San juan de pasto, 11 de agosto 2025

CUENTA DE COBRO No. 073

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT: 899.999.034-1

DEBE A:

AMANECER MEDICO SAS.
NIT: 805.010.659-6

EL VALOR DE $ 373.500

VALOR EN LETRAS: CIENTO VENTIDOS MIL TRECIENTOS SESENTA PESOS M/C

A continuación, relaciono las facturas correspondientes al mes de julio 2025, por concepto de suministro de oxigeno Domiciliario a pacientes afiliados a su entidad:

N	NOMBRE COMPLETO	N° DO	FACTURA	VALOR
1	BERTHA LIDA GUERRA BASTIDAS	27197241	EPSO38332	$ 124.500
2	GLORIA EL CARMEN RIVERA DE TIMARAN	27076682	EPSO38351	$ 124.500
3	ROSALBA SANTACRUZ BASTIDAS	27349551	EPSO38352	$ 124.500
	TOTAL			$ 373.500

Nota: El cheque, consignación o transferencia se debe realizar a nombre de Amanecer Medico SAS., cuenta de ahorros No. 466410859 del banco de Bogotá

Cordialmente,

DIEGO ESTEBAN CHAGUEZA AREVALO
Asistente de facturación
Amanecer Medico pasto
Tel: 3154389217

San Juan de Pasto, 11 Agosto 2025

SENA - REGIONAL NARIÑO
RADICACIÓN RECIBIDA
No: 52-1-2025-002101
11/08/2025 3:21:40 p. m.
Destinatario: 521010

Señor: Dr. Bernardo Arturo Chamorro
Director (E)
Regional Nariño
San juan de pasto

Asunto: Cuenta de Cobro No 073 agosto de 2025

Respetado Dr. Chamorro

De manera atenta me permito remitir cuenta de cobro número **073 ,** según contrato de prestación de servicios número **CO1.PCCNTR.7909560 del 26 de mayo 2025**, cuyo objeto es el Suministro de Oxígeno Medicinal Domiciliario, con kit integral compuesto por Concentrador de bajo o alto flujo, cilindro portátil de respaldo más cánula y humidificador (con recambio cada 4 meses), para pacientes oxigeno dependientes que son beneficiarios del Servicio Médico Asistencial en el Sena Regional Nariño, correspondiente al periodo del 1 al 31 del mes de julio 2025.

Agradezco su atención,

Alberto Galindo Pabón
Representante legal
AMANECERMEDICOSAS Nit:
805010659-6

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHcabenavi	CARMEN ALICIA BENAVIDES DIAZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-052-	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2025-07-08-11:18 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 225 de fecha 2025-01-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	**36925**	**Fecha Registro:**	2025-05-27	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-052-000000 SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	5.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	5.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	**5.000.000,00**

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	**805010659**	**Razón Social:**	**AMANECER MEDICO SAS**	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	466410859	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	79420602	**Nombre:**	Bernardo Arturo Chamorro Guevara	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL NARIÑO

CAJA MENOR			**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**				
Identificación:		**Fecha de Registro:**	**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.7909560	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:** 2025-05-27

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	Nación	10	CSF		5.000.000,00	0,00		
					Total:	5.000.000,00	0,00	5.000.000,00	**5.000.000,00**

Objeto:	**SERVICIO MEDICO**: Prestar los servicios de atención medicina especializada, odontología especializada, procedimientos, entre otros, Lote 4: Servicio de Oxígeno Domiciliario, vig 2025

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-06-30	714.286,00	714.286,00	NINGUNO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-07-30	714.286,00	714.286,00	NINGUNO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-08-30	714.286,00	714.286,00	NINGUNO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-09-30	714.286,00	714.286,00	NINGUNO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-10-30	714.286,00	714.286,00	NINGUNO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-11-30	714.285,00	714.285,00	NINGUNO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-12-30	714.285,00	714.285,00	NINGUNO



Firmado digitalmente por Emilio Humberto Ceron Lasso
Fecha: 2025.07.08 11:35:05 -05'00'

EMILIO HUMBERTO CERON LASSO
COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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 805010659	6	AMANECER MEDICO SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	COMFANDI CALI	CRA 66 No 5-64	CALI-VALLE	3300008	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1625823010	9488280751	E	2025/07/14	2025/07/14	BANCO DE BOGOTA	0	$229,216,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				393	$133,755,100	$0	$0	$133,755,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	20	$5,953,800	$0	$0	$5,953,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	100	$38,429,500	$0	$0	$38,429,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	194	$65,129,700	$0	$0	$65,129,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	78	$23,888,700	$0	$0	$23,888,700
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$353,400	$0	$0	$353,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				399	$19,906,600	$0	$0	$19,906,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	399	$19,906,600	$0	$0	$19,906,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 22)				393	$32,907,000	$0	$0	$32,907,000
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	3	$202,900	$0	$0	$202,900
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	8	$663,400	$0	$0	$663,400
COFREM	CCF34	892,000,146	3	6	$481,000	$0	$0	$481,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	22	$1,830,800	$0	$0	$1,830,800
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	1	$28,500	$0	$0	$28,500
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$32,000	$0	$0	$32,000
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	5	$325,000	$0	$0	$325,000
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	2	$118,000	$0	$0	$118,000
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	30	$2,312,900	$0	$0	$2,312,900
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	2	$156,200	$0	$0	$156,200
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	23	$1,715,300	$0	$0	$1,715,300
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	29	$2,309,400	$0	$0	$2,309,400
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	11	$905,700	$0	$0	$905,700
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	7	$499,300	$0	$0	$499,300
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	21	$1,291,200	$0	$0	$1,291,200
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	2	$77,400	$0	$0	$77,400
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	18	$1,368,000	$0	$0	$1,368,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	168	$15,763,400	$0	$0	$15,763,400
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	5	$305,400	$0	$0	$305,400
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	8	$609,500	$0	$0	$609,500
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	8	$598,300	$0	$0	$598,300
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	13	$1,313,400	$0	$0	$1,313,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 19)				409	$40,148,000	$0	$0	$40,148,000
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	2	$235,100	$0	$0	$235,100
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	8	$780,000	$0	$0	$780,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	12	$1,042,500	$0	$0	$1,042,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$545,800	$0	$0	$545,800
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$72,800	$0	$0	$72,800
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	5	$341,100	$0	$0	$341,100
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	6	$608,900	$0	$0	$608,900
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	3	$226,700	$0	$0	$226,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	115	$15,530,100	$0	$0	$15,530,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	9	$645,600	$0	$0	$645,600

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 805010659	6	AMANECER MEDICO SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	COMFANDI CALI	CRA 66 No 5-64	CALI-VALLE	3300008	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1625823010	9488280751	E	2025/07/14	2025/07/14	BANCO DE BOGOTA	0	$229,216,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$57,000	$0	$0	$57,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	4	$286,000	$0	$0	$286,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	46	$3,509,400	$0	$0	$3,509,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	6	$657,300	$0	$0	$657,300
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	30	$2,540,300	$0	$0	$2,540,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	51	$3,926,600	$0	$0	$3,926,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	103	$8,900,000	$0	$0	$8,900,000
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$64,800	$0	$0	$64,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,500,000	$0	$0	$1,500,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$1,500,000	$0	$0	$1,500,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,000,000	$0	$0	$1,000,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$1,000,000	$0	$0	$1,000,000
TOTAL				**409**	**$229,216,700**	**$0**	**$0**	**$229,216,700**

HOME CARE
AMANECER MEDICO
su cuidado más efectivo

Hechos Para Tu Bienestar

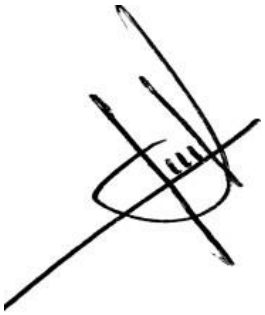
DECLARACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL CERTIFICA QUE

La empresa Amanecer Médico SAS con Nit 805010659-6 han cumplido con los pagos de los aportes correspondientes a la nómina de los últimos (06) meses al Sistema de Seguridad Social de los empleados vinculados con la actividad de Renta y Venta de equipos y dispositivos biomédicos y gases medicinales, por lo tanto, se encuentra a PAZ Y SALVO con los empleados, las Empresas Promotoras de Salud (EPS), Los Fondos de Pensiones, Las Administradoras de Riesgos Laborales (ARL), La Caja de Compensación Familiar, El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y FIC.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la Ley789 de 2002, a los 09 días del mes de agosto 2025.

Cordialmente,



HUMBERTO RAMIREZ B
REVISOR FISCAL
MAT 19459-t

26 Años

amanecermedicosas
www.amanecemedico.com

Conoce más

Línea Nacional 310 2364254

Armenia Barranquilla Bogotá
Bucaramanga Buenaventura Cali Montería
Cartagena Florencia Manizales Medellín
Rionegro Pasto Pereira Popayán
Santa Marta Sincelejo Tuluá Villavicencio

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141167357219

(415)7707212489984(8020) 000014116735721 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 1 0 6 5 9	6	Impuestos de Cali 5	

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
AMANECER MEDICO SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
CR 66 5 64 BRR LIMONAR

42. Correo electrónico contabilidad@amanecermedico.com

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

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
7 7 3 0	1 9 9 8 0 6 0 8	4 7 7 3	1 9 9 8 0 6 0 8		4 6 4 5	8 6 9 9		39

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
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
55 - Informante de Beneficiarios Finales
59 - Autorretención especial renta

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

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	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 [X] 60. No. de Folios: 0

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 GALINDO PABON ALBERTO

985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141167357219

(415)7707212489984(8020) **000014116735721 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 5 0 1 0 6 5 9	6	Impuestos de Cali	5	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2	2 1	2 0 1 4 1 2 3 0		-
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 SIN COSTO CERTIFICADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141167357219

(415)7707212489984(8020) **000014116735721 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 1 0 6 5 9	6	Impuestos de Cali 5	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	1 9 9 8 0 4 2 8		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 4 6 5 8 5 1		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
GALINDO	PABON	ALBERTO	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL SUPL 1 9	1 9 9 8 0 4 2 8		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadan 1 3	5 2 2 2 1 8 1 2		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
CUBIDES	SARMIENTO	SONIA	PATRICIA
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
APOD. GENERAL 0 7	2 0 1 8 0 5 1 6		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadan 1 3	2 5 2 7 7 9 8 5		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
FERNANDEZ	MARTINEZ	SANDRA	LORENA
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

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: 141167357219

(415)7707212489984(8020) **000014116735721 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 1 0 6 5 9	6	Impuestos de Cali 5	

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

1

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CUBIDES	SARMIENTO	SONIA	PATRICIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
25,000,000	5 0	1 9 9 8 0 4 2 8	2 0 1 4 1 2 3 0

2

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GALINDO	PABON	ALBERTO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
25,000,000	5 0	1 9 9 8 0 4 2 8	2 0 1 4 1 2 3 0

3

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

4

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

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141167357219

(415)7707212489984(8020) **000014116735721 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 1 0 6 5 9	6	Impuestos de Cali 5	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 6 6 5 5 5 9 6		1 9 4 5 9 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
RAMIREZ	BALANTA	HUMBERTO	

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 4 0 6 2 4

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

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

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

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

159. Fecha de nombramiento

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141167357219

(415)7707212489984(8020) **000014116735721 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 1 0 6 5 9	6	Impuestos de Cali 5	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0

162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS SUR

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

165. Dirección: CR 66 5 64 BRR LIMONAR

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangib 7 7 3 0

162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS NORTE

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

165. Dirección: AV ESTACION 3 BIS 10

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0

162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS IMBANACO

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

165. Dirección: CR 38 A 5 A 35

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141167357219

(415)7707212489984(8020) **000014116735721 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 1 0 6 5 9	6	Impuestos de Cali 5	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0

162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS POPAYAN

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

165. Dirección: CL 18 NORTE 6 32

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangib 7 7 3 0

162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS BARRANQUILLA

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

165. Dirección: CL 48 46 A 87

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sucursal 1 0	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0

162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS BOGOTA

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

165. Dirección: AV CL 127 70 D 62

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141167357219

(415)7707212489984(8020) **000014116735721 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 1 0 6 5 9	6	Impuestos de Cali 5	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p. 4 6 5 9

162. Nombre del establecimiento
AMANECER MEDICO SAS PASTO

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

165. Dirección
CL 18 A 41 21 SEC VALLE DE ATRIZ

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sucursal 1 0	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangib 7 7 3 0

162. Nombre del establecimiento
AMANECER MEDICO SAS BUENAVENTURA

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

165. Dirección
CL 5 14 73 SEC CENTRO BRR CENTRO

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0

162. Nombre del establecimiento:
AMANECER MEDICO SAS MEDELLIN

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

165. Dirección
CR 81 30 24

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141167357219

(415)7707212489984(8020) **000014116735721 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 1 0 6 5 9	6	Impuestos de Cali 5	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0

162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS PEREIRA

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

165. Dirección: AV 30 DE AGOSTO 49 36

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangib 7 7 3 0

162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS MANIZALES

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

165. Dirección: CL 50 26 ESQ

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9

162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS VILLAVICENCIO

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

165. Dirección: CL 35 37 43 BRR BARZAL

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141167357219

(415)7707212489984(8020) **000014116735721 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 1 0 6 5 9	6	Impuestos de Cali 5	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0

162. Nombre del establecimiento
AMANECER MEDICO SAS BUCARAMANGA

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

165. Dirección
CR 33 56 56 ESQ BRR CONUCOS

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
AMANECER MEDICO SAS CARTAGENA

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

165. Dirección
CR 71 DG 31 65 BRR PROVIDENCIA

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0

162. Nombre del establecimiento:
AMANECER MEDICO SAS FLORENCIA

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

165. Dirección
CL 18 10 05 ESQ BRR CENTRO

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141167357219

(415)7707212489984(8020) **000014116735721 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 1 0 6 5 9	6	Impuestos de Cali 5	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0

162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS BODEGA ARROYOHONDO

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

165. Dirección: CL 13 32 575

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangib 7 7 3 0

162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS BODEGA

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

165. Dirección: CR 42 7 30

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0

162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS BODEGA MANIZALES

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

165. Dirección: CR 27 A 48 69 BRR EL CAMPIN

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141167357219

(415)7707212489984(8020) **000014116735721 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 1 0 6 5 9	6	Impuestos de Cali 5	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0

162. Nombre del establecimiento
AMANECER MEDICO SAS BODEGA PASTO

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

165. Dirección
CL 12 4 76 BRR CHAPAL

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangib 7 7 3 0

162. Nombre del establecimiento
AMANECER MEDICO SAS BODEGA POPAYAN

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

165. Dirección
CL 1 MZ D BG 2 PAR INDUSTRIAL

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0

162. Nombre del establecimiento:
AMANECER MEDICO SAS OFICINAS

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

165. Dirección
CR 100 16 321 OF 907 ED JARDIN CENTRAL BUSINESS CENTER

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141167357219

(415)7707212489984(8020) **000014116735721 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 1 0 6 5 9	6	Impuestos de Cali 5	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0

162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS TULUA

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

165. Dirección: CL 26 33 A 33

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangib 7 7 3 0

162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS POPAYAN 3

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

165. Dirección: CL 18 A NORTE 5 26 LC 102

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0

162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS BODEGA VILLAVICENCIO

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

165. Dirección: CR 33 A 16 22 BRR LA FLORIDA

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141167357219

(415)7707212489984(8020) **000014116735721 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 1 0 6 5 9	6	Impuestos de Cali 5	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0

162. Nombre del establecimiento
AMANECER MEDICO SAS BODEGA BOGOTA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cundinamarca 2 5	Funza 2 8 6

165. Dirección
AUT MEDELLIN KM 7 COSTADO OCCIDENTAL LT 155 BG 5

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangib 7 7 3 0

162. Nombre del establecimiento
AMANECER MEDICO SAS BODEGA FLORENCIA

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

165. Dirección
CL 18 8 11

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0

162. Nombre del establecimiento:
AMANECER MEDICO SAS BODEGA CARTAGENA

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

165. Dirección
CENTRO INDUSTRIAL Y COMERCIAL TERNERA 2 LC 14 KM 1 VIA TURBACO

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141167357219

(415)7707212489984(8020) **000014116735721 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 1 0 6 5 9	6	Impuestos de Cali 5	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0

162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS BODEGA MONTERIA

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

165. Dirección: KM 3 VIA MONTERIA - PLANETA RICA LC 2 ET 3 UN 46 CENTRO LOGISTICO E INDUSTRIAL

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangib 7 7 3 0

162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS ARMENIA

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

165. Dirección: AV BOLIVAR 8 NORTE 67 LC 4

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0

162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS SANTA MARTA

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

165. Dirección: CL 22 14 55

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141167357219

(415)7707212489984(8020) **000014116735721 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 1 0 6 5 9	6	Impuestos de Cali 5	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0

162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS MONTERIA

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

165. Dirección: CL 27 11 54 LC 2

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangib 7 7 3 0

162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS SINCELEJO

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

165. Dirección: CR 20 CL 16 17 30

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0

162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS BODEGA NEIVA

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

165. Dirección: CR 6 20 16

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141167357219

(415)7707212489984(8020) **000014116735721 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 1 0 6 5 9	6	Impuestos de Cali 5	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0

162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS BODEGA YOPAL

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

165. Dirección: CR 21 27 48

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangib 7 7 3 0

162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS OFICINAS 2

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

165. Dirección: CL 25 98 154 O F 1210 ED JARDIN CENTRAL BUSINESS CENTER 2

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0

162. Nombre del establecimiento: AMANCER MEDICO SAS RIONEGRO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Rionegro 6 1 5

165. Dirección: CR 46 47 11

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141167357219

(415)7707212489984(8020) **000014116735721 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 1 0 6 5 9	6	Impuestos de Cali 5	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0

162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS NEIVA

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

165. Dirección: CL 21 6 97

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Fabricación de sustancias y productos químicos básicos 2 0 1 1

162. Nombre del establecimiento: OXI MAS

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

165. Dirección: KM 3 VIA MONTERIA PLANETA RICA LT 11 MZ A CENTRO INDUSTRIAL SAN JERONIMO

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0

162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS VALLEDUPAR

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

165. Dirección: CL 36 13 14 BRR DOCE DE OCTUBRE

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141167357219

(415)7707212489984(8020) **000014116735721 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 1 0 6 5 9	6	Impuestos de Cali 5	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangi 7 7 3 0	

162. Nombre del establecimiento: AMANECER MEDICO SAS BARRANQUILLA

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

165. Dirección: CL 79 49 B 08

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

2

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	

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 SIN COSTO CERTIFICADO