones al **ARRENDATARIO** sobre el funcionamiento y manejo de los equipos. **DECIMA PRIMERA: Insumos:** El **ARRENDADOR** no responderá por los daños ocasionados a los equipos, en el evento que funcionarios del **ARRENDATARIO** utilicen insumos o repuestos no suministrados. **DECIMA SEGUNDA: Incumplimiento:** En caso de que el **ARRENDATARIO** incumpla en el pago de dos o más facturas correspondientes a cánones mensuales de arrendamiento, el **ARRENDADOR** dará por terminado el contrato y retirará los equipos aplicándose lo establecido dentro de la cláusula SEPTIMA. **DECIMA TERCERA: Terminación con Justa causa:** El **ARRENDADOR** podrá dar por terminado este contrato en cualquier momento en los siguientes casos: 1) Incumplimiento del **ARRENDATARIO**, en el pago del canon de arrendamiento de dos meses o más. 2) Concordato o quiebra del **ARRENDATARIO**, 3) Daño grave de los equipos causados por el **ARRENDATARIO**, sus empleados o dependiente, por negligencia en su utilización, alteraciones de los diseños físicos, mecánicos o eléctricos, golpes o maltratos, derramamiento de líquidos y similares. 4) No permitir que el **ARRENDATARIO** realice el mantenimiento preventivo, de acuerdo con lo establecido en la cláusula QUINTA de este contrato. 5) Incumplimiento de las demás obligaciones establecidas a cargo del **ARRENDADOR**. El **ARRENDADOR** podrá dar por terminado el contrato en los siguientes casos: 1) Por incumplimiento por parte del **ARRENDATARIO** en la prestación de servicios de mantenimiento de los equipos. Se presume que existe un incumplimiento cuando los equipos estén fuera de servicio por un período de cinco (5) días hábiles contados a partir de la fecha en que el **ARRENDATARIO** haya dado aviso al **ARRENDADOR** del respectivo daño, salvo fuerza mayor o caso fortuito. 2) Cuando el **ARRENDADOR** sea declarado en quiebra o en liquidación

forzosa o sea perseguido civilmente mediante embargo o secuestro. **3)** Durante la vigencia del contrato, cualquiera de las partes podrá dar por terminado el presente contrato, mediante comunicación escrita, con una antelación no inferior a treinta (30) días calendario, sin que ello de lugar al reconocimiento de daños, perjuicios o multas. **PARAGRAFO:** Para realizar el retiro de toda la base de equipos instalada, el **ARRENDATARIO** debe estar a paz y salvo de todas las obligaciones con el **ARRENDADOR**, lo que implica que, al no cumplir el requisito mencionado anteriormente el **ARRENDATARIO** deberá continuar cancelando los valores establecidos en el **ANEXO 1** hasta que la deuda no sea cancelada. **DECIMO CUARTO: Restitución de los equipos:** En caso de terminación del contrato sea la causa que sea, el **ARRENDATARIO** renuncia al derecho de retención sobre los equipos. **DECIMA QUINTA: Cesión:** El **ARRENDATARIO** y el **ARRENDADOR** no podrán ceder este contrato sin previa autorización por escrito de la otra parte. **ARRENDADOR. DECIMA SEXTA: Arbitramento:** Toda controversia o diferencia relativa a la ejecución y liquidación de este contrato, se tratara de llegar acuerdo entre las partes, si no se logra una conciliación se someterá a la decisión de un tribunal de arbitramento compuesto por un (1) árbitro, se solicitará la Cámara de Comercio de Cali el correspondiente nombramiento. El tribunal así compuesto se sujetará a lo dispuesto en los códigos de procedimiento civil y de comercio, de acuerdo con las siguientes reglas: **a)** La organización interna del tribunal se sujetará a las reglas previstas para el efecto por el Centro de Arbitraje y Conciliación Mercantil de la Cámara de Comercio de Cali. **B)** El tribunal decidirá en derecho. **C)** El tribunal funcionará en Cali, en el Centro de Arbitraje y Conciliación Mercantil de la Cámara de Comercio de esa ciudad. **DECIMA SEPTIMA: NOTIFICACIONES:** Para efectos a que haya lugar en el desarrollo del presente contrato, las partes recibirán notificaciones en las siguientes direcciones:

**ARRENDATARIO** ubicado en la **SOY SALUD Y VIDA CALI LTDA CALLE 26N #5N-45 CALI, TEL: 3975182,3178428469 Colombia**, el **ARRENDADOR**, ubicado en la **AVENIDA 5 NORTE 29AN-57 PBX 5247002-4860051/52/53 Santiago de Cali, Valle del Cauca, Colombia**

**SOY SALUD Y VIDA CALI LTDA**  
**NIT:900480420-3**  
**LARGO CANO ARNULFO**  
**C.C. 15.914.272**

**ABKA COLOMBIA S.A.**  
**NIT. 900110649-6**  
**JORGE ENRIQUE PEÑA BETANCUR**  
**C.C. 16.737.892 de Cali**

**ANEXO 1**  
**CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE FOTOCOPIADORAS No. 1219**  
**CELEBRADO ENTRE**  
**SOY SALUD Y VIDA CALI LTDA Y**  
**ABKA COLOMBIA S.A.**

1. A continuación se relacionan el equipo de este contrato:

EQUIPO	SERIE	MODEL O	UBICACIÓN	VALOR COMERCIAL
MULTIFUNCIONAL Copiadora, impresora		MP 171	OFICINA CALI	\$ 3.000.000

El presente contrato, incluye: tóner, mano de obra, todos los suministros y repuestos necesarios que garanticen el buen funcionamiento de los equipos.

2. Precios y condiciones.
  - a. Canon fijo mensual de **\$60.000** (sesenta mil pesos) IVA Incluido.
  - b. Incluye un volumen hasta de **2.000** copias o impresiones BN
  - c. Costo por copia o impresión adicional en BN **\$ 27** pesos incluido IVA.
  - d. Escáner ilimitados
3. Observaciones: No incluye papel, Ni operario
4. Tarjeta de fax (periférico), no es causal de cambio de equipo.
5. El costo por copia será reajustado cada año en una proporción igual al incremento del índice de precios al consumidor (IPC) del año inmediatamente anterior, siempre y cuando no exista un aumento desproporcionado en la tasa representativa del mercado (TRM) superior al IPC o el CONTRATANTE solicite algún servicio adicional especial en el manejo de los equipos.

Para constancia se firma **el 19 Noviembre de 2015**, en la ciudad de Cali en dos ejemplares del mismo valor y tenor.

**SOY SALUD Y VIDA CALI LTDA**  
**NIT:900480420-3**  
**LARGO CANO ARNULFO**  
**C.C. 15.914.272**

**ABKA COLOMBIA S.A.**  
**NIT. 900110649-6**  
**JORGE ENRIQUE PEÑA BETANCUR**  
**C.C. 16.737.892 de Cali**



**Cámara de  
Comercio de  
Cali**

**CODIGO DE VERIFICACION:0815INTCPK**

NUMERO DE RADICACION: 20150682512-0BR

FECHA DE IMPRESION: 14 OCTUBRE 2015 01:56 PM

PAGINAS: 1 - 4

REPUBLICA DE COLOMBIA

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION  
EL SUSCRITO SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE CALI**

**CERTIFICA**

NOMBRE: SOY SALUD Y VIDA CALI LTDA

DOMICILIO: CALI VALLE

DIRECCION DOMICILIO PRINCIPAL: CL. 26 NORTE NRO 5N - 45

DIRECCION NOTIFICACION JUDICIAL: CL. 26 NORTE NRO 5N - 45

CIUDAD: CALI

MATRICULA MERCANTIL NRO. 832647-3 FECHA MATRICULA : 29 DE NOVIEMBRE DE 2011

DIRECCION ELECTRONICA : arnulfelargo@hotmail.com

**CERTIFICA**

NIT : 900480420-3

**CERTIFICA**

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 23 DE NOVIEMBRE DE 2011 DE CALI, INSCRITA EN LA CAMARA DE COMERCIO EL 29 DE NOVIEMBRE DE 2011 BAJO EL NRO. 14538 DEL LIBRO IX, SE CONSTITUYO SOY SALUD Y VIDA CALI S.A.S.

**CERTIFICA**

QUE POR ACTA NRO. 11 DEL 22 DE JULIO DE 2014 ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, INSCRITA EN LA CAMARA DE COMERCIO EL 29 DE AGOSTO DE 2014 BAJO EL NRO. 11454 DEL LIBRO IX, CAMBIO SU NOMBRE DE SOY SALUD Y VIDA CALI S.A.S. POR EL DE SALUD Y VIDA CALI LTDA.

**CERTIFICA**

QUE POR ACTA NRO. 11 DEL 22 DE JULIO DE 2014 ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, INSCRITA EN LA CAMARA DE COMERCIO EL 29 DE AGOSTO DE 2014 BAJO EL NRO. 11454 DEL LIBRO IX, SE TRANSFORMO DE SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA EN SOCIEDAD LIMITADA BAJO EL NOMBRE DE SALUD Y VIDA CALI LTDA.

**CERTIFICA**

QUE POR ACTA NRO. 12 DEL 08 DE SEPTIEMBRE DE 2014 JUNTA DE SOCIOS, INSCRITA EN LA CAMARA DE COMERCIO EL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2014 BAJO EL NRO. 12590 DEL LIBRO IX, CAMBIO SU NOMBRE DE SALUD Y VIDA CALI LTDA. POR EL DE SOY SALUD Y VIDA CALI LTDA.

**CERTIFICA**

REFORMAS

DOCUMENTO	FECHA.DOC	ORIGEN
ACT 11	22/07/2014	ASAMBLEA DE ACCIONISTAS

FECHA.INS	NRO.INS	LIBRO
29/08/2014	11454	IX

**CERTIFICA**

VIGENCIA: INDEFINIDA

**CERTIFICA**

OBJETO SOCIAL. SOY SALUD Y VIDA CALI LTDA TENDRA POR OBJETO PRINCIPAL LA PRESTACION DE SERVICIOS EXTRAMURALES PERMANENTES Y AMBULATORIOS EN SALUD, ENFERMERIA Y COMPLEMENTARIOS EN SALUD COMO SON: MEDICINA GENERAL, ENFERMERIA (BASICA Y SUPERIOR); LA EMPRESA TAMBIEN PRESTARA SERVICIOS DE: TERAPIA RESPIRATORIA, TERAPIA FISICA, PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, TRABAJO SOCIAL CON ENFOQUE EN EL BIENESTAR DEL PACIENTE, CUIDADO Y MANEJO DE TRAQUEOTOMIAS, SERVICIOS RELACIONADOS CON LA REHABILITACION DEL PACIENTE Y EN GENERAL TODOS LOS SERVICIOS DE SALUD, MEDICINA GENERAL Y ENFERMERIA. LOS SERVICIOS PODRAN SER PRESTADOS EN INSTITUCIONES HOSPITALARIAS, DOMICILIO DEL PACIENTE O EN CUALQUIER OTRO SITIO DONDE SEA REQUERIDO. TAMBIEN PODRA DESARROLLAR CAMPAÑAS EDUCATIVAS EN PROMOCION DE LA SALUD Y PREVENCION DE ENFERMEDADES EN GENERAL Y CON



**Cámara de  
Comercio de  
Cali**

**CODIGO DE VERIFICACION:0815INTCPK**

**NUMERO DE RADICACION: 20150682512-0BR**

**FECHA DE IMPRESION: 14 OCTUBRE 2015 01:56 PM**

**PAGINAS: 2 - 4**

RELACIÓN A LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA ENFERMEDAD (EN HIPERTENSIÓN ARTERIAL, DIABETES, PRIMEROS AUXILIOS CUIDADOS DEL ADULTO MAYOR, PACIENTES PRE Y POSQUIRÚRGICOS), ENTRE OTROS. PARA TAL EFECTO PODRÁ LLEVAR ACABO TODAS AQUELLAS ACTIVIDADES DE NATURALEZA CIVIL, COMERCIAL Y LOS TRÁMITES JUDICIALES QUE SEAN NECESARIAS PARA LA PRESTACIÓN EFECTIVA DE DICHS SERVICIOS, TANTO EN EL PAÍS COMO EN EL EXTERIOR, PUDIENDO EN ESTE CASO, CELEBRAR CONTRATOS, ACUERDOS, CONVENIOS O ALIANZAS CON ENTIDADES NACIONALES O EXTRANJERAS QUE PRESTEN SERVICIOS SIMILARES, CONEXOS O COMPLEMENTARIOS DE LOS QUE LA SOCIEDAD PRESTA, PARA CUANDO SEA DEL CASO LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES EN EL EXTERIOR O EN CUALQUIER OTRA PARTE DEL PAÍS, DONDE LOS CLIENTES ASÍ LO REQUIERAN. "SOY SALUD Y VIDA CALI LTDA" PODRÁ PARTICIPAR COMO SOCIA EN SOCIEDADES CUYO OBJETO SOCIAL FUERE IGUAL, SIMILAR, CONEXO O COMPLEMENTARIO DE LAS ACTIVIDADES INDICADAS EN SU OBJETO SOCIAL.

#### **CERTIFICA**

ADMINISTRACIÓN. LA ADMINISTRACIÓN DE LA SOCIEDAD CORRESPONDE POR DERECHO A LOS SOCIOS, PERO ESTOS CONVIENEN EN DELEGARLA EN UN GERENTE, CON FACULTADES PARA REPRESENTAR A LA SOCIEDAD. ESTA DELEGACIÓN NO IMPIDE QUE LA ADMINISTRACIÓN DE LA SOCIEDAD ASÍ COMO EL USO DE LA RAZÓN SOCIAL SE SOMETA AL GERENTE, CUANDO LOS ESTATUTOS ASÍ LO EXIJAN, POR VOLUNTAD DE LOS SOCIOS.

PARAGRAFO: REQUIERE PARA SU VALIDEZ EL CONSENTIMIENTO DE TODOS LOS SOCIOS, LA EJECUCIÓN O EJERCICIO LOS SIGUIENTES ACTOS O FUNCIONES: 1. LA CELEBRACIÓN DE CUALQUIER ACTO O CONTRATO QUE EXCEDA DE CIENTO SETENTA SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES (170); 2. LA REFORMA DE ESTATUTOS; 3. LA DECISIÓN SOBRE DISOLUCIÓN ANTICIPADA FUSIÓN O ESCISIÓN DE LA SOCIEDAD O SU PRORROGA; 4. DECRETAR AUMENTO DE CAPITAL; 5. DISPONER DE UNA PARTE DEL TOTAL DE LAS UTILIDADES LIQUIDADAS CON DESTINO A ENSANCHAMIENTO DE LA EMPRESA O DE CUALQUIER OTRO OBJETO DISTINTO DE LA DISTRIBUCIÓN DE UTILIDADES 6- PROVEER DE CUALQUIER UTILIZACIÓN O PODERES QUE DEBA O CONVenga OTORGAR LA SOCIEDAD ; 7- CREAR O PROVEER , SEÑALANDO FUNCIONES SUELDOS Y ATRIBUCIONES, LOS EMPLEOS QUE NECESITE LA SOCIEDAD PARA SU BUEN FUNCIONAMIENTO; 8- SOMETERSE, SI SE ESTIMA CONVENIENTE A DECISIÓN DE ÁRBITROS, LAS DIFERENCIAS DE LA SOCIEDAD CON TERCEROS , O TRANSIGIRLAS DIRECTAMENTE CON ELLOS; 9- RESOLVERLO RELATIVO A LA CESIÓN DE CUOTAS; 10. CREAR RESERVAS OCASIONALES; 11. EXAMINAR, APROBAR O IMPROBAR LOS BALANCES DE FIN DE EJERCICIO Y LAS CUENTAS QUE RINDA EL GERENTE; 12. LAS DEMÁS FUNCIONES QUE DE ACUERDO CON LA LEY COMERCIAL SE LE ASIGNEN A LA JUNTA DE SOCIOS.

GERENCIA. LA SOCIEDAD TENDRÁ UN GERENTE Y UN SUB GERENTE QUE LO REEMPLAZARA EN SUS FALTAS ABSOLUTAS O TEMPORALES. AMBOS SON ELEGIDOS POR LA JUNTA DE SOCIOS PARA PERIODOS DE DOS (2) AÑOS, PERO PODRÁN SER REELEGIDOS INDEFINIDAMENTE Y REMOVIDOS A VOLUNTAD DE LOS SOCIOS EN CUALQUIER TIEMPO. LE CORRESPONDE AL GERENTE EN FORMA ESPECIAL LA ADMINISTRACIÓN Y REPRESENTACIÓN DE LA SOCIEDAD, SI COMO EL USO DE LA RAZÓN SOCIAL CON LAS LIMITACIONES CONTEMPLADAS EN LOS ESTATUTOS. EN PARTICULAR TENDRÁ LAS SIGUIENTES FUNCIONES: 1. REPRESENTAR A LA SOCIEDAD JUDICIAL Y EXTRAJUDICIALMENTE; 2. CONVOCAR A LA JUNTA DE SOCIOS CADA VEZ QUE FUERE NECESARIO; 3. EJECUTAR LAS ÓRDENES E INSTRUCCIONES QUE LE IMPARTA LA JUNTA DE SOCIOS; 4. PRESENTAR LAS CUENTAS Y BALANCES A LA JUNTA DE SOCIOS; 5. ABRIR Y MANEJAR CUENTAS BANCARIAS; 6. OBTENER LOS CRÉDITOS QUE REQUIERA LA SOCIEDAD , PREVIA APROBACIÓN DE LA JUNTA DE SOCIOS; 7. CONTRATAR, CONTROLAR Y REMOVER LOS EMPLEADOS DE LA SOCIEDAD; 8. CELEBRAR TODOS LOS ACTOS COMPRENDIDOS DENTRO DEL OBJETO SOCIAL Y RELACIONADOS CON EL MISMO.

#### **CERTIFICA**

DOCUMENTO: ACTA No. 11 DEL 22 DE JULIO DE 2014

ORIGEN: ASAMBLEA DE ACCIONISTAS

INSCRIPCION: 29 DE AGOSTO DE 2014 No. 11457 DEL LIBRO IX

FUE(ON) NOMBRADO(S):

SUBGERENTE Y SUPLENTE DEL REPRESENTANTE LEGAL





**Cámara de  
Comercio de  
Cali**

**CODIGO DE VERIFICACION:0815INTCPK**

**NUMERO DE RADICACION: 20150682512-ORR**

**FECHA DE IMPRESION: 14 OCTUBRE 2015 01:56 PM**

**PAGINAS: 3 - 4**

ABSAION MENESES BENAVIDES  
C.C. 6137165

**CERTIFICA**

DOCUMENTO: ACTA No. 12 DEL 08 DE SEPTIEMBRE DE 2014

ORIGEN: JUNTA DE SOCIOS

INSCRIPCION: 23 DE SEPTIEMBRE DE 2014 No. 12591 DEL LIBRO IX

FUE(ON) NOMBRADO(S):

GERENTE

ARNULFO LARGO CANO

C.C. 15914272

**CERTIFICA**

CAPITAL Y SOCIOS: \$20,000,000 DIVIDIDO EN 800 CUOTAS DE VALOR NOMINAL \$25,000  
CADA UNA, DISTRIBUIDOS ASI:

SOCIOS

ABSAION MENESES BENAVIDES

C.C. 6137165

VALOR\_APORTES

\$3,350,000

ESTEBAN RODRIGUEZ RIASCOS

C.C. 4703878

\$3,350,000

PATRICIA ESCILDA GUZMAN ARANGO

C.C. 31896365

\$3,325,000

ARNULFO LARGO CANO

C.C. 15914272

\$3,325,000

DANIEL DIAZ VEGA

C.C. 1129515875

\$3,325,000

MASLY VANESSA CARDENAS MOSQUERA

C.C. 31600622

\$3,325,000

TOTAL DEL CAPITAL

\$20,000,000

"LA RESPONSABILIDAD DE LOS SOCIOS QUEDA LIMITADA AL MONTO DE SUS RESPECTIVOS APORTES"

**CERTIFICA**

FUE A NOMBRE DE LA SOCIEDAD FIGURA MATRICULADO EN LA CAMARA DE COMERCIO BAJO EL  
NRO. 832646-2 ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: SOY SALUD Y VIDA CALI LTDA

UBICADO EN: CL. 26 NORTE NRO 5N -45 DE CALI

FECHA MATRICULA : 29 DE NOVIEMBRE DE 2011

RENOVO : POR EL AÑO 2015

**CERTIFICA**

FUE LA SOCIEDAD EFECTUO LA RENOVACION DE SU MATRICULA MERCANTIL EL 31 DE MARZO DE 2015



**Cámara de  
Comercio de  
Cali**

**CODIGO DE VERIFICACION:0815INTCPK**

NUMERO DE RADICACION: 20150682512-OB

FECHA DE IMPRESION:

14 OCTUBRE 2015 01:56 PM

PAGINAS:

4 - 4

**CERTIFICA**

QUE NO FIGURAN OTRAS INSCRIPCIONES QUE MODIFIQUEN TOTAL O PARCIALMENTE EL PRESENTE CERTIFICADO.

LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE SU INSCRIPCION, SIEMPRE Y CUANDO DENTRO DE DICHO TERMINO NO SEAN OBJETO DE RECURSOS.

LA PERSONA O ENTIDAD A LA QUE USTED LE VA A ENTREGAR EL CERTIFICADO PUEDE VERIFICAR, POR UNA SOLA VEZ, SU CONTENIDO INGRESANDO A <http://www.ccc.org.co/registraya/> Y DIGITANDO EL CODIGO DE VERIFICACION QUE SE ENCUENTRA EN EL ENCABEZADO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

EL CERTIFICADO A VALIDAR CORRESPONDE A LA IMAGEN Y CONTENIDO DEL CERTIFICADO CREADO EN EL MOMENTO EN QUE SE GENERO EN LAS SEDES O A TRAVES DE LA PLATAFORMA VIRTUAL DE LA CAMARA.

DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1.995 Y LA AUTORIZACION IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO LA FIRMA MECANICA QUE APARECE A CONTINUACION TIENE PLENA VALIDEZ PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES.

DADO EN CALI A LOS 14 DIAS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2015 HORA: 01:56:48 PM