CENTRO TERAPÉUTICO RE-ENCONTRARSE S.A.S
NIT 900438572-7
Carrera 45 No 84 - 197 - PBX: 3133800 - 3596770
www.ips-reencontrarse.com
reencontrarse@ips-reencontrarse.com
Barranquilla - Colombia
CÓDIGO SGSSS 080010344801

Certificado No. SC 49-30-1

Certificado No. CO-SC 4930-1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA. No. 250230

Resolución DIAN
No. 18764071340871
Fecha vig. 25/05/2024 - Fecha venc. 25/05/2026
Numeración autorizada 200001 a 400000
Fecha de expedición: 27/05/2025 4:20: PM
Fecha de generación: 27/05/2025 4:48: PM
Fecha de vencimiento: 26/06/2025

NO SOMOS RESPONSABLES NI RETENEDORES DEL IVA
SOMOS RESPONSABLES DE RETEFUENTE Y DEL ICA 9.5 X 1000

ENTIDAD: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 3
NIT: 901542588 2
DIRECCIÓN: KM 3 VIA AEROPUERTO
TELÉFONO: 3678550
FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS
MEDIO DE PAGO: Instrumento no definido
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: 12
NÚMERO DE CONTRATO: 00
COBERTURA O PLAN: 01

PACIENTE: HERNAN MONROY LEAL
IDENTIFICACIÓN: CC 14268022
PERIODO CUENTA: 2025-05-27 a 2025-05-27
INGRESO: 2025-05-27
EGRESO: 2025-05-27
EDAD:
PROCEDENCIA:
DIRECCIÓN:
ESTANCIA: 0 dias
SERVICIO: Consulta Externa
NÚMERO DE PÓLIZA: NA
AUTORIZACIÓN: 2025-05-1469949
TIPO DE USUARIO: 05
MIPRES: NA
ID MIPRES: NA

CÓDIGO	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UND	DESC	VR TOTAL
890384	UNIDAD	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	1	78,795	0.00	78,795
				SUBTOTAL CONSULTAS		**78,795.00**

Total ítems 1

TOTAL:	78,795.00
DESCUENTO:	0.00
COPAGO:	0.00
CUOTA MODERADORA:	0.00
CUOTA RECUPERACIÓN:	0.00
PAGOS COMPARTIDOS:	0.00
SALDO:	78,795.00

SON: SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

ELABORÓ: Elieth Zarate Arango

CUFE : **0dcf89723e62bee1825d0cfc269ad4cf62cde5e47e495dd456bbd0fcd262841e85a1f8851397aee5aea83a73708f2371**

SOMOS LA INSTITUCIÓN LIDER EN LA REGIÓN CARIBE COLOMBIANA EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD MENTAL Y PSIQUIATRÍA. CERTIFICADO BAJO LA NTC ISO 9001 : 2008

"Salud mental para un mejor vivir"

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

Fecha generación: 08/05/2025 11:11:19

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2025-05-1469949 **FECHA SOLICITUD:** 5/8/25, 9:51 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: HERNAN MONROY LEAL
MUNICIPIO: BARRANQUILLA
NOMBRE ENTIDAD: COMANDO AÉREO DE COMBATE NO 3 FAC
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: CR
REGIONAL: NORTE

DOCUMENTO: 14268022
DEPARTAMENTO: ATLANTICO
CODIGO ESM O 084338105282
ESTADO Activo
FUERZA: FAC

INFORMACION DE LA ATENCION

PROFESIONAL / LUISA PAULINA QUINTERO MEZA
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina Familiar (CE) - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Confirmado Repetido
M792	NEURALGIA Y NEURITIS, NO ESPECIFICADAS	Relacionado
R458	OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL	Relacionado
R190	TUMEFACCION, MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA	Relacionado

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: CENTRO TERAPEUTICO REENCONTRARSE S.A.S.
NÚMERO DE CONTRATO: 012-00-MDN-CGFMDIGSA-FACJEFSA-CACOM3ESM81052-2025
DIRECCIÓN: CRA 45 No. 84 - 197
DEPARTAMENTO: ATLANTICO

CODIGO ESM O UPGD: 080010344801
TELÉFONO: 3596770
MUNICIPIO: BARRANQUILLA

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	OBSERVACIÓN	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2025-05-1469949	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	890384		Psiquiatria (CE) - SSFM	1	Autorizado	1 Mes

OBSERVACIÓN: SOLICITUD APROBADA JEFSA FAC, SE AUTORIZA A PARTIR DEL DIA 08 MAYO 2025

OBSERVACIÓN SOLICITUD: AUTORIZAR CONTRATO CENTRO TERAPEUTICO REENCONTRARSE S.A.S. contrato 012-00-MDN-CGFMDIGSA-FACJEFSA-CACOM3ESM81052-2025. PACIENTE MASCULINO ADULTO MAYOR CON DX TRASTORNO DEL ANIMO 2020. SOLICITO VALORACION CONTROL PSIAUITRIA-.

FECHA DE VENCIMIENTO: 08/05/2026

AUTORIZADA POR:

YUDI ANGELICA JIMENEZ DELGADO
1075653260

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 365 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 08/05/2026

Outlook

Se presentaron errores al procesar un documento de recepción

Desde Facturacion Electronica <facturacionelectronica@minhacienda.gov.co>
Fecha Mar 27/05/2025 17:43
Para Coordinacion de cartera y facturacion <cartera@ips-reencontrarse.com>

Hacienda

SIIF Nación

Bogotá D. C., 2025-05-27

CENTRO TERAPEUTICO RE- ENCONTRARSE S.A.S, Reciba un cordial saludo:

El Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF Nación del Ministerio de Hacienda y Crédito Público informa que se generaron los siguientes errores al validar el documento **250230**, remitido con el asunto: **Documento Electrónico ya existe en SIIF Nación**

Razón de la devolución

Documento Electrónico ya existe en SIIF Nación

Nota: La información transmitida a través de este correo electrónico es confidencial y está dirigida únicamente a su destinatario. Su reproducción, lectura o uso está prohibido.

Si tiene dudas sobre su documento, comuníquese con el área financiera de la entidad contratante o con el supervisor del contrato

Este es un sistema automático, por favor no responda este mensaje al correo remitente.

BBVA Net Cash

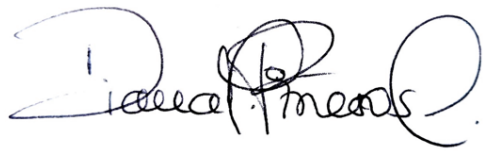
BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **CENTRO TERAPEUTICO RE-ENCONTRARSE SAS**, identificado(a) con NIT número **900.438.572-7** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA **CUENTA CORRIENTE** No. **0464005578** aperturada el **29 de marzo del 2012**, cuenta **ACTIVA** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el **21 de mayo del 2025.**

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:**0464005578**
Cuenta de 16 dígitos:**0464000100005578**
Cuenta de 20 dígitos:**00130464000100005578**



Firma autorizada
BBVA Colombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con NI-900438572 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-04	230201	800229739	PROTECCION	15	0	4.402.800	0	4.402.800
Período salud:	2025-05	231001	800227940	COLFONDOS	5	0	975.700	0	975.700
Planilla Nro.:	33496788 Tipo E	230301	800224808	PORVENIR	17	0	4.603.900	0	4.603.900
Clase de aportante:	B	25-14	900336004	COLPENSIONES	12	0	4.420.900	0	4.420.900
Fecha transacción:	2025-05-19	EPS005	800251440	SANITAS	12	0	893.900	0	893.900
Banco:	BBVA	EPS010	800088702	EPS SURA	17	0	1.164.200	0	1.164.200
Transacción:	1491990444	EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	0	57.000	0	57.000
		CCFC55	901543211	EPS CAJACOPI	1	0	178.000	0	178.000
		EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	0	512.000	0	512.000
		ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	2	0	115.600	0	115.600
		EPS002	800130907	SALUD TOTAL	16	0	1.149.800	0	1.149.800
		EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	2.000	0	2.000
		EPS048	806008394	EPS-S MUTUAL SER	2	0	164.000	0	164.000
		14-11	890903790	ARL SURA	55	0	2.238.700	0	2.238.700
		SINCCF	0	SIN CCF	2	0	0	0	0
		CCF06	890102002	COMBARRANQUILLA	53	0	3.690.600	0	3.690.600
		PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 24.569.100

PAGADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141150795809

(415)7707212489984(8020) 000014115079580 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 8 5 7 2	7	Impuestos de Barranquilla 2	

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
CENTRO TERAPEUTICO RE- ENCONTRARSE S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal
CR 45 84 197

42. Correo electrónico coordinacioncontable@ips-reencontrarse.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 5 3 5 9 6 7 7 0	3 1 5 7 2 3 9 6 4 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 1 0	2 0 1 1 0 5 2 0	8 6 2 1	2 0 1 1 0 5 2 0					

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	8	1	4	1	6	4	2	5	2	5	5													

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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 CHRISTOPH ROSALES ROSMARY DEL CARMEN

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141150795809

(415)7707212489984(8020) **000014115079580 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 8 5 7 2	7	Impuestos de Barranquilla 2	

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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia 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 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 6 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141150795809

(415)7707212489984(8020) **000014115079580 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 8 5 7 2	7	Impuestos de Barranquilla	2

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 1 0 5 2 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 2 6 9 6 1 3 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CHRISTOPH	ROSALES	ROSMARY	DEL CARMEN

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 1 0 5 2 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 2 1 5 2 0 1 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CHRISTOPH	ROSALES	JORGE	ROBERTO

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141150795809

(415)7707212489984(8020) **000014115079580 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 8 5 7 2	7	Impuestos de Barranquilla 2	

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 2 1 5 2 0 1 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CHRISTOPH	ROSALES	JORGE	ROBERTO

119. Razón social

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

2

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141150795809

(415)7707212489984(8020) **000014115079580 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 8 5 7 2	7	Impuestos de Barranquilla 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	8 7 1 8 4 5 4		2 4 1 0 5 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
DE LA ROSA	FANDIÑO	PARMENIDES	FARID

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

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 4 0 3 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 2 7 9 5 0 2 3		9 7 4 5 2 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
ESTOR	MUNIVE	VIVIAN	YASIRA

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

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

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 5 0 9 4 6 2 1 6	7	2 2 4 5 4 6 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
CARRASQUILLA	JIMENEZ	NELLY	JOHANNA

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141150795809

(415)7707212489984(8020) **000014115079580 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 8 5 7 2	7	Impuestos de Barranquilla 2	

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

1

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: CENTRO TERAPEUTICO RE-ENCONTRASE

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

165. Dirección: CR 45 # 84 - 197

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

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: CENTRO TERAPEUTICO RE - ENCONTRARSE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Atlántico 0 8	Puerto Colombia 5 7 3

165. Dirección: CL 1 F 21 02

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

3

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 TERAPÉUTICO RE-ENCONTRARSE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Atlántico 0 8	Puerto Colombia 5 7 3

165. Dirección: CL 2 20 28

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO