Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHnribon	NELSON ENRIQUE RIBON GARCIA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-047-000000	SENA REGIONAL MAGDALENA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	11/04/2025 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3525 de fecha 2025-01-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	17625	**Fecha Registro:**	2025-04-11	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-047-000000 SENA REGIONAL MAGDALENA-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	142.350.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	142.350.000,00	**Saldo x Obligar:**	142.350.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	819002176	**Razón Social:**	COMPAÑIA COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD S.A.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	870043676	**Banco:**	BANCO DE OCCIDENTE	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	7144802	**Nombre:**	RAFAEL ALFONSO YEPES CONDE	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL MAGDALENA

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR. 7768518	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-04-11

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-20-20305C-3603025-03 TRANSF. CTES. - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Nación	10	CSF		142.350.000,00	0,00		
					Total:	142.350.000,00	0,00	142.350.000,00	142.350.000,00

Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS: PRESTAR LOS SERVICIOS DE SALUD DE ESPECIALISTAS Y SUBESPECIALISTAS PARA LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICOS DEL SENA REGIONAL MAGDALENA, QUE SEAN REMITIDOS POR EL MÉDICO DE LA ENTIDAD.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-047-000000	SENA REGIONAL MAGDALENA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-12-31	142.350.000,00	142.350.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL COMPAÑÍA COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD S.A

CERTIFICA

LA **COMPAÑÍA COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD S.A.,** sociedad con NIT. 819.002.176-8, se encuentra al día en el cumplimiento del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, ICBF y SENA.
Cumple con la cuota regulada de contratación de los aprendices y así mismo con las obligaciones tributarias de los impuestos sobre la renta para la equidad-Cree. Lo anterior en el complimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Para constancia se firma en Santa Marta a los 03 días del mes de julio de 2025.

PAULINA GRANADOS SANCHEZ
C.C. 36.560.112 Santa Marta
Revisor fiscal
TP 30135

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 819002176	8	COMPAÑIA COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD S.A.	A - 200 O MAS COTIZANTES	COLSALUD S.A.	CR 19 CLL 22 ESQ	SANTA MARTA-MAGDALENA	4206465	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1565611165	9487450216	E	2025/06/19	2025/06/19	BANCO DE OCCIDENTE	0	$300,407,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				349	$173,159,300	$0	$0	$173,159,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	26	$14,194,000	$0	$0	$14,194,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	123	$70,780,500	$0	$0	$70,780,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	164	$72,272,100	$0	$0	$72,272,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	36	$15,912,700	$0	$0	$15,912,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				387	$28,288,200	$0	$0	$28,288,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	387	$28,288,200	$0	$0	$28,288,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				363	$43,431,500	$0	$0	$43,431,500
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	363	$43,431,500	$0	$0	$43,431,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 13)				387	$52,853,300	$0	$0	$52,853,300
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	5	$847,100	$0	$0	$847,100
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	5	$559,400	$0	$0	$559,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	12	$1,191,000	$0	$0	$1,191,000
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	2	$130,300	$0	$0	$130,300
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	38	$3,155,100	$0	$0	$3,155,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	10	$1,301,400	$0	$0	$1,301,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	8	$1,172,600	$0	$0	$1,172,600
FONDO DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA	EAS027	800,112,806	2	1	$2,414,500	$0	$0	$2,414,500
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	18	$1,672,600	$0	$0	$1,672,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	24	$2,696,500	$0	$0	$2,696,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	8	$945,700	$0	$0	$945,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	51	$5,431,400	$0	$0	$5,431,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	205	$31,335,700	$0	$0	$31,335,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$1,604,900	$0	$0	$1,604,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	3	$1,604,900	$0	$0	$1,604,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$1,070,000	$0	$0	$1,070,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	3	$1,070,000	$0	$0	$1,070,000
TOTAL				387	$300,407,200	$0	$0	$300,407,200

2025/06/19 10:03 AM

NIT 890.300.279-4

CERTIFICADO

Mediante la presente **CERTIFICAMOS** que la empresa **COMPANIA COLOMBIANA DE SALUD COLSAL** identificada con el número de documento **8190021768** es cliente del BANCO DE OCCIDENTE desde el día 12 de marzo de 2003 con la Cuenta Corriente 870-043676 la cual se encuentra Activa y vigente

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de la empresa **COMPANIA COLOMBIANA DE SALUD COLSAL** es ser un "cliente activo de Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy **01 de Julio de 2025.**

Ivan Mauricio Ricardo Arias
Vicepresidencia de Empresas

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14730632131

(415)7707212489984(8020) 000001473063213 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 9 0 0 2 1 7 6	8	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
COMPAÑIA COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD S.A.

36. Nombre comercial	37. Sigla
	COLSALUD S.A.

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal
CL 21 18 A 103

42. Correo electrónico gerencia@clinicamarcaribe.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	3	5	7	8	1	0	1	4	1	6	4	2	4	8	5	2										

03- Impuesto al patrimonio
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 3	2 2								
	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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 4 61. Fecha 2021 - 01 - 14 / 09 : 59: 57

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre VASQUEZ BERMUDEZ ARNOVIS WILSON
985. Cargo Analista III

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14730632131

(415)7707212489984(8020) **000001473063213 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 1 9 0 0 2 1 7 6	8	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9	

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

Vigencia

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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

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

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 6 2 4		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14730632131

(415)7707212489984(8020) **000001473063213 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 1 9 0 0 2 1 7 6	8	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 9 0 6 1 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 3 1 2 9 2 7 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
FERNANDEZ	DE PIZARRO	BETHSY	LUCILA

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 0 6 1 0

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PIZARRO	FERNANDEZ	BETSY	IRINA

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14730632131

(415)7707212489984(8020) **000001473063213 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 1 9 0 0 2 1 7 6	8	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9	

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

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	8 5 4 5 1 7 3 5		COLOMBIA 1 6 9	PIZARRO	PAJARO	JULIO	ENRIQUE				2 0 1 9 0 4 1 3	
2	Cédula de Ciudada 1 3	3 3 1 2 9 2 7 3		COLOMBIA 1 6 9	FERNANDEZ	DE PIZARRO	BETHSY	LUCILA				1 9 9 8 0 6 1 9	
3	Cédula de Ciudada 1 3	8 5 4 5 3 6 8 1		COLOMBIA 1 6 9	PIZARRO	PAJARO	EDWIN	ALBERTO				2 0 1 9 0 4 1 3	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	5 7 4 3 4 1 8 6		COLOMBIA 1 6 9	PIZARRO	FERNANDEZ	ANA	MARIA				2 0 1 9 0 4 0 4	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	5 2 3 8 6 6 1 0		COLOMBIA 1 6 9	PIZARRO	FERNANDEZ	BETSY	IRINA				2 0 1 9 0 4 1 3	

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14730632131

(415)7707212489984(8020) **000001473063213 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 1 9 0 0 2 1 7 6	8	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9	

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

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	8 5 4 6 6 9 4 7		COLOMBIA 1 6 9	PIZARRO	FERNANDEZ	CARLOS	ALBERTO				2 0 1 9 0 4 1 3	
2	Cédula de Ciudada 1 3	8 5 4 6 0 9 2 3		COLOMBIA 1 6 9	PIZARRO	PAJARO	HECTOR	JULIO				2 0 1 9 0 4 1 3	
3	Cédula de Ciudada 1 3	8 5 4 6 7 0 4 5		COLOMBIA 1 6 9	GARCIA	SEGRERA	GABRIEL	ENRIQUE				2 0 1 9 0 4 1 3	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	1 2 5 7 7 1 8 3		COLOMBIA 1 6 9	ALVARADO	ALVEAR	LUIS	CARLOS				2 0 1 9 0 4 1 3	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	2 6 6 7 0 3 4 6		COLOMBIA 1 6 9	MENDOZA	OÑATE	DERLIS	MILENA				2 0 1 9 0 4 1 3	

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14730632131

(415)7707212489984(8020) **000001473063213 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 1 9 0 0 2 1 7 6	8	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 6 5 6 0 1 1 2		3 0 1 3 5 - T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
GRANADOS	SANCHEZ	PAULINA	CECILIA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
8 1 9 0 0 2 1 7 6	8	COMPAÑIA COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD S.A.

135. Fecha de nombramiento: 2 0 0 2 0 1 3 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 6 5 5 4 3 9 4		0

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
CASTRILLON	RESTREPO	EURIDISES	ESTER

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

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

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 9 0 5 3 9 1 5		7 7 7 1 - T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
PONZON	DE LUQUE	MIGUEL	ANGEL

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada
8 1 9 0 0 2 1 7 6	8	COMPAÑIA COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD S.A.

159. Fecha de nombramiento: 2 0 0 2 0 1 3 1

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14730632131

(415)7707212489984(8020) **000001473063213 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 9 0 0 2 1 7 6	8	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: CENTRO ATENCION AMBULATORIO CLINICA MAR CARIBE

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

165. Dirección: CR 21 20 36

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: : CLINICA MARCARIBE

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

165. Dirección: CL 21 18 A 103 BRR TRECE DE JUNIO

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO