DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141042371345

(415)7707212489984(8020) 000014104237134 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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
DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
DISCOLMETS SAS	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 15 33 02 P 5

42. Correo electrónico gerencia@discolmets.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 1 1 6 1 1	6 0 1 7 0 2 3 2 6 7	6 0 8 8 7 1 5 5 0 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 4 5	2 0 0 3 0 9 2 5	4 7 7 3	2 0 0 3 0 9 2 5	4 6 5 9 2 1 0 0		72

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	5	7	9	1 3	1 4	3 3	4 2	4 8	5 2	5 5																

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
13- Gran contribuyente
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios 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 2024 - 05 - 23 / 15 : 16: 03

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CORTES CUBILLOS ADDY FERNANDO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042371345

(415)7707212489984(8020) **000014104237134 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	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

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

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.
2			

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante: JULIO CESAR MENDEZ CADENA

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

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042371345

(415)7707212489984(8020) **000014104237134 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 0 1 0 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 7 2 7 1 4 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CORTES	CUBILLOS	ADDY	FERNANDO

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	2 0 2 1 0 1 0 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 3 2 4 2 7 8 1 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BARON	GUTIERREZ	JULIE	STEPHANIE

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

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042371345

(415)7707212489984(8020) **000014104237134 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1	

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	7 9 2 9 2 2 9 5		9 0 1 9 1 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
GONZALEZ	RINCON	ROBERTO	

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
8 3 0 0 8 0 4 7 1	9	GONZALEZ WOODCOCK Y ASOCIADOS LTDA

135. Fecha de nombramiento
2 0 0 3 0 9 2 5

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 6 8 9 7 8 2		1 3 7 3 4 4 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
CUBILLOS	CUERVO	JORGE	EDUARDO

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

147. Fecha de nombramiento
2 0 2 0 1 2 0 4

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

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042371345

(415)7707212489984(8020) **000014104237134 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4 6 4 5

162. Nombre del establecimiento: DISCOLMEDICA SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Neiva 0 0 1

165. Dirección: CL 12 16 73 LC 2 BRR PRIMERO DE MAYO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 6 7 7 9 0	2 0 0 6 1 2 2 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
8 7 0 5 5 4 6	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4 6 4 5

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DISCOLMEDICA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cundinamarca 2 5	Mosquera 4 7 3

165. Dirección: CR 5 ESTE 20 69

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 0 6 8 8 0 5	2 0 1 1 0 2 0 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 5 2 4 3 1 1 8 3	2 0 1 2 0 4 1 0

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosmético 4 6 4 5

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DISCOLMEDICA PITALITO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Pitalito 5 5 1

165. Dirección: CL 3 1 B 08 BRR QUINCHE

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 1 9 3 6 6	2 0 1 1 0 4 2 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
8 3 5 0 6 6 1	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042371345

(415)7707212489984(8020) **000014104237134 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO DEDICADO AL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS AL SGSSS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Neiva 0 0 1

165. Dirección: CL 12 16 73 LC 1 BRR PRIMERO DE MAYO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 0 2 3 5 4	2 0 0 9 1 0 2 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
8 7 0 4 3 8 8	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DISCOLMEDICA IBAGUE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

165. Dirección: CL 40 5 41

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 1 6 8 1 4	2 0 1 1 0 7 2 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
2 6 4 1 1 4 0	2 0 1 2 0 4 2 0

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosmético 4 6 4 5

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DISCOLMEDICA VILLAVICENCIO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

165. Dirección: CR 33 22 39 41 LC 101 BRR SAN BENITO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 1 6 8 1 4	2 0 1 2 0 3 1 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 6 2 8 7 9 8	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042371345

(415)7707212489984(8020) **000014104237134 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4 6 4 5

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DISCOLMEDICA BOGOTA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CL 15 33 A 08

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4 6 4 5

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DISCOLMEDICA CALI

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

165. Dirección: CR 44 5 E 27

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
9 5 3 9 5 9 2	2 0 1 6 0 5 1 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 5 3 8 1 7 7 1 1	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS TUNJA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

165. Dirección: CR 11 25 57 BRR SANTA LUCIA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 1 4 2 8 0 7	2 0 1 6 0 8 0 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 7 8 9 4 5 2 1 3	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042371345

(415)7707212489984(8020) **000014104237134 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS CHIQUINQUIRA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Chiquinquirá 1 7 6

165. Dirección: CR 7 13 40 BRR SANTA MARTA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 1 4 2 8 1 3	2 0 1 6 0 8 0 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 7 8 9 4 5 2 1 3	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS EN MONIQUIRA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Moniquirá 4 6 9

165. Dirección: CR 8 16 75 LC 1 BRR CENTRO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 1 4 2 8 1 0	2 0 1 6 0 8 0 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 7 8 9 4 5 2 1 3	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS DEL SGSS GARAGOA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Garagoa 2 9 9

165. Dirección: CR 8 7 A 26 BRR SANTA BARBARA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 1 4 2 8 4 9	2 0 1 6 0 8 0 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 7 8 9 4 5 2 1 3	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042371345

(415)7707212489984(8020) **000014104237134 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS AL SGSSS SAN LUIS DE GANCENO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	San Luis de Gaceno 6 6 7

165. Dirección: CR 4 3 74 BRR LA FLORESTA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 1 4 2 8 5 1	2 0 1 6 0 8 0 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 7 8 9 4 5 2 1 3	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINSTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS SGSSS TIBASOSA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Tibasosa 8 0 6

165. Dirección: CR 9 2 58

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 0 6 8 9 3 5	2 0 1 6 0 8 0 4
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 7 8 9 4 5 2 1 3	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS SGSSS BELEN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Belén 0 8 7

165. Dirección: CR 4 3 53

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 0 8 2 3 3 1	2 0 1 6 0 8 0 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 7 8 9 4 5 2 1 3	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042371345

(415)7707212489984(8020) **000014104237134 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SGSSS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Duitama 2 3 8

165. Dirección: CL 11 14 55 BRR CENTRO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 0 0 8 2 3 1 9	2 0 1 6 0 8 0 4
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 7 8 9 4 5 2 1 3	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Sogamoso 7 5 9

165. Dirección: D G 13 N 13 66

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 0 0 6 8 9 9 2	2 0 1 6 0 8 1 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 7 8 9 4 5 2 1 3	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosmético 4 6 4 5

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DISCOLMEDICA TUNJA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

165. Dirección: CR 11 25 57 BRR SANTA LUCIA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 1 4 2 8 8 9	2 0 1 6 0 8 0 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 7 8 9 4 5 2 1 3	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042371345

(415)7707212489984(8020) **000014104237134 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO PARA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS FLORESTA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Floresta 2 7 6

165. Dirección: CL 5 2 07

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 0 8 2 4 9 1	2 0 1 6 0 8 2 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 7 8 9 4 5 2 1 3	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO PARA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SOTAQUIRA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Sotaquirá 7 6 3

165. Dirección: C R 6 06 15

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 0 8 2 4 9 2	2 0 1 6 0 8 2 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 7 8 9 4 5 2 1 3	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO PARA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS GUATEQUE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Guateque 3 2 2

165. Dirección: C R 5 7 20

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 1 4 3 2 8 6	2 0 1 6 0 8 2 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 7 8 9 4 5 2 1 3	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042371345

(415)7707212489984(8020) **000014104237134 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS PARA S.G.S.S.S. GARZON

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Garzón 2 9 8

165. Dirección: CR 8 5 27 LC 1 BRR EL CENTRO

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y D.M SOATA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Soatá 7 5 3

165. Dirección: CL 6 6 71 LC 01

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SOACHA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

165. Dirección: CL 13 A 9 17

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042371345

(415)7707212489984(8020) **000014104237134 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SORACA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Soracá 7 6 4

165. Dirección: CR 6 4 47

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 1 4 9 4 6 5	2 0 1 7 0 5 1 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 4 8 7 1 0 1 5	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS MOTAVITA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Motavita 4 7 6

165. Dirección: CL 3 1 66

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 1 4 9 4 6 6	2 0 1 7 0 5 1 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 4 8 7 1 0 1 5	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS M.D. PITALITO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Pitalito 5 5 1

165. Dirección: CL 3 1 B 04 BRR QUINCHE

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 2 9 9 4 1 6	2 0 1 7 0 6 2 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
8 3 5 0 6 6 1	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042371345

(415)7707212489984(8020) **000014104237134 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMUNISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS BOGOTA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: C R 37 N 15 24

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 2 8 3 4 0 3 4	2 0 1 7 0 6 2 8	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS - SATIVASUR

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Sativasur 7 2 3	

165. Dirección: C L 3 2 19

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
8 6 8 5 6	2 0 1 7 0 9 2 5	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3 2 0 3 2 1 3 4 8		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS - MIRAFLORES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Miraflores 4 5 5	

165. Dirección: C L 4 10 55

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 5 3 0 5 6	2 0 1 7 0 9 2 6	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3 2 0 3 2 1 3 4 8		

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042371345

(415)7707212489984(8020) **000014104237134 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTO - PACHAVITA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Pachavita 5 1 1

165. Dirección: C R 3 3 10

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 5 3 0 5 5	2 0 1 7 0 9 2 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 2 0 3 3 2 1 3 4 8	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS - PUERTO BOYACA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Puerto Boyacá 5 7 2

165. Dirección: C L 15 2 05

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
4 9 8 8 6	2 0 1 7 0 9 2 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 2 0 3 3 2 1 3 4 8	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS SGSSS LA PLATA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	La Plata 3 9 6

165. Dirección: CR 6 4 41 LC 2 BRR EL CENTRO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 0 9 8 6 2	2 0 1 8 0 3 1 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 5 7 8 6 2 0 8 5	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042371345

(415)7707212489984(8020) **000014104237134 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO Y DISPENSACION MEDICAMENTOS Y DM ACACIAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Meta 5 0	Acacías 0 0 6	

165. Dirección: CL 13 29 83 BRR LUMBARA-ACACIAS BRR CENTRO ACACIAS META

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 5 1 4 5 5	2 0 1 9 0 5 0 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 6 2 2 3 5 4	2 0 2 1 0 3 0 9

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS GRANADA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Meta 5 0	Granada 3 1 3	

165. Dirección: CR 13 12 59 BRR BELEN

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 5 1 4 5 7	2 0 1 9 0 5 0 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 3 4 9 4 9 2 6 2	2 0 2 1 0 3 0 9

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO Y DISPENSACION MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS PUERTO LOPEZ

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Meta 5 0	Puerto López 5 7 3	

165. Dirección: CL 6 12 26 BRR CENTRO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 5 1 4 5 6	2 0 1 9 0 5 0 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 6 2 2 3 5 4	2 0 2 1 0 3 0 9

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042371345

(415)7707212489984(8020) **000014104237134 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO Y DISPENSACION MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS PUERTO GAITAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Puerto Gaitán 5 6 8

165. Dirección: CL 14 9 74 BRR CENTRO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 5 1 4 5 8	2 0 1 9 0 5 0 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 6 2 2 3 5 4	2 0 2 1 0 3 0 9

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO Y DM VILLAVICENCIO 2

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

165. Dirección: CR 40 30 26 BRR MAIZARO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 5 1 4 5 4	2 0 1 9 0 5 0 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 8 0 4 1 4 8 1	2 0 2 1 0 3 0 9

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINSTRO DE MEDICAMENTOS Y DM FLORENCIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

165. Dirección: CR 9 B 6 27

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 1 0 1 0 6	2 0 1 9 0 5 2 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 7 5 1 5 9 7 3 8	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042371345

(415)7707212489984(8020) **000014104237134 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA DISCOLMEDICA SEDE VILLAVICENCIO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

165. Dirección: CL 37 40 30 BRR BARZAL

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 0 3 8 0 1	2 0 1 6 1 0 2 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 8 0 4 1 4 8 1	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO Y DISPENSACON MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS TUNJA 2

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

165. Dirección: CR 10 29 58

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO Y DISPENSACION MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS IBAGUE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

165. Dirección: AV AMBALEMA 36 A 50

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 0 6 6 3 0	2 0 1 9 0 7 2 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 6 2 8 8 4 7 2 5	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042371345

(415)7707212489984(8020) **000014104237134 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM ESPINAL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Tolima 7 3	Espinal 2 6 8	

165. Dirección: CR 6 6 07

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
9 9 6 2 1	2 0 1 9 0 7 1 9	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 7 4 2 8 1 7 9 5		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO Y DISPENSACION MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS LA DORADA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Caldas 1 7	La Dorada 3 8 0	

165. Dirección: CR 9 12 26

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO Y DISPENSACION MEDICAMENTOS Y DM MARIQUITA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Tolima 7 3	Mariquita 4 4 3	

165. Dirección: CL 11 4 20

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
6 6 8 5 6	2 0 1 9 0 7 2 2	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 6 5 2 4 4 8 5 8		

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042371345

(415)7707212489984(8020) **000014104237134 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA DISCOLMEDICA SEDE MOCOA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Putumayo 8 6	Mocoa 0 0 1	

165. Dirección: CL 14 8 24 BRR OLIMPICO

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO Y DISPENSACION MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS NUEVO COLON

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Nuevo Colón 4 9 4	

165. Dirección: CR 3 2 35 BRR CENTRO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 7 6 3 1 2	2 0 1 9 1 1 0 8	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 7 4 2 7 4 5 5 7		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO Y DISPENSACION MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS CAMPOALEGRE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Huila 4 1	Campoalegre 1 3 2	

165. Dirección: CR 9 17 45 51

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
3 3 4 4 9 9	2 0 1 9 1 1 2 7	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 7 6 5 9 0 0 2 1		

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042371345

(415)7707212489984(8020) **000014104237134 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO Y DISPENSACION MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS IPIALES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Nariño 5 2	Ipiales 3 5 6

165. Dirección: CR 6 C 26 15 BRR KENNEDY

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
4 6 7 5 3	2 0 1 9 1 2 0 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 2 0 3 3 2 1 3 4 8	2 0 2 1 0 3 0 9

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO Y DISPENSACION MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS YOPAL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

165. Dirección: CL 10 24 40

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO Y DISPENSACION MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS POPAYAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cauca 1 9	Popayán 0 0 1

165. Dirección: CR 7 9 N 12

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 9 6 0 9 1	2 0 1 9 1 0 1 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 6 5 2 1 1 9 5 2	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042371345

(415)7707212489984(8020) **000014104237134 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO Y DISPENSACION MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS SANTANDER DE QUILICHAO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cauca 1 9	Santander de Quilichao 6 9 8	

165. Dirección: CR 10 3 S 04

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 9 6 0 9 0	2 0 1 9 1 0 1 5	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
2 8 4 4 3 3 7 4		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO Y DISPENSACION MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS PASTO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Nariño 5 2	Pasto 0 0 1	

165. Dirección: CR 31 C 19 22 BRR LAS CUADRAS

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 9 4 6 9 7	2 0 1 9 1 0 2 2	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 2 7 3 8 5 1 5 0	2 0 2 1 0 3 0 9	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO Y DISPENSACION MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS LIBANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Tolima 7 3	Líbano 4 1 1	

165. Dirección: CL 2 8 29

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
6 7 9 4 7	2 0 2 0 0 1 2 2	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 5 3 8 1 7 8 1 1		

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042371345

(415)7707212489984(8020) **000014104237134 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS CHAPARRAL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Tolima 7 3	Chaparral 1 6 8

165. Dirección: CR 9 2 41

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS SANTA ROSA DE VITERBO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Santa Rosa de Viterbo 6 9 3

165. Dirección: CR 5 5 A 29

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
9 8 6 3 7	2 0 2 0 0 4 0 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 9 2 9 2 9 5 1 0	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS PEREIRA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

165. Dirección: AV TREINA DE AGOSTO 48 31

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 8 1 7 5 1 8 8	2 0 2 0 0 6 3 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 7 8 4 8 2 5 5	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042371345

(415)7707212489984(8020) **000014104237134 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS ARMENIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Quindío 6 3	Armenia 0 0 1

165. Dirección: CL 10 15 29 LC 2 ED PROVENZA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
2 4 2 5 3 0	2 0 2 0 0 6 0 9	3 1 8 7 8 4 9 1 6 0	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS MANIZALES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

165. Dirección: CR 23 A 60 86

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
2 0 7 0 9 5	2 0 2 0 0 6 0 3	3 1 2 2 6 0 5 5 1 1	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS PAUNA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Pauna 5 3 1

165. Dirección: CL 6 6 54

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042371345

(415)7707212489984(8020) **000014104237134 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS SABOYA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Saboyá 6 3 2	

165. Dirección: CL 11 5 23 LC 1

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS CALI

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1	

165. Dirección: AV ROSEVELT 42 90

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 0 8 7 0 3 5 2	2 0 2 0 0 7 1 0	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 2 2 6 0 5 5 1 1		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS VITERBO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Caldas 1 7	Viterbo 8 7 7	

165. Dirección: CL 8 8 47

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042371345

(415)7707212489984(8020) **000014104237134 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS SAN VICENTE DEL CAGUAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Caquetá 1 8	San Vicente del Caguán 7 5 3	

165. Dirección: CL 4 3 5E 2 S C 5R I 6

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 1 5 5 7 1	2 0 2 0 0 7 3 0	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 8 2 0 6 6 8 4 0		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS SAMACA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Samacá 6 4 6	

165. Dirección: CR 8 4 07 LC 3

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS VILLA DE LEYVA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Villa de Leyva 4 0 7	

165. Dirección: CR 9 4 48

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042371345

(415)7707212489984(8020) **000014104237134 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS DORADA 2

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	La Dorada 3 8 0

165. Dirección: CR 9 47 A 22 LC 102

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
5 7 5 7 6	2 0 2 0 0 8 1 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 7 3 7 0 4 0 2 9	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS CHINCHINA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Chinchiná 1 7 4

165. Dirección: CL 12 5 35

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 5 1 9 8	2 0 2 0 0 8 2 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 7 8 0 3 2 6 8	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosmético 4 6 4 5

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DISCOLMEDICA PEREIRA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

165. Dirección: AV TREINTA DE AGOSTO 48 31

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 8 1 7 7 6 8 9	2 0 2 0 0 9 1 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 7 8 4 8 2 5 5	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042371345

(415)7707212489984(8020) **000014104237134 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM YUMBO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Yumbo 8 9 2

165. Dirección: CL 9 10 08

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 1 0 1 3 1 4	2 0 2 0 1 1 1 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 9 3 3 5 2 3	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM PAZ DEL RIO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Paz de Río 5 3 7

165. Dirección: CL 8 1 47

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM PAIPA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Paipa 5 1 6

165. Dirección: CR 17 26 A 43

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 0 1 1 3 6	2 0 2 0 1 1 1 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 5 2 6 2 6 1 0 1	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042371345

(415)7707212489984(8020) **000014104237134 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM BUENAVENTURA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9	

165. Dirección: CL 5 15 56

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO PARA DISTRIBUCION Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS TUNJA SF MED

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1	

165. Dirección: CR 6 64 B 195 LC 105 BRR NOGAL

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS CERINZA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Cerinza 1 6 2	

165. Dirección: CL 7 6 80

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
9 6 5 6 0	2 0 2 0 0 3 1 2	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 1 8 4 8 1 4 6 2		

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042371345

(415)7707212489984(8020) **000014104237134 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM PARA SGSSS SOATA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Soatá 7 5 3

165. Dirección: CL 6 5 44

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
9 0 0 5 0	2 0 1 8 0 4 1 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 2 0 2 2 6 7 7 9 9	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS BETEITIVA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Betéitiva 0 9 2

165. Dirección: CL 4 3 12

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
8 5 3 3 9	2 0 2 1 0 2 2 4
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 6 8 3 0 2 0 2	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS CORRALES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Corrales 2 1 5

165. Dirección: CL 8 4 12

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
8 5 3 1 7	2 0 2 1 0 2 2 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 2 1 2 0 8 1 6 4 5	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042371345

(415)7707212489984(8020) **000014104237134 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS SATIVANORTE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Sativanorte 7 2 0	

165. Dirección: CR 3 2 25

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 0 4 4 0 3	2 0 2 1 0 2 2 4	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 6 8 3 0 2 0 2 0		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS SOCHA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Socha 7 5 7	

165. Dirección: CL 7 7 24

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 0 2 4 0 0	2 0 2 1 0 2 2 4	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 6 8 3 0 2 0 2 0		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACETUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS SACHICA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Sáchica 6 3 8	

165. Dirección: CR 2 3 24

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 9 6 3 9 1	2 0 2 1 1 1 1 6	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 2 1 3 5 1 9 5 3 6		

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042371345

(415)7707212489984(8020) **000014104237134 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS CALARCA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Quindío 6 3	Calarca 1 3 0

165. Dirección: CR 26 41 27

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS BARCELONA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Quindío 6 3	Calarca 1 3 0

165. Dirección: CL 11 10 10

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS EL PITAL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Pital 5 4 8

165. Dirección: CR 12 5 37 BRR CENTRO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 7 5 3 9 3	2 0 2 2 0 9 2 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 7 6 5 8 3 0 7 1	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042371345

(415)7707212489984(8020) **000014104237134 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS EL RAQUIRA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Ráquira 6 0 0

165. Dirección: CR 5 3 29 CEN

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 1 0 1 1 4	2 0 2 3 0 3 2 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 6 8 3 0 1 2 4 2	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS EL SIACHOQUE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Siachoque 7 4 0

165. Dirección: CL 2 6 80 CEN

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 1 0 1 2 3	2 0 2 3 0 3 2 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 6 0 1 8 7 3 7 5	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS EL MEDELLIN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

165. Dirección: CR 64 B CL 48 203 IN 8

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 1 7 6 8 2 2 9 0 2	2 0 2 3 0 3 2 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 5 8 1 6 9 7 5 0	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042371345

(415)7707212489984(8020) **000014104237134 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS NOBSA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Nobsa 4 9 1	

165. Dirección: CL 11 3 79

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSS APARTADO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Apartadó 0 4 5	

165. Dirección: CR 97 96 15 B BRR FUNDADORES

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 1 6 6 2 1	2 0 2 3 1 1 0 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 8 8 7 1 5 5 0 5	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSS GIGANTE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Huila 4 1	Gigante 3 0 6	

165. Dirección: CL 5 5 75 BRR CENTRO

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042371345

(415)7707212489984(8020) **000014104237134 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS PUERTO INIRIDA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Guainía 9 4	Inírida 0 0 1

165. Dirección: AV LOS FUNDADORES CL 9 16 14 BRR EL CENTRO PUERTO INIRIDA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
4 4 9 4 7 4	2 0 2 3 1 2 0 4
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 2 4 6 2 1 1 5 5 6	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS SIBUNDOY

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Putumayo 8 6	Sibundoy 7 4 9

165. Dirección: CL 14 15 20 BRR PABLO SEXTO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
9 3 4 3 0	2 0 2 3 1 2 1 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 6 3 6 5 9 0 0 5	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS PUERTO ASIS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Putumayo 8 6	Puerto Asís 5 6 8

165. Dirección: CR 28 10 DG ALD MASTIKO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
9 3 3 6 7	2 0 2 3 1 1 3 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 7 1 2 9 7 4 0	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042371345

(415)7707212489984(8020) **000014104237134 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS AL DM Y AL SGSSS LA ARGENTINA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	La Argentina 3 7 8

165. Dirección: CR 3 9 29 BRR CORINTO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 7 8 5 9 4	2 0 2 2 0 9 2 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 7 6 5 8 3 0 7 1	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS AL DM Y AL SGSSS ALGECIRAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Algeciras 0 2 0

165. Dirección: CR 5 6 63 BRR CENTRO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 7 8 5 9 5	2 0 2 2 0 9 2 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 7 6 5 8 3 0 7 1	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS AL DM Y AL SGSSS PALERMO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Palermo 5 2 4

165. Dirección: CR 7 12 73 BRR PANAMA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 7 8 5 9 6	2 0 2 2 0 9 2 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 7 6 5 8 3 0 7 1	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042371345

(415)7707212489984(8020) **000014104237134 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS CHISCAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Chiscas 1 8 0

165. Dirección: CL 4 2 51

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 0 5 8 8 3	2 0 2 1 1 1 1 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 6 0 8 3 3 9 1	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS CHITA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Chita 1 8 3

165. Dirección: CL 4 5 05

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 0 5 8 6 1	2 0 2 1 1 1 1 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 2 0 8 5 2 8 4 0 3	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO DEDICADO A EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS SGSSS EL ESPINO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	El Espino 2 4 8

165. Dirección: CL 8 5 46

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042371345

(415)7707212489984(8020) **000014104237134 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIEMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS BOAVITA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Boavita 0 9 7	

165. Dirección: CR 7 3 20

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO DEDICADO AL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS AL SGSSS EL COCUY

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	El Cocuy 2 4 4	

165. Dirección: CR 4 6 45

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 0 5 8 8 4	2 0 2 1 1 1 1 2	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 1 2 8 2 3 7 6 1		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIEMIENTO FARMACEUTICOS PARA SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS GUACAMAYAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Guacamayas 3 1 7	

165. Dirección: CR 4 2 12

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 0 5 8 7 4	2 0 2 1 1 1 1 2	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 3 3 9 4 6 8 1 3		

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042371345

(415)7707212489984(8020) **000014104237134 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIEMIENTO FARMACEUTICOS PARA SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS GUICAN DE LA SIERRA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Güicán 3 3 2

165. Dirección: CR 5 5 46

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 0 5 8 6 6	2 0 2 1 1 1 1 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 2 0 5 8 3 7 9	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIEMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS PANQUEBA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Panqueba 5 2 2

165. Dirección: CL 5 5 84

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 0 5 8 6 7	2 0 2 1 1 1 1 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 2 0 4 5 9 0 6 0 2	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIEMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS SAN MATEO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	San Mateo 6 7 3

165. Dirección: CR 3 5 36

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042371345

(415)7707212489984(8020) **000014104237134 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIEMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS SATIVANORTE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Sativanorte 7 2 0

165. Dirección: CR 3 2 25

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 0 2 4 0 3	2 0 2 1 0 2 2 4
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 6 8 3 0 2 0 2 0	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIEMIENTO FARMACEUTICOS PARA SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS SATIVASUR

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Sativasur 7 2 3

165. Dirección: CL 3 2 19

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
8 6 8 5 6	2 0 1 7 0 9 2 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 2 2 2 8 2 7 8 3 4	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIEMIENTO FARMACEUTICOS PARA SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS SOATA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Soatá 7 5 3

165. Dirección: CR 6 5 22 BRR PLAZA DATIL

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
9 0 0 5 0	2 0 1 8 0 4 1 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 2 0 2 2 6 7 7 9 9	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042371345

(415)7707212489984(8020) **000014104237134 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMCEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DE DM AL SGSSS SUSACON

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Susacón 7 7 4	

165. Dirección: CR 4 5 91

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 0 5 8 8 0	2 0 2 1 1 1 1 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 4 3 9 5 3 6 9 2	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMCEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DE DM AL SGSSS AIPE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Huila 4 1	Aipe 0 1 6	

165. Dirección: CR 4 CR 4 ESQ 2 98

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 0 2 8 1 4	2 0 2 3 0 1 1 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 7 6 5 6 7 9 5 8	

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