

	INFORME DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN	Código	FBS 010
		Versión	06
		Fecha	24-06-2025

ACTA DE SUPERVISIÓN			
Número del contrato:	P 18107 de 2025	Informe de supervisión número:	01
Contratista: LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA S.A.S		NIT: 890.906.793-0	
Representante legal del Proveedor: SIMON ECHAVARRIA URIBE		Cédula: 1.017.155.875	

COMPONENTE ADMINISTRATIVO EN LOS TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 83 DE LA LEY 1474 DE 2011

Se incorpora información administrativa esencial que permite hacer seguimiento a la ejecución del contrato, incluyendo la identificación del contrato, los datos del contratista, el objeto contractual, las novedades o modificaciones contractuales que hayan surgido durante el período evaluado y todas situaciones administrativas presentadas.

1. Información Contractual								
Relacione el objeto según los términos del contrato: OBJETO: Suministro a demanda de Exámenes de Laboratorio para la comunidad ITM de conformidad con las especificaciones técnicas.								
Fecha de inicio:	DD	MM	AA	Fecha de terminación:	DD	MM	AA	Plazo en días o meses
	30	07	2025		30	12	2025	6 MESES
Valor inicial:				Monto	Número del CDP		Número de RCP	
				\$10.000.000	15681		18107	
Valor adición:				N/A				
Anticipo:				N/A				
Porcentaje anticipo:				N/A				
Valor total del contrato:				DIEZ MILLONES DE PESOS ML (\$10.000.000)				
Ampliación:				N/A				
Justificación de la Ampliación				N/A				
Plazo total del contrato:				Seis (6) meses				
Fecha terminación con ampliación:				N/A				
Periodo de seguimiento:				Noviembre de 2025				
Fecha de la última actualización y actividad en SECOP II:				Julio de 2025				
OTROSÍ (Por motivo diferente a adición y ampliación)				N/A				
Suspensión:				N/A				

	INFORME DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN	Código	FBS 010
		Versión	06
		Fecha	24-06-2025

Garantías	DESDE (DD -MM- AA) *	HASTA (DD -MM- AA) *	VALOR ASEGURADO
Cumplimiento del Contrato	24-07-2025	30-06-2026	\$ 2.000.000
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	24-07-2025	31-12-2028	\$ 2.000.000
Calidad del Servicio	24-07-2025	30-06-2026	\$2.000.000

2. Otros seguimientos administrativos
El contratista presenta informe para el pago de los servicios prestados de Exámenes de Laboratorio para la comunidad ITM de conformidad con las especificaciones técnicas.

COMPONENTE TÉCNICO EN LOS TÉRMINOS DEL ART 83 DE LA LEY 1474 DE 2011

Se registra y analiza el desarrollo de las actividades ejecutadas en el marco del contrato, con base en los entregables, productos o resultados pactados. Se detalla el avance técnico frente a lo establecido en el cronograma de trabajo, la calidad de los productos entregados, el cumplimiento de los términos técnicos estipulados en el objeto contractual, así como cualquier hallazgo, recomendación o situación que pueda afectar la adecuada ejecución del contrato

Las especificaciones de los servicios a prestar fueron definidos dentro del proceso de la siguiente manera:

ITEM	ESPECIFICACIONES TECNICAS	CANT
1	HEMOLEUCOGRAMA	1
2	COLESTEROL TOTAL	1
3	COLESTEROL HDL	1
4	COLESTEROL LDL	1
5	TRIGLICERIDOS	1
6	PERFIL LIPIDO	1
7	GLICEMIA EN AYUNAS	1
8	PREUBA DE EMBARAZO EN SANGRE	1
9	PREUBA DE VIH	1
10	VDRL	1
11	CREATINA	1
11	CITOLOGIA CERVICOVAGINAL	1

	INFORME DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN	Código	FBS 010
		Versión	06
		Fecha	24-06-2025

3. Verificación de cumplimiento de las obligaciones del Contrato Indicación: Constátase que las actividades del período que el contratista está reportando estén también enmarcadas dentro de las obligaciones específicas contempladas en el contrato.				
Obligaciones específicas del contratista	Actividad ejecutada	Evidencia	Cumplimiento parcial de los requerimientos y especificaciones	Observaciones del Supervisor
Cumplir con el objeto del contrato en la forma dentro del plazo establecido en el contrato, de conformidad con las especificaciones técnicas señaladas en los estudios previos y la propuesta presentada.	Si	Listados de asistencia de los estudiantes atendidos		
Cumplir con la entrega de los bienes requeridos en el sitio acordado con el supervisor del contrato, según las especificaciones técnicas indicadas en los estudios previos y la Invitación	Si	Listados de asistencia de las personas atendidas		
Contar con la infraestructura necesaria para el cumplimiento del contrato.	N/A			
Presentar junto con la factura o cuenta de cobro, el certificado del pago de aportes a la seguridad social y parafiscal del personal utilizado para la ejecución del contrato.	Si	presenta la factura para el correspondiente pago		
Acatar las recomendaciones del supervisor, como enlace directo entre el ITM y el Contratista.	Si			
Presentar facturas correspondientes al cobro de las actividades realizadas durante la ejecución del contrato	Si	presenta la factura correspondiente para el pago de los servicios prestados a la fecha		
Abstenerse de facturar por encima del presupuesto disponible, de acuerdo con el valor del contrato.	N/A			
Garantizar la entrega de los bienes objeto del contrato, en las condiciones previamente estipuladas entre el contratista y el supervisor.	Si	Informe técnico del servicio prestado durante el periodo de ejecución del contratista		
Garantizar que el servicio cumpla con las especificaciones técnicas, de acuerdo con las órdenes que emite el supervisor del contrato	Si	Se hace seguimiento de los servicios prestados		
Informar por escrito al supervisor, las quejas, dudas, reclamos y demás inquietudes que puedan surgir en el desarrollo del objeto contractual.	N/A			

	INFORME DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN	Código	FBS 010
		Versión	06
		Fecha	24-06-2025

3. Verificación de cumplimiento de las obligaciones del Contrato Indicación: Constátase que las actividades del período que el contratista está reportando estén también enmarcadas dentro de las obligaciones específicas contempladas en el contrato.				
Obligaciones específicas del contratista	Actividad ejecutada	Evidencia	Cumplimiento parcial de los requerimientos y especificaciones	Observaciones del Supervisor
Atender los requerimientos que sean formulados por el supervisor y para efectos de ejecutar en debida forma el contrato	Si	Reuniones, llamadas y correos electrónicos		
Todas las demás actividades atinentes a la naturaleza del contrato o necesidad del servicio y que surjan durante su ejecución y cumplimiento	N/A			
Acompañar, asistir y participar de las actividades programadas en el marco de la política de gestión del conocimiento	N/A			
Toda comunicación entre el ITM y el contratista deberá constar por escrito con copia al interventor del contrato.	N/A			
.El contratista se compromete legal y contractualmente con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de acuerdo con el decreto 1072 de 2015, la resolución 0312 de 2019 y, con las demás normas vigentes en Colombia, y, se responsabiliza del personal contratado por su cuenta y riesgo para la ejecución del objeto contratado con el ITM, a cumplir las disposiciones referentes a SG-SST, y, lo establecido en la Resolución 202401144 del 25 de junio de 2024, POR MEDIO DE LA CUAL SE ADOPTA EL NUEVO MANUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO – SG-SST PARA CONTRATISTAS DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO METROPOLITANO – ITM”. https://www.itm.edu.co/wp-content/uploads/personal/2024/Resolucion-202401144.pdf	Si			
El contratista se compromete a mantener en estricta confidencialidad toda la información proporcionada por el contratante, que sea identificada como confidencial o que, por su naturaleza, debe considerarse confidencial. Esta información no podrá ser divulgada a terceros ni utilizada para fines distintos a los establecidos en este contrato sin el consentimiento previo por escrito del contratista	Si			
El contratista y/o empleador deberá dar cumplimiento a la norma NTC-ISO 14001	Si			

	INFORME DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN	Código	FBS 010
		Versión	06
		Fecha	24-06-2025

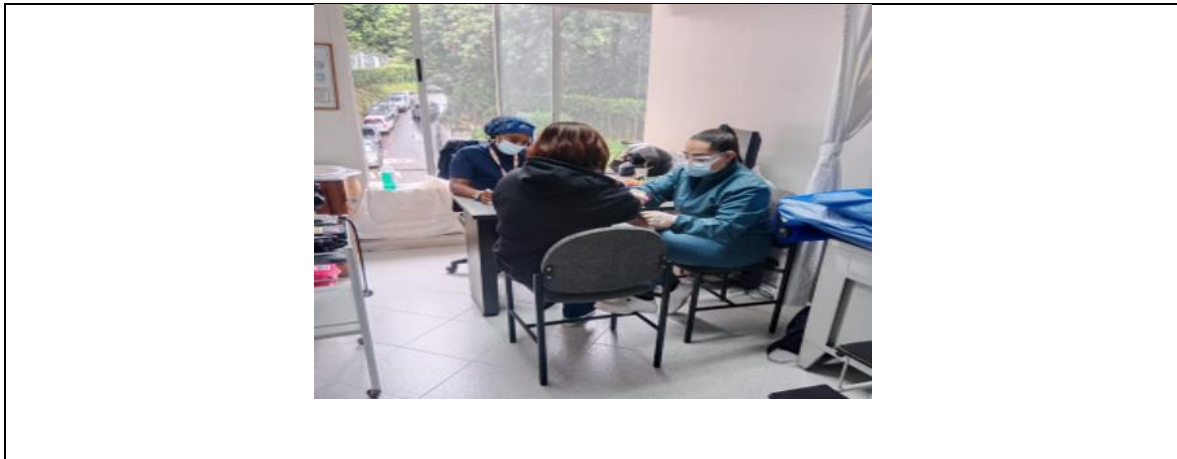
3. Verificación de cumplimiento de las obligaciones del Contrato Indicación: Constátase que las actividades del período que el contratista está reportando estén también enmarcadas dentro de las obligaciones específicas contempladas en el contrato.				
Obligaciones específicas del contratista	Actividad ejecutada	Evidencia	Cumplimiento parcial de los requerimientos y especificaciones	Observaciones del Supervisor
de 2015, que establece el Sistema de Gestión Ambiental SGA en lo que aplique				
Cumplimiento del objeto contractual		A la fecha se viene cumpliendo, dentro del plazo pactado, el objeto del contrato según la orden emitida por la por Supervisión		
Porcentaje de ejecución física		28.18%		
Estado actual		En ejecución		

4. Actividades suspendidas o aplazadas				
Actividad	Evidencia de justificación o sustentación	Observación del Supervisor	Reanudación Observaciones	Fecha reanudación actividades
N/A	N/A	N/A	(N/A	N/A

5. Cumplimiento de las obligaciones del contratista con el pago de seguridad Social y Parafiscales. El contratista cumplió con el pago de la seguridad social en (salud pensión y riesgos laborales). Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1150 de 2007, a la ley 789 de 2002 art.50, a la Ley 1562 de 2012 y a la Ley 1273 de 2018, detallado de la siguiente manera:					
Período de pago	Fecha de pago	Valor del pago	Número de planilla	Certificación de pago de parafiscales	Fecha de la certificación del pago de parafiscales
Pensión 2025-10 Salud 2025-11	Noviembre 25 de 2025	\$221.200.200	9494318495	Si	Noviembre 4 de 2025

6. Informe técnico del contrato Durante el mes de septiembre, se realizaron exámenes de laboratorio correspondientes a los estudiantes que son parte de los grupos representativos de deportes que iban a competir en ASCUN, cuya finalidad era verificar su estado de salud y garantizar que contaban con las condiciones médicas óptimas para participar en las competencias deportivas. En ese sentido, se atendieron un total de 66 deportistas distribuidos de la siguiente manera: <ul style="list-style-type: none"> El 11 y 18 de septiembre. 46 deportistas (sede Robledo) El 25 de septiembre. 20 deportistas (sede Fraternidad) <p style="text-align: center;">Se anexa registro</p>
--

	INFORME DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN	Código	FBS 010
		Versión	06
		Fecha	24-06-2025



COMPONENTES FINANCIERO Y CONTABLE EN LOS TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 83 DE LA LEY 1474 DE 2011

Se presenta un análisis detallado del comportamiento presupuestal y contable del contrato, verificando la correcta ejecución de los recursos asignados. En él se incluyen los registros de pagos realizados, la relación de facturas o cuentas de cobro presentadas, así como cualquier observación relacionada con la gestión financiera y la trazabilidad de los recursos durante el período evaluado.

7. Relación de pagos del Contrato: Se autoriza único pago					
Número de factura	Valor	Iva	Total	Porcentaje de pago	Observaciones
1205-10060382	\$ 2.818.200	N/A	\$ 2.818.200	28.18%	Ninguna
Ejecución financiera:		0%			
Pendiente de ejecución:		\$ 10.000.000			
Porcentaje de ejecución financiera:		0%			
Presupuesto restante:		0%			

COMPONENTE JURÍDICO EN LOS TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 83 DE LA LEY 1474 DE 2011

Verificar el cumplimiento normativo y contractual en la ejecución del contrato. En este apartado se analizan aspectos como la legalidad del contrato, la validez de los actos administrativos asociados, así como posibles situaciones jurídicas que afecten o puedan afectar la ejecución del contrato, incluyendo controversias o requerimientos legales.

8. Monitoreo de riesgos según la matriz de riesgos adjunto a los estudios previos
No se materializo ningún riesgo

9. Seguimiento jurídico

	INFORME DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN	Código	FBS 010
		Versión	06
		Fecha	24-06-2025

Ninguno

10. Observaciones del desarrollo del contrato
Ninguno

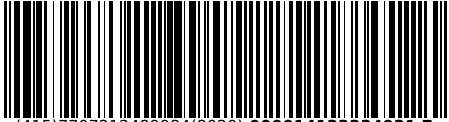
11. Novedades adicionales o comentarios oportunos sobre el contratista
N/A

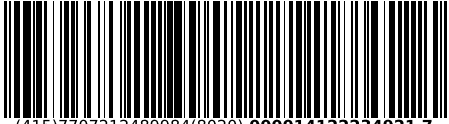
12. Recibo a satisfacción
Dando cumplimiento a la Ley 1474 de 2011, artículo 83, la Supervisión del contrato hace constar que se hizo seguimiento Técnico, Administrativo, Financiero, Contable y Jurídico sobre el cumplimiento del objeto.

13. Documentos anexos
<ul style="list-style-type: none"> RUT Certificado Bancario Factura 1205-10060382 Certificado Parafiscales Pago Seguridad Social Resolución autorización DIAN

14. Aval de la Supervisión del Contrato	
Fecha: noviembre de 2025	
Nombre del Supervisor:	Hernán Arroyave López
<div style="text-align: center;">  Firma del Supervisor </div>	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141222349217			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8909067930				6. DV 0		12. Dirección seccional Impuestos de Medellín	
				14. Buzón electrónico 11			
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica			25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación		
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 LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA S.A.S.							
36. Nombre comercial LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA					37. Sigla LABECHAVARRIA S.A.S		
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Antioquia		40. Ciudad/Municipio Medellín			
41. Dirección principal CR 46 14 175							
42. Correo electrónico contabilidad@labechavarria.com							
43. Código postal 050021				44. Teléfono 1 3135339437			
45. Teléfono 2							
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código		
8691	19681018	8610	20120701	8699		33	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5781014151642485255							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 42- Obligado a llevar contabilidad							
07- Retención en la fuente a título de renta 48- Impuesto sobre las ventas - IVA							
08- Retención timbre nacional 52- Facturador electrónico							
10- Obligado aduanero 55- Informante de Beneficiarios Finales							
14- Informante de exogena							
15- Autorretenedor							
16- Obligación facturar por ingresos bienes							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 23				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre ECHAVARRIA URIBE SIMON			
				985. Cargo Representante legal Certificado			

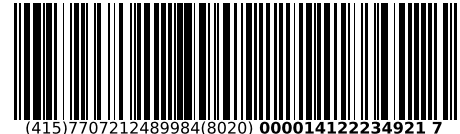
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 43 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141222349217			
				(415)7707212489984(8020) 000014122234921 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 0 9 0 6 7 9 3		0		Impuestos de Medellín		1 1	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		2		63. Formas asociativas		1 2	
65. Fondos				66. Cooperativas			
68. Sin personería jurídica				69. Otras organizaciones no clasificadas			
				64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados			
				67. Sociedades y organismos extranjeros			
				70. Beneficio		1	
Constitución, Registro y Última Reforma							
Documento		1. Constitución		2. Reforma		Composición del Capital	
71. Clase		0 5		0 1		82. Nacional	
72. Número		5 3 0 8		7 9		1 0 0 %	
73. Fecha		1 9 6 8, 1 0, 1 8		2 0 1 1, 0 4, 1 6		83. Nacional público	
74. Número de notaría		3				0 . 0 %	
75. Entidad de registro		0 3		0 3		84. Nacional privado	
76. Fecha de registro		1 9 6 8, 1 1, 1 3		2 0 1 1, 0 8, 2 3		1 0 0 . 0 %	
77. No. Matrícula mercantil		2 1 0 0 3 0 9 6 1 2		2 1 0 0 3 0 9 6 1 2		85. Extranjero	
78. Departamento		0 5		0 5		0 %	
79. Ciudad/Municipio		0 2 1		0 2 1		86. Extranjero público	
Vigencia						0 . 0 %	
80. Desde		1 9 6 8, 1 0, 1 8		2 0 1 1, 0 4, 1 6		87. Extranjero privado	
81. Hasta		2 0 5 0, 1 2, 3 1		3 0 0 0, 1 2, 3 1		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	2 0	2 0 1 1, 0 4, 1 6	8 0 0 0 2 9 1 9 0	- 1			
2	7 9	2 0 1 6, 0 1, 0 1		-			
3				-			
4				-			
5				-			
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							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 43 Hoja 3			
				4. Número de formulario 141222349217			
 (415)7707212489984(8020) 000014122234921 7							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 0 9 0 6 7 9 3		0		Impuestos de Medellín		1 1	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN				99. Fecha inicio ejercicio representación			
1 8				2 0 2 2 0 3 2 9			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
1 3		1 0 1 7 1 5 5 8 7 5					
104. Primer apellido ECHAVARRIA		105. Segundo apellido URIBE		106. Primer nombre SIMON		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación REPRS LEGAL SUPL				99. Fecha inicio ejercicio representación			
1 9				2 0 0 8 0 8 2 1			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
1 3		7 0 1 2 3 4 4 5					
104. Primer apellido MEJIA		105. Segundo apellido MORALES		106. Primer nombre ALVARO		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
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			
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			
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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141222349217



(415)7707212489984(8020) 000014122234921 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 0 9 0 6 7 9 3 0

Impuestos de Medellín

1 1

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

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 2 8 8 1 2 8 8	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido CORDOBA	116. Segundo apellido CONGOTE	117. Primer nombre CARLOS	118. Otros nombres ARTURO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 0 4 0 3 2 9	123. Fecha de retiro 2 0 1 8 0 4 3 0	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 8 3 1 9 4 8 2	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido VIEIRA	116. Segundo apellido FERNANDEZ	117. Primer nombre JUAN	118. Otros nombres DAVID	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 4 0 3 3 1	123. Fecha de retiro 2 0 2 3 0 3 2 7	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 7 0 0 6 5 9 1 3	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido BUILES	116. Segundo apellido SIERRA	117. Primer nombre LUIS	118. Otros nombres EVELIO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 4 0 3 3 1	123. Fecha de retiro	

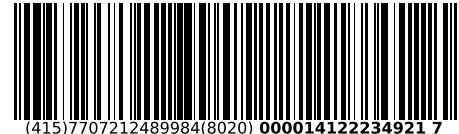
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 7 0 1 1 4 6 0 1	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido TORO	116. Segundo apellido LUDEKE	117. Primer nombre RICARDO	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 4 0 3 3 1	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 7 0 1 2 3 4 4 5	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido MEJIA	116. Segundo apellido MORALES	117. Primer nombre ALVARO	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 4 0 3 3 1	123. Fecha de retiro	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141222349217



(415)7707212489984(8020) 000014122234921 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 0 9 0 6 7 9 3 0

Impuestos de Medellín

1 1

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

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 7 1 6 1 6 7 0 5	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido GOMEZ	116. Segundo apellido VELEZ	117. Primer nombre FRANCISCO	118. Otros nombres DE PAULA	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 0 9 0 3 3 0	123. Fecha de retiro 2 0 1 7 0 3 2 3	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 0 1 7 1 5 5 8 7 5	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido ECHAVARRIA	116. Segundo apellido URIBE	117. Primer nombre SIMON	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 4 0 3 3 1	123. Fecha de retiro 2 0 2 3 0 3 2 7	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 8 0 5 0 4 9 3 9	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido MADRINAN	116. Segundo apellido PADILLA	117. Primer nombre JUAN	118. Otros nombres CARLOS	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 9 0 3 0 1	123. Fecha de retiro 2 0 2 2 0 3 2 5	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 7 1 6 4 5 6 0 5	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido VILLEGAS	116. Segundo apellido ORTEGA	117. Primer nombre GUILLERMO	118. Otros nombres HERNAN	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4 0 4 0 1	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 2 1 6 2 6 6 1 7	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido GOMEZ	116. Segundo apellido GOMEZ	117. Primer nombre LUZ	118. Otros nombres STELLA	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 0 0 4 0 1	123. Fecha de retiro	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141222349217



(415)7707212489984(8020) 000014122234921 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 0 9 0 6 7 9 3 0

Impuestos de Medellín

1 1

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

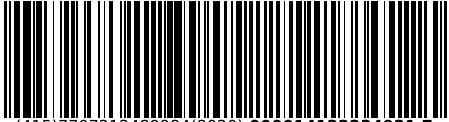
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 7 0 5 6 5 2 0 0	113. DV 1 3	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido VELEZ	116. Segundo apellido ATEHORTUA	117. Primer nombre LUIS	118. Otros nombres GUILLERMO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 1 0 4 0 1	123. Fecha de retiro 2 0 2 4 0 7 0 2	

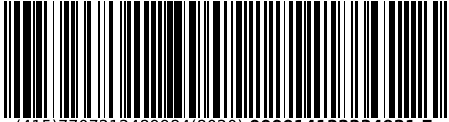
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 7 0 5 5 4 9 6 4	113. DV 1 3	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido JARAMILLO	116. Segundo apellido CORREA	117. Primer nombre RAUL	118. Otros nombres JAIME	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 3 0 4 0 1	123. Fecha de retiro 2 0 2 5 0 2 2 8	

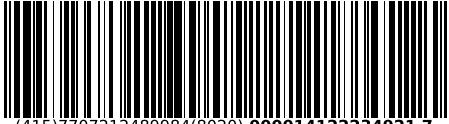
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 7 1 2 6 9 4 5 6	113. DV 1 3	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido CALLE	116. Segundo apellido MEJIA	117. Primer nombre CARLOS	118. Otros nombres ANDRES	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 3 0 4 0 1	123. Fecha de retiro	

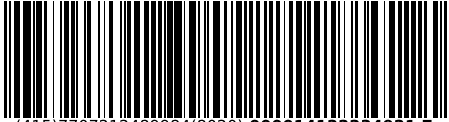
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 4 2 8 8 0 4 0 8	113. DV 1 3	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido URIBE	116. Segundo apellido URIBE	117. Primer nombre CLARA	118. Otros nombres MARIA	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4 0 7 0 2	123. Fecha de retiro 2 0 2 5 0 2 2 8	

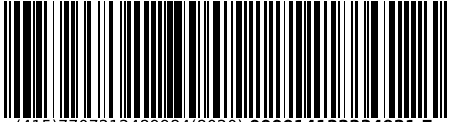
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	

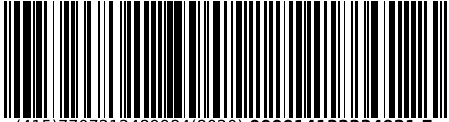
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001		
Espacio reservado para la DIAN				Página 7 de 43 Hoja 5				
				4. Número de formulario 141222349217				
 (415)7707212489984(8020) 000014122234921 7								
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico		
8 9 0 9 0 6 7 9 3		0		Impuestos de Medellín		1 1		
Revisor Fiscal y Contador								
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		125. Número de identificación 1 3		126. DV 4		127. Número de tarjeta profesional 3 8 4 2 4 9 5	
	128. Primer apellido SANCHEZ		129. Segundo apellido QUINTERO		130. Primer nombre IVONNE		131. Otros nombres ALEJANDRA	
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada			
	8 0 0 0 1 5 8 2 1		8		CONTABLER S.A.			
135. Fecha de nombramiento		2 0 2 5 1 1 2 0						
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		137. Número de identificación 1 3		138. DV 4		139. Número de tarjeta profesional 3 1 9 1 0 7 3	
	140. Primer apellido MARTINEZ		141. Segundo apellido RUA		142. Primer nombre NARLY		143. Otros nombres YULIANA	
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV		146. Sociedad o firma designada			
	8 0 0 0 1 5 8 2 1		8		CONTABLER S.A.			
147. Fecha de nombramiento		2 0 2 5 1 1 2 0						
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		149. Número de identificación 1 3		150. DV 4		151. Número de tarjeta profesional 3 2 5 1 7 6 3	
	152. Primer apellido ECHEVERRI		153. Segundo apellido MARIN		154. Primer nombre CATALINA		155. Otros nombres	
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada			
	2 0 2 1 0 4 0 5		1					
159. Fecha de nombramiento		2 0 2 1 0 4 0 5						

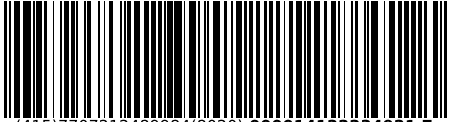
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 8 de 43 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141222349217			
 (415)7707212489984(8020) 000014122234921 7							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 0 9 0 6 7 9 3		0		Impuestos de Medellín		1 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE SURAMERICANA							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1							
165. Dirección CL 49 B N 64 B 37 CS 212							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 0 0 9 8 4 3 0 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 7 2 0 3 2 7							
168. Teléfono 6 0 4 2 6 0 2 8 5 5							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE TORREPLAZA							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1							
165. Dirección CL 4 S 43 A A 26 CS 213							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 1 7 0 0 2 7 0 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 6 0 8 1 2							
168. Teléfono 3 2 2 2 5 0 5 2 2 1							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento: LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE CENTRO							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1							
165. Dirección CR 46 N 54 14							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 1 8 9 4 4 9 0 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 8 0 3 2 2							
168. Teléfono 6 0 4 2 5 1 5 6 1 6							
169. Fecha de cierre 2 0 1 1 0 4 1 4							

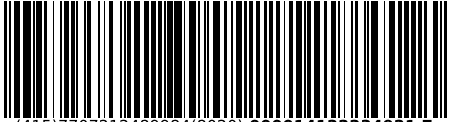
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 9 de 43 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141222349217			
 (415)7707212489984(8020) 000014122234921 7							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 0 9 0 6 7 9 3		0		Impuestos de Medellín		1 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE SANTA TERESITA							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1							
165. Dirección CR 76 34 16							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 2 0 3 8 4 0 0 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 9 0 7 2 6							
168. Teléfono 6 0 4 2 5 0 3 6 9 3							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE SAN DIEGO							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1							
165. Dirección CL 33 N 42 B 06 LC 1210							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 2 3 6 5 8 4 0 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 2 0 8 0 6							
168. Teléfono 6 0 4 2 6 2 0 9 8 8							
169. Fecha de cierre 2 0 2 0 0 6 2 3							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento: LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE LA 33							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1							
165. Dirección AV 33 74 B 278							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 2 5 2 6 4 1 0 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 4 0 5 0 3							
168. Teléfono 6 0 4 4 1 6 1 6 0 6							
169. Fecha de cierre							

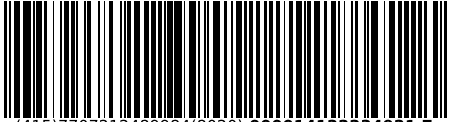
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 10 de 43 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141222349217			
				 (415)7707212489984(8020) 000014122234921 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 0 9 0 6 7 9 3		0		Impuestos de Medellín		1 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE SABANETA							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Sabaneta 6 3 1							
165. Dirección CL 75 SUR 43 A 202 CC AVES MARIAS LC 341							
166. Número de matrícula mercantil 0 0 1 3 1 0 0 4							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 9 0 3 0 5							
168. Teléfono 6 0 4 3 0 1 9 8 1 6							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE BELLO							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Bello 0 8 8							
165. Dirección CR 49 46 34							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 2 7 2 6 2 6 0 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 6 0 2 2 0							
168. Teléfono 6 0 4 4 5 2 8 8 3 8							
169. Fecha de cierre 2 0 1 2 1 0 0 4							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento: LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE CAMPESTRE							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1							
165. Dirección CL 16 A SUR 32 B 38 LC 217							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 2 9 4 3 4 2 0 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 7 0 9 1 9							
168. Teléfono 6 0 4 3 1 4 0 2 4 9							
169. Fecha de cierre							

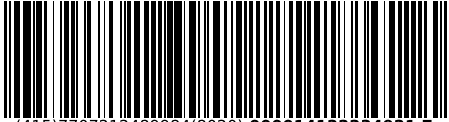
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 11 de 43 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141222349217			
				 (415)7707212489984(8020) 000014122234921 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 0 9 0 6 7 9 3		0		Impuestos de Medellín		1 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE CENTRAL DE PROCESOS							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1							
165. Dirección CR 46 N 14 175							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 3 1 5 9 5 9 0 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 9 0 5 2 6							
168. Teléfono 6 0 4 3 1 1 2 2 2 4							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE CLINICA SUMMA CALI							
163. Departamento Valle del Cauca 7 6							
164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1							
165. Dirección CR 44 9 C 58							
166. Número de matrícula mercantil 7 6 6 9 4 9 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 9 0 6 1 0							
168. Teléfono 6 0 2 5 5 1 6 3 6 3							
169. Fecha de cierre 2 0 1 0 0 8 2 0							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento: LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA IPS							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1							
165. Dirección CL 56 43 90							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 3 9 6 5 0 3 0 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 4 0 6 2 2							
168. Teléfono 6 0 4 2 8 4 4 4 7 7							
169. Fecha de cierre							

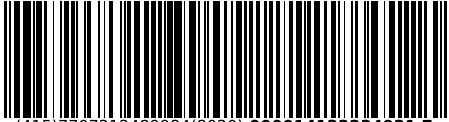
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 12 de 43 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141222349217			
				 (415)7707212489984(8020) 000014122234921 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 0 9 0 6 7 9 3		0		Impuestos de Medellín		1 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE ALTERNA							
163. Departamento Antioquia 0 5				164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1			
165. Dirección CR 46 N 14 26							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 4 0 6 1 8 6 0 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 5, 0 2, 1 8			
168. Teléfono 6 0 4 3 1 2 4 4 4 6				169. Fecha de cierre 2 0 2 2, 0 8, 2 6			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA ENVIGADO							
163. Departamento Antioquia 0 5				164. Ciudad/Municipio Envigado 2 6 6			
165. Dirección CR 42 36 SUR 14 LC 103							
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 8 5 1 2 1				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 2, 1 2, 2 0			
168. Teléfono 6 0 4 2 7 6 4 0 0 2				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento: LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA RIONEGRO							
163. Departamento Antioquia 0 5				164. Ciudad/Municipio Rionegro 6 1 5			
165. Dirección CL 38 N 54 23							
166. Número de matrícula mercantil 2 8 7 8 8				167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 6, 1 0, 2 8			
168. Teléfono 6 0 4 5 6 1 9 8 2 9				169. Fecha de cierre			

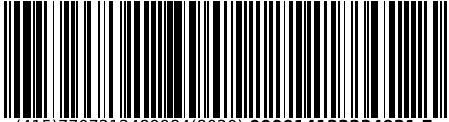
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 13 de 43 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141222349217			
				 (415)7707212489984(8020) 000014122234921 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 0 9 0 6 7 9 3		0		Impuestos de Medellín		1 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA MANIZALES							
163. Departamento Caldas 1 7				164. Ciudad/Municipio Manizales 0 0 1			
165. Dirección CL 62 N 23 61 LC 201							
166. Número de matrícula mercantil 7 6 9 8 0				167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 7, 1 0, 1 6			
168. Teléfono 3 2 2 2 5 0 5 2 2 1				169. Fecha de cierre 2 0 2 0, 0 7, 3 1			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA CENTRAL PROCESOS MANIZALES							
163. Departamento Caldas 1 7				164. Ciudad/Municipio Manizales 0 0 1			
165. Dirección CL 62 23 61 LC 104							
166. Número de matrícula mercantil 1 3 5 2 0 7				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 9, 0 6, 3 0			
168. Teléfono 3 2 2 2 5 0 5 2 2 1				169. Fecha de cierre 2 0 1 6, 0 4, 1 5			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento: LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE LLANOGRANDE							
163. Departamento Antioquia 0 5				164. Ciudad/Municipio Rionegro 6 1 5			
165. Dirección KM 8 VIA LLANOGRANDE LC 07							
166. Número de matrícula mercantil 6 4 3 5 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 9, 0 3, 0 5			
168. Teléfono 3 2 2 2 5 0 5 2 2 1				169. Fecha de cierre			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 14 de 43 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141222349217			
				 (415)7707212489984(8020) 000014122234921 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 0 9 0 6 7 9 3		0		Impuestos de Medellín		1 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
1	160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica				
	Establecimiento de comerci 0 2		Actividades de apoyo diagnóstico		8 6 9 1		
	162. Nombre del establecimiento						
	LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE CHICO						
	163. Departamento		164. Ciudad/Municipio				
	Bogotá D.C. 1 1		Bogotá, D.C. 0 0 1				
165. Dirección							
CL 93 14 25 LC 1							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
1 3 2 9 2 9 8				2 0 0 3, 1 2, 2 4			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
6 0 1 2 5 7 6 6 8 7				2 0 1 0, 0 9, 0 6			
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						
	LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA						
	163. Departamento		164. Ciudad/Municipio				
	Córdoba 2 3		Montería 0 0 1				
165. Dirección							
CR 4 60 35							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
1 0 0 1 7 7				2 0 0 9, 0 3, 3 1			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
6 0 4 7 9 1 6 6 0 0				2 0 1 2, 0 1, 2 5			
3	160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica				
	Establecimiento de comerci 0 2		Actividades de apoyo diagnóstico		8 6 9 1		
	162. Nombre del establecimiento:						
	LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE LA QUINTA						
	163. Departamento		164. Ciudad/Municipio				
	Córdoba 2 3		Montería 0 0 1				
165. Dirección							
CR 5 34 15 LC 102							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
1 0 1 9 8 4				2 0 0 9, 0 7, 2 9			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
6 0 4 7 8 2 0 2 4 5				2 0 1 2, 1 1, 0 8			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 15 de 43 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141222349217			
				 (415)7707212489984(8020) 000014122234921 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 0 9 0 6 7 9 3		0		Impuestos de Medellín		1 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE SUPERLAB							
163. Departamento Antioquia 0 5				164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1			
165. Dirección CR 25 12 SUR 59 LC 117							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 4 7 8 9 5 3 0 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 9 0 6 2 3			
168. Teléfono 6 0 4 3 1 7 1 9 8 8				169. Fecha de cierre 2 0 1 1 0 2 2 4			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE SALUD TOTAL SANDIEGO							
163. Departamento Antioquia 0 5				164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1			
165. Dirección CR 43 A 31 157							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 4 8 0 1 9 5 0 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 9 0 7 2 1			
168. Teléfono 6 0 4 3 8 4 1 2 8 0				169. Fecha de cierre 2 0 1 0 0 7 1 5			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento: LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE UBA COOMEVA BELEN							
163. Departamento Antioquia 0 5				164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1			
165. Dirección DG 75 B 6 105 CC GRAN VIA LC 251							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 4 7 3 7 5 6 0 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 9 0 3 0 4			
168. Teléfono 6 0 4 3 4 5 3 1 8 6				169. Fecha de cierre 2 0 1 5 0 3 2 7			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 16 de 43 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141222349217			
 (415)7707212489984(8020) 000014122234921 7							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 0 9 0 6 7 9 3		0		Impuestos de Medellín		1 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE CHIA							
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1				164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1			
165. Dirección AV PRADILLA 2 ESTE 71 LC 103							
166. Número de matrícula mercantil 1 6 4 6 9 0 5				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 6, 1 0, 2 4			
168. Teléfono 6 0 1 7 5 2 0 2 9 7				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE LAS VEGAS							
163. Departamento Antioquia 0 5				164. Ciudad/Municipio Envigado 2 6 6			
165. Dirección CR 48 25 A A SUR 70 LC 106							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 4 8 2 0 1 2 0 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 9, 0 8, 2 8			
168. Teléfono 6 0 4 2 7 6 0 1 7 4				169. Fecha de cierre 2 0 2 0, 0 6, 0 5			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento: LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE LA COLINA							
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1				164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1			
165. Dirección CR 59 A 136 95 LC 26							
166. Número de matrícula mercantil 1 4 9 3 4 8 6				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 5, 0 6, 2 3			
168. Teléfono 6 0 1 2 5 3 8 6 3 2				169. Fecha de cierre 2 0 1 0, 0 9, 0 6			

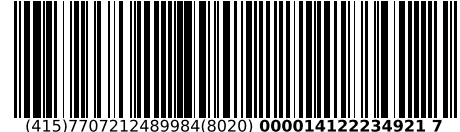
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 17 de 43 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141222349217			
				 (415)7707212489984(8020) 000014122234921 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 0 9 0 6 7 9 3		0		Impuestos de Medellín		1 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA S.A.S.							
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1				164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1			
165. Dirección CR 44 20 A 05							
166. Número de matrícula mercantil 1 3 1 7 1 8 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 3, 1 0, 2 0			
168. Teléfono 6 0 1 2 4 4 4 8 8 8				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE RIONEGRO PLAZA REAL							
163. Departamento Antioquia 0 5				164. Ciudad/Municipio Rionegro 6 1 5			
165. Dirección CR 49 50 22 LC 16							
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 7 4 5 3 1				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 1, 1 1, 1 6			
168. Teléfono 6 0 4 5 6 1 9 8 2 9				169. Fecha de cierre 2 0 2 2, 1 2, 0 5			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento: LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE COMFAMA ESTADIO							
163. Departamento Antioquia 0 5				164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1			
165. Dirección CL 47 D 70 113							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 4 9 8 8 2 0 0 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 0, 0 9, 0 2			
168. Teléfono 6 0 4 4 1 1 9 8 8 4				169. Fecha de cierre 2 0 1 2, 0 9, 2 1			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 18 de 43 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141222349217			
				 (415)7707212489984(8020) 000014122234921 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 0 9 0 6 7 9 3		0		Impuestos de Medellín		1 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE PDS GRAN VIA							
163. Departamento Antioquia 0 5				164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1			
165. Dirección DG 75 B 6 105 LC 129							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 5 0 0 2 2 3 0 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 0 0 9 3 0			
168. Teléfono 3 2 2 2 5 0 5 2 2 1				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE INTEGRADOS BELLO							
163. Departamento Antioquia 0 5				164. Ciudad/Municipio Bello 0 8 8			
165. Dirección CL 37 51 19							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 5 1 1 7 9 0 0 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 1 0 5 2 6			
168. Teléfono 3 2 2 2 5 0 5 2 2 1				169. Fecha de cierre 2 0 1 7 1 1 0 1			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento: LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE INTEGRADOS ROBLEDO							
163. Departamento Antioquia 0 5				164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1			
165. Dirección CL 78 79 03							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 5 1 1 7 9 1 0 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 1 0 5 2 6			
168. Teléfono 6 0 4 2 6 4 7 9 4 0				169. Fecha de cierre 2 0 1 7 1 1 0 1			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141222349217



(415)7707212489984(8020) 000014122234921 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 9 0 6 7 9 3 0

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico	8 6 9 1
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE COMFAMA LA 80		
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1	
165. Dirección CL 47 80 27		
166. Número de matrícula mercantil 2 1 5 1 9 4 4 8 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 1 1 0 2 8	
168. Teléfono 6 0 4 4 5 3 3 6 9 1	169. Fecha de cierre 2 0 1 7 0 2 0 3	

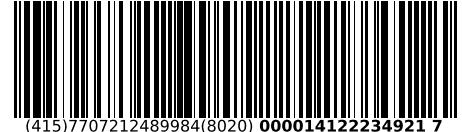
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico	8 6 9 1
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE CLINICA CENTRAL O.H.L.		
163. Departamento Córdoba 2 3	164. Ciudad/Municipio Montería 0 0 1	
165. Dirección CR 6 30 36		
166. Número de matrícula mercantil 0 0 1 0 8 5 1 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 0 1 0 2 5	
168. Teléfono 6 0 1 7 8 2 3 3 7 6	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico	8 6 9 1
162. Nombre del establecimiento: LABORATORIO MEDICO ECHA VARRIA SEDE LA CASTELLANA		
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1	
165. Dirección CR 50 96 97		
166. Número de matrícula mercantil 0 2 0 2 2 0 9 0	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 0 0 9 0 1	
168. Teléfono 6 0 1 5 3 3 2 0 3 5	169. Fecha de cierre 2 0 1 7 0 8 2 5	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141222349217



(415)7707212489984(8020) 000014122234921 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 0 9 0 6 7 9 3 0

Impuestos de Medellín

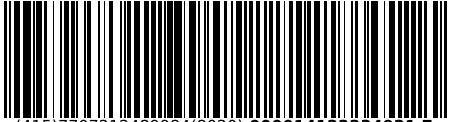
1 1

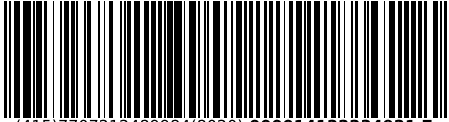
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

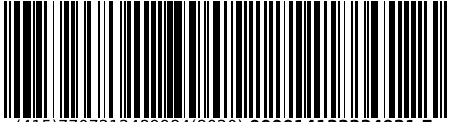
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico	8 6 9 1
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE FRESENIUS INSTITUTO DEL RIÑON		
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1	
165. Dirección CL 11 B SUR 44 103		
166. Número de matrícula mercantil 2 1 5 2 9 0 5 4 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 2 0 4 3 0	
168. Teléfono 6 0 4 3 2 1 6 1 6 1	169. Fecha de cierre 2 0 2 2 0 3 0 2	

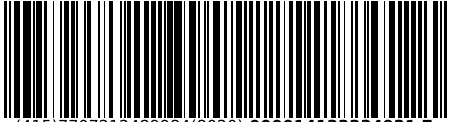
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico	8 6 9 1
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE HOSPITAL DE CALDAS		
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Caldas 1 2 9	
165. Dirección CR 48 135 SUR 41		
166. Número de matrícula mercantil 0 0 1 5 6 5 5 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 2 0 9 2 1	
168. Teléfono 3 2 2 2 5 0 5 2 2 1	169. Fecha de cierre	

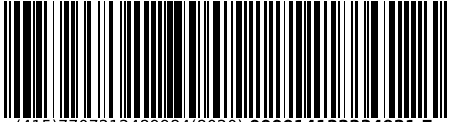
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico	8 6 9 1
162. Nombre del establecimiento: LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE CALLE 76		
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1	
165. Dirección CL 76 16 A 24 28 P 1 CS 5		
166. Número de matrícula mercantil 0 2 2 0 9 5 2 3	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 2 0 4 3 0	
168. Teléfono 6 0 1 5 8 7 3 5 3 5	169. Fecha de cierre 2 0 2 2 0 6 2 2	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 21 de 43 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141222349217			
				 (415)7707212489984(8020) 000014122234921 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 0 9 0 6 7 9 3		0		Impuestos de Medellín		1 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE SANTA MARTA							
163. Departamento Magdalena 4 7				164. Ciudad/Municipio Santa Marta 0 0 1			
165. Dirección CL 11 D 17 A 156 BRR RIASCOS							
166. Número de matrícula mercantil 0 0 1 4 4 0 0 6				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 2 0 9 2 1			
168. Teléfono 3 2 1 7 4 9 3 7 0 3				169. Fecha de cierre 2 0 2 1 0 1 2 1			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE CALLE 27							
163. Departamento Córdoba 2 3				164. Ciudad/Municipio Montería 0 0 1			
165. Dirección CR 6 27 17							
166. Número de matrícula mercantil 0 0 1 2 0 5 4 4				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 2 0 9 2 1			
168. Teléfono 6 0 4 7 9 2 1 5 2 0				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento: LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE AVENIDA EL DORADO							
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1				164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1			
165. Dirección CR 96 25 F 12							
166. Número de matrícula mercantil 0 0 2 2 0 9 5 2 0				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 2 0 4 3 0			
168. Teléfono 6 0 4 2 4 4 1 4 0 0				169. Fecha de cierre 2 0 1 3 0 1 2 5			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 22 de 43 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141222349217			
				 (415)7707212489984(8020) 000014122234921 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 0 9 0 6 7 9 3		0		Impuestos de Medellín		1 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE CLINICA EMMSA							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Bello 0 8 8							
165. Dirección AV 34 51 03 CC PUERTA DEL NORTE							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 5 3 2 1 7 2 0 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 2 0 6 2 7							
168. Teléfono 3 2 2 2 5 0 5 2 2 1							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE CERETE							
163. Departamento Córdoba 2 3							
164. Ciudad/Municipio Cereté 1 6 2							
165. Dirección CL 15 A 14 A 22							
166. Número de matrícula mercantil 0 0 1 2 0 5 4 3							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 2 0 9 2 1							
168. Teléfono 6 0 4 7 6 4 2 3 9 0							
169. Fecha de cierre 2 0 1 5 0 5 1 5							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento: LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE TUNJA							
163. Departamento Boyacá 1 5							
164. Ciudad/Municipio Tunja 0 0 1							
165. Dirección CR 1 B 46 A 18							
166. Número de matrícula mercantil 0 0 1 2 3 7 1 5							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 3 0 6 1 8							
168. Teléfono 3 1 4 7 7 3 7 8 2 2							
169. Fecha de cierre 2 0 2 1 0 3 3 1							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 23 de 43 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141222349217			
				 (415)7707212489984(8020) 000014122234921 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 0 9 0 6 7 9 3		0		Impuestos de Medellín		1 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE DUITAMA							
163. Departamento Boyacá 1 5				164. Ciudad/Municipio Duitama 2 3 8			
165. Dirección CL 9 36 24							
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 7 2 1 0 1				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 3 0 5 2 9			
168. Teléfono 6 0 4 3 1 1 8 1 4 5				169. Fecha de cierre 2 0 2 1 0 4 0 8			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE CLINICA MONTERIA							
163. Departamento Córdoba 2 3				164. Ciudad/Municipio Montería 0 0 1			
165. Dirección CR 4 60 35							
166. Número de matrícula mercantil 0 0 1 2 5 6 8 1				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 3 0 6 1 1			
168. Teléfono 6 0 4 7 9 1 6 6 0 0				169. Fecha de cierre 2 0 2 3 0 7 1 4			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento: LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE SINCELEJO							
163. Departamento Sucre 7 0				164. Ciudad/Municipio Sincelejo 0 0 1			
165. Dirección CR 19 27 07							
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 7 6 8 2 9				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 3 0 2 2 7			
168. Teléfono 3 2 2 2 5 0 5 2 2 1				169. Fecha de cierre 2 0 2 3 1 2 0 2			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 24 de 43 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141222349217			
				 (415)7707212489984(8020) 000014122234921 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 0 9 0 6 7 9 3		0		Impuestos de Medellín		1 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE DAVITA SANTA MARGARITA							
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1				164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1			
165. Dirección CR 45 A 103 B 106 P 1 CS 1							
166. Número de matrícula mercantil 0 2 4 3 3 4 9 5				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 4 0 3 2 8			
168. Teléfono 6 0 4 4 4 4 3 4 3				169. Fecha de cierre 2 0 1 8 0 9 2 5			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA DAVITA MANIZALES							
163. Departamento Caldas 1 7				164. Ciudad/Municipio Manizales 0 0 1			
165. Dirección CL 10 2 C 10							
166. Número de matrícula mercantil 0 0 1 6 4 5 0 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 4 0 4 1 5			
168. Teléfono 6 0 4 4 4 4 3 4 3				169. Fecha de cierre 2 0 1 9 0 8 0 8			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento: LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE POPAYAN							
163. Departamento Cauca 1 9				164. Ciudad/Municipio Popayán 0 0 1			
165. Dirección CR 9 8 NORTE 45							
166. Número de matrícula mercantil 0 0 1 4 2 4 8 8				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 4 0 4 1 4			
168. Teléfono 3 1 2 2 7 0 3 9 5 9				169. Fecha de cierre 2 0 2 1 0 3 1 9			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 25 de 43 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141222349217			
				 (415)7707212489984(8020) 000014122234921 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 0 9 0 6 7 9 3		0		Impuestos de Medellín		1 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE DAVITA MONTERIA							
163. Departamento Córdoba 2 3				164. Ciudad/Municipio Montería 0 0 1			
165. Dirección CL 29 12 10							
166. Número de matrícula mercantil 0 0 1 3 2 2 6 8				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 4 0 4 1 4			
168. Teléfono 6 0 4 4 4 4 3 4 3				169. Fecha de cierre 2 0 1 8 1 0 3 0			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE CUCUTA							
163. Departamento Norte de Santander 5 4				164. Ciudad/Municipio Cúcuta 0 0 1			
165. Dirección CL 0 9 E 156							
166. Número de matrícula mercantil 0 0 2 6 0 4 1 7				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 4 0 4 2 3			
168. Teléfono 3 1 2 2 7 4 8 4 1 5				169. Fecha de cierre 2 0 2 2 0 6 2 4			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento: LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE BUCARAMANGA							
163. Departamento Santander 6 8				164. Ciudad/Municipio Bucaramanga 0 0 1			
165. Dirección CL 16 27 10 P 4							
166. Número de matrícula mercantil 2 9 2 9 0 6				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 4 0 4 2 2			
168. Teléfono 3 1 2 2 7 1 0 2 3 8				169. Fecha de cierre 2 0 2 2 0 6 1 6			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141222349217



(415)7707212489984(8020) 000014122234921 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 9 0 6 7 9 3 0

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

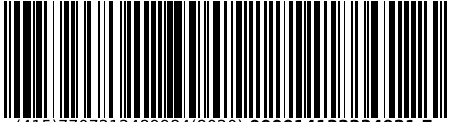
1 1

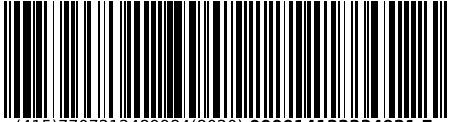
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

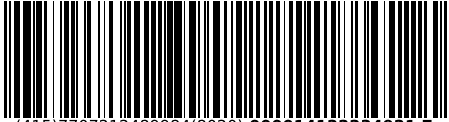
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico	8 6 9 1
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE SINCELEJO		
163. Departamento Sucre 7 0	164. Ciudad/Municipio Sincelejo 0 0 1	
165. Dirección CR 19 25 39		
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 8 2 2 7 6	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 4 0 4 2 3	
168. Teléfono 6 0 4 4 4 4 3 4 3	169. Fecha de cierre 2 0 1 8 1 1 2 8	

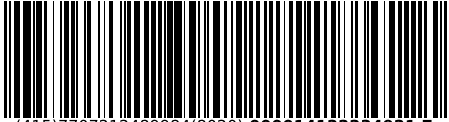
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico	8 6 9 1
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE CALI NORTE		
163. Departamento Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1	
165. Dirección CL 23 C N 3 A 35 P 2		
166. Número de matrícula mercantil 9 0 4 0 7 8 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 4 0 7 0 7	
168. Teléfono 6 0 4 4 4 4 3 4 3	169. Fecha de cierre 2 0 2 2 0 7 0 5	

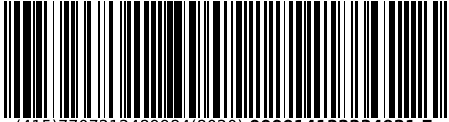
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico	8 6 9 1
162. Nombre del establecimiento: LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE ORAL MEDIC		
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Girardota 3 0 8	
165. Dirección CL 9 CR 14 106		
166. Número de matrícula mercantil 5 7 4 2 4 0 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 4 0 7 2 4	
168. Teléfono 6 0 4 2 8 0 0 6 3 1	169. Fecha de cierre 2 0 2 2 0 8 0 2	

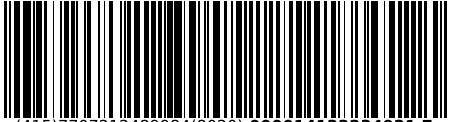
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 27 de 43 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141222349217			
				 (415)7707212489984(8020) 000014122234921 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 0 9 0 6 7 9 3		0		Impuestos de Medellín		1 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE SAVIA SALUD PALACE							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1							
165. Dirección CR 50 36 53							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 5 8 2 8 1 2 0 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 5 0 1 0 7							
168. Teléfono 6 0 4 4 4 4 4 3 4 3							
169. Fecha de cierre 2 0 1 7 1 0 1 0							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE HOSPITAL SAN RAFAEL							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Itagui 3 6 0							
165. Dirección CR 51 A 45 51							
166. Número de matrícula mercantil 0 0 1 7 9 5 0 8							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 5 0 3 1 9							
168. Teléfono 6 0 4 4 9 8 2 2 2 4							
169. Fecha de cierre 2 0 1 6 0 7 1 5							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento: LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE UNISALUD MEDELLIN							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1							
165. Dirección CL 59 A 63 20 BL 50							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 5 9 3 3 9 7 0 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 5 0 6 2 5							
168. Teléfono 6 0 4 4 4 4 4 3 4 3							
169. Fecha de cierre 2 0 2 3 0 6 2 8							

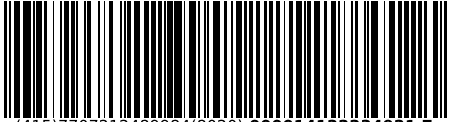
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 28 de 43 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141222349217			
				 (415)7707212489984(8020) 000014122234921 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 0 9 0 6 7 9 3		0		Impuestos de Medellín		1 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE SINERGIA JUNIN							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1							
165. Dirección CL 54 49 69							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 5 9 5 1 6 2 0 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 5 0 7 2 4							
168. Teléfono 6 0 4 3 8 4 5 8 0 0							
169. Fecha de cierre 2 0 1 9 0 2 2 5							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE BELLO							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Bello 0 8 8							
165. Dirección DG 55 37 41 LC 448							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 7 6 1 6 0 1 0 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 2 1 2 1 2							
168. Teléfono 6 0 4 4 4 4 4 3 4 3							
169. Fecha de cierre 2 0 2 3 0 4 0 5							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento: LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE APARTADO LA CHINITA							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Apartadó 0 4 5							
165. Dirección CR 98 CL 103 89 LC 1 P 3							
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 7 9 3 6 7							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 6 0 1 0 7							
168. Teléfono 6 0 4 4 4 4 4 3 4 3							
169. Fecha de cierre 2 0 2 1 0 9 2 7							

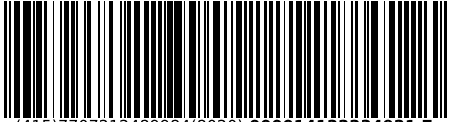
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 29 de 43 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141222349217			
				 (415)7707212489984(8020) 000014122234921 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 0 9 0 6 7 9 3		0		Impuestos de Medellín		1 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE BARRANQUILLA EL PRADO							
163. Departamento Atlántico 0 8				164. Ciudad/Municipio Barranquilla 0 0 1			
165. Dirección CL 69 50 78 LC 101							
166. Número de matrícula mercantil 6 3 6 6 2 9				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 6 0 1 0 6			
168. Teléfono 6 0 4 4 4 4 3 4 3				169. Fecha de cierre 2 0 1 8 0 9 1 1			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE CLINICA LA CAMELIA							
163. Departamento Caldas 1 7				164. Ciudad/Municipio Manizales 0 0 1			
165. Dirección CL 67 23 C 05							
166. Número de matrícula mercantil 0 0 1 7 9 3 0 6				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 6 0 6 0 3			
168. Teléfono 6 0 4 3 1 1 8 1 4 5				169. Fecha de cierre 2 0 1 9 0 8 0 8			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento: LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE COMFAMA GIRARDOTA							
163. Departamento Antioquia 0 5				164. Ciudad/Municipio Girardota 3 0 8			
165. Dirección CR 18 5 A 65							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 6 1 3 5 1 7 0 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 6 0 6 1 3			
168. Teléfono 6 0 4 2 8 9 4 4 1 1				169. Fecha de cierre 2 0 1 7 0 2 0 3			

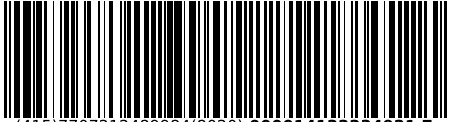
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 30 de 43 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141222349217			
				 (415)7707212489984(8020) 000014122234921 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 0 9 0 6 7 9 3		0		Impuestos de Medellín		1 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE CIB							
163. Departamento Antioquia 0 5				164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1			
165. Dirección CR 72 A 78 B 141							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 6 1 9 7 5 2 0 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 6 0 9 2 0			
168. Teléfono 6 0 4 4 4 4 3 4 3				169. Fecha de cierre 2 0 2 0 1 2 3 1			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE AVENIDA NUTIBARA							
163. Departamento Antioquia 0 5				164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1			
165. Dirección CIR 73 39 37 CS 109							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 6 2 8 2 8 0 0 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7 0 2 1 5			
168. Teléfono 6 0 4 4 4 4 3 4 3				169. Fecha de cierre 2 0 2 1 0 7 0 1			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento: LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE DAVITA SOLEDAD							
163. Departamento Atlántico 0 8				164. Ciudad/Municipio Barranquilla 0 0 1			
165. Dirección CL 47 6 C 60							
166. Número de matrícula mercantil 6 6 9 3 9 6				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7 0 3 1 0			
168. Teléfono 6 0 4 4 4 4 3 4 3				169. Fecha de cierre 2 0 1 8 1 0 3 0			

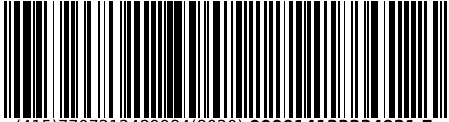
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 31 de 43 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141222349217			
				 (415)7707212489984(8020) 000014122234921 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 0 9 0 6 7 9 3		0		Impuestos de Medellín		1 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE PREVEER BARRANQUILLA							
163. Departamento Atlántico 0 8							
164. Ciudad/Municipio Barranquilla 0 0 1							
165. Dirección CR 50 82 168 P 8 CS 802							
166. Número de matrícula mercantil 6 6 2 8 2 1							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 6, 1 2, 2 0							
168. Teléfono 6 0 4 4 4 4 3 4 3							
169. Fecha de cierre 2 0 2 1, 0 1, 2 1							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE DAVITA SANTA MARTA							
163. Departamento Magdalena 4 7							
164. Ciudad/Municipio Santa Marta 0 0 1							
165. Dirección CL 14 15 24 AV LIBERTADOR CS 101							
166. Número de matrícula mercantil 1 8 8 8 3 8							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7, 0 5, 0 5							
168. Teléfono 6 0 4 4 4 4 3 4 3							
169. Fecha de cierre 2 0 1 8, 1 0, 3 0							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento: LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE DIALY-SER BELLO							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Bello 0 8 8							
165. Dirección AV 38 DG 59 50							
166. Número de matrícula mercantil 6 3 5 7 1 6 0 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7, 0 5, 2 4							
168. Teléfono 6 0 4 4 4 4 3 4 3							
169. Fecha de cierre 2 0 1 9, 0 6, 0 6							

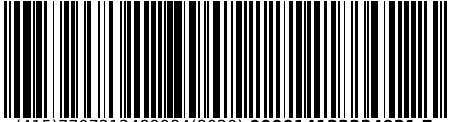
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 32 de 43 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141222349217			
 (415)7707212489984(8020) 000014122234921 7							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 0 9 0 6 7 9 3		0		Impuestos de Medellín		1 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE DIALY-SER CUCUTA							
163. Departamento Norte de Santander 5 4				164. Ciudad/Municipio Cúcuta 0 0 1			
165. Dirección CL 6 N 11 E 123							
166. Número de matrícula mercantil 3 1 3 6 8 0				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7 0 5 2 4			
168. Teléfono 6 0 4 4 4 4 3 4 3				169. Fecha de cierre 2 0 1 9 0 6 0 6			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE DIALY-SER MEDELLIN							
163. Departamento Antioquia 0 5				164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1			
165. Dirección CR 51 B 69 13 BL 1							
166. Número de matrícula mercantil 6 3 5 7 1 7 0 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7 0 5 2 4			
168. Teléfono 6 0 4 4 4 4 3 4 3				169. Fecha de cierre 2 0 1 9 0 6 0 6			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento: LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE DIALY-SER POPAYAN							
163. Departamento Cauca 1 9				164. Ciudad/Municipio Popayán 0 0 1			
165. Dirección CL 15 2 252							
166. Número de matrícula mercantil 1 7 0 0 7 3				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7 0 5 2 4			
168. Teléfono 6 0 4 4 4 4 3 4 3				169. Fecha de cierre 2 0 1 9 0 6 1 7			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 33 de 43 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141222349217			
				 (415)7707212489984(8020) 000014122234921 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 0 9 0 6 7 9 3		0		Impuestos de Medellín		1 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE DIALY-SER PEREIRA							
163. Departamento Risaralda 6 6				164. Ciudad/Municipio Pereira 0 0 1			
165. Dirección CR 19 12 50							
166. Número de matrícula mercantil 1 8 1 4 3 4 2 0				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7 0 5 2 6			
168. Teléfono 6 0 4 4 4 4 3 4 3				169. Fecha de cierre 2 0 1 9 0 6 1 7			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE DIALY-SER BOGOTA							
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1				164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1			
165. Dirección AV LAS AMERICAS 70 A 37							
166. Número de matrícula mercantil 2 8 2 2 4 1 3				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7 0 5 3 0			
168. Teléfono 6 0 4 4 4 4 3 4 3				169. Fecha de cierre 2 0 1 9 0 6 0 7			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento: LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE DIALY-SER ARMENIA							
163. Departamento Quindío 6 3				164. Ciudad/Municipio Armenia 0 0 1			
165. Dirección CR 12 1 A 4 14							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 6 2 1 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7 0 6 0 1			
168. Teléfono 6 0 4 4 4 4 3 4 3				169. Fecha de cierre 2 0 1 9 0 6 1 0			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 34 de 43 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141222349217			
 (415)7707212489984(8020) 000014122234921 7							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 0 9 0 6 7 9 3		0		Impuestos de Medellín		1 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE VILLAVO EL BARZAL							
163. Departamento Meta 5 0							
164. Ciudad/Municipio Villavicencio 0 0 1							
165. Dirección CR 36 33 B 40							
166. Número de matrícula mercantil 3 1 9 3 8 5							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7 0 8 1 7							
168. Teléfono 6 0 4 4 4 4 3 4 3							
169. Fecha de cierre 2 0 2 2 0 8 0 5							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE DAVITA BOSTON							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1							
165. Dirección CL 56 41 28 P 3 CS 3							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 6 4 4 7 2 4 0 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7 1 0 0 9							
168. Teléfono 6 0 4 4 4 4 3 4 3							
169. Fecha de cierre 2 0 1 9 1 0 2 2							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento: LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE MANIZALES							
163. Departamento Caldas 1 7							
164. Ciudad/Municipio Manizales 0 0 1							
165. Dirección CL 64 24 38							
166. Número de matrícula mercantil 1 8 9 7 3 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7 1 1 2 4							
168. Teléfono 6 0 4 4 4 4 3 4 3							
169. Fecha de cierre							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 35 de 43 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141222349217			
				 (415)7707212489984(8020) 000014122234921 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 0 9 0 6 7 9 3		0		Impuestos de Medellín		1 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE UNISALUD MANIZALES							
163. Departamento Caldas 1 7				164. Ciudad/Municipio Manizales 0 0 1			
165. Dirección CR 27 64 60 BL B P 1							
166. Número de matrícula mercantil 1 8 9 7 3 3				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7 1 1 2 4			
168. Teléfono 6 0 4 4 4 4 3 4 3				169. Fecha de cierre 2 0 2 2 0 1 2 8			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE ALMACENTRO							
163. Departamento Antioquia 0 5				164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1			
165. Dirección CL 34 45 16 P 1							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 6 5 7 0 2 5 0 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 0 4 1 9			
168. Teléfono 6 0 4 4 4 4 3 4 3				169. Fecha de cierre 2 0 1 8 1 0 2 9			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento: LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE BARRANQUILLA ALTO PRADO							
163. Departamento Atlántico 0 8				164. Ciudad/Municipio Barranquilla 0 0 1			
165. Dirección CR 49 C 80 166 P 1							
166. Número de matrícula mercantil 7 1 1 4 8 7				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 0 7 2 5			
168. Teléfono 3 2 2 2 5 0 5 2 2 1				169. Fecha de cierre 2 0 2 2 0 8 2 3			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 36 de 43 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141222349217			
				 (415)7707212489984(8020) 000014122234921 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 0 9 0 6 7 9 3		0		Impuestos de Medellín		1 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE SINCELEJO LA FORD							
163. Departamento Sucre 7 0							
164. Ciudad/Municipio Sincelejo 0 0 1							
165. Dirección CR 20 13 A 55 P 1							
166. Número de matrícula mercantil 1 0 5 7 2 8							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 0 8 2 3							
168. Teléfono 6 0 4 4 4 4 3 4 3							
169. Fecha de cierre 2 0 2 0 0 8 0 3							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE TOLU							
163. Departamento Sucre 7 0							
164. Ciudad/Municipio Santiago de Tolú 8 2 0							
165. Dirección CR 4 A 11 97							
166. Número de matrícula mercantil 1 0 5 7 2 9							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 0 8 2 3							
168. Teléfono 6 0 4 4 4 4 3 4 3							
169. Fecha de cierre 2 0 1 9 1 1 0 7							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento: LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE SABANALARGA							
163. Departamento Atlántico 0 8							
164. Ciudad/Municipio Barranquilla 0 0 1							
165. Dirección CR 16 A 25 15							
166. Número de matrícula mercantil 7 1 3 6 6 6							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 0 8 2 2							
168. Teléfono 6 0 4 4 4 4 3 4 3							
169. Fecha de cierre 2 0 1 9 1 1 0 6							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 37 de 43 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141222349217			
				 (415)7707212489984(8020) 000014122234921 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 0 9 0 6 7 9 3		0		Impuestos de Medellín		1 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE LORICA							
163. Departamento Córdoba 2 3				164. Ciudad/Municipio Lorica 4 1 7			
165. Dirección CL 1 A 12 69							
166. Número de matrícula mercantil 1 6 6 4 7 1				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 0 9 1 0			
168. Teléfono 6 0 4 4 4 4 3 4 3				169. Fecha de cierre 2 0 1 9 1 1 0 7			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE SAHAGUN							
163. Departamento Córdoba 2 3				164. Ciudad/Municipio Sahagún 6 6 0			
165. Dirección CL 11 12 16							
166. Número de matrícula mercantil 1 6 8 0 5 8				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 1 1 2 7			
168. Teléfono 6 0 4 4 4 4 3 4 3				169. Fecha de cierre 2 0 2 0 0 6 0 1			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento: LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE MONTELIBANO SAN FRANCISCO							
163. Departamento Córdoba 2 3				164. Ciudad/Municipio Montelíbano 4 6 6			
165. Dirección CL 24 A 62 D 35							
166. Número de matrícula mercantil 1 6 8 0 1 9				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 1 1 2 3			
168. Teléfono 6 0 4 4 4 4 3 4 3				169. Fecha de cierre 2 0 1 9 1 1 0 7			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141222349217



(415)7707212489984(8020) 000014122234921 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 9 0 6 7 9 3

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

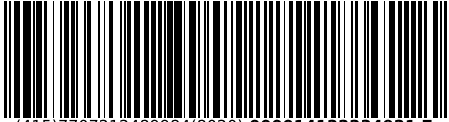
1 1

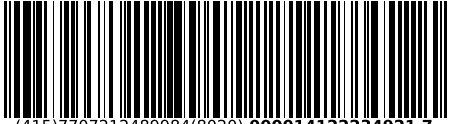
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

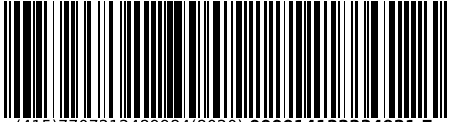
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico	8 6 9 1
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE BARRANQUILLA		
163. Departamento Atlántico 0 8	164. Ciudad/Municipio Barranquilla 0 0 1	
165. Dirección CR 49 C 80 175		
166. Número de matrícula mercantil 7 2 5 6 0 1	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 9 0 2 0 1	
168. Teléfono 6 0 4 4 4 4 3 4 3	169. Fecha de cierre 2 0 2 0 0 1 0 8	

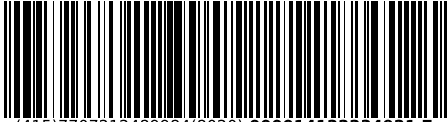
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico	8 6 9 1
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE LA 80 BARRANQUILLA		
163. Departamento Atlántico 0 8	164. Ciudad/Municipio Barranquilla 0 0 1	
165. Dirección CR 49 C 80 175		
166. Número de matrícula mercantil 7 5 7 2 9 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 0 0 2 1 9	
168. Teléfono 3 2 2 2 5 0 5 2 2 1	169. Fecha de cierre 2 0 2 2 0 8 3 1	

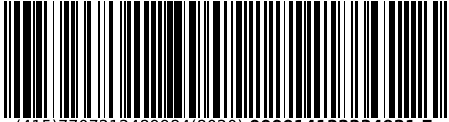
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico	8 6 9 1
162. Nombre del establecimiento: TORRE MEDICA EMMSA		
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Bello 0 8 8	
165. Dirección AV 34 51 03 P 5 OF 522		
166. Número de matrícula mercantil 7 3 4 3 4 6	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 1 1 0 2 7	
168. Teléfono 6 0 4 4 4 4 3 4 3	169. Fecha de cierre	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 39 de 43 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141222349217			
				 (415)7707212489984(8020) 000014122234921 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 0 9 0 6 7 9 3		0		Impuestos de Medellín		1 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE BARRANQUILLA							
163. Departamento Atlántico 0 8				164. Ciudad/Municipio Barranquilla 0 0 1			
165. Dirección CR 49 C 80 125 CS 702							
166. Número de matrícula mercantil 8 2 7 6 4 9				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 2 0 1 1 8			
168. Teléfono 3 2 2 2 5 0 5 2 2 1				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE TORRE MEDICA SALUD VEGAS							
163. Departamento Antioquia 0 5				164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1			
165. Dirección CR 48 1 SUR 142							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 7 6 6 3 7 6 0 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 3 0 3 0 3			
168. Teléfono 6 0 4 4 4 4 4 3 4 3				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento: LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE CLINICA ASTORGA							
163. Departamento Antioquia 0 5				164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1			
165. Dirección CL 8 43 C 55							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 7 6 6 9 8 5 0 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 3 0 3 1 0			
168. Teléfono 6 0 4 4 4 4 4 3 4 3				169. Fecha de cierre			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 40 de 43 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141222349217			
				 (415)7707212489984(8020) 000014122234921 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 0 9 0 6 7 9 3		0		Impuestos de Medellín		1 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MÉDICO ECHAVARRIA SEDE EL RETIRO							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Retiro 6 0 7							
165. Dirección CR 20 31 08 LC 001							
166. Número de matrícula mercantil 1 5 8 6 2 0							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 3 1 2 0 6							
168. Teléfono 3 2 2 2 5 0 5 2 2 1							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE OVIEDO							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1							
165. Dirección CL 6 SUR 43 A 227 CS 680							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 8 0 5 7 6 0 0 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 4 1 0 2 3							
168. Teléfono 3 2 2 2 5 0 5 2 2 1							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento: LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE LA CEJA							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio La Ceja 3 7 6							
165. Dirección CL 27 13 187 LC 107							
166. Número de matrícula mercantil 1 6 7 0 6 6							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 4 1 0 2 4							
168. Teléfono 3 2 2 2 5 0 5 2 2 1							
169. Fecha de cierre							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 41 de 43 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141222349217			
 (415)7707212489984(8020) 000014122234921 7							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 0 9 0 6 7 9 3		0		Impuestos de Medellín		1 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MÉDICO ECHAVARRIA SEDE CLINICA DEL NORTE							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Bello 0 8 8							
165. Dirección AV 38 59 50							
166. Número de matrícula mercantil 8 0 8 8 0 6 0 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 5 0 1 0 7							
168. Teléfono							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE LA INTERMEDIA							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Envigado 2 6 6							
165. Dirección CR 27 36 SUR 199							
166. Número de matrícula mercantil 2 8 0 7 0 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 5 0 2 0 4							
168. Teléfono 3 2 2 2 5 0 5 2 2 1							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento: LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE MEDICAL							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1							
165. Dirección CL 7 39 107 CS 1014							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 8 1 6 4 0 9 0 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 5 0 4 0 8							
168. Teléfono 3 2 2 2 5 0 5 2 2 1							
169. Fecha de cierre							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 42 de 43 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141222349217			
				 (415)7707212489984(8020) 000014122234921 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 0 9 0 6 7 9 3		0		Impuestos de Medellín		1 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MÉDICO ECHAVARRIA SEDE CLINICA NOEL							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1							
165. Dirección CL 14 48 98 P 8 CS 18							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 8 1 6 6 3 8 0 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 5 0 4 0 9							
168. Teléfono 3 2 2 2 5 0 5 2 2 1							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MÉDICO ECHAVARRIA SEDE ANDES							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Andes 0 3 4							
165. Dirección CR 50 50 12 P 2 TOMA DE MUESTRAS							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 8 2 6 8 9 5 0 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 5 0 9 1 1							
168. Teléfono 3 2 2 2 5 0 5 2 2 1							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento: LABORATORIO MÉDICO ECHAVARRIA SEDE FLORIDA PARQUE COMERCIAL							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1							
165. Dirección CL 72 65 140 LC 99043							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 8 2 8 3 5 8 0 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 5 1 0 0 2							
168. Teléfono 3 2 2 2 5 0 5 2 2 1							
169. Fecha de cierre							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 43 de 43 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141222349217			
				 (415)7707212489984(8020) 000014122234921 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 0 9 0 6 7 9 3		0		Impuestos de Medellín		1 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO MÉDICO ECHAVARRIA SEDE METROPOLITAN							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1							
165. Dirección CR 43 A 32 196							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 8 3 0 1 0 0 0 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 5 1 0 3 0							
168. Teléfono 3 2 2 2 5 0 5 2 2 1							
169. Fecha de cierre							
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							
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							

Certificado Bancario

Miércoles, 19 de noviembre de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SAS identificado(a) con NIT 890906793, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	02901357821	1998/09/11	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.



NIT: 890.906.793-0



Factura electrónica. Resol. DIAN 18764096200950 de 2025/07/28 (Vigencia 12 meses) - Prefijo 1205 del 10054757 al 59999999
Nombre del facturador: THE FACTORY HKA COLOMBIA SAS NIT: 900390126-6

FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA N° 1205-10060382

1 de 1

FECHA DE FACTURA: 24/11/2025
FECHA DE VENCIMIENTO: 24/12/2025
FORMA PAGO: CREDITO

Datos del Emisor	Adquiriente
Razón social / Nombre: LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA S.A.S NIT: 890906793-0 Dirección: CARRERA 46 # 14 -175 - Medellín Teléfonos: 604 4444343 LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA S.A.S. NIT 890906793-0	Razón social / Nombre: INSTITUTO TECNOLOGICO METROPOLITANO NIT: 800214750 Dirección: CARRERA 73 # 76 A 354 VIA EL VOLADOR Email: facturaelectronica@itm.edu.co Ciudad: MEDELLIN Teléfono: 4405100 Convenio/Paciente: TODOS

#	Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Tipo Impuesto	% Impuesto	Impuesto	Valor Total
1	1	EXAMENES DE LABORATORIO	1	0,00		0,00	0,00	2.818.200,00

Observaciones: # 20250551				Totales			
				Total Base Imponible:		2.818.200,00	
				Valor IVA:		0.00	
				Valor Copagos:		0,00	
				Valor Descuentos:		0.00	
Valor en Letras: DOS MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ Y OCHO MIL DOSCIENTOS COP				VALOR TOTAL: 2.818.200,00			
							
				Recibió:			
Elaborado Por: VIVIANA LOPEZ JARAMILLO	Contabilizó:	Revisó:	Aprobó:	Identificación:			

Autorretenedores Resolución No. 010345 de Sept. 24/2009
Empresa no sujeta a retención de ICA sobre ingresos del POS, Artículo 111 de la Ley 788 de 2002
Autorretenedores de ICA en Bello según Resolución 202400013790 del 9-dic-2024
Autorretenedores de ICA en Medellín según Resolución 202450097016 del 19-dic-2024
Autorretenedores de ICA en Manizales Acuerdo 1083 de 2021 Artículo 80
Autorretenedores de ICA en Barranquilla Decreto 119 de 2019 Artículo 411
Responsable de IVA. La factura de venta es un título valor conforme al Art. 774 del Cod. de Ccio.

A partir del vencimiento se cobrarán intereses de mora a la tasa máxima autorizada.
LABORATORIO MÉDICO ECHAVARRIA S.A.S. Nit: 8909067930 Dirección Cr 46# 14-175 Medellín Telefono: 604 4444343

Realice el pago de sus facturas en: Banco de Bogotá Cuenta ahorros # 433321601 y envíe el soporte de pago
a cartera@labechavarría.com



CUFE: 02cd2ea1dd906b7931c5eca57879c2e271e77f0ae813b90ad44872bb8484f8891a2993905a3be291962e9b1e5f7d1a96
Representación impresa por computador por: Sistemas y soluciones Athenea S.A.S, NIT 900234629

Medellín, 4 de noviembre de 2025

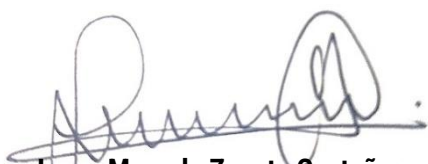
**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA S.A.S
NIT 890.906.793-0
CERTIFICA QUE:**

De acuerdo con los registros contables y planillas de aportes al Sistema de Seguridad Social, la entidad ha efectuado la causación y pago de los aportes a sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto colombiano de bienestar familiar ICBF y servicio nacional de aprendizaje SENA, de acuerdo con lo contemplado en el artículo 65 de la ley 1819 de 2016.

El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la entidad como parte de su gestión. Nuestra responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Esta certificación se expide a solicitud de la Administración de la Institución, para procesos de licitación, invitaciones privadas o pagos de facturas por venta de bienes y servicios.

Atentamente,



Jenny Marcela Zapata Castaño

Revisor Fiscal

Tarjeta Profesional No 185512-T

En representación de Contabler S.A. TR 138

Dirección

Transversal 5ª N° 45 – 225
Medellín, Colombia

Contacto

Teléfono: (574) 268 22 11

Correo

comercial@contabler.com.co
www.contabler.com.co

Nit

800.015.821-8

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890906793	0	LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 46 N 14 175	MEDELLIN-ANTIOQUIA	4444343	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Fecha Mora Proyectada
2025-10	2025-11		9494318495	E	2025/11/25			0	2025/11/25

RESUMEN DE PAGO

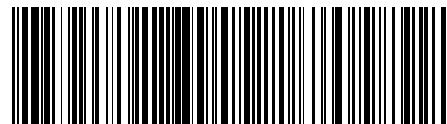
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				304	\$131,246,900	\$0	\$0	\$131,246,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	19	\$6,856,200	\$0	\$0	\$6,856,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	82	\$41,812,100	\$0	\$0	\$41,812,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	72	\$23,753,700	\$0	\$0	\$23,753,700
PROTECCIÓN	230201	800,229,739	0	131	\$58,824,900	\$0	\$0	\$58,824,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				314	\$14,992,500	\$0	\$0	\$14,992,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	314	\$14,992,500	\$0	\$0	\$14,992,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 7)				313	\$34,067,400	\$0	\$0	\$34,067,400
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	2	\$266,300	\$0	\$0	\$266,300
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	16	\$1,876,400	\$0	\$0	\$1,876,400
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	262	\$27,940,200	\$0	\$0	\$27,940,200
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	1	\$62,200	\$0	\$0	\$62,200
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	\$169,600	\$0	\$0	\$169,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	26	\$3,218,900	\$0	\$0	\$3,218,900
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	5	\$533,800	\$0	\$0	\$533,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				314	\$39,165,000	\$0	\$0	\$39,165,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	2	\$208,800	\$0	\$0	\$208,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	6	\$959,900	\$0	\$0	\$959,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	214	\$26,194,500	\$0	\$0	\$26,194,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	\$158,500	\$0	\$0	\$158,500
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	\$276,900	\$0	\$0	\$276,900
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$56,400	\$0	\$0	\$56,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	19	\$1,929,200	\$0	\$0	\$1,929,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	33	\$2,928,100	\$0	\$0	\$2,928,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	28	\$5,585,900	\$0	\$0	\$5,585,900
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	7	\$697,200	\$0	\$0	\$697,200
UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER	RES006	890,201,213	4	1	\$169,600	\$0	\$0	\$169,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$1,037,000	\$0	\$0	\$1,037,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	\$1,037,000	\$0	\$0	\$1,037,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$691,400	\$0	\$0	\$691,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	\$691,400	\$0	\$0	\$691,400
TOTAL				314	\$221,200,200	\$0	\$0	\$221,200,200

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764096200950



(415)7707212489984(8020) 001876409620095 0

5. Número de Identificación Tributaria - NIT

6. DV

7. Primer apellido

8. Segundo apellido

9. Primer nombre

10. Otros nombres

8 9 0 9 0 6 7 9 3

0

11. Razón social

LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA S.A.S.

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

Cód.

1

1

24. Dirección

CR 46 14 175

25. País

Colombia

26. Departamento

Antioquia

27. Municipio

Medellín

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia

990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI

991. Organización

U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION

992. Área

993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres ECHAVARRIA URIBE SIMON

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

1003. No. Identificación 1017155875

1004. DV 6

1005. Cod. Representación Representante Legal Principal

1006. Organización LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA S.A.S.

997. Fecha formalización

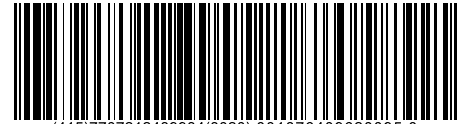
2 0 2 5-0 7-2 8/1 5:5 8:1 7

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764096200950



(415)7707212489984(8020) 001876409620095 0

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8 9 0 9 0 6 7 9 3	0				

11. Razón social

LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA S.A.S.

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

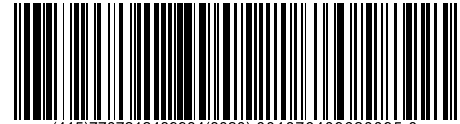
29. Establecimiento	LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE CENTRAL DE PROCESOS CR 46 N 14 175							
1	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	1205	10,054,757	59,999,999	12	HABILITACIÓN	2
29. Establecimiento	LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE BARRANQUILLA ALTO PRADO CR 49 C 80 166 P 1							
2	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	4016	100,231	999,999	12	HABILITACIÓN	2
29. Establecimiento	LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE SURAMERICANA CL 49 B N 64 B 37 CS 212							
3	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	5001	10,013,674	60,000,000	12	HABILITACIÓN	2
29. Establecimiento	LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE TORREPLAZA CL 4 S 43 A A 26 CS 213							
4	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	5002	10,002,794	60,000,000	12	HABILITACIÓN	2
29. Establecimiento	LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE LA 33 AV 33 74 B 278							
5	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	5003	10,009,509	60,000,000	12	HABILITACIÓN	2
29. Establecimiento	LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA RIONEGRO CL 38 N 54 23							
6	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	5005	10,010,440	60,000,000	12	HABILITACIÓN	2
29. Establecimiento	LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE CAMPESTRE CL 16 A SUR 32 B 38 LC 217							
7	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	5008	10,005,821	60,000,000	12	HABILITACIÓN	2
29. Establecimiento	LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA IPS CL 56 43 90							
8	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	5009	10,019,251	60,000,000	12	HABILITACIÓN	2
29. Establecimiento	LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA ENVIGADO CR 42 36 SUR 14 LC 103							
9	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	5010	10,016,965	60,000,000	12	HABILITACIÓN	2
29. Establecimiento	LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE SANTA TERESITA CR 76 N 34 A 77							
10	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	5011	10,009,954	60,000,000	12	HABILITACIÓN	2
29. Establecimiento	LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE LLANOGRANDE KM 8 VIA LLANOGRANDE LC 07							
11	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	5022	10,008,244	59,999,999	12	HABILITACIÓN	2

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764096200950



(415)7707212489984(8020) 001876409620095 0

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8 9 0 9 0 6 7 9 3	0				

11. Razón social

LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA S.A.S.

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE PDS GRAN VIA DG 75 B 6 105 LC 129							
1	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	5027	10,009,532	59,999,999	12	HABILITACIÓN	2
	29. Establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA RIONEGRO CL 38 N 54 23							
2	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	5033	1,002,580	9,999,999	12	HABILITACIÓN	2
	29. Establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE CENTRAL DE PROCESOS CR 46 N 14 175							
3	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	5050	10,013,539	59,999,999	12	HABILITACIÓN	2
	29. Establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE CEDIMUJER SABANETA CL 75 SUR 43 A 202 CC AVES MARIAS LC 341							
4	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	5054	10,005,787	59,999,999	12	HABILITACIÓN	2
	29. Establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE CHIA AV PRADILLA 2 ESTE 71 LC 103							
5	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	5109	10,003,654	59,999,999	12	HABILITACIÓN	2
	29. Establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA S.A.S. CR 44 20 A 05							
6	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	5150	10,002,996	59,999,999	12	HABILITACIÓN	2
	29. Establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA S.A.S. CR 44 20 A 05							
7	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	5151	10,018,959	59,999,999	12	HABILITACIÓN	2
	29. Establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA S.A.S. CR 44 20 A 05							
8	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	5154	10,008,236	59,999,999	12	HABILITACIÓN	2
	29. Establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE CLINICA CENTRAL O.H.L. CR 6 30 36							
9	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	5304	10,003,219	10,005,000	12	HABILITACIÓN	2
	29. Establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE MANIZALES CL 64 24 38							
10	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	5305	111,266	999,999	12	HABILITACIÓN	2
	29. Establecimiento LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE CALLE 27 CR 6 27 17							
11	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	5306	1,046,263	9,999,999	12	HABILITACIÓN	2