HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

10:37am 24 ENE 2025

GERENCIA

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA DE FECHA 22 DE ENERO DE 2025

PROPUESTA PARA: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

OBJETO: "PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE HEMODIÁLISIS EN CASO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA O CRÓNICA PARA ASISTIR A LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS, ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS Y EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS EN LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, QUE SE ENCUENTREN EN URGENCIA DIALÍTICA CON INMINENCIA DE MUERTE".

OFERENTE: DAVITA COLOMBIA S.A.S.

TOTAL DE FOLIOS: 175

ORIGINAL

BUCARAMANGA, 22 DE ENERO DE 2025

AVENIDA CARRERA 7 No. 156-10 TELEFONO (091) 2941400 BOGOTA

Rosmira.Sanchez@davita.com/Sofia.Rodriguez2@davita.com/Danny.Garnica1@davita.com

FRESENIUS
MEDICAL CARE

INDICE GENERAL

ASUNTO: INVITACION A PRESENTAR PROPUESTA DE FECHA 22 DE ENERO DE 2025

No. FOLIO

Certificado Integración de las 2 Razones Sociales 001

PROPUESTA ECONOMICA

1. Propuesta económica 003

REQUISITOS HABILITANTES Y DE PARTICIPACION:

REQUISITOS DE ORDEN LEGAL

2. Carta de presentación de la oferta 006
3. Certificado de Existencia y Representación Legal FME Colombia 007
4. Copia cédula de ciudadanía Representante Legal FME 023
5. Copia del Registro Único Tributario de Fresenius Medical Care Colombia S.A 024
6. Certificado Parafiscales y Seguridad Social FME Colombia mensual 049
7. Certificado Parafiscales y Seguridad Social FME Colombia semestral.....051
8. Copia Cédula de ciudadanía Revisora Fiscal FME Colombia 053
9. Copia Tarjeta Profesional Revisora Fiscal FME Colombia 054
10. Certificado Junta de Contadores Revisora Fiscal 056
11. Certificado de antecedentes judiciales expedido por la Policía Nacional del Representante Legal FME 057
12. Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación de la Sociedad FME 059
13. Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación del Representante Legal 060
14. Certificado de antecedentes fiscales expedido por la Contraloría General de la República de la Sociedad FME 061
15. Certificado de antecedentes fiscales expedido por la Contraloría General de la República del Representante Legal FME 062

16. Certificado de antecedentes de medidas correctivas expedido por la Policía Nacional del Representante Legal FME 063
17. Certificado de Inhabilidades e incompatibilidades 064
18. Certificado de definición de la situación militar del Representante Legal FME.....065
19. Compromiso Anticorrupción 066
20. Certificado que acredite no estar reportado en el sistema de administración del riesgo de lavado de activos y de la financiación del terrorismo – SARLAFT Anexo GDR-GDR-FO-06 067
21. Certificado de Inhabilidad Delitos Sexuales del Representante legal FME 071
22. Certificado REDAM.....072

REQUISITOS HABILITANTES DE ORDEN FINANCIERO

23. Registro Único de Proponentes 074
24. Estados financieros año 2023 106
25. Copia Cédula de ciudadanía Revisora Fiscal FME Colombia 161
26. Copia Tarjeta Profesional Revisora Fiscal FME Colombia.....162
27. Certificado Junta de Contadores Revisora Fiscal 164
28. Certificación de Suficiencia Patrimonial y Financiera 165

REQUISITO HABILITANTES DE ORDEN TÉCNICO

29. Certificado de habilitación.....167

REQUISITO HABILITANTE DE EXPERIENCIA

30. Anexo 5 FORMATO DE EXPERIENCIA 173
31. Certificado de Experiencia 01 174
32. Certificado de Experiencia 02 175

Docusign Envelope ID: A5DA882E-F983-4ECC-9B9F-4A10B7BD2D43

Bogotá, 23 de enero de 2025

Señores
Hospital Universitario de Santander
Empresa Social del Estado

Asunto: Certificación integración empresarial

Por medio de la presente Davita Colombia S.A.S. (anteriormente Fresenius Medical Care Colombia S.A.) identificada con Nit 830.007.355-2 actuando a través de su representante legal Alfonso Bunch Barrera se permite informar lo siguiente:

La compañía, se encuentra actualmente en un periodo de transición como parte del proceso de integración con el grupo **Davita**. En el marco de esta integración, se están llevando a cabo algunas modificaciones y actualizaciones, como el cambio de la razón social ante los diferentes clientes y autoridades, así como los ajustes necesarios en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS).

Mientras culmina dicho proceso de integración, estamos en un tránsito de uso de símbolos y marcas, por lo que continuamos utilizando provisionalmente el logo y la imagen corporativa de Fresenius Medical Care en algunas de nuestras comunicaciones y operaciones. Este hecho no afecta en modo alguno nuestras credenciales, ni la capacidad y compromiso para participar en la invitación a presentar oferta para la atención integral de los pacientes con terapia de reemplazo renal, extendida por Aliansalud EPS y su empresa aliada Colmédica Medicina Prepagada.

Certificamos lo anterior para los fines pertinentes.

Cordialmente,

DocuSigned by:
0476D3D630ED417...

Alfonso Bunch Barrera
Representante Legal
Davita Colombia S.A.S.

0001

FRESENIUS
MEDICAL CARE

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA DE FECHA 22 DE ENERO DE 2025

OBJETO: "PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE HEMODIÁLISIS EN CASO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA O CRÓNICA PARA ASISTIR A LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS, ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS Y EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS EN LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, QUE SE ENCUENTREN EN URGENCIA DIALÍTICA CON INMINENCIA DE MUERTE".

PROPUESTA ECONÓMICA

BUCARAMANGA, 22 DE ENERO DE 2025

AVENIDA CARRERA 7 No. 156-10 TELEFONO (091) 2941400 BOGOTA

Rosmira.Sanchez@davita.com/Sofia.Rodriguez2@davita.com/Danny.Garnica1@davita.com

160002

Docusign Envelope ID: F383A78E-218A-48C5-8C5D-6D9B210BAE61

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

ANEXO 2
PROPUESTA ECONÓMICA

OBJETO: "PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE HEMODIÁLISIS EN CASO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA O CRÓNICA PARA ASISTIR A LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS, ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS Y EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS EN LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, QUE SE ENCUENTREN EN URGENCIA DIALÍTICA CON INMINENCIA DE MUERTE".

PLAZO: El tiempo durante el cual se ejecutará el contrato será desde el **01 DE FEBRERO DE 2025 HASTA EL 31 DE JULIO DE 2025**, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización de contrato, como son la expedición del registro presupuestal, la aprobación de las garantías exigidas por parte de la oficina asesora jurídica y suscripción del acta de inicio.

ÍTEM	PROCEDIMIENTO	VALOR UNITARIO
1	Sesión de Hemodiálisis intermitente con bicarbonato para paciente agudo o crónico, hasta 4 horas.	$667.570
2	Sesión de Hemodiálisis lenta (SLEED) con bicarbonato para paciente agudo o crónico, hasta 8 horas.	$1.047.161
3	Sesión de Hemodiálisis lenta (SLEED) con bicarbonato para paciente agudo o crónico, hasta 12 horas.	$ 1.291.670

Valor total de la Oferta: $1.068.000.000

DocuSigned by:
0476D3D630ED417...

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:
ALFONSO BUNCH BARRERA
C.C.13928504 de Malaga (Santander)

160003

FRESENIUS
MEDICAL CARE

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA DE FECHA 22 DE ENERO DE 2025

OBJETO: "PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE HEMODIÁLISIS EN CASO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA O CRÓNICA PARA ASISTIR A LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS, ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS Y EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS EN LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, QUE SE ENCUENTREN EN URGENCIA DIALÍTICA CON INMINENCIA DE MUERTE".

REQUISITOS HABILITANTES Y DE PARTICIPACIÓN

BUCARAMANGA, 22 DE ENERO DE 2025

AVENIDA CARRERA 7 No. 156-10 TELEFONO (091) 2941400 BOGOTA

Rosmira.Sanchez@davita.com/Sofia.Rodriguez2@davita.com/Danny.Garnica1@davita.com

000004

FRESENIUS
MEDICAL CARE

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA DE FECHA 22 DE ENERO DE 2025

OBJETO: "PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE HEMODIÁLISIS EN CASO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA O CRÓNICA PARA ASISTIR A LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS, ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS Y EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS EN LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, QUE SE ENCUENTREN EN URGENCIA DIALÍTICA CON INMINENCIA DE MUERTE".

REQUISITOS DE ORDEN LEGAL

BUCARAMANGA, 22 DE ENERO DE 2025

AVENIDA CARRERA 7 No. 156-10 TELEFONO (091) 2941400 BOGOTA

Rosmira.Sanchez@davita.com/Sofia.Rodriguez2@davita.com/Danny.Garnica1@davita.com

0005

Docusign Envelope ID: F383A78E-218A-48C5-8C5D-6D9B210BAE61

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

ANEXO 1
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Bucaramanga, 22 de enero de 2025

Señores
Hospital Universitario de Santander Gerencia
E. S. D.

