

CUENTA DE COBRO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT 899999034-1

Nro: 11006

DEBE A:

PROFESIONALES DE LA SALUD - PROINSALUD S.A.
NIT 800176807-4

La suma de: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTICUATRO PESOS MCTE

Valor: \$ 5,344,924

Por concepto de: ATENTAMENTE REMITIDOS A USTEDES LAS FACTURAS INDIVIDUALES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD A SUS AFILIADOS DEL SENA DE ESPECIALIDADES DEL MES DE NOVIEMBRE.

Con	Factura	Fecha	Identificacin	Nombre	Vr Facturado	Copago	C.Mod	Desc.	Vr Neto
1	625931	20/11/2025	30702547	BLANCA STELLA GUERRERO DE ERASO	74,646	0	0	0	74,646
2	625954	20/11/2025	30708777	MARLENE LUCY MONCAYO DE MONCAYO	68,100	0	0	0	68,100
3	626652	20/11/2025	27055320	AURA MAGDA ELISA ROSERO DE VITERI	241,600	0	0	0	241,600
4	626660	20/11/2025	30737315	MARIA MERCEDES HERNANDEZ CHINCHAJOA	241,600	0	0	0	241,600
5	626661	20/11/2025	1081056476	CRISTIAN NICOLAS GUERRERO SOTTO	889,119	0	0	0	889,119
6	626662	20/11/2025	1081056476	CRISTIAN NICOLAS GUERRERO SOTTO	683,694	0	0	0	683,694
7	626663	20/11/2025	1081056476	CRISTIAN NICOLAS GUERRERO SOTTO	74,646	0	0	0	74,646
8	626664	20/11/2025	27531761	EUGENIA LUCIA ORTIZ PORTILLO	74,646	0	0	0	74,646
9	626700	21/11/2025	59311651	YAMILE YOVANA JOSA LOPEZ	74,646	0	0	0	74,646
10	626803	21/11/2025	27531761	EUGENIA LUCIA ORTIZ PORTILLO	74,646	0	0	0	74,646
11	626821	21/11/2025	27143035	GRACIELA ROSARIO MAYA ARGOTE	74,646	0	0	0	74,646
12	626897	21/11/2025	31280601	FRANCISCA JOJOA DE LOPEZ	74,646	0	0	0	74,646
13	626925	21/11/2025	27528484	OLGA PORTILLA DE CERON	74,646	0	0	0	74,646
14	626933	21/11/2025	30728947	MARIA JOSEFINA PANTOJA BASTIDAS	74,646	0	0	0	74,646
15	626996	21/11/2025	51956037	ANA LUCIA MARTINEZ TONGUINO	74,646	0	0	0	74,646
16	627506	21/11/2025	27528484	OLGA PORTILLA DE CERON	1,082,717	0	0	0	1,082,717
17	627620	21/11/2025	30737315	MARIA MERCEDES HERNANDEZ CHINCHAJOA	74,646	0	0	0	74,646
18	629896	24/11/2025	27531761	EUGENIA LUCIA ORTIZ PORTILLO	396,300	0	0	0	396,300
19	631110	25/11/2025	1085939238	ALISON CAMILA TELLO AUX	35,343	0	0	0	35,343
20	631111	25/11/2025	13002147	LUIS EDUARDO PEREZ BASTIDAS	74,646	0	0	0	74,646
21	631112	25/11/2025	30708777	MARLENE LUCY MONCAYO DE MONCAYO	74,646	0	0	0	74,646
22	631114	25/11/2025	32429647	SOFIA GRACIELA CHAMORRO TARAPUES	74,646	0	0	0	74,646
23	633786	28/11/2025	30708777	MARLENE LUCY MONCAYO DE MONCAYO	74,646	0	0	0	74,646
24	633787	28/11/2025	27143035	GRACIELA ROSARIO MAYA ARGOTE	70,785	0	0	0	70,785
25	633788	28/11/2025	30737315	MARIA MERCEDES HERNANDEZ CHINCHAJOA	74,646	0	0	0	74,646
26	633789	28/11/2025	27547812	DORIS CECILIA BASTIDAS INSUASTY	74,646	0	0	0	74,646
27	633790	28/11/2025	27076682	GLORIA RIVERA INSUASTY	74,646	0	0	0	74,646
28	633791	28/11/2025	27180687	AURA NELY NARVAEZ ARTURO	74,646	0	0	0	74,646
29	633792	28/11/2025	27143035	GRACIELA ROSARIO MAYA ARGOTE	68,100	0	0	0	68,100
30	633793	28/11/2025	1080041212	PAULA ANDREA MARCILLO BENAVIDES	74,646	0	0	0	74,646
31	633794	29/11/2025	30728947	MARIA JOSEFINA PANTOJA BASTIDAS	74,646	0	0	0	74,646
TOTAL					5,344,924	0	0	0	5,344,924

Cordialmente:

LADY NATALIA GOYES GOMEZ

FUNCIONARIO RESPONSABLE
AREA FACTURACION

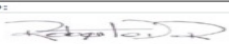
Vo.Bo

COORDINADOR DE FACTURACION

Se anexa: FACTURAS DE VENTAS Y SOPORTES

Se firma en San Juan de Pasto, a los TRES DIAS MES DE DICIEMBRE DEL 2025

EL VALOR COBRADO DEBERA SER CONSIGNADO EN LA CUENTA CORRIENTE NUMERO 106869999800 DE DAVIVIENDA, TITULAR DE LA CUENTA PROINSALUD S.A.

ELABORADO: 	REVISADO: 	APROBADO: 
CARGO Coordinador Facturación	CARGO Coordinador S.G.C.	CARGO Gerente General

CONTROLADO



San Juan de Pasto, 03 de diciembre de 2025

SENA - REGIONAL NARIÑO
RADICACIÓN RECIBIDA
No: 52-1-2025-003936
4/12/2025 11:40:28 a. m.
Destinatario: 521010

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

Asunto: Relación de facturas No 11006 ESPECIALIDADES del mes de noviembre de 2025

De manera atenta me permito remitir radicación número IE004445 según el contrato número 7916074, por concepto de prestación de servicio de especialidades correspondiente al mes de noviembre 2025.

Agradezco su atención.


PROFESIONALES DE LA SALUD - PROINSALUD S.A.
800176807-4
BERNARDO OCAMPO MARTINEZ.
leidyfaturacionurgencias2@gmail.com

Elaboró: LEIDY GOYES

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
NI 800176807	4	PROINSALUD SA	A	0	NOMINA@PROINSALUD.CO	52-1	3183683887

NÚMERO PLANILLA	35535824		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	35535824		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2025-12-02	0	\$0	\$ 524.104.300

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	215	\$ 101.998.100
COLFONDOS	2	\$ 1.438.500
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	1	\$ 2.349.000
PORVENIR	527	\$ 183.540.700
PROTECCION (ING+PROTECCION)	48	\$ 18.522.600
Sin AFP	0	\$ 0
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	1	\$ 68.000
ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD	15	\$ 1.395.100
Asociacion Mutual Empresa Solidaria de salud de Narino EMSSANAR E.S.S	114	\$ 8.964.500
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM COLSUBSIDIO	15	\$ 1.204.900
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	423	\$ 48.018.500
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	1	\$ 114.900
EPS SURA	2	\$ 312.800
EPSIC ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS	40	\$ 3.868.800
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	205	\$ 20.194.700
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS	12	\$ 1.460.100
SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	\$ 155.700
RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	829	\$ 42.916.300
Caja de Compensacion Familiar de Narino	801	\$ 85.571.900
Sin CCF	0	\$ 0
SENA	2	\$ 803.700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	\$ 1.205.500

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	\$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	\$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN		CIUDAD - DEPARTAMENTO		TELÉFONO	
NI 800176807	4	PROINSALUD SA	A	0	CALLE 14 NO 34-24		52-1		7336200	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD		NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2025-11	2025-12		800176807	35535824	E	35535824	2025-12-02	BANCO DE	0	\$ 524.104.300

RESUMEN DE PAGO									
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 5)				793	307.848.900	\$0	\$0	\$0	\$307.848.900
PROTECCION	230201	800229739	0	48	\$18.522.600	\$0	\$0	\$0	\$18.522.600
PORVENIR	230301	800224808	8	527	\$183.540.700	\$0	\$0	\$0	\$183.540.700
SKANDIA	230901	800253055	2	1	\$2.349.000	\$0	\$0	\$0	\$2.349.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	\$1.438.500	\$0	\$0	\$0	\$1.438.500
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	215	\$101.998.100	\$0	\$0	\$0	\$101.998.100
EPS (Administradoras: 11)				829	85.758.000	\$0	\$0	\$0	\$85.758.000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	\$155.700	\$0	\$0	\$0	\$155.700
SANITAS	EPS005	800251440	6	423	\$48.018.500	\$0	\$0	\$0	\$48.018.500
EPS SURA	EPS010	800088702	2	2	\$312.800	\$0	\$0	\$0	\$312.800
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	15	\$1.204.900	\$0	\$0	\$0	\$1.204.900
SOS-EPS	EPS018	805001157	2	1	\$114.900	\$0	\$0	\$0	\$114.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	205	\$20.194.700	\$0	\$0	\$0	\$20.194.700
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	12	\$1.460.100	\$0	\$0	\$0	\$1.460.100
EPS-S MALLAMAS	EPSIC5	837000084	5	40	\$3.868.800	\$0	\$0	\$0	\$3.868.800
EPS-S EMSSANAR	ESSC18	901021565	8	114	\$8.964.500	\$0	\$0	\$0	\$8.964.500
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	15	\$1.395.100	\$0	\$0	\$0	\$1.395.100
MIN002 - ADRES	MIN002	901037916	1	1	\$68.000	\$0	\$0	\$0	\$68.000
ARL (Administradoras: 1)				829	42.916.300	\$0	\$0	\$0	\$42.916.300
COLMENA	14-25	800226175	3	829	\$42.916.300	\$0	\$0	\$0	\$42.916.300
CCF (Administradoras: 1)				801	85.571.900	\$0	\$0	\$0	\$85.571.900
CCF DE NARINO	CCF35	891280008	1	801	\$85.571.900	\$0	\$0	\$0	\$85.571.900
SENA (Administradoras: 1)				2	803.700	\$0	\$0	\$0	\$803.700

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
SENA	PASENA	899999034	1	2	\$803.700	\$0	\$0	\$0	\$803.700
ICBF (Administradoras: 1)				2	1.205.500	\$0	\$0	\$0	\$1.205.500
ICBF	PAICBF	899999239	2	2	\$1.205.500	\$0	\$0	\$0	\$1.205.500
TOTAL					\$524.104.300	\$0	\$0	\$0	\$524.104.300

ASOPAGOS
S.a.

PAGADO



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

Fecha y Hora Sistema:

MHcabenavi

36-02-00-052-000000

2025-07-24-10:05 a. m.

CARMEN ALICIA BENAVIDES DIAZ

SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO									
Con base en el CDP No: 225 de fecha 2025-01-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle									
Número:	37325	Fecha Registro:	2025-05-28		Unidad / Subunidad Ejecutora:		36-02-00-052-000000 SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado				Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:
Valor Inicial:	42.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00				Valor Actual:	42.000.000,00	Saldo x Obligar:

TERCERO ORIGINAL									
Identificación: NIT	800176807	Razón Social:	PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.					Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA									
Número:	039065800	Banco:	BANCO DE OCCIDENTE				Tipo:	Corriente	Estado:
								Activa	

ORDENADOR DEL GASTO									
Identificación:	79420602	Nombre:	Bernardo Arturo Chamorro Guevara			Cargo:	DIRECTOR REGIONAL NARIÑO		

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE			
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	CO1.PCCNTR.7916074	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
										Fecha:	2025-05-28

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO									
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-20-20305C-3603025-03 TRANSF. CTES. - SERVICIO DE	Nación	10	CSF					
							42.000.000,00	0,00	
					Total:	42.000.000,00	0,00	42.000.000,00	42.000.000,00

Objeto:	SERVICIO MEDICO: Prestar los servicios de atención medicina especializada, odontología especializada, procedimientos, entre otros, dirigidos a los beneficiarios del SMA del SENA Regional Nariño, Lote 1 Servicio Medicina Especializada Pasto, vig 2025
---------	---

PLAN DE PAGOS								
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR		LINEA DE PAGO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-06-30	6.000.000,00	6.000.000,00		NINGUNO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-07-30	6.000.000,00	6.000.000,00		NINGUNO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-08-30	6.000.000,00	6.000.000,00		NINGUNO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-09-30	6.000.000,00	6.000.000,00		NINGUNO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-10-30	6.000.000,00	6.000.000,00		NINGUNO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-11-30	6.000.000,00	6.000.000,00		NINGUNO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-12-30	6.000.000,00	6.000.000,00		NINGUNO

EMILIO HUMBERTO CERON LASSO
COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL

CERTIFICA

Que **PROFESIONALES DE LA SALUD S. A.** identificados con el NIT No. 800.176.807-4, ha dado cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 100 de 1993, Ley 789 de 202, Decreto 1703 de 2002, Decreto 2170 de 2002, Ley 797 de 2003 y demás normas vigentes relacionadas con el pago de las obligaciones del Sistema de Seguridad Social integral y Aportes Parafiscales.

Que **PROFESIONALES DE LA SALUD S. A.** ha realizado la liquidación y pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud – Pensión – Riesgos Laborales y Aportes Parafiscales) cuando corresponda, de manera correcta y oportuna sobre las bases de cotización determinadas por la Ley y los reglamentos.

Que a la fecha de expedición de la presente certificación **PROFESIONALES DE LA SALUD S. A.** se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y los que corresponden a los Aportes Parafiscales.

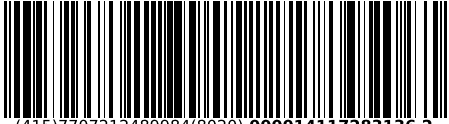
La presente se expide al día 1 del mes de diciembre de 2025.

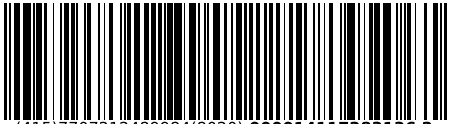
Atentamente.



MIGUEL ANGEL ACOSTA HUERTAS
REVISOR FISCAL
T.P 12308 -T

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 141172831362			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 800176807		6. DV 4		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pasto	
14. Buzón electrónico 14					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación	
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
34. Otros nombres					
35. Razón social PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.					
36. Nombre comercial				37. Sigla PROINSALUD S.A.	
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Nariño		40. Ciudad/Municipio Pasto	
41. Dirección principal CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO					
42. Correo electrónico proinsaludips@proinsalud.co					
43. Código postal 520002		44. Teléfono 1 6027336200		45. Teléfono 2 3176487107	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 8610		47. Fecha inicio actividad 19920930		48. Código 6810	
49. Fecha inicio actividad 20180101		50. Código 1		51. Código	
52. Número establecimientos 18					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 357141642485255					
03- Impuesto al patrimonio 52- Facturador electrónico					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 55- Informante de Beneficiarios Finales					
07- Retención en la fuente a título de renta					
14- Informante de exogena					
16- Obligación facturar por ingresos bienes					
42- Obligado a llevar contabilidad					
48- Impuesto sobre las ventas - IVA					
Usuarios aduaneros			Exportadores		
54. Código			55. Forma		
56. Tipo			Servicio		
57. Modo			1		
58. CPC			2		
			3		
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI NO X					
60. No. de Folios: 0					
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.					
Firma del solicitante:					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.					
Firma autorizada:					
984. Nombre CALVACHI GUERRERO OLGA LUCIA					
985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado					

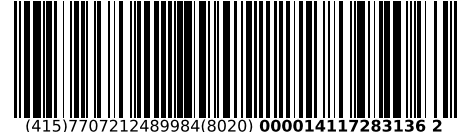
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 13 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141172831362			
 (415)7707212489984(8020) 000014117283136 2							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 0 1 7 6 8 0 7		4		Impuestos y Aduanas de Pasto		1 4	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		2		63. Formas asociativas		3	
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		9 9		82. Nacional	
72. Número		5 1 8 4				1 0 0 %	
73. Fecha		1 9 9 2, 0 9, 3 0		2 0 1 7, 0 6, 0 5		83. Nacional público	
74. Número de notaría		2				0 . 0 %	
75. Entidad de registro		0 3		0 3		84. Nacional privado	
76. Fecha de registro		1 9 9 2, 1 0, 2 2		2 0 2 0, 0 6, 1 2		1 0 0 . 0 %	
77. No. Matrícula mercantil		4 0 7 6		3 7 3 0 7			
78. Departamento		5 2		5 2		85. Extranjero	
79. Ciudad/Municipio		2 6		2 6		0 %	
Vigencia						86. Extranjero público	
80. Desde		1 9 9 2, 0 9, 3 0		2 0 1 9, 1 2, 2 9		0 . 0 %	
81. Hasta		2 0 1 9, 1 2, 2 9		2 0 5 6, 1 0, 1 7		87. Extranjero privado	
						0 . 0 %	
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control							
Superintendencia Nacional de Salud							
1 0							
Estado y Beneficio							
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV			
1	8 0	2 0 1 5, 0 1, 0 1		-			
2				-			
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 13 Hoja 3			
				4. Número de formulario 141172831362			
				 (415)7707212489984(8020) 000014117283136 2			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 0 1 7 6 8 0 7		4		Impuestos y Aduanas de Pasto		1 4	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 5 0 3 3 1			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 1 2 9 6 5 7 6 4		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido OCAMPO		105. Segundo apellido MARTINEZ		106. Primer nombre BERNARDO		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación REPRS LEGAL SUPL 1 9				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 5 0 3 3 1			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3		101. Número de identificación 3 0 7 2 7 3 4 3		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido CALVACHI		105. Segundo apellido GUERRERO		106. Primer nombre OLGA		107. Otros nombres LUCIA	
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

141172831362



(415)7707212489984(8020) 000014117283136 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 0 1 7 6 8 0 7 4

Impuestos y Aduanas de Pasto

1 4

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

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 9 8 4 0 0 2 5 5	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	169
115. Primer apellido RUANO	116. Segundo apellido ERAZO	117. Primer nombre CARLOS	118. Otros nombres ALBERTO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 5 0 4 0 9	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 2 7 3 0 2 3 7 9	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	169
115. Primer apellido YELA	116. Segundo apellido ROMO	117. Primer nombre SONIA	118. Otros nombres NORALBA	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 5 0 4 0 9	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 2 9 7 1 4 7 3	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	169
115. Primer apellido GARCIA	116. Segundo apellido LOPEZ	117. Primer nombre MIGUEL	118. Otros nombres ANGEL	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 5 0 4 0 9	123. Fecha de retiro	

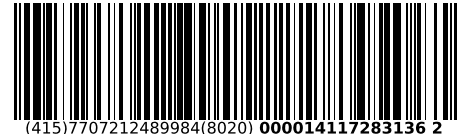
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 3 0 6 9 7 0 7	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	169
115. Primer apellido CABRERA	116. Segundo apellido ACOSTA	117. Primer nombre RICARDO	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 5 0 4 0 9	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 2 9 8 3 3 9 3	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	169
115. Primer apellido MORA	116. Segundo apellido INSUASTY	117. Primer nombre CIRO	118. Otros nombres JHONNSON	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 5 0 4 0 9	123. Fecha de retiro	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141172831362



(415)7707212489984(8020) 000014117283136 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 0 1 7 6 8 0 7 4

Impuestos y Aduanas de Pasto

1 4

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

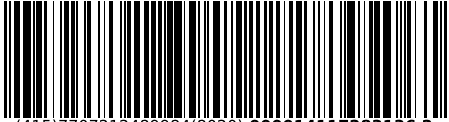
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 9 8 3 8 7 5 3 9	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido CAICEDO	116. Segundo apellido BASTIDAS	117. Primer nombre LUIS	118. Otros nombres FERNANDO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121.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

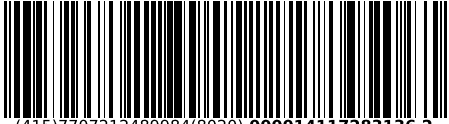
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 1 3 0 6 0 8 2 1 7	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido PANTOJA	116. Segundo apellido YELA	117. Primer nombre WILSON	118. Otros nombres FERNANDO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121.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

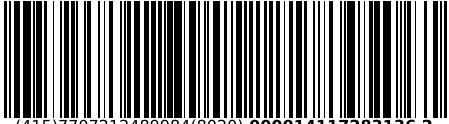
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 3 0 6 9 1 9 6	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido MERA	116. Segundo apellido GARCIA	117. Primer nombre HAROLD	118. Otros nombres FERNANDO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación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

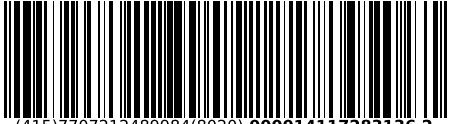
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 0 1 8 4 0 3 4 4 8	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido ESTRADA	116. Segundo apellido ORTIZ	117. Primer nombre ANA	118. Otros nombres CRISTINA	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121.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

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

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 6 de 13 Hoja 5			
				4. Número de formulario 141172831362			
 (415)7707212489984(8020) 000014117283136 2							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 0 1 7 6 8 0 7		4		Impuestos y Aduanas de Pasto		1 4	
Revisor Fiscal y Contador							
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento		125. Número de identificación		126. DV 127. Número de tarjeta profesional		
	Cédula de Ciudadanía 1 3		1 2 9 7 8 6 8 4		9 1 2 3 0 8 T		
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres
	ACOSTA		HUERTAS		MIGUEL		ANGEL
Revisor fiscal suplente	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada		
	135. Fecha de nombramiento						
	2 0 2 5 0 3 2 7						
	136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV 139. Número de tarjeta profesional		
Contador	Cédula de Ciudadanía 1 3		5 9 8 1 3 0 4 8		7 7 5 6 4 5 T		
	140. Primer apellido		141. Segundo apellido		142. Primer nombre		143. Otros nombres
	GUSTIN		ORDÓÑEZ		OLGA		ROCIO
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV		146. Sociedad o firma designada		
Contador	147. Fecha de nombramiento						
	2 0 2 5 0 3 2 7						
	148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV 151. Número de tarjeta profesional		
	Cédula de Ciudadanía 1 3		5 2 0 4 1 0 4		2 1 0 7 1 5 3 T		
Contador	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres
	GUERRERO		LUNA		GUILLERMO		CESAR
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada		
	159. Fecha de nombramiento						
2 0 2 0 1 2 2 1							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 7 de 13 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141172831362			
				 (415)7707212489984(8020) 000014117283136 2			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 0 1 7 6 8 0 7		4		Impuestos y Aduanas de Pasto		1 4	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0							
162. Nombre del establecimiento PROFESIONALES DE LA SALUD S.A. PROINSALUD S.A. TUQUERRES							
163. Departamento Nariño 5 2				164. Ciudad/Municipio Túquerres 8 3 8			
165. Dirección CR 16 15 32 BRR SAN FRANCISCO							
166. Número de matrícula mercantil 5 9 0 2 9				167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 8, 1 2, 2 2			
168. Teléfono 6 0 2 7 2 9 6 4 7 0				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0							
162. Nombre del establecimiento PROFESIONALES DE LA SALUD S.A. PROINSALUD S.A. LA UNION							
163. Departamento Nariño 5 2				164. Ciudad/Municipio La Unión 3 9 9			
165. Dirección MZ 1 CA 981 BRR SAN FERNANDO							
166. Número de matrícula mercantil 5 9 0 3 0				167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 8, 1 2, 2 2			
168. Teléfono 6 0 2 7 2 9 6 4 7 0				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0							
162. Nombre del establecimiento: PROFESIONALES DE LA SALUD S.A. PROINSALUD S.A. SAN PABLO							
163. Departamento Nariño 5 2				164. Ciudad/Municipio San Pablo 6 9 3			
165. Dirección CL 7 3 60 BRR SAN CARLOS							
166. Número de matrícula mercantil 5 9 0 3 1				167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 8, 1 2, 2 2			
168. Teléfono 6 0 2 7 3 3 6 2 0 0				169. Fecha de cierre			

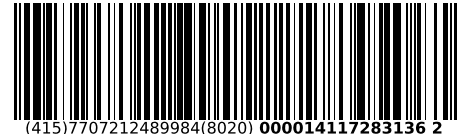
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 8 de 13 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141172831362			
 (415)7707212489984(8020) 000014117283136 2							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 0 1 7 6 8 0 7		4		Impuestos y Aduanas de Pasto		1 4	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0							
162. Nombre del establecimiento PROFESIONALES DE LA SALUD S.A. PROINSALUD S.A. LA CRUZ							
163. Departamento Nariño 5 2				164. Ciudad/Municipio La Cruz 3 7 8			
165. Dirección CR 18 8 30 BRR SAN ANTONIO							
166. Número de matrícula mercantil 5 9 4 9 3				167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 9 0 2 0 4			
168. Teléfono 6 0 2 7 2 9 6 4 7 0				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0							
162. Nombre del establecimiento PROFESIONALES DE LA SALUD S.A. PROINSALUD S.A SANDONA							
163. Departamento Nariño 5 2				164. Ciudad/Municipio Sandóná 6 8 3			
165. Dirección CL 7 3 68 BRR COMERCIO							
166. Número de matrícula mercantil 6 1 9 3 6				167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 9 0 6 1 6			
168. Teléfono 6 0 2 7 2 9 6 4 7 0				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0							
162. Nombre del establecimiento: PROFESIONALES DE LA SALUD S.A. PROINSALUD S.A. EL TAMBO							
163. Departamento Nariño 5 2				164. Ciudad/Municipio El Tambo 2 6 0			
165. Dirección CR 8 CL 3 BRR EL RECUERDO							
166. Número de matrícula mercantil 6 2 1 4 0				167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 9 0 6 2 5			
168. Teléfono 6 0 2 7 2 9 6 4 7 0				169. Fecha de cierre			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 9 de 13 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141172831362			
				 (415)7707212489984(8020) 000014117283136 2			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 0 1 7 6 8 0 7		4		Impuestos y Aduanas de Pasto		1 4	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0							
162. Nombre del establecimiento PROFESIONALES DE LA SALUD S.A. PROINSALUD S.A. SAMANIEGO							
163. Departamento Nariño 5 2							
164. Ciudad/Municipio Samaniego 6 7 8							
165. Dirección CR 2 3 1 BRR ORIENTAL LA PLAZOLETA							
166. Número de matrícula mercantil 6 5 3 0 7							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 0 0 1 3 1							
168. Teléfono 6 0 2 7 2 9 6 4 7 0							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0							
162. Nombre del establecimiento PROFESIONALES DE LA SALUD S.A. PROINSALUD S.A. TAMINANGO							
163. Departamento Nariño 5 2							
164. Ciudad/Municipio Taminango 7 8 6							
165. Dirección CR 5 3 36 BRR SAN FRANCISCO							
166. Número de matrícula mercantil 8 4 4 0 3							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 3 0 6 0 6							
168. Teléfono 6 0 2 7 2 9 6 4 7 0							
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							

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141172831362



(415)7707212489984(8020) 000014117283136 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 1 7 6 8 0 7

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pasto

14. Buzón electrónico

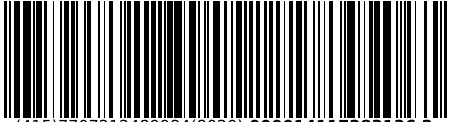
1 4

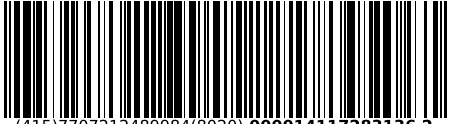
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

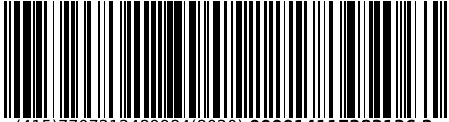
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
0 2	8 6 1 0
162. Nombre del establecimiento PROINSALUD AMBULATORIOS 2	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
5 2	0 0 1
165. Dirección CR 34 14 68 BRR SAN IGNACIO	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 9 3 1 3 5	2 0 1 9 0 8 2 0
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
6 0 2 7 2 9 6 4 7 0	2 0 2 0 0 3 0 5

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
0 2	8 6 1 0
162. Nombre del establecimiento CLINICA PROINSALUD S.A.	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
5 2	0 0 1
165. Dirección CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 7 3 0 8	1 9 9 2 1 0 2 2
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
6 0 2 7 2 9 6 4 7 0	

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
0 2	8 6 1 0
162. Nombre del establecimiento: PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.- TUMACO	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
5 2	8 3 5
165. Dirección CA 5 9 82 BRR ANTIGUAS CANCHAS CHAMPIONS	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 6 1 2 2	2 0 1 8 0 3 0 8
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
3 1 7 6 9 8 7 0 1 1	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 11 de 13 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141172831362			
				 (415)7707212489984(8020) 000014117283136 2			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 0 1 7 6 8 0 7		4		Impuestos y Aduanas de Pasto		1 4	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica					
0 1		8 6 1 0					
162. Nombre del establecimiento PROFESIONALES DE LA SALUD S.A. - RICAURTE							
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
5 2		6 1 2					
165. Dirección CR 2 N 277 BRR LA POLA							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
8 1 9 7				2 0 1 8 0 3 0 8			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
3 2 3 3 2 6 7 2 1 5							
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica					
0 2		8 6 1 0					
162. Nombre del establecimiento PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.- OLAYA HERRERA							
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
5 2		4 9 0					
165. Dirección CL LAS FLORES DG A BRR DEFENSA CIVIL							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
3 6 1 2 4				2 0 1 8 0 3 0 8			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
3 1 7 6 9 8 7 0 1 1							
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica					
0 2		8 6 1 0					
162. Nombre del establecimiento: PROFESIONALES DE LA SALUD S.A. - EL CHARCO							
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
5 2		2 5 0					
165. Dirección BRR SAGRADO CORAZON DE JESUS CENTRO							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
3 6 1 2 5				2 0 1 8 0 3 0 8			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
3 1 7 6 9 8 7 0 1 1							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 12 de 13 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141172831362			
				 (415)7707212489984(8020) 000014117283136 2			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 0 1 7 6 8 0 7		4		Impuestos y Aduanas de Pasto		1 4	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica					
0 2		8 6 1 0					
162. Nombre del establecimiento							
PROFESIONALES DE LA SALUD S.A - BARBACOAS							
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
5 2		0 7 9					
165. Dirección							
CL NUEVA GRANADA CR 19 A BRR EL COMERCIO							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
3 6 1 2 3				2 0 1 8 0 3 0 8			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
3 1 7 6 9 8 7 0 1 1							
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica					
0 2		8 6 1 0					
162. Nombre del establecimiento							
TERAPIAS INTEGRALES PROINSALUD							
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
5 2		0 0 1					
165. Dirección							
CR 33 13 77							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
2 4 1 4 4 9				2 0 2 4 0 9 1 2			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
3 1 5 6 7 1 9 2 2 1							
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica					
0 1		8 6 1 0					
162. Nombre del establecimiento:							
PROFESIONALES DE LA SALUD S.A - IPIALES							
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
5 2		3 5 6					
165. Dirección							
CR 3 NORTE 15 06 BRR OBRERO							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
7 3 3 8				2 0 1 8 0 3 0 8			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
6 0 2 7 7 5 7 6 7 6							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 13 de 13 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141172831362			
				 (415)7707212489984(8020) 000014117283136 2			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 0 1 7 6 8 0 7		4		Impuestos y Aduanas de Pasto		1 4	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica					
0 1		8 6 1 0					
162. Nombre del establecimiento							
PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.- CUMBAL							
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
5 2		2 2 7					
165. Dirección							
CR 11 16 35 BRR SAN ANTONIO							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
7 8 2 0				2 0 1 8 0 3 0 8			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
6 0 2 7 7 9 8 3 8 0							
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica					
0 2		8 6 1 0					
162. Nombre del establecimiento							
PROINSALUD AMBULATORIOS							
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
5 2		0 0 1					
165. Dirección							
CR 34 14 50 BRR SAN IGNACIO							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
1 7 4 9 6 3				2 0 1 7 0 7 1 2			
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			