San Juan de Pasto, 07 de noviembre de 2025

SENA - REGIONAL NARIÑO
RADICACIÓN RECIBIDA
No: 52-1-2025-003504
11/11/2025 8:19:31 a. m.
Destinatario: 521010

Doctor:
BERNARDO ARTURO CHAMORRO GUEVARA.
Director Encargado.
SENA Regional Nariño.
San Juan de Pasto

Asunto: Cuenta de Cobro No 102527 del 07 del mes de noviembre del 2025.

De manera atenta me permito remitir cuenta de cobro número 102527 según contrato de prestación de servicios número CO1.PCCNTR.7612984 mes marzo del año 2025, por concepto de prestacion de servicios; correspondiente al periodo del 01 al 31 del mes de octubre de 2025.

Agradezco su atención.

Empresa: MEDINUCLEAR S.A.S.
Nit: 800223618-0
Nombre Representante legal con firma: JAVIER JESUS PAZ MORA
Cedula Nro. 12.981.687 de Pasto -Nariño
Correo Electrónico: facturacion@medinuclearsas.com

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante:	MHamgamez	ANDRES MAURICIO GOMEZ LASSO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-052-	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION
Fecha y Hora Sistema:	2025-03-07-9:03 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:	16525	**Fecha Registro:**	2025-03-07	**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:	30.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	30.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	30.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	800223618	**Razón Social:**	MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA MEDINUCLEAR S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	469084183	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA	**Tipo:**	Corriente	**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.7612984	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-03-07

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-20-20305-C-3603025-03 TRANSF. CTES. - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		30.000.000,00	0,00		
					Total:	30.000.000,00	0,00	30.000.000,00	30.000.000,00

Objeto:	SERVICIO MEDICO: Prestar el servicio de médicos especialistas, odontología general, procedimientos, imágenes diagnósticas y rehabilitación física a los beneficiarios del SMA del SENA Regional Nariño, vigencia 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 NACION CSF	2025-03-30	3.000.000,00	3.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACION CSF	2025-04-30	3.000.000,00	3.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACION CSF	2025-05-30	3.000.000,00	3.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACION CSF	2025-06-30	3.000.000,00	3.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACION CSF	2025-07-30	3.000.000,00	3.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACION CSF	2025-08-30	3.000.000,00	3.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACION CSF	2025-09-30	3.000.000,00	3.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACION CSF	2025-10-30	3.000.000,00	3.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACION CSF	2025-11-30	3.000.000,00	3.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACION CSF	2025-12-30	3.000.000,00	3.000.000,00	NINGUNO

Emilio Humberto Ceron Lasso

Firmado digitalmente por Emilio Humberto Ceron Lasso
Fecha: 2025.03.07 13:11:14 -05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

EMILIO HUMBERTO CERON LASSO
Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

MEDINUCLEAR S.A.S. ***NIT. 800223618-0*** **CUENTA No: 102527**
Dirección: Kra 42 No. 18B - 94 Tel. 7316140 - 7314781
PASTO , 07/nov./2025

Señores:
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA
NIT: 899999034-1
CONTRATO CO1.PCCNTR.7612

Atentamente remitimos a ustedes las facturas individuales por concepto de servicios de salud Prestados a sus afiliados, durante el periodo de : octubre-2025

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Facturado
1	FEM116193	08/10/2025	CC27547812	BASTIDAS INSUASTY DORIS CECILIA	153,400	0	153,400
2	FEM116417	09/10/2025	CC13002147	PEREZ BASTIDAS LUIS EDUARDO	102,800	0	102,800
3	FEM117472	16/10/2025	CC51956037	MARTINEZ TONGUINO ANA LUCIA	153,400	0	153,400
4	FEM117582	18/10/2025	CC27122973	RAMIREZ DE MUÑOZ MARIA TERESA	153,400	0	153,400
5	FEM117628	20/10/2025	CC30728947	PANTOJA BASTIDAS MARIA JOSEFINA	153,400	0	153,400
6	FEM117636	20/10/2025	CC13002147	PEREZ BASTIDAS LUIS EDUARDO	78,600	0	78,600
7	FEM117641	20/10/2025	CC31280601	JOJOA DE LOPEZ FRANCISCA	995,800	0	995,800
8	FEM117740	22/10/2025	CC30728947	PANTOJA BASTIDAS MARIA JOSEFINA	84,900	0	84,900
9	FEM117900	23/10/2025	CC27547812	BASTIDAS INSUASTY DORIS CECILIA	1,991,600	0	1,991,600
10	FEM118017	25/10/2025	CC27143035	MAYA ARGOTE GRACIELA ROSARIO	153,400	0	153,400
11	FEM119230	31/10/2025	CC13002147	PEREZ BASTIDAS LUIS EDUARDO	1,307,866	0	1,307,866

TOTAL FACTURAS:	11
VR FACTURADO:	5,328,566
VR COPAGOS:	0
VR DESCUENTOS:	0
NETO A PAGAR:	5,328,566

VALOR EN LETRAS:
CINCO MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE

CORDIALMENTE:



FUNCIONARIO FACTURACION

RIPS EN MEDIO MAGNETICO: 1 (UN) ***CD***

NOTA DE RECIBO
Recibimos las facturas de venta de servicios aquí relacionadas con sus respectivos soportes.

FIRMA Y SELLO

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL DE
MEDINUCLEAR SOCIEDAD PORACCIONES SIMPLIFICADA
MEDINUCLEAR S.A.S
NIT 800.223.618.-0

HACE CONSTAR

Que MEDINUCLEAR S.A.S con domicilio en la ciudad de Pasto (Nariño), identificada con NIT 800.223.618-0, a la fecha se encuentra al día en el pago de los aportes relacionados con Sistemas de Seguridad Social en Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, aportes a Caja de Compresación Familiar, ICBF, SENA y las demás previstas en la ley 100 de 1993, sus decretos reglamentarios y el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Para constancia se firma en San Juan de Pasto (Nariño), al primer (01) día del mes de NOVIEMBRE de 2025.

PAOLA ANDREA RAMOS RAMOS
REVISORA FISCAL

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800223618	0	MEDINUCLEAR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MEDINUCLEAR	Carrer 34 N 11 a 12 barrio Aurora	PASTO-NARIÑO	7382043	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1911273131	9494366707	E	2025/11/07	2025/11/07	BANCO DE BOGOTA	0	$75,473,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				106	$38,810,400	$0	$0	$38,810,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	35	$21,999,300	$0	$0	$21,999,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	63	$14,909,200	$0	$0	$14,909,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	8	$1,901,900	$0	$0	$1,901,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				112	$7,851,200	$0	$0	$7,851,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	112	$7,851,200	$0	$0	$7,851,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				109	$10,249,800	$0	$0	$10,249,800
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	109	$10,249,800	$0	$0	$10,249,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				112	$15,616,700	$0	$0	$15,616,700
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	6	$463,000	$0	$0	$463,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$88,400	$0	$0	$88,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	6	$497,400	$0	$0	$497,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	17	$1,153,400	$0	$0	$1,153,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	80	$13,179,500	$0	$0	$13,179,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,767,000	$0	$0	$1,767,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$1,767,000	$0	$0	$1,767,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,178,000	$0	$0	$1,178,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$1,178,000	$0	$0	$1,178,000
TOTAL				**112**	**$75,473,100**	**$0**	**$0**	**$75,473,100**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141176037549

(415)7707212489984(8020) 000014117603754 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 2 3 6 1 8	0	Impuestos y Aduanas de Pasto 1 4	

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
MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA MEDINUCLEAR S.A.S

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

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

41. Dirección principal
CR 34 11 A 12 BRR LA AURORA

42. Correo electrónico gerencia@grupomedinuclear.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 2 7 3 8 2 0 4 3	3 2 1 6 2 4 6 0 1 7

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

Usuarios aduaneros

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

	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo
3	3

Servicio	1	2	3
57. Modo	1		
58. CPC	9 3		

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141176037549

(415)7707212489984(8020) **000014117603754 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 2 2 3 6 1 8	0	Impuestos y Aduanas de Pasto	1 4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o insitutos 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	9 9
72. Número	1 5 5	
73. Fecha	1 9 9 4 0 1 2 4	2 0 2 4 0 6 1 1
74. Número de notaría	3	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 4 0 2 0 7	2 0 2 4 0 6 1 7
77. No. Matrícula mercantil	4 0 6 2 7	4 0 6 2 7
78. Departamento	5 2	5 2
79. Ciudad/Municipio	2 6	2 6

Vigencia

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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia 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	2 1	2 0 1 0 0 2 2 6		-
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.
1	MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA MEDINUCLEAR S.A.S		

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante: MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA MEDINUCLEAR S.A.S

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141176037549

(415)7707212489984(8020) **000014117603754 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 2 3 6 1 8	0	Impuestos y Aduanas de Pasto 1 4	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 0 3 2 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 2 9 8 1 6 8 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PAZ	MORA	JAVIER	JESUS

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 8 0 5 2 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 2 9 5 7 8 4 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CAVIEDES	BUCHELI	CARLOS	EFREN

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: 141176037549

(415)7707212489984(8020) **000014117603754 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 2 2 3 6 1 8	0	Impuestos y Aduanas de Pasto	1 4	

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	1 2 9 7 1 7 9 4		COLOMBIA 1 6 9	BURBANO	ORTIZ	CESAR					2 0 2 0 0 5 2 7	
2	Cédula de Ciudada 1 3	1 2 9 7 5 8 3 7		COLOMBIA 1 6 9	MONCAYO	SANTANDER	MARIO	ALONSO				2 0 0 2 0 4 2 5	2 0 1 0 0 2 2 6
3	Cédula de Ciudada 1 3	1 2 9 6 2 3 4 3		COLOMBIA 1 6 9	LUNA	SALAZAR	GERARDO					2 0 0 8 0 4 2 5	2 0 1 0 0 2 2 6
4	Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 5 2 7 3 0 5		COLOMBIA 1 6 9	ESCOBAR	ROJAS	NELSON					2 0 0 2 0 4 2 5	2 0 1 0 0 2 2 6
5	Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 5 4 0 5 5 2		COLOMBIA 1 6 9	MUÑOZ	BERMEO	PORFIRIO	ESAIN				2 0 2 0 0 5 2 7	

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: 141176037549

(415)7707212489984(8020) **000014117603754 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 2 2 3 6 1 8	0	Impuestos y Aduanas de Pasto	1 4	

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	1 9 1 9 9 7 7 1		COLOMBIA 1 6 9	ARCOS	PALMA	EDGAR	GERARDO				2 0 0 2 0 4 2 5	2 0 1 0 0 2 2 6
2	Cédula de Ciudada 1 3	1 2 1 8 8 2 4 4		COLOMBIA 1 6 9	ORJUELA	FIGUEROA	HENRY					2 0 0 2 0 4 2 5	2 0 0 2 1 0 2 5
3	Cédula de Ciudada 1 3	1 9 2 1 9 9 8 3		COLOMBIA 1 6 9	CALDERON	MONCAYO	ANTONIO					2 0 2 0 0 5 2 7	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	2 0 9 5 2 4 1 1		COLOMBIA 1 6 9	GARCIA	MORALES	CARMEN	BEATRIZ				2 0 0 2 0 6 2 5	2 0 1 0 0 3 2 6
5	Cédula de Ciudadan 1 3	7 9 7 5 1 7 5 8		COLOMBIA 1 6 9	MUÑOZ	MERA	JULIO	CESAR				2 0 0 2 0 4 2 5	2 0 1 0 0 2 2 6

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: 141176037549

(415)7707212489984(8020) **000014117603754 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 2 2 3 6 1 8	0	Impuestos y Aduanas de Pasto	1 4	

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	1 2 9 5 7 7 4 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MONCAYO	SANTANDER	LUIS	CARLOS

119. Razón social

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

2

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
NARVAEZ	LOPEZ	CARLOS	JOSE

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 0 0 5 2 7	

3

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CAVIEDES	BUCHELI	CARLOS	EFREN

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 0 0 5 2 7	

4

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GARCIA	VALVERDE	HUGO	

119. Razón social

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

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 141176037549

(415)7707212489984(8020) **000014117603754 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 2 2 3 6 1 8	0	Impuestos y Aduanas de Pasto	1 4	

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 7 0 8 0 1 0 1		1 2 0 4 1 1 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
RAMOS	RAMOS	PAOLA	ANDREA

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 0 0 5 2 7

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
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 6 1 3 7 7 6 3	4	3 1 7 6 6 4 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
GUERRA	CORDOBA	YAMIT	ARMANDO

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 5 0 3 1 7

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141176037549

(415)7707212489984(8020) **000014117603754 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 2 3 6 1 8	0	Impuestos y Aduanas de Pasto 1 4	

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 diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: MEDINUCLEAR

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

165. Dirección: CR 34 11 A 12 BRR LA AURORA

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: MEDINUCLEAR

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

165. Dirección: CR 42 18 B 94

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Confección de prendas de vestir, excepto prendas de piel 1 4 1 0

162. Nombre del establecimiento: BOREAL DISEÑO COMODIDAD BIOSEGURIDAD ESTILO

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

165. Dirección: CR 34 11 A 12

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO