CENTRO DIAGNOSTICO DE ESPECIALISTAS CEDES LTDA
NIT 800193989-8
Calle 13 # 11 -75 Tel: (5) 7280717
RIOHACHA - LA GUAJIRA

NOMBRE	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
DIRECCIÓN	CL 57 8 69, RIOHACHA - LA GUAJIRA
TELÉFONO	5461500
CIUDAD	RIOHACHA - LA GUAJIRA
NIT/CC	**899999034-1**

Factura electrónica de venta FECE22878
Lugar de expedición: RIOHACHA - LA GUAJIRA

Fecha de expedición	Fecha de vencimiento
2021-07-27	2021-10-25

RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764003324170 Fecha 2020-08-29
Numeración Autorizada FECE No. 1 al 500000 Vigencia 12 Meses

USUARIO CC27039107 ESNELDA LUCILA NUÑEZ **EDAD** 93 **ESTRATO** 1
Régimen : ESPECIAL Contrato : CONSULTA EXTERNA()

Código	Descripción Procedimiento	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA	**AUTORIZACION: 898**				
890280_03 - 890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	80.000,00	**80.000,00**	**80.000,00**

CITA CON	FECHA	HORA	CONSULTORIO
JUAN CARLOS TONCEL SOLANO	2021-07-26	15:40:00	CONSULTORIO 106 ORTO

RECUERDE LLEGAR 20 MINUTOS ANTES DE SU CITA. En caso de no poder asistir, deberá informar a la institución al menos 24 horas antes.
SI LLEGA 5 MINUTOS DESPUÉS, PERDERÁ SU CITA Y SE REPORTARA A SU ARS o EPS PARA QUE TOME LAS MEDIDAS PERTINENTES. Lo anterior para dar la oportunidad de atención a alguien que lo necesite.

SUBTOTAL	80.000,00	**COPAGO/CUOTA**	0,00	**IVA SERVICIOS**	0
CARGO PACIENTE	0,00	**PAGO PACIENTE**	0,00	**PAGARE PACIENTE**	0,00
DSCTO PACIENTE	0,00	**IVA PACIENTE**	0,00	**TOTAL**	80.000,00
ABONOS	0,00	**TOTAL EAPB**	80.000,00		

El Total cargo a SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA es de: ochenta mil COP

#$36-02-00-044-000000; CO1.PCCNTR.2624142; icampo@sena.edu.co #$

Consecutivo de atención: Persona que elabora:

RECIBIDO _____

CÓDIGO ÚNICO DE FACTURA ELECTRÓNICA:3866591e0425822458d0a1649c47fd173f95b4ff052839e93fc1cbb08f1a6b34c5c426c73396b7b11571a9c61276d149

Firma CertificaciónAZmTVrwkKdimeZpFkp9nLwkDNB2WBt1cnXtriQhXWajr3ZtRRwTCQvOqcow0GHAQh4BYdXcA3QmlztbZuii7qZ/4CSVj2sBlpY8LUpu0liyXYISMIszXkS6MmiYhkg5YA5kuF0yvuILZRqN+w0bFwLPIIl1JEreaPrSJt2lW/q02gvjffXe6DQ0yVp/pLKwSmTXD8sJXWGPjS8/GBJ1KBSBicUy8nGZ6M7gWNQ/Ey1JWzT9ETccaEo53OQq1EXFkn5t2z8YDVpYkt0jYxs8e3w3TEXIHltfFmiPRdNFjFdSytq4Z88Y5K18rVEn53D7GEvMJGZFTv8qknhohcftTng==

Tu Solución de Facturación Electrónica es Taxxa (NIT: 901.402.281-7)
https://www.taxxa.co

aportes en línea

Planilla Resumen

| | | |

CLÍNICA CEDES
CENTRO DIAGNÓSTICO DE ESPECIALISTAS
NIT. 800.193.989-8

PREMIO AL MÉRITO EMPRESARIAL
UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR

CERTIFICACION

Yo **ALFREDO RIOS DE LA HOZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No.8.671.661 y la Tarjeta Profesional No. 11378 – T, en calidad de REVISOR FISCAL, me permito certificar que:

El CENTRO DIAGNOSTICO DE ESPECIALISTAS LIMITADA, sociedad identificada con el NIT No. 800.193.989 – 8, a la fecha se encuentra a Paz y Salvo en el cumplimiento de las obligaciones con los sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y aportes a la Caja de Compensación Familiar, los cuales se causaron, registraron y cancelaron oportunamente hasta el mes de agosto 2021 en pensión y septiembre en salud de 2021 según planilla Nº 9424833791, cancelada el 21 de septiembre de 2021. Lo anterior en cumplimiento a normatividad legal vigente: Art 135 Ley 1753 de 2015, ley 100 de 1993, artículo 91 ley 488 de 1998 y artículos 11 y 12 Decreto 1406 de 1999.

Se expide la presente certificación con destino a **Empresa Adminitradora de Planes de Beneficios.**

Riohacha, 13 de octubre de 2021

ALFREDO RIOS DE LA HOZ
Revisor Fiscal

Anexos: Planilla de pago parafiscales, CC y TP del revisor fiscal.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
8.671.661
NUMERO

RIOS DE LA HOZ
APELLIDOS

ALFREDO RAFAEL
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

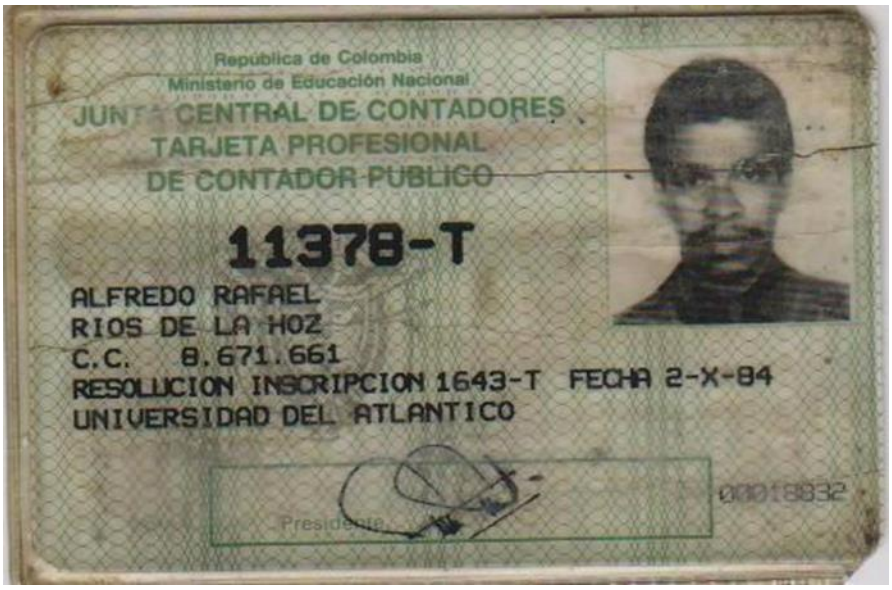
FECHA DE NACIMIENTO 29-OCT-1956
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

15-OCT-1976 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-4800100-68136867-M-0008671661-20050708 05613 05188A 02 183366610



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

11378-T

ALFREDO RAFAEL
RIOS DE LA HOZ
C.C. 8.671.661
RESOLUCION INSCRIPCION 1643-T FECHA 2-X-84
UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO

Presidente

00018832



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B91E41361051E2C59

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ALFREDO RAFAEL RIOS DE LA HOZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 8671661 de BARRANQUILLA (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 11378-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 13 días del mes de Agosto de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

La confianza y la credibilidad

que usted ha depositado en Bancolombia nos llenan de orgullo y nos motivan para continuar acompañándolo en el desarrollo de sus metas.

Riohacha, 13 de Octubre de 2021

Señores

A QUIEN INTERESE

Ciudad

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CENTRO DIAGNOSTICO DE ESPECIALISTAS LTDA CIINICA CEDES identificado con Nit No 800193989 a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco el (los) siguiente (s) producto (s):

Nombre Producto	No Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	526-524378-91	1993/07/07	ACTIVA

El manejo de este (os) producto (s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

Para confirmación de la información estamos ubicados en la CARRERA 8 N° 3 - 9 Oficina Bancolombia RIOHACHA Tel:7273575

Atentamente,

BANCOLOMBIA.
Riohacha - Of. 526 Riohacha
Asesor de servicios Nº 153
Cédula Nº

KAYRA HERNANDEZ SIERRA
ASESOR MIPYME
Sucursal Riohacha - 526

*** Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14706960748

(415)7707212489984(8020) 000001470696074 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 3 9 8 9	8	Impuestos y Aduanas de Riohacha 2 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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
CENTRO DIAGNOSTICO DE ESPECIALISTAS LIMITADA - CLINICA CEDES LTDA

36. Nombre comercial	37. Sigla
CLINICA CEDES LTDA	CLINICA CEDES

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Riohacha 0 0 1

41. Dirección principal
CL 13 11 75

42. Correo electrónico asistente@clinicacedes.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 2 8 0 7 1 7	7 2 7 4 5 7 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	3	5	7	1	4	1	6	4	2	5	2															

03- Impuesto al patrimonio
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2020 - 08 - 29 / 11 : 47: 55

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14706960748

(415)7707212489984(8020) **000001470696074 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 3 9 8 9	8	Impuestos y Aduanas de Riohacha 2 5	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 0	64. Entidades o insitutos 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

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

Vigencia

80. Desde	1 9 9 3 0 4 3 0
81. Hasta	2 0 4 0 0 3 0 8

Composición del Capital

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 de Sociedades 5

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 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14706960748

(415)7707212489984(8020) **000001470696074 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 3 9 8 9	8	Impuestos y Aduanas de Riohacha	2 5