Asunto: Invitación a presentar propuesta.

OBJETO: "PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE HEMODIÁLISIS EN CASO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA O CRÓNICA PARA ASISTIR A LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS, ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS Y EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS EN LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, QUE SE ENCUENTREN EN URGENCIA DIALÍTICA CON INMINENCIA DE MUERTE".

Señor Gerente:

El suscrito, Alfonso Bunch Barrera, mayor de edad, domiciliado en Bogotá, con Cédula de Ciudadanía N°.13.928.504 expedida en Malaga (Santander), en mi condición de Representante Legal de la firma Davita Colombia S.A.S. y en atención al proceso de la referencia, presento propuesta para que sea evaluada por la entidad.

Así mismo declaro que:

Conozco las condiciones de la invitación, todos los requisitos en ellos establecidos y todos los documentos relacionados con el proceso, los cuales acepto en todas y cada una de sus partes.

En caso de resultar favorecido con la adjudicación, me comprometo a suscribir el correspondiente contrato y a otorgar las garantías exigidas dentro de los plazos, por los valores y por las vigencias establecidas en los documentos del proceso de selección.

Manifiesto que no existe respecto del proponente, de sus asociados, o de su Representante Legal, incapacidades o causales de inhabilidad o de incompatibilidad alguna que de acuerdo con las normas vigentes pudiera impedir o viciar la presentación de nuestra oferta, o la firma del contrato que pudiera resultar de la eventual adjudicación. Esta afirmación la hago bajo la gravedad del juramento.

Ninguna persona natural o jurídica diferente del proponente tiene interés en la propuesta que ahora presento, ni en el contrato que como consecuencia de su evaluación y eventual adjudicación pudiera llegar a celebrarse y que en consecuencia sólo compromete y obliga a los firmantes.

A la fecha he recibido las siguientes multas y sanciones mediante acto administrativo expedido y debidamente ejecutoriado durante los últimos 2 años, contados a partir del cierre del presente proceso de contratación (Relacionar las multas y sanciones que le han sido impuestas)

En caso de resultar favorecido con la adjudicación, me obligo a efectuar el contrato dentro del término establecido para el efecto en el pliego de condiciones, una vez perfeccionado, a cumplir el programa de entrega contenido en la propuesta presentada y a dar cumplimiento total de las obligaciones contraídas como consecuencia de la firma del contrato.

En caso de resultar favorecido con la adjudicación, me obligo a prestar el servicio y recurso humano requerido a los precios unitarios incluidos en la propuesta, sin que tales precios sufran modificación alguna por cambios en las cantidades de personal o equipos necesarios y solicitados por la entidad contratante.

En caso de resultar favorecido con la adjudicación me obligo a aceptar la supervisión técnica y administrativa en cabeza del Hospital Universitario de Santander o de quien éste determine.

La propuesta que ahora someto a su consideración tiene una validez de seis (6) meses contados desde la fecha de cierre del presente proceso de contratación directa. No obstante, si la eventual adjudicación se me comunicare con posterioridad a esa fecha y yo aceptare suscribir el contrato, éste hecho será interpretado como prórroga del término de la validez de la propuesta. Conozco todos los gravámenes legales que afectan el eventual contrato que me fuere adjudicado.

AUTORIZACIÓN PARA NOTIFICACIÓN VÍA ELECTRÓNICA: De conformidad con lo dispuesto en el artículo 56 del CPACA (Ley 1437-2011) se autoriza a la ESE HUS para realizar la notificación de actos administrativos vía electrónica: Para el efecto autorizamos las notificaciones en el siguiente correo electrónico: legaldavita@davita.com

De la misma manera autorizo a la ESE HUS para que consulte la base de datos del registro de inhabilidades por delitos sexuales en menores de edad, autorización que hago, no solo para la consulta previa a la suscripción del contrato, sino también para las consultas que periódicamente corresponde hacer a esa Entidad, de conformidad con la norma legal y reglamentaria.

Para todos los efectos informo a ustedes que la dirección a la cual nos pueden enviar correspondencia relacionada con el presente proceso de contratación, es la siguiente:

NOMBRE DEL PROPONENTE	DAVITA COLOMBIA S.A.S.
NIT o CC.	830.007.355-2
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	ALFONSO BUNCH BARRERA
CC.	13.928.504
DIRECCION	AVENIDA CARRERA 7 No. 156 – 10 PISO 26 EDIFICIO TORRE KRYSTAL
TELEFONO Y FAX	60 (1) 2941400
CIUDAD	BOGOTA

Atentamente,

DocuSigned by:

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
ALFONSO BUNCH BARRERA
C.C. No.13928504 de Malaga (Santander)

000006

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 27 de diciembre de 2024 Hora: 20:03:22
Recibo No. AB24887927
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B24887927FFDD2

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: DAVITA COLOMBIA S.A.S
Nit: 830.007.355-2
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 00658957
Fecha de matrícula: 8 de agosto de 1995
Último año renovado: 2024
Fecha de renovación: 5 de abril de 2024

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Av. Carrera 7 N° 156 - 10 Piso 26
Edificio Torre Krystal
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: impuestos.freseniuscol@freseniusmedicalcare.com
Teléfono comercial 1: 2941400
Teléfono comercial 2: 3166938928
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Av. Carrera 7 N° 156 - 10 Piso 26

Edificio Torre Kr

Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: legaldavita@davita.com
Teléfono para notificación 1: 3219680211
Teléfono para notificación 2: 3166938928
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica NO autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso

Constanza del Pilar Puentes Trujillo

160007

Administrativo.

Por Acta No. 20 de Junta de Socios del 15 de enero de 1998, inscrita el 21 de abril de 1998 bajo el No. 82325 del libro VI, se decretó la apertura de sucursales en las ciudades de Barranquilla, Cartagena, Sincelejo, Medellín, Bucaramanga, Neiva y Cali.

CONSTITUCIÓN

Por Escritura Pública No. 2.168 de la Notaría 41 de Santafé de Bogotá del 1 de agosto de 1.995, inscrita el 8 de agosto de 1.995 bajo el No. 503.558 del libro IX, se constituyó la sociedad comercial denominada: FRESENIUS COLOMBIA LIMITADA.

REFORMAS ESPECIALES

Por E.P. No. 2.874 del 25 de septiembre de 1.996, Notaria 41 de Santafé de Bogotá, inscrita el 20 de diciembre de 1.996, bajo el No.567.247 del libro IX, la sociedad cambio su razón social de: "FRESENIUS COLOMBIA LIMITADA", por la de: "FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA LIMITADA".

Por Escritura Pública No. 3136 de la Notaria 41 de Santafé de Bogotá D.C., del 27 de diciembre de 1999, inscrita el 30 de diciembre de 1999, bajo el No. 710672 del libro IX, la sociedad de la referencia se transformó de Sociedad Limitada en Sociedad Anónima bajo el nombre de: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A.

Por Escritura Pública No. 1436 del 25 de octubre de 2001 de la Notaría dieciséis de Bogotá D.C., inscrita el 07 de noviembre de 2001 bajo el No. 801358 del libro IX, la sociedad de la referencia absorbió mediante fusión a la sociedad UNIPHARMA S.A.

Por Escritura Pública No. 3939 del 13 de julio de 2005 de la Notaría sexta de Bogotá D.C., inscrita el 16 de agosto de 2005 bajo el No. 1006321 del libro IX la sociedad de la referencia absorbe mediante

:100008

fusión a las sociedades INSTITUTO RENAL DE COLOMBIA MEDIRENAL LTDA, CLINICA DE DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES RENALES LTDA, DIALIZAR LTDA, SALUD SINCELEJO LTDA, UDIALCO & CIA LTDA, NEFROLOGOS ASOCIADOS LTDA, NEFROLOGOS ASOCIADOS S.A. (en liquidación), UNIRENAL DEL NORTE LTDA, INSTITUTO DEL RIÑON S. A. (en liquidación), CENTRO DE NEFROLOGIA y MEDICINA PREPAGADA INTERNA CEDIAL LTDA, las cuales se disuelven sin liquidarse.

Por Escritura Pública No. 1872 del 06 de junio de 2023 de la Notaría 41 de Bogotá D.C., inscrita en esta Cámara de Comercio el 20 de Junio de 2023 , con el No. 02988383 del Libro IX, la sociedad escindente: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S A transfirió sin disolverse parte de su patrimonio a la sociedad escindida: FRESENIUS MEDICAL CARE ENABLEMENT S.A.S, que se constituye.

Por Escritura Pública No. 1963 del 17 de diciembre de 2024 de la Notaria 10 de Bogotá D.C., inscrita en esta Cámara de Comercio el 26 de Diciembre de 2024 , con el No. 03191445 del Libro IX, la sociedad cambió su denominación o razón social de FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S A a DAVITA COLOMBIA S.A.

Por Acta No. 53 del 26 de diciembre de 2024 de la Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 27 de Diciembre de 2024 , con el No. 03192588 del Libro IX, la sociedad se transformó de sociedad anónima a sociedad por acciones simplificada bajo el nombre de: DAVITA COLOMBIA S.A.S

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

El objeto principal de la Sociedad será (i) la construcción, instalación, administración, operación y/o coordinación de centros de cuidado renal; (ii) la importación, exportación, elaboración, venta y

000009

distribución de productos empleados en relación con tratamientos de diálisis, cuidado renal y trasplantes renales; iii el suministro de tratamientos y consultas de nefrología, acceso vascular y cuidado renal en general; (iv) la prestación de servicios de manejo de desórdenes metabólicos; (v) la fabricación, comercialización y exportación de insumos, equipos y productos farmacéuticos; y (vi) la realización de cualquier actividad comercial o civil lícita tanto en Colombia como en el extranjero.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor : $52.527.014.748,00
No. de acciones : 52.527.014.748,00
Valor nominal : $1,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor : $17.516.968.922,00
No. de acciones : 17.516.968.922,00
Valor nominal : $1,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor : $17.516.968.922,00
No. de acciones : 17.516.968.922,00
Valor nominal : $1,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La Junta Directiva nombrará al Representante Legal, quien ostentará la representación legal de la Sociedad, y a su primer y segundo suplente, quienes lo remplazarán en sus ausencias temporales o absolutas y quienes también ostentarán la representación legal de la Sociedad.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

060010

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 27 de diciembre de 2024 Hora: 20:03:22
Recibo No. AB24887927
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B24887927FFDD2

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

El gobierno, la administración y representación legal de la Sociedad estarán a cargo del Representante Legal y de los suplentes del Representante Legal, quienes de manera particular ejercerán las siguientes funciones: 1. Representar a la Sociedad frente a los accionistas, ante terceros y ante toda suerte de autoridades administrativas o jurisdiccionales; 2. Ejecutar todos los actos y operaciones previstos en el objeto social, de conformidad con lo previsto en las leyes y estos estatutos; 3. Autorizar con su firma todos los documentos públicos o privados que deban otorgarse en desarrollo de las actividades sociales o en interés de la Sociedad; 4. Presentar a la Asamblea General de Accionistas el informe de gestión, el balance general de fin de ejercicio, el detalle del estado de resultados, un reporte detallado del progreso de los negocios de la Sociedad incluyendo toda la información concerniente a los negocios sociales, reformas y adiciones que pueda considerar convenientes para el desarrollo del objeto social; 5. Nombrar y remover los empleados de la Sociedad, cuyo nombramiento o remoción no corresponda a la Asamblea General de Accionistas; 6. Tomar todas las medidas necesarias para preservar el capital de la Sociedad; 7. Convocar a la Asamblea General de Accionistas y la Junta Directiva cuando lo juzgue conveniente o necesario, y hacer las convocatorias ordenadas por la ley o de la manera como se prevé en estos estatutos; 8. Cumplir las órdenes e instrucciones que le imparta la Asamblea General de Accionistas; y 9. Cumplir y hacer cumplir todas las exigencias que la ley le impone para el desarrollo de la empresa social.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 253 del 19 de diciembre de 2024, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 20 de diciembre de 2024 con el No. 03189803 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal	Alfonso Bunch Barrera	C.C. No. 13928504

Por Acta No. 186 del 30 de septiembre de 2019, de Junta Directiva,

'60011

inscrita en esta Cámara de Comercio el 3 de octubre de 2019 con el No. 02512059 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Suplente Del Representante Legal	Claudia Patricia Florez Paez	C.C. No. 51939916

Por Acta No. 253 del 19 de diciembre de 2024, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 20 de diciembre de 2024 con el No. 03189803 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Segundo Suplente Del Representante Legal	Oscar Mauricio Echavarria Estrada	C.C. No. 98566062

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

JUNTA DIRECTIVA

Por Acta No. 52 del 13 de diciembre de 2024, de Accionista Único, inscrita en esta Cámara de Comercio el 17 de diciembre de 2024 con el No. 03188293 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Alfonso Bunch Barrera	C.C. No. 13928504
Segundo Renglon	Felipe Santiago Rodriguez Cifuentes	C.C. No. 80502804
Tercer Renglon	Konniev Alexei Rodriguez Valero	C.C. No. 79274760

000012

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Milena Patricia Silva Manotas	C.C. No. 52048377
Segundo Renglon	Leyder Corzo Caro	C.C. No. 52519165
Tercer Renglon	José Valentin Vega Gómez	C.C. No. 1032458043

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 0044 del 26 de agosto de 2020, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 22 de septiembre de 2020 con el No. 02617818 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Persona Juridica	PWC CONTADORES Y AUDITORES SAS	N.I.T. No. 900943048

Por Documento Privado No. SINNUM del 26 de agosto de 2020, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 22 de septiembre de 2020 con el No. 02617819 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Vivian Stefanny Yacumal Murillo	C.C. No. 1010193944 T.P. No. 187324-T

Por Documento Privado del 2 de mayo de 2023, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 4 de mayo de 2023 con el No. 02972573 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Suplente	Jackeline Cerero Rodriguez	C.C. No. 1014190351 T.P. No. 171418-T

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 27 de diciembre de 2024 Hora: 20:03:22
Recibo No. AB24887927
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B24887927FFDD2

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

REFORMAS DE ESTATUTOS

ESCRITURAS NO.	FECHA	NOTARIA	INSCRIPCION
2.324	9-VIII-1996	41 STAFE BTA	20-VIII-1996 NO.551.003
2.874	25-IX--1.996	41 STAFE BTA	20-XII-1.996 NO.567.247
937	01-IV--1.997	41 STAFE BTA	07-IV--1.997 NO.580.036

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 0003060 del 1 de octubre de 1997 de la Notaría 41 de Bogotá D.C.	00604715 del 2 de octubre de 1997 del Libro IX
E. P. No. 0000200 del 30 de enero de 1998 de la Notaría 41 de Bogotá D.C.	00622468 del 16 de febrero de 1998 del Libro IX
E. P. No. 0000271 del 10 de febrero de 1999 de la Notaría 41 de Bogotá D.C.	00668513 del 15 de febrero de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0003136 del 27 de diciembre de 1999 de la Notaría 41 de Bogotá D.C.	00710672 del 30 de diciembre de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0000022 del 7 de enero de 2000 de la Notaría 41 de Bogotá D.C.	00713194 del 24 de enero de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0000848 del 9 de junio de 2000 de la Notaría 16 de Bogotá D.C.	00733252 del 15 de junio de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0001436 del 25 de octubre de 2001 de la Notaría 16 de Bogotá D.C.	00801358 del 7 de noviembre de 2001 del Libro IX
E. P. No. 0000227 del 4 de febrero de 2003 de la Notaría 41 de Bogotá D.C.	00865081 del 6 de febrero de 2003 del Libro IX
E. P. No. 0004110 del 18 de julio de 2003 de la Notaría 6 de Bogotá D.C.	00890052 del 24 de julio de 2003 del Libro IX
E. P. No. 0001521 del 27 de julio de 2004 de la Notaría 41 de Bogotá D.C.	00946171 del 3 de agosto de 2004 del Libro IX

E. P. No. 0003939 del 13 de julio de 2005 de la Notaría 6 de Bogotá D.C.	01006321 del 16 de agosto de 2005 del Libro IX
E. P. No. 0001308 del 15 de mayo de 2006 de la Notaría 64 de Bogotá D.C.	01088056 del 1 de noviembre de 2006 del Libro IX
E. P. No. 5503 del 30 de diciembre de 2010 de la Notaría 73 de Bogotá D.C.	01442620 del 31 de diciembre de 2010 del Libro IX
E. P. No. 5503 del 30 de diciembre de 2010 de la Notaría 73 de Bogotá D.C.	01442652 del 31 de diciembre de 2010 del Libro IX
E. P. No. 1881 del 29 de abril de 2011 de la Notaría 73 de Bogotá D.C.	01475615 del 4 de mayo de 2011 del Libro IX
E. P. No. 00270 del 9 de marzo de 2020 de la Notaría 33 de Bogotá D.C.	02562928 del 11 de marzo de 2020 del Libro IX
E. P. No. 1872 del 6 de junio de 2023 de la Notaría 41 de Bogotá D.C.	02988383 del 20 de junio de 2023 del Libro IX
E. P. No. 1963 del 17 de diciembre de 2024 de la Notaría 10 de Bogotá D.C.	03191445 del 26 de diciembre de 2024 del Libro IX
Acta No. 53 del 26 de diciembre de 2024 de la Asamblea de Accionistas	03192588 del 27 de diciembre de 2024 del Libro IX

SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL

Por Documento Privado del 17 de diciembre de 2001 , inscrito el 18 de febrero de 2002 bajo el número 00815152 del libro IX, comunicó la sociedad matríz:
- FRESENIUS MEDICAL CARE AG FMC AG
Domicilio: (Fuera Del País)
Presupuesto: No reportó
Que se ha configurado una situación de grupo empresarial con la sociedad de la referencia.

Por Documento Privado del 11 de julio de 2011 de Representante Legal, inscrito el 7 de septiembre de 2011 bajo el número 01510371 del libro IX, comunicó la sociedad matríz:

- FRESENIUS MEDICAL CARE BETEILIGUNGS-GESELLSCHAFT MBH
Domicilio: (Fuera Del Pais)
Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio
Que se ha configurado una situación de grupo empresarial con la sociedad de la referencia.
Fecha de configuración de la situación de grupo empresarial : 1995-08-01

Por Documento Privado del 21 de marzo de 2024 de Representante Legal, inscrito el 26 de marzo de 2024 bajo el número 03082352 del libro IX, comunicó la sociedad matríz:
- FRESENIUS MEDICAL CARE AG
Domicilio: (Fuera Del País)
Nacionalidad: Alemana
Actividad: Proveedor de productos y servicios para personas con enfermedades renales, ofreciendo soluciones integrales de atención médica innovadoras y de alta calidad, que abarcan equipos de diálisis, tratamiento y servicios de atención al paciente.
Presupuesto: Numeral 1 artículo 261 de Código de Comercio y artículo 28 de la Ley 222 de 1995
Que se ha configurado una situación de grupo empresarial con la sociedad de la referencia.
Fecha de configuración de la situación de grupo empresarial : 2023-07-14

Por Documento Privado sin número del 31 de agosto de 2012, inscrito el 17 de octubre de 2012 bajo el número 01673985 del libro IX, se modifica Grupo Empresarial inscrito con el número 01510371 del libro IX , en el sentido de indicar que la matriz es ahora la sociedad FRESENIUS MEDICAL CARE AG & CO KGAA por intermedio de FRESENIUS MEDICAL CARE BETEILIGUNGS-GESELLSCHAFT MBH respecto de las sociedades NEPHROCARE S.A en liquidación y la sociedad de la referencia, y de la sociedad FRESENIUS MEDICAL CARE ANDINA S.A.S por intermedio de esta última.

Se aclara Situación de control y Grupo Empresarial inscrito el 26 de Marzo de 2024, con el No. 03082352 del libro IX, en el sentido de indicar que la sociedad extranjera FRESENIUS MEDICAL CARE AG. (matriz) comunica que ejerce situación de control y configura grupo empresarial de manera directa e indirecta sobre la sociedad FRESENIUS

000016

MEDICAL CARE COLOMBIA S.A a través de las sociedades extranjeras FRESENIUS MEDICAL CARE BETEILIGUNGSGESELLSCHAFT MBH, FRESENIUS MEDICAL CARE INVESTMENT GMHB, FRESENIUS MEDICAL CARE DEUTSCHLAND GMBH, NOVAMED GMBH VERTRIEBSGESELLSCHAFT FÜR MEDIZINTECHNISCHE GERÄTE UND VERBRAUCHSARTIKEL, así mismo de manera directa e indirecta sobre la sociedad FRESENIUS MEDICAL CARE S.A.S a través de las sociedades extranjeras FRESENIUS MEDICAL CARE BETEILIGUNGSGESELLSCHAFT MBH, FRESENIUS MEDICAL CARE DEUTSCHLAND GMBH, NOVAMED GMBH VERTRIEBSGESELLSCHAFT FÜR MEDIZINTECHNISCHE GERÄTE UND VERBRAUCHSARTIKEL. así mismo de manera indirecta sobre la sociedad FRESENIUS MEDICAL CARE ANDINA S.A.S a través de FRESENIUS MEDICAL CARE S.A.S. (subordinadas).

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 8692
Actividad secundaria Código CIIU: 4773
Otras actividades Código CIIU: 2100, 4799

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

000017

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 27 de diciembre de 2024 Hora: 20:03:22
Recibo No. AB24887927
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B24887927FFDD2

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respective código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s)en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre:	DAVITA BOGOTÁ HORIZONTE
Matricula No.:	00818325
Fecha de matrícula:	5 de septiembre de 1997
Último año renovado:	2024
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Calle 134 N° 7 B - 83 Piso 2 Consultorio 218-219-220-221-222 Piso
Municipio:	Bogotá D.C.

Mediante Oficio No. 20240153005902021 del 15 de octubre de 2024 inscrito el 23 de octubre de 2024 bajo el No. 00227861 del Libro VIII, la Unidad de Gestión de Pensiones y Parafiscales UGPP comunicó que en el Proceso Administrativo de Cobro Coactivo resolución de embargo RCC - 72784 del 11 de octubre de 2024, se decretó el embargo del establecimiento de comercio de la referencia. Límite de la medida $165.856.700.

Nombre:	DAVITA BOGOTÁ HOSPITAL SAN JOSE
Matrícula No.:	00928003
Fecha de matrícula:	18 de marzo de 1999
Último año renovado:	2024
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cll. 10 N° 18-75 Piso 3
Municipio:	Bogotá D.C.

Mediante Oficio No. 20240153005902021 del 15 de octubre de 2024 inscrito el 23 de octubre de 2024 bajo el No. 00227863 del Libro VIII, la Unidad de Gestión de Pensiones y Parafiscales UGPP comunicó que en el Proceso Administrativo de Cobro Coactivo resolución de embargo RCC - 72784 del 11 de octubre de 2024, se decretó el embargo del establecimiento de comercio de la referencia. Límite de la medida $165.856.700.

Nombre:	DAVITA BOGOTÁ CLINICA DE OCCIDENTE
Matrícula No.:	01052027
Fecha de matrícula:	21 de noviembre de 2000
Último año renovado:	2024

160018

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 27 de diciembre de 2024 Hora: 20:03:22
Recibo No. AB24887927
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B24887927FFDD2

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Calle 5C N° 71C - 59 Piso 2
Municipio:	Bogotá D.C.

Mediante Oficio No. 20240153005902021 del 15 de octubre de 2024 inscrito el 23 de octubre de 2024 bajo el No. 00227866 del Libro VIII, la Unidad de Gestión de Pensiones y Parafiscales UGPP comunicó que en el Proceso Administrativo de Cobro Coactivo resolución de embargo RCC - 72784 del 11 de octubre de 2024, se decretó el embargo del establecimiento de comercio de la referencia. Límite de la medida $165.856.700.

Nombre:	DAVITA BOGOTÁ EL DORADO
Matrícula No.:	01361688
Fecha de matrícula:	31 de marzo de 2004
Último año renovado:	2024
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Diagonal 82 Bis # 85 - 90
Municipio:	Bogotá D.C.

Mediante Oficio No. 20240153005902021 del 15 de octubre de 2024 inscrito el 23 de octubre de 2024 bajo el No. 00227874 del Libro VIII, la Unidad de Gestión de Pensiones y Parafiscales UGPP comunicó que en el Proceso Administrativo de Cobro Coactivo resolución de embargo RCC - 72784 del 11 de octubre de 2024, se decretó el embargo del establecimiento de comercio de la referencia. Límite de la medida $165.856.700.

Nombre:	DAVITA BOGOTÁ CRUZ ROJA
Matrícula No.:	01606090
Fecha de matrícula:	9 de junio de 2006
Último año renovado:	2024
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Av Carrera 68 N° 68 B-31 Bloque 1 Piso 1
Municipio:	Bogotá D.C.

Mediante Oficio No. 20240153005902021 del 15 de octubre de 2024 inscrito el 23 de octubre de 2024 bajo el No. 00227882 del Libro VIII, la Unidad de Gestión de Pensiones y Parafiscales UGPP comunicó que en el Proceso Administrativo de Cobro Coactivo resolución de embargo RCC - 72784 del 11 de octubre de 2024, se decretó el embargo del establecimiento de comercio de la referencia. Límite

de la medida $165.856.700.

Nombre:	DAVITA BOGOTÁ CKD
Matrícula No.:	02043119
Fecha de matrícula:	11 de noviembre de 2010
Último año renovado:	2024
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cll. 76 N° 16 A-24
Municipio:	Bogotá D.C.

Mediante Oficio No. 20240153005902021 del 15 de octubre de 2024 inscrito el 23 de octubre de 2024 bajo el No. 00227912 del Libro VIII, la Unidad de Gestión de Pensiones y Parafiscales UGPP comunicó que en el Proceso Administrativo de Cobro Coactivo resolución de embargo RCC - 72784 del 11 de octubre de 2024, se decretó el embargo del establecimiento de comercio de la referencia. Límite de la medida $165.856.700.

Nombre:	DAVITA SOACHA
Matrícula No.:	03617838
Fecha de matrícula:	30 de diciembre de 2022
Último año renovado:	2024
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Carrera 4 19 52 Piso 2 Y 3
Municipio:	Soacha (Cundinamarca)

Mediante Oficio No. 20240153005902021 del 15 de octubre de 2024 inscrito el 23 de octubre de 2024 bajo el No. 00227950 del Libro VIII, la Unidad de Gestión de Pensiones y Parafiscales UGPP comunicó que en el Proceso Administrativo de Cobro Coactivo resolución de embargo RCC - 72784 del 11 de octubre de 2024, se decretó el embargo del establecimiento de comercio de la referencia. Límite de la medida $165.856.700.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN

160020

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 27 de diciembre de 2024 Hora: 20:03:22
Recibo No. AB24887927
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B24887927FFDD2

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Grande

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $ 440.350.422.000
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : 8692

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 2 de diciembre de 2021. Fecha de envío de información a Planeación : 27 de diciembre de 2024. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

****

000021

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 27 de diciembre de 2024 Hora: 20:03:22
Recibo No. AB24887927
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B24887927FFDD2

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 dias calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

****

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

****

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.

CONSTANZA PUENTES TRUJILLO

0022

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
13928504
NUMERO
BUNCH BARRERA
APELLIDOS
ALFONSO
NOMBRES
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-ABR-1979
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.82	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

29-DIC-1997 MALAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-1500101-42084606-M-0013928504-20010517 0005001138H 01 093465971

000023

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 9 Solicitud de actualización de datos de identificación

4. Número de formulario 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
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
DAVITA COLOMBIA S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

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
AK 7 156 10 P 26 ED TORRE KRYSTAL

42. Correo electrónico legaldavita@davita.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 2 9 4 1 4 0 0	6 0 1 2 9 4 1 4 3 3

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 9 2	1 9 9 5 0 8 0 8	4 7 7 3	1 9 9 5 0 8 0 8	2 1 0 0	4 7 9 9		3 9

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código	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
	3	5	7	8	9	1 0	1 3	1 4	1 5	1 6	1 8	1 9	2 6	4 1	4 2	4 8	5 2	5 5	5 9							

03- Impuesto al patrimonio	14- Informante de exogena	42- Obligado a llevar contabilidad
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar	15- Autorretenedor	48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
07- Retención en la fuente a titulo de rent	16- Obligación facturar por ingresos bienes	52 - Facturador electrónico
08- Retención timbre nacional	18- Precios de transferencia	55 - Informante de Beneficiarios Finales
09- Retención en la fuente en el impuesto	19- Productor de bienes y/o servicios exen	59 - Autorretención especial renta
10- Obligado aduanero	26- Declaración individual precios de tran	
13- Gran contribuyente	41- Declaración anual de activos en el exte	

Usuarios aduaneros

54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	2 2	2 3								

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios: ☐

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 LONDOÑO VILLEGAS ANDREA CAROLINA

985. Cargo Gestor III

0024

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 15-01-2025 02:38:18PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	3	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 5
72. Número	2 1 6 8	1 8 7 2
73. Fecha	1 9 9 5 0 8 0 1	2 0 2 3 0 6 0 6
74. Número de notaría	4 1	4 1
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 5 0 8 0 8	2 0 2 3 0 6 2 0
77. No. Matrícula mercantil	6 5 8 9 5 7	6 5 8 9 5 7
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	4
Vigencia		
80. Desde	1 9 9 5 0 8 0 1	2 0 2 3 0 6 0 6
81. Hasta	2 0 9 5 0 8 0 1	2 0 9 5 0 8 0 1

Composición del Capital

82. Nacional: 0 %

83. Nacional público: 0 . 0 %

84. Nacional privado: 0 . 0 %

85. Extranjero: 1 0 0 %

86. Extranjero público: 0 . 0 %

87. Extranjero privado: 1 0 0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia Nacional de Salud — 1 0

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	7 9	2 0 1 4 1 2 3 1		-
2	2 1	2 0 0 1 1 0 2 5		-
3	2 0	2 0 0 5 0 7 1 3	8 6 0 0 0 2 1 6 2	- 4
4	8 9	2 0 2 1 0 9 0 7		-
5	2 3	2 0 2 3 0 6 0 6	9 0 1 6 8 9 6 8 4	- 3

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.
1	FRESENIUS MEDICAL CARE		

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante: FRESENIS MEDICAL CARE AG

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

VR0025

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 25 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5		Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 3 9 2 8 5 0 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BUNCH	BARRERA	ALFONSO	MAURICIO

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 1 9 1 0 0 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	5 1 9 3 9 9 1 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
FLOREZ	PAEZ	CLAUDIA	PATRICIA

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 4 1 2 2 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	9 8 5 6 6 0 6 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ECHAVARRIA	ESTRADA	OSCAR	MAURICIO

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

000026

DIAN

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

001

Página 4 de 25 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1	

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	3 2 2 8 3 2 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BAENA	PALACIOS	JAIME	ANTONIO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 4 0 6 1 0	2 0 1 9 0 2 0 5

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Pasaporte 4 1	0 6 8 9 4 8 7		VENEZUELA 8 5 0

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PUENTE		SILVERIO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 4 0 6 1 0	2 0 1 9 0 2 0 5

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Pasaporte 4 1	F G 4 6 3 1 1 8		BRASIL 1 0 5

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ANDERSON		JHON	DOUGLAS

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 4 0 6 1 0	2 0 2 3 0 2 2 0

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	5 2 1 5 4 8 4 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GALINDO	ROZO	SANDRA	KARINA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 4 0 6 1 0	2 0 1 9 1 2 3 1

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 2 9 9 7 2 7 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BENAVIDES	MELO	HAYDIN	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 4 0 6 1 0	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

060027

DIAN

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: 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1	

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	7 9 1 5 0 2 3 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
DELGADO	REYES	VICTOR	ALBERTO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 9 0 3 3 1	2 0 1 9 1 2 3 1

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 9 3 4 0 5 5 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
FLOREZ	GONZALEZ	CARLOS	ALBERTO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 2 0 5	2 0 2 1 0 3 2 3

3

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
FLOREZ	PAEZ	CLAUDIA	PATRICIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 1 2 0 6	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	5 2 4 1 2 4 3 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
TRUJILLO	CALDERON	ANA	MARIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 1 2 1 0	

5

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CORDERO	BARRAGAN	BOLIVAR	FERNANDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 3 2 3	2 0 2 3 0 2 2 0

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

000023

DIAN

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: 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1	

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	9 8 5 6 6 0 6 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ECHAVARRIA	ESTRADA	OSCAR	MAURICIO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 3 1 4	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 2 2 1 3 3 2 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PUMAREJO	GAMARRA	JOSE	ROSARIO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 3 1 4	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Pasaporte 4 1	A A G 7 8 8 1 0 0		ARGENTINA 6 3

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CANNATELLI		GABRIELA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 2 2 0	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 3 9 2 8 5 0 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BUNCH	BARRERA	ALFONSO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 4 1 2 1 7	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	8 0 5 0 2 8 0 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RODRIGUEZ	CIFUENTES	FELIPE	SANTIAGO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 4 1 2 1 7	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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

001

Página 7 de 25 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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	7 9 2 7 4 7 6 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RODRIGUEZ	VALERO	KONNIEV	ALEXEI

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 4 1 2 1 7	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	5 2 0 4 8 3 7 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SILVA	MANOTAS	MILENA	PATRICIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 4 1 2 1 7	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	5 2 5 1 9 1 6 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CORZO	CARO	LEYDER	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 4 1 2 1 7	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 3 2 4 5 8 0 4 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VEGA	GOMEZ	JOSE	VALENTIN

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 4 1 2 1 7	

5

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

000030

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8300073552	2	Operativa de Grandes Contribuyentes	31	

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 13	1010193944		187324T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
YACUMAL	MURILLO	VIVIAN	STEFANNY

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
900943048	4	PWC CONTADORES Y AUDITORES LTDA

135. Fecha de nombramiento
20200826

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 13	1014190351		171418T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
CERERO	RODRIGUEZ	JACKELINE	

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada
900943048	4	PWC CONTADORES Y AUDITORES SAS

147. Fecha de nombramiento
20230502

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 13	53098156		131046T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
BALLEN	FLOREZ	LILIANA	ANDREA

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

159. Fecha de nombramiento
20141216

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

060031

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 9 de 25 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	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	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL ARMENIA

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

165. Dirección: CL 23 NORTE 14 59 P 2

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL CLINICA CAMPBELL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

165. Dirección: CL 51 39 07 P 3

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL RIOMAR

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

165. Dirección: CR 51 82 197

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

0032

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 10 de 25 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2
162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL UNIRENAL - FME PREVER BARRANQUILLA
163. Departamento: Atlántico 0 8
164. Ciudad/Municipio: Barranquilla 0 0 1
165. Dirección: CL 70 B 38 152
166. Número de matrícula mercantil: 2 3 0 4 8 1
167. Fecha de la matrícula mercantil: 1 9 9 7 0 3 1 0
168. Teléfono: 6 0 5 3 6 8 0 4 4 4
169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2
162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE SEDE FME PREVER CALLE 76 BOGOTA
163. Departamento: Bogotá D.C. 1 1
164. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 0 0 1
165. Dirección: CL 76 16 A 24
166. Número de matrícula mercantil: 2 0 4 3 1 1 9
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 0 1 1 1 1
168. Teléfono: 6 0 1 5 8 7 3 5 3 5
169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2
162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL CRUZ ROJA BOGOTA
163. Departamento: Bogotá D.C. 1 1
164. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 0 0 1
165. Dirección: AK 68 68 B 31
166. Número de matrícula mercantil: 1 6 0 6 0 9 0
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 0 6 0 6 0 9
168. Teléfono: 6 0 1 5 4 4 8 1 3 2
169. Fecha de cierre:

DOCUMENTO SIN COSTO

0033

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	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	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL EL DORADO

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

165. Dirección: DG 82 BIS 85 90

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA UNIDAD RENAL HORIZONTE

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

165. Dirección: CL 134 7 B 83 P 2 CS 218

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento: UNIDAD RENAL DE LA CLINICA DE OCCIDENTE

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

165. Dirección: CL 5 C 71 C 59 P 2

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

0034

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	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	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento: UNIDAD RENAL HOSPITAL SAN JOSE

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

165. Dirección: CL 10 18 75 P 3

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A.

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

165. Dirección: AK 7 156 10 P 26 ED TORRE KRYSTAL

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL HONDA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Tolima 7 3	Honda 3 4 9

165. Dirección: CL 9 16 38 AV CENTENARIO

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 13 de 25 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	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	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento
FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL FOSCAL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

165. Dirección
CR 24 154 106 P 12

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento
FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL LOS CAMBULOS

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

165. Dirección
CL 5 B 4 38 123

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento:
FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA UNIDAD RENAL CALI NUESTRA SRA DEL ROSARIO

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

165. Dirección
CL 10 33 51

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

000036

DOCUMENTO ELECTRONICO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	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	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento: UNIDAD RENAL LA PLAZUELA CARTAGENA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bolivar 1 3	Cartagena 0 0 1

165. Dirección: CR 71 29 236

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL CUCUTA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

165. Dirección: CL 18 1 A E 49

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento: UNIDAD RENAL DUITAMA

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

165. Dirección: CL 9 36 24

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

A00037

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	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	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL GIRARDOT

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cundinamarca 2 5	Girardot 3 0 7

165. Dirección: CR 7 A 31 54

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL IBAGUE

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

165. Dirección: CL 41 5 40

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL LOS NOGALES

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

165. Dirección: CR 10 SUR CL 66 A 70 P 5

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

000038

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	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	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL CLINICA MANIZALES

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

165. Dirección: CR 23 39 25 P 2

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL INSTITUTO DEL RIÑON

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

165. Dirección: CL 11 B SUR 44 103

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL LAS AMERICAS

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

165. Dirección: DG 75 B 2 A 80 P 3

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

0039

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	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	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL

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

165. Dirección: CL 64 51 D 70

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL ENVIGADO

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

165. Dirección: DG 31 36 A SUR 80

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL CLINICA SOMER

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

165. Dirección: CL 38 54 A 35 P 4

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

060040

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	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	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A UNIDAD RENAL BELEN

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

165. Dirección: CR 65 B 30 A 95

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento: UNIDAD RENAL MONTERIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

165. Dirección: CR 9 27 27

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL NEIVA

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

165. Dirección: CL 10 5 45 LC 301 Y 401

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	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	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento
FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UR PALMIRA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Palmira 5 2 0

165. Dirección
CL 29 20 50

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento
FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL PEREIRA

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

165. Dirección
AV JUAN B GUTIERREZ 17 55

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento:
FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. SUCURSAL POPAYAN

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

165. Dirección
CL 15 NORTE 2 350 P 4

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

DOCUMENTO CERTIFICADO POR LA DIAN

000042

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 20 de 25 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	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	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento
FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL SANTA MARTA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

165. Dirección
CR 19 11 C 66

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento
FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL SINCELEJO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Sucre 7 0	Sincelejo 0 0 1

165. Dirección
CR 19 27 07

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento:
FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL TULUA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Tuluá 8 3 4

165. Dirección
CR 34 26 40

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

DOCUMENTO SIN COSTO
COPIA CERTIFICADO

0000043

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	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	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA UNIDAD RENAL TUNJA

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

165. Dirección: CR 1 B 46 A 18

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL DE VALLEDUPAR

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

165. Dirección: CR 7 A 28 62

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL VILLAVICENCIO

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

165. Dirección: CR 44 C 33 B 08 URB LOS PINOS

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

0000044

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	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	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2	

152. Nombre del establecimiento
FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A UNIDAD RENAL CABECERA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1	

165. Dirección
CL 54 33 45 P 1

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2	

162. Nombre del establecimiento
FRESENIUS MEDICAL CARE FME PREVER BUCARAMANGA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1	

165. Dirección
CL 54 33 45 P 4 CS 402 Y 406

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2	

162. Nombre del establecimiento:
FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A UR BELLO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Bello 0 8 8	

165. Dirección
DG 50 A 41 74

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

000045

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	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	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE FMEPREVER MEDELLIN

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

165. Dirección: CL 56 41 34 P 1

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE FMEPREVER BARRANQUILLA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

165. Dirección: CR 50 82 168 ED PEDICENTRO P 8

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9

162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL CUCUTA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

165. Dirección: CL 14 1 37 BRR LA PLAYA

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

000046

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 24 de 25 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	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	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento
FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL MURILLO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

165. Dirección
CL 45 09 B 08

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento
FRESENIUS MEDICAL CARE FMEPREVER CALI

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

165. Dirección
CL 19 NORTE 5 35 CS 604

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento:
FRESENIUS MEDICAL CARE FME PREVER IBAGUE

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

165. Dirección
CL 42 NORTE 5 40

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

000047

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 25 de 25 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2
162. Nombre del establecimiento: FMEPREVER NEIVA
163. Departamento: Huila 4 1
164. Ciudad/Municipio: Neiva 0 0 1
165. Dirección: CR 9 11 13 CS 306
166. Número de matrícula mercantil: 3 3 5 0 9 1
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 0 0 1 0 2
168. Teléfono: 6 0 8 8 6 3 0 1 1 5
169. Fecha de cierre: 2 0 2 2 0 3 1 4

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2
162. Nombre del establecimiento: UNIDAD RENAL PIEDECUESTA
163. Departamento: Santander 6 8
164. Ciudad/Municipio: Piedecuesta 5 4 7
165. Dirección: KM 7 VDA MENSULI
166. Número de matrícula mercantil: 4 5 9 3 9 5
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 0 0 5 2 8
168. Teléfono: 3 1 5 3 0 5 0 2 7 0
169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2
162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL SOACHA
163. Departamento: Cundinamarca 2 5
164. Ciudad/Municipio: Soacha 7 5 4
165. Dirección: CR 4 19 52 P 2 3
166. Número de matrícula mercantil: 3 6 1 7 8 3 8
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 2 1 2 3 0
168. Teléfono: 6 0 1 8 4 0 0 0 0 2 5
169. Fecha de cierre:

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

0048

pwc

Informe del Revisor Fiscal

A la Administración de Fresenius Medical Care Colombia S.A.

30 de diciembre de 2024

En mi calidad de Revisor Fiscal de Fresenius Medical Care Colombia S.A., identificada con Nit. 830.007.355-2, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el mes de diciembre de 2024. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad, de acuerdo con lo establecido en la reglamentación colombiana, es emitir un informe sobre el cumplimiento de tal obligación.
Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

1. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

2. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el mes de diciembre de 2024.

3. Comparación del listado obtenido según se menciona en el numeral anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la Compañía.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que, durante el mes de diciembre de 2024, la Compañía efectuó el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

© 2024 PricewaterhouseCoopers. PwC se refiere a las firmas colombianas que hacen parte de la red global de PricewaterhouseCoopers International Limited, cada una de las cuales es una entidad legal separada e independiente. Todos los derechos reservados.

pwc

A la Administración de Fresenius Medical Care Colombia S.A.

30 de diciembre de 2024

Este informe se expide por solicitud de la Administración de la Compañía, para ser entregado dentro de sus procesos de licitación y legalización de contratos con terceros, y no debe ser utilizado para propósitos diferentes, ni distribuido a otros terceros.

Vivian Stefanny Yacumal Murillo
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 187324-T

000050

pwc

Informe del Revisor Fiscal

A la Administración de Fresenius Medical Care Colombia S.A.

30 de diciembre de 2024

En mi calidad de Revisor Fiscal de Fresenius Medical Care Colombia S.A., identificada con Nit. 830.007.355-2, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el semestre comprendido entre el mes de julio de 2024 y el mes de diciembre de 2024. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad, de acuerdo con lo establecido en la reglamentación colombiana, es emitir un informe sobre el cumplimiento de tal obligación.
Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

1. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

2. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el semestre comprendido entre el mes de julio de 2024 y el mes de diciembre de 2024.

3. Comparación del listado obtenido según se menciona en el numeral anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la Compañía.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que, durante el semestre comprendido entre el mes de julio de 2024 y el mes de diciembre de 2024, la Compañía efectuó el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

© 2024 PricewaterhouseCoopers. PwC se refiere a las firmas colombianas que hacen parte de la red global de PricewaterhouseCoopers International Limited, cada una de las cuales es una entidad legal separada e independiente. Todos los derechos reservados.

pwc

A la Administración de Fresenius Medical Care Colombia S.A.

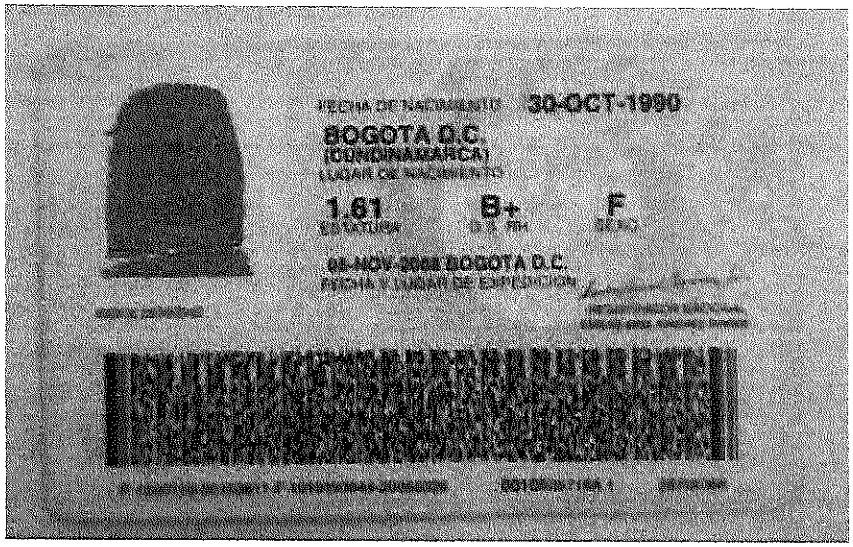
30 de diciembre de 2024

Este informe se expide por solicitud de la Administración de la Compañía, para ser entregado dentro de sus procesos de licitación y legalización de contratos con terceros, y no debe ser utilizado para propósitos diferentes, ni distribuido a otros terceros.

Vivian Stefanny Yacumal Murillo
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 187324-T

000052


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
1.010.193.944
VIVIAN STEFANNY


FECHA DE NACIMIENTO 30-OCT-1990
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
1.61
B+
F
05-NOV-2008 BOGOTA D.C.

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

187324-T



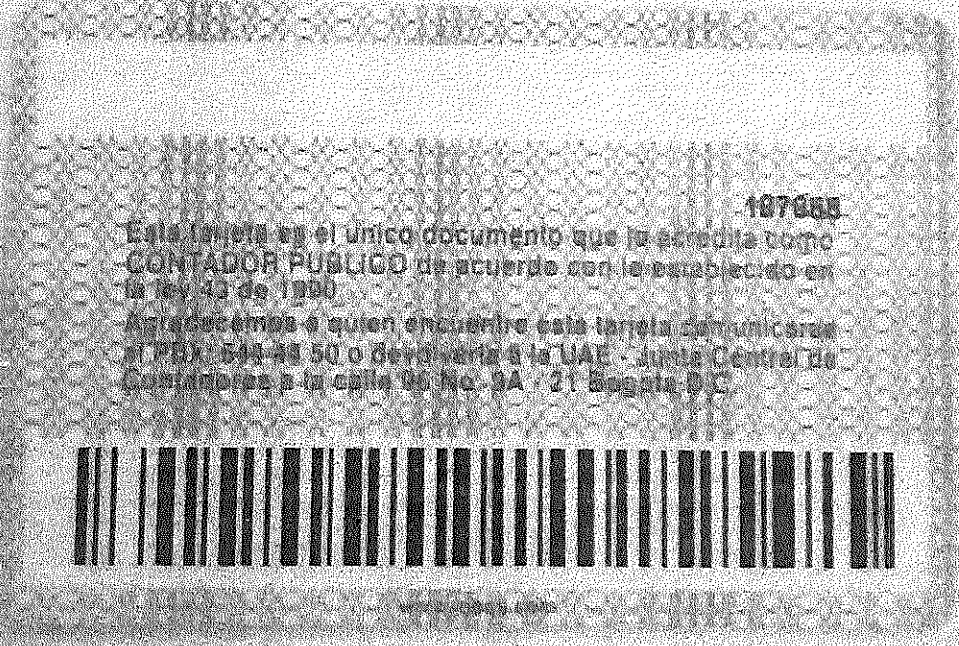
VIVIAN STEPHANIE
YACUMAL MUNTEDO
C.C. 1010183944
RESOLUCION INSCRIPCION 110 FECHA 26/02/2014
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 109120

000054

Scanned by CamScanner



Scanned by CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0C4168435E5Z07SE

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 **VIVIAN STEFANNY YACUMAL MURILLO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1010193944 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 187324-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 22 días del mes de Enero de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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

:n0056

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:57:27 AM horas del 17/01/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **13928504**

Apellidos y Nombres: **BUNCH BARRERA ALFONSO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

000057

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

:160058

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 261965151

PIB
09:52:50

Bogotá DC, 17 de enero del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S A identificado(a) con NIT número 8300073552:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

060059

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 261965675

PIB
09:55:58
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 17 de enero del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ALFONSO BUNCH BARRERA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 13928504:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

090060

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 17 de enero de 2025, a las 11:51:08, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	830007355
Código de Verificación	830007355250117115108

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

000061

Generó: WEB

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 17 de enero de 2025, a las 11:34:59, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	13928504
Código de Verificación	1392850425011711345B

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

000062

Generó: WEB

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 21/01/2025 11:24:16 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **13928504 .**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **108683734** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Docusign Envelope ID: F383A78E-218A-48C5-8C5D-6D9B210BAE61

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

ANEXO 4.
CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El (los) suscrito (s) a saber: ALFONSO BUNCH BARRERA identificado con la cédula de ciudadanía No.13.928.504, expedida en MALAGA (SANTANDER), quien obra en calidad representante legal, quien en adelante se denominará EL PROPONENTE, manifiesta su voluntad de asumir de manera unilateral, el presente compromiso dentro del proceso "invitación a presentar propuesta contrato de prestación de servicios con fecha 22 de enero de 2025" teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

1. *Que es interés y expresa voluntad del proponente apoyar la acción de la ESE HUS para fortalecer la transparencia en las modalidades de selección, mediante el cual se escoge al contratista, y la responsabilidad de rendir cuentas.*

2. *Que es mi interés en calidad de proponente participar en el presente proceso de contratación precitado, así mismo, manifiesto bajo la gravedad del juramento que no me encuentro incurso en ninguna inhabilidades e incompatibilidad previstas en los artículos 8°, 9° y 10° de la Ley 80 de 1993, en especial en el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007 y artículo 90 de la Ley 1474 de 2011 y en las demás normas que la modifiquen o adicionen, en cuanto sean pertinentes.*

Por lo anterior CERTIFICO no estar incurso en inhabilidades e incompatibilidades con la sola presentación de la propuesta.

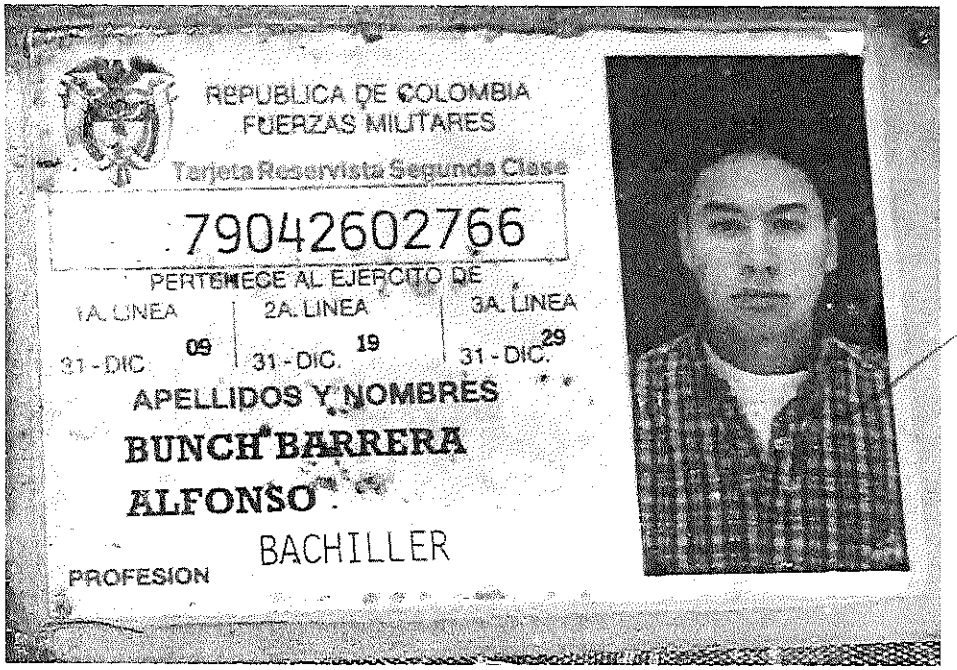
La presente certificación se expide en Bogotá a los veintidós (22) , días del mes de enero, del año 2025, para efectos del proceso "Invitación a presentar propuesta contrato de prestación de servicios con fecha 22 de enero de 2025", y para los fines de la celebración del contrato si a este hay lugar..

El proponente

DocuSigned by:
[signature]
0476D3D630ED417...

FIRMA:
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: ALFONSO BUNCH BARRERA
NOMBRE O RAZON SOCIAL: DAVITA COLOMBIA S.A.S.
NIT O C.C: NIT. 830.007.355-2
CIUDAD: BOGOTA
DIRECCIÓN: AVENIDA CRA 7# 156–10 PISO 26 EDIFICIO TORRES KRYSTAL
TELÉFONO: 601-2941400
CELULAR: 3176916847
TELEFAX: 601-2941400
E-MAIL: legaldavita@davita.com

000064



REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segunda Clase

79042602766

PERTENECE AL EJERCITO DE

1A. LINEA	2A. LINEA	3A. LINEA
31 - DIC. 09	31 - DIC. 19	31 - DIC. 29

APELLIDOS Y NOMBRES

BUNCH BARRERA
ALFONSO

PROFESION BACHILLER



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:
   - Tomar posesion de los empleos públicos o privados
   - Ingresar a la carrera administrativa
   - Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehiculos
   - Registrar título como profesional y ejercer la profesión
   - Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
   - Obtener el pasaporte o ingresar a la universidad
2. En caso de convocatoria de reservas, alistamiento especial o de movilización debe efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.

79042602766

CT. FERNANDO MORALES T.
CDTE. DIM. No. 55

25 JUN 96
FECHA EXP

Docusign Envelope ID: F383A78E-218A-48C5-8C5D-6D9B210BAE61

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

ANEXO 3

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Bucaramanga, 22 de enero de 2025

Señores
ESE HUS
Ciudad

REFERENCIA: PROCESO DE CONTRATACIÓN DE FECHA 22 DE ENERO DE 2025, OBJETO: "PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE HEMODIÁLISIS EN CASO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA O CRÓNICA PARA ASISTIR A LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS, ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS Y EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS EN LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, QUE SE ENCUENTREN EN URGENCIA DIALÍTICA CON INMINENCIA DE MUERTE".

El (los) suscrito (s) Davita Colombia S.A.S., (miembros, socios de la sociedad /unión temporal / consorcio) representado (s) por Alfonso Bunch Barrera, en calidad de representante legal domiciliado (s) en Bogotá, identificado con cc 13928504, quien (es) en adelante se llamará colectivamente el Proponente, manifiesto (manifestamos) la voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente COMPROMISO ANTICORRUPCION teniendo en cuenta las siguientes

CONSIDERACIONES:

1). Que la ESE HUS, convocó el proceso de fecha 22 de enero de 2025, con el objeto de "PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE HEMODIÁLISIS EN CASO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA O CRÓNICA PARA ASISTIR A LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS, ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS Y EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS EN LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, QUE SE ENCUENTREN EN URGENCIA DIALÍTICA CON INMINENCIA DE MUERTE".

2.) Que es de interés del PROPONENTE apoyar la acción del Estado Colombiano y de la ESE HUS, en el implemento de mecanismos y normas para el fortalecimiento de la transparencia en los procesos contractuales y en la lucha contra la corrupción.

3.) Que el PROPONENTE tiene interés en el presente proceso contractual referido en el primer considerando, y se encuentra dispuesto a suministrar la información necesaria para la transparencia del proceso, y en tal sentido suscribe el presente documento unilateral anticorrupción, que se regirá por las siguientes:

CLAUSULAS:

CLAUSULA PRIMERA: El proponente apoyará la acción del Estado Colombiano y de la ESE HUS, para fortalecer la transparencia y la responsabilidad de rendir cuentas, y en este contexto deberá asumir explícitamente los siguientes compromisos, sin perjuicio de su obligación de cumplir la Constitución Política y la Ley, así:

1. El proponente se compromete a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.
2. El proponente se compromete a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el presente Proceso de Contratación.
3. El proponente se compromete a revelar la información que sobre el presente Proceso de Contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
4. El proponente se compromete a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.
5. El proponente se compromete a ceder el contrato si llegare a sobrevenir una inhabilidad o incompatibilidad prevista en la Constitución o en la Ley, previa autorización escrita de la ESE HUS, y si ello no fuere posible renunciaré a la ejecución del mismo, de conformidad con lo previsto en el artículo 9º.de la Ley 80 de 1993.
6. El proponente se compromete a desarrollar todas sus actividades en el marco de principios éticos y a asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con el presente contrato.
7. El proponente se compromete a suministrar al HUS, cualquier información sobre actos de corrupción, soborno, subjetividad, presión o favorecimiento en el desarrollo del proceso contractual, del que tenga o llegare a tener conocimiento.
8. El proponente se compromete a cumplir todas las obligaciones, cargas y los términos en general, previstos en el Pliego de Condiciones de la referencia y en el contrato.
9. El proponente se compromete a desarrollar todas las actividades en el marco de principios éticos y a asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con el presente contrato.

CLAUSULA SEGUNDA: El proponente asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en la invitación, si se comprobare, de la manera prevista en los mismos, el incumplimiento de los compromisos en materia de anticorrupción.

En constancia de lo anterior y como manifestación de aceptación de los compromisos unilaterales previstos en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de Bogotá el día 22 del mes de enero de 2025.

DocuSigned by:
0476D3D81052A17...

Firma de (los) representante (s) legal (es) del proponente

Nombre Alfonso Bunch Barrera

C.C No 13928504 de Malaga (Santander)

100066

Docusign Envelope ID: F383A78E-218A-48C5-8C5D-6D9B210BAE61

FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO
GDR-GDR-FO-06, Versión 3
GESTIÓN DIRECTIVA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

*DISPOSICIONES CONTENIDAS EN LA CIRCULAR EXTERNA 009 de 2016 Y CIRCULAR 20211700000005-5 de 2021 DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Fecha de diligenciamiento 22/01/2025	Ciudad Bogotá	Tipo de Solicitud ☐ Vinculación ☑

1.INFORMACIÓN BÁSICA

Persona natural y persona jurídica (para persona jurídica serán los datos del representante legal)

Primer apellido: Bunch	Segundo apellido: Barrera	Nombre(s): Alfonso
Género F. ☐ M. ☑	Tipo de Documento C.C.☑ NIT. ☐ C.E. ☐ Pasaporte. ☐ Carnet Diplomático ☐Otro ¿Cuál? ___	Número: 13928504
Fecha de expedición: 29/12/1997	Lugar de expedición: Malaga	Fecha de nacimiento: 26/04/1979
Nombre o razón social Davita Colombia S.A.S.	NIT 830.007.355	DIV 2
Actividad económica (CIIU Código): 8692 _actividades de apoyo terapéutico		
Teléfono móvil: 3176916847	Dirección de residencia:	
Teléfono fijo: 601-2941400	Dirección oficina: Av. Cra 7 # 156 10 piso 26	
Ciudad Bogotá	Departamento Cundinamarca	Empresa donde labora Davita Colombia S.A.S.
Dirección oficina Av.Cra 7 # 156 10piso26	Teléfono 601-2941400	Email legaldavita@davita.com
Ciudad de la empresa	Tipo de Empresa ☐ Pública ☑Privada ☐ Mixta Otro ¿Cuál?	
Ingresos mensuales pesos: $36.695.868.500		Activos (pesos): $252.693.278.000
Egresos mensuales pesos: $36.005.052.583		Pasivos (pesos): $137.726.255.000
Otros ingresos mensuales pesos: $237.856.667		Patrimonio (pesos): $114.967.023.000

Identificación de los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más de 10% del capital social, aporte o participación (en caso de requerir más espacio debe anexarse la relación: DV Care Netherlands B.V. 100%

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA (Persona natural y / o Jurídica)

Actividad Económica:
☐ Asalariado ☐ Socio ☐ Independiente ☐ Hogar ☐ Inversionista ☐ Pensionado ☐ Rentista ☐ Estudiante x Comerciante

Régimen: Común ☑ Simplificado ☐ Gran contribuyente ☑ No responsable ☐ Beneficiario Ley 1429 de 2010 ☐ Autor retenedor ☑
(En caso afirmativo, señale el No. de Resolución:) OTRO _____

Declarante de renta: Si ☑ No ☐

3. PERSONA POLÍTICAMENTE EXPUESTA (Persona Natural y/o Persona Jurídica)-Valores en Pesos

¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos? ☐ Si ☑ No	¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público? ☐ Si ☑ No	
¿Por su actividad u oficio goza usted de reconocimiento público general? X NO	Indique:	¿Es servidor público? ☐ Si ☑ No
¿Tiene usted la condición de personas expuesta políticamente? X NO	Indique: Cargo	Fecha Inicio / Fecha Fin
¿Tiene algún vínculo con una persona considerada públicamente expuesta? ☐ Si ☑ No	Indique: Nombre	Cargo

¿Es usted representante legal de una organización internacional? ☐ Si ☑ No Indique:

¿Está usted sujeto a obligaciones tributarias en otro país o países? ☐ Si ☑ No Indique:

000067

Cuenta Corriente	XXXXXX2526	BBVA NY	Información confidencial	New York	Estados Unidos	USD

6. DOCUMENTOS REQUERIDOS

000068

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:26:43 horas del 21/01/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **13928504,** Apellidos y Nombres **BUNCH BARRERA ALFONSO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **DAVITA**, con NIT **830007355-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

:000071

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 13928504 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 21/01/2025 04:07 PM

Código Verificación: **3HXJ2TA4BN**

Válida hasta: **21/04/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

000072