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	1 9 9 6 0 7 1 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 7 8 0 7 5 8 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
QUINTANA	CURIEL	FLORENTINO	ANASTACIO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	1 9 9 6 0 7 1 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	4 0 9 1 4 5 5 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
IGUARAN	PEREZ	MARICELA	BEATRIZ

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

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

4

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

5

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14706960748

(415)7707212489984(8020) **000001470696074 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 3 9 8 9	8	Impuestos y Aduanas de Riohacha	2 5	

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 Ciudada 1 3	8 6 6 8 0 3 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MONSALVO	CABRERA	EFRAIN	ALBERTO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
76,923,000	7 . 6 9	1 9 9 3 0 4 3 0	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 7 8 0 5 7 9 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MONROY	TORO	JUAN	DESIDERIO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
76,923,000	7 . 6 9	1 9 9 3 0 4 3 0	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 7 8 0 7 5 8 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
QUINTANA	CURIEL	FLORENTINO	ANASTACIO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
76,924,000	7 . 6 9	1 9 9 3 0 4 3 0	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	4 0 9 1 4 2 8 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CURIEL	DE LA HOZ	ISABEL	MARIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
76,923,000	7 . 6 9	1 9 9 3 0 4 3 0	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	4 0 9 1 4 5 5 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
IGUARAN	PEREZ	MARICELA	BEATRIZ

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
76,923,000	7 . 6 9	1 9 9 3 0 4 3 0	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14706960748

(415)7707212489984(8020) **000001470696074 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 3 9 8 9	8	Impuestos y Aduanas de Riohacha	2 5	

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

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	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
1	Cédula de Ciudada 1 3	5 7 4 0 2 6 8 7		COLOMBIA 1 6 9	SCOTT	CURIEL	CARMEN	ROSA		76,923,000	7 . 6 9	1 9 9 3 0 4 3 0	
2	Cédula de Ciudada 1 3	5 7 4 0 2 9 7 6		COLOMBIA 1 6 9	CANAS	LOBELO	SILVIA	JUDITH		76,923,000	7 . 6 9	1 9 9 3 0 4 3 0	
3	Cédula de Ciudada 1 3	8 5 3 0 4 7 4		COLOMBIA 1 6 9	CORREA	HENRIQUEZ	JUAN	CARLOS		76,923,000	7 . 6 9	2 0 0 3 1 0 0 2	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	1 7 9 5 0 0 5 6		COLOMBIA 1 6 9	GONZALEZ	MEJIA	EIDELMAN	ANTONIO		76,923,000	7 . 6 9	2 0 0 3 1 0 0 2	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	4 9 7 6 4 7 9 6		COLOMBIA 1 6 9	RODRIGUEZ	LENES	LEINA	LOURDES		76,923,000	7 . 6 9	2 0 0 3 1 0 0 2	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14706960748

(415)7707212489984(8020) **000001470696074 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 3 9 8 9	8	Impuestos y Aduanas de Riohacha	2 5	

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

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	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
1	Cédula de Ciudada 1 3	7 2 1 5 7 7 3 2		COLOMBIA 1 6 9	PIMIENTA	PALACIO	JORGE	MARTIN		76,923,000	7 . 6 9	2 0 0 3 1 0 0 2	
2	Cédula de Ciudada 1 3	8 4 0 2 5 0 6 1		COLOMBIA 1 6 9	BRITO	CUADRADO	JAIRO	DAVID		76,923,000	7 . 6 9	2 0 0 3 1 0 0 2	
3	Cédula de Ciudada 1 3	1 7 8 0 5 8 9 9		COLOMBIA 1 6 9	TORO	CURIEL	JAIRO	MANUEL		76,923,000	7 . 6 9	1 9 9 3 0 4 3 0	
4													
5													

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14706960748

(415)7707212489984(8020) **000001470696074 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 3 9 8 9	8	Impuestos y Aduanas de Riohacha 2 5	

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	8 6 7 1 6 6 1		1 1 3 7 8 - T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
RIOS	DE LA HOZ	ALFREDO	RAFAEL

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento: 1 9 8 4 1 0 0 2

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 2 6 6 0 8 4 1		1 1 1 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
BERRIO	CARATT	FANNY	

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento: 2 0 1 3 0 4 0 5

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14706960748

(415)7707212489984(8020) **000001470696074 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 3 9 8 9	8	Impuestos y Aduanas de Riohacha 2 5	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: CENTRO DIAGNOSTICO DE ESPECIALISTAS CEDES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
La Guajira 4 4	Riohacha 0 0 1

165. Dirección: CL 13 11 66

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 5 3 3 5	1 9 9 3 0 4 3 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
7 2 8 0 7 1 7	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0

162. Nombre del establecimiento: CLINICA CEDES LTDA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
La Guajira 4 4	Riohacha 0 0 1

165. Dirección: CL 13 11 75

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 3 2 7 9 9	2 0 1 6 0 3 1 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
7 2 8 0 7 1 7	

3

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**

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO