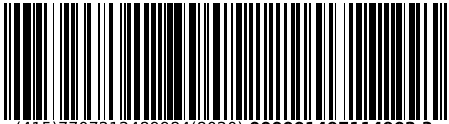
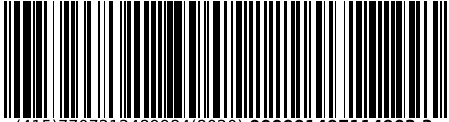
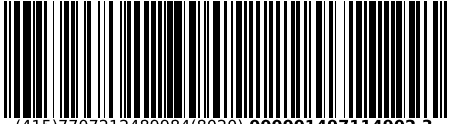
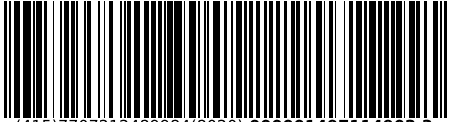
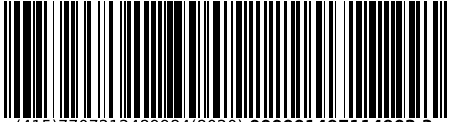


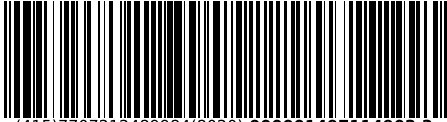
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Formulario del Registro Único Tributario |  |                                                                                                                                  |  | 001                         |  |
| 2. Concepto 0 2 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |  | 4. Número de formulario 14971149023                                                                                              |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000001497114902 3 |  |                             |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 6. DV                                    |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico       |  |
| 8 3 0 5 1 2 7 7 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 6                                        |  | Impuestos y Aduanas de Villavicencio                                                                                             |  | 2 2                         |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 24. Tipo de contribuyente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 25. Tipo de documento                    |  | 26. Número de Identificación                                                                                                     |  |                             |  |
| Persona jurídica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 1                                        |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| Lugar de expedición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 28. País                                 |  | 29. Departamento                                                                                                                 |  | 30. Ciudad/Municipio        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 31. Primer apellido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 32. Segundo apellido                     |  | 33. Primer nombre                                                                                                                |  | 34. Otros nombres           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| SIKUANY SAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 38. País                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 39. Departamento                         |  | 40. Ciudad/Municipio                                                                                                             |  |                             |  |
| COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Meta                                     |  | Villavicencio                                                                                                                    |  | 0 0 1                       |  |
| 41. Dirección principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| CL 26 B 38 76 BRR SIETE DE AGOSTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 42. Correo electrónico sikuanyltda@hotmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 44. Teléfono 1                           |  | 45. Teléfono 2                                                                                                                   |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 6 6 1 1 6 2 0                            |  | 6 7 4 0 9 8 5                                                                                                                    |  |                             |  |
| 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 1 2                                                                                                                   |  | 51. Código                  |  |
| 4 7 7 3 2 0 0 4 1 2 3 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 4 6 4 5 2 0 0 4 1 2 3 1                  |  |                                                                                                                                  |  | 3 4                         |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 53. Código 5 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 55- Informante de Beneficiarios Finales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 07- Retención en la fuente a título de renta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 09- Retención en la fuente en el impuesto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 14- Informante de exogena                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 42- Obligado a llevar contabilidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 52 - Facturador electrónico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                          |  | Exportadores                                                                                                                     |  |                             |  |
| 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                          |  | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3                                                                                                |  |                             |  |
| 54. Código 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 LOPEZ MOLINA JUAN DAVID                                                                                              |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  | 985. Cargo Representante legal Certificado                                                                                       |  |                             |  |

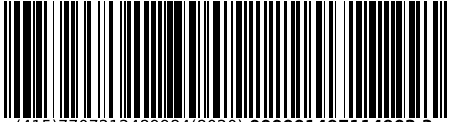
|                                                                                    |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  |                        |  |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|--|
| DIAN                                                                               |                                                | Formulario del Registro Único Tributario |                                               |                                                                                                              |  | 001                    |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                     |                                                |                                          |                                               | Página 2 de 19 Hoja 2                                                                                        |  |                        |  |
|   |                                                |                                          |                                               | 4. Número de formulario<br>14971149023                                                                       |  |                        |  |
|  |                                                |                                          |                                               | (415)7707212489984(8020) 000001497114902 3                                                                   |  |                        |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                       |                                                | 6. DV                                    |                                               | 12. Dirección seccional                                                                                      |  | 14. Buzón electrónico  |  |
| 8 3 0 5 1 2 7 7 2                                                                  |                                                | 6                                        |                                               | Impuestos y Aduanas de Villavicencio                                                                         |  | 2 2                    |  |
| Características y formas de las organizaciones                                     |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  |                        |  |
| 62. Naturaleza                                                                     |                                                | 63. Formas asociativas                   |                                               | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados |  |                        |  |
| 2                                                                                  |                                                | 1 2                                      |                                               |                                                                                                              |  |                        |  |
| 65. Fondos                                                                         |                                                | 66. Cooperativas                         |                                               | 67. Sociedades y organismos extranjeros                                                                      |  |                        |  |
|                                                                                    |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  |                        |  |
| 68. Sin personería jurídica                                                        |                                                | 69. Otras organizaciones no clasificadas |                                               | 70. Beneficio                                                                                                |  |                        |  |
|                                                                                    |                                                |                                          |                                               | 1                                                                                                            |  |                        |  |
| Constitución, Registro y Última Reforma                                            |                                                |                                          |                                               | Composición del Capital                                                                                      |  |                        |  |
| Documento                                                                          |                                                | 1. Constitución                          |                                               | 2. Reforma                                                                                                   |  |                        |  |
| 71. Clase                                                                          |                                                | 0 5                                      |                                               | 0 5                                                                                                          |  | 82. Nacional           |  |
| 72. Número                                                                         |                                                | 0 5 2 3 0                                |                                               | 3 3 5 8                                                                                                      |  | 1 0 0 %                |  |
| 73. Fecha                                                                          |                                                | 2 0 0 4 1 2 3 1                          |                                               | 2 0 2 0 1 1 2 3                                                                                              |  | 83. Nacional público   |  |
| 74. Número de notaría                                                              |                                                | 3                                        |                                               | 2                                                                                                            |  | 0 . 0 %                |  |
| 75. Entidad de registro                                                            |                                                | 0 3                                      |                                               | 0 3                                                                                                          |  | 84. Nacional privado   |  |
| 76. Fecha de registro                                                              |                                                | 2 0 0 5 0 1 1 1                          |                                               | 2 0 2 1 0 1 0 7                                                                                              |  | 1 0 0 . 0 %            |  |
| 77. No. Matrícula mercantil                                                        |                                                | 1 2 0 9 8 7                              |                                               | 8 2 2 8 6                                                                                                    |  |                        |  |
| 78. Departamento                                                                   |                                                | 5 0                                      |                                               | 5 0                                                                                                          |  | 85. Extranjero         |  |
| 79. Ciudad/Municipio                                                               |                                                | 0 0 1                                    |                                               | 4 0                                                                                                          |  | 0 %                    |  |
| Vigencia                                                                           |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  | 86. Extranjero público |  |
| 80. Desde                                                                          |                                                | 2 0 0 4 1 2 3 1                          |                                               |                                                                                                              |  | 0 . 0 %                |  |
| 81. Hasta                                                                          |                                                | 2 1 2 0 1 1 2 3                          |                                               |                                                                                                              |  | 87. Extranjero privado |  |
|                                                                                    |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  | 0 . 0 %                |  |
| Entidad de vigilancia y control                                                    |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  |                        |  |
| 88. Entidad de vigilancia y control                                                |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  |                        |  |
| Superintendencia de Sociedades                                                     |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  |                        |  |
| 5                                                                                  |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  |                        |  |
| Estado y Beneficio                                                                 |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  |                        |  |
| Item                                                                               | 89. Estado actual                              | 90. Fecha cambio de estado               | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV                                                                                                       |  |                        |  |
| 1                                                                                  | 8 0                                            | 2 0 1 6 0 1 0 1                          |                                               | -                                                                                                            |  |                        |  |
| 2                                                                                  |                                                |                                          |                                               | -                                                                                                            |  |                        |  |
| 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            |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  |                        |  |

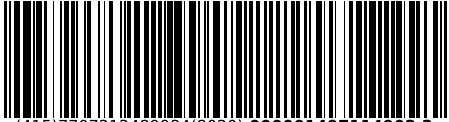
|                                                                                                                                  |  |                                                            |  |                                                              |  |                                    |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                             |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Representación |  |                                                              |  | 001                                |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                                   |  |                                                            |  | Página 3 de 19 Hoja 3                                        |  |                                    |  |
|                                                 |  |                                                            |  | 4. Número de formulario<br>14971149023                       |  |                                    |  |
| <br>(415)7707212489984(8020) 000001497114902 3 |  |                                                            |  |                                                              |  |                                    |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                     |  | 6. DV                                                      |  | 12. Dirección seccional                                      |  | 14. Buzón electrónico              |  |
| 8 3 0 5 1 2 7 2                                                                                                                  |  | 6                                                          |  | Impuestos y Aduanas de Villavicencio                         |  | 2 2                                |  |
| Representación                                                                                                                   |  |                                                            |  |                                                              |  |                                    |  |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN 1 8                                                                                       |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 0 6 0 7 2 8 |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadaní 1 3                                                                                |  | 101. Número de identificación<br>7 1 7 7 7 3 2 4           |  | 102. DV                                                      |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido<br>LOPEZ                                                                                                    |  | 105. Segundo apellido<br>MOLINA                            |  | 106. Primer nombre<br>JUAN                                   |  | 107. Otros nombres<br>DAVID        |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                   |  | 109. DV                                                    |  | 110. Razón social representante legal                        |  |                                    |  |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL SUPL 1 9                                                                                       |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 2 0 0 2 1 4 |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan 1 3                                                                                 |  | 101. Número de identificación<br>1 1 9 3 0 5 5 0 7 0       |  | 102. DV                                                      |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido<br>JARAMILLO                                                                                                |  | 105. Segundo apellido<br>GARZON                            |  | 106. Primer nombre<br>VALENTINA                              |  | 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                        |  |                                    |  |
| 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                        |  |                                    |  |

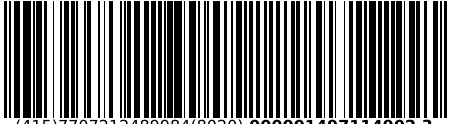
|                                                                                                                                  |                                                |                                                                       |                               |                                        |                                            |                       |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------|--------------------|
| DIAN                                                                                                                             |                                                | Formulario del Registro Único Tributario<br>Revisor Fiscal y Contador |                               |                                        |                                            | 001                   |                    |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                                   |                                                |                                                                       |                               | Página 4 de 19 Hoja 5                  |                                            |                       |                    |
|                                                 |                                                |                                                                       |                               | 4. Número de formulario<br>14971149023 |                                            |                       |                    |
| <br>(415)7707212489984(8020) 000001497114902 3 |                                                |                                                                       |                               |                                        |                                            |                       |                    |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                     |                                                | 6. DV                                                                 |                               | 12. Dirección seccional                |                                            | 14. Buzón electrónico |                    |
| 8 3 0 5 1 2 7 7 2                                                                                                                |                                                | 6                                                                     |                               | Impuestos y Aduanas de Villavicencio   |                                            | 2 2                   |                    |
| Revisor Fiscal y Contador                                                                                                        |                                                |                                                                       |                               |                                        |                                            |                       |                    |
| Revisor fiscal principal                                                                                                         | 124. Tipo de documento                         |                                                                       | 125. Número de identificación |                                        | 126. DV 127. Número de tarjeta profesional |                       |                    |
|                                                                                                                                  | Cédula de Ciudadanía 1 3                       |                                                                       | 4 0 4 1 2 1 2 5               |                                        | 7 9 5 7 5 T                                |                       |                    |
|                                                                                                                                  | 128. Primer apellido                           |                                                                       | 129. Segundo apellido         |                                        | 130. Primer nombre                         |                       | 131. Otros nombres |
|                                                                                                                                  | PUERTA                                         |                                                                       | ORTIZ                         |                                        | IBED                                       |                       | YOMARA             |
| Revisor fiscal suplente                                                                                                          | 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) |                                                                       | 133. DV                       |                                        | 134. Sociedad o firma designada            |                       |                    |
|                                                                                                                                  | 135. Fecha de nombramiento                     |                                                                       | 2 0 2 2 1 1 0 9               |                                        |                                            |                       |                    |
|                                                                                                                                  | 136. Tipo de documento                         |                                                                       | 137. Número de identificación |                                        | 138. DV 139. Número de tarjeta profesional |                       |                    |
|                                                                                                                                  | Cédula de Ciudadanía 1 3                       |                                                                       | 8 6 0 4 8 6 2 8               |                                        | 9 1 5 4 7 T                                |                       |                    |
| Contador                                                                                                                         | 140. Primer apellido                           |                                                                       | 141. Segundo apellido         |                                        | 142. Primer nombre                         |                       | 143. Otros nombres |
|                                                                                                                                  | MANRIQUE                                       |                                                                       | VALENCIA                      |                                        | ANDRES                                     |                       | RICARDO            |
|                                                                                                                                  | 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) |                                                                       | 145. DV                       |                                        | 146. Sociedad o firma designada            |                       |                    |
|                                                                                                                                  | 147. Fecha de nombramiento                     |                                                                       | 2 0 1 2 0 2 2 2               |                                        |                                            |                       |                    |
| Contador                                                                                                                         | 148. Tipo de documento                         |                                                                       | 149. Número de identificación |                                        | 150. DV 151. Número de tarjeta profesional |                       |                    |
|                                                                                                                                  | 152. Primer apellido                           |                                                                       | 153. Segundo apellido         |                                        | 154. Primer nombre                         |                       | 155. Otros nombres |
|                                                                                                                                  | 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) |                                                                       | 157. DV                       |                                        | 158. Sociedad o firma designada            |                       |                    |
|                                                                                                                                  | 159. Fecha de nombramiento                     |                                                                       |                               |                                        |                                            |                       |                    |

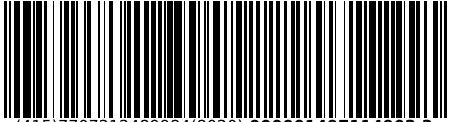
|                                                                                                                |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| DIAN                                                                                                           |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Establecimientos |  |                                                                                                                                  |  | 001                   |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                 |  |                                                              |  | Página 5 de 19 Hoja 6                                                                                                            |  |                       |  |
|                                                                                                                |  |                                                              |  | 4. Número de formulario 14971149023                                                                                              |  |                       |  |
|                               |  |                                                              |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000001497114902 3 |  |                       |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                   |  | 6. DV                                                        |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico |  |
| 8 3 0 5 1 2 7 7 2                                                                                              |  | 6                                                            |  | Impuestos y Aduanas de Villavicencio                                                                                             |  | 2 2                   |  |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Centro de explotación de ser 0 7                                               |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4 6 4 5  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>IPS SIKUANY                                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Meta 5 0                                                                                  |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Puerto Gaitán 5 6 8                                                                                     |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CL 12 3 54                                                                                   |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>1 2 0 9 9 7                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 5 0 1 1 2                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 4 6 0 0 9 5                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre<br>2 0 0 5 1 2 2 0                                                                                          |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DROGUERIA SIKUANY BARZAL                                                    |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Meta 5 0                                                                                  |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Villavicencio 0 0 1                                                                                     |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CL 33 38 41 BRR BARZAL ALTO                                                                  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>1 6 6 2 0 7                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 8 0 2 1 9                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>DROGUERIA SIKUANY PORFIA                                                   |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Meta 5 0                                                                                  |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Villavicencio 0 0 1                                                                                     |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CL 51 SUR 44 93 BRR CIUDAD PORFIA                                                            |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>1 6 6 2 0 8                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 8 0 2 1 9                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |

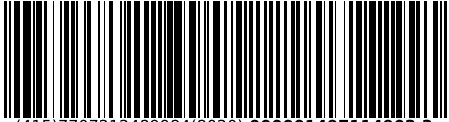
|                                                                                                                |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| DIAN                                                                                                           |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Establecimientos |  |                                                                                                                                  |  | 001                   |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                 |  |                                                              |  | Página 6 de 19 Hoja 6                                                                                                            |  |                       |  |
|                                                                                                                |  |                                                              |  | 4. Número de formulario 14971149023                                                                                              |  |                       |  |
|                               |  |                                                              |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000001497114902 3 |  |                       |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                   |  | 6. DV                                                        |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico |  |
| 8 3 0 5 1 2 7 7 2                                                                                              |  | 6                                                            |  | Impuestos y Aduanas de Villavicencio                                                                                             |  | 2 2                   |  |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DROGUERIA SIKUANY CUMARAL_                                                  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Meta 5 0                                                                                  |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Cumaral 2 2 6                                                                                           |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CL 10 20 91 BRR CENTRO                                                                       |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>1 7 6 2 9 9                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 8, 1 1, 0 5                                                                        |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DROGUERIA SIKUANY GRANADA_                                                  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Meta 5 0                                                                                  |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Granada 3 1 3                                                                                           |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CL 15 1 21 BRR SABANA DE IRIQUE                                                              |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>1 7 6 3 0 0                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 8, 1 1, 0 5                                                                        |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>DROGUERIA SIKUANY ACACIAS                                                  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Meta 5 0                                                                                  |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Acacias 0 0 6                                                                                           |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CL 16 26 36 BRR EL LAGO                                                                      |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 8 2 6 0 1                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 5, 0 8, 1 2                                                                        |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |

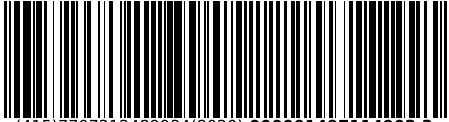
|                                                                                                                |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| DIAN                                                                                                           |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Establecimientos |  |                                                                                                                                  |  | 001                   |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                 |  |                                                              |  | Página 7 de 19 Hoja 6                                                                                                            |  |                       |  |
|                                                                                                                |  |                                                              |  | 4. Número de formulario 14971149023                                                                                              |  |                       |  |
|                               |  |                                                              |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000001497114902 3 |  |                       |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                   |  | 6. DV                                                        |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico |  |
| 8 3 0 5 1 2 7 7 2                                                                                              |  | 6                                                            |  | Impuestos y Aduanas de Villavicencio                                                                                             |  | 2 2                   |  |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DROGUERIA SIKUANY EL DORADO                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Meta 5 0                                                                                  |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>El Dorado 2 7 0                                                                                         |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>MZ D CA 5 BRR BOSQUES DEL CASTILLO                                                           |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 8 2 6 1 1                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 5 0 8 1 2                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DROGUERIA SIKUANY URIBE                                                     |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Meta 5 0                                                                                  |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Uribe 3 7 0                                                                                             |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CL 7 5 65 BRR CENTRO                                                                         |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 8 2 6 1 4                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 5 0 8 1 2                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>DROGUERIA SIKUANY EL CASTILLO                                              |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Meta 5 0                                                                                  |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>El Castillo 2 5 1                                                                                       |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CR 8 10 40 BRR CENTRO                                                                        |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 8 2 6 1 5                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 5 0 8 1 2                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |

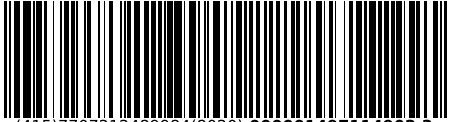
|                                                                                                                |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| DIAN                                                                                                           |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Establecimientos |  |                                                                                                                                  |  | 001                   |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                 |  |                                                              |  | Página 8 de 19 Hoja 6                                                                                                            |  |                       |  |
|                                                                                                                |  |                                                              |  | 4. Número de formulario 14971149023                                                                                              |  |                       |  |
|                               |  |                                                              |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000001497114902 3 |  |                       |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                   |  | 6. DV                                                        |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico |  |
| 8 3 0 5 1 2 7 7 2                                                                                              |  | 6                                                            |  | Impuestos y Aduanas de Villavicencio                                                                                             |  | 2 2                   |  |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DROGUERIA SIKUANY EL CALVARIO                                               |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Meta 5 0                                                                                  |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>El Calvario 2 4 5                                                                                       |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CR 5 A 4 17 BRR CENTRO                                                                       |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 8 2 6 1 6                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 5 0 8 1 2                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DROGUERIA SIKUANY VISTAHERMOSA                                              |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Meta 5 0                                                                                  |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Vistahermosa 7 1 1                                                                                      |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CR 12 9 22 BRR CENTRO                                                                        |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 8 2 6 1 7                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 5 0 8 1 2                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>DROGUERIA SIKUANY CUBARRAL                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Meta 5 0                                                                                  |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Cubarral 2 2 3                                                                                          |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CL 8 B 6 B 15 BRR SANTA LUCIA                                                                |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 8 2 6 1 8                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 5 0 8 1 2                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |

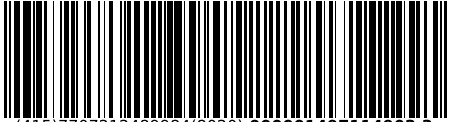
|                                                                                                                |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| DIAN                                                                                                           |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Establecimientos |  |                                                                                                                                  |  | 001                   |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                 |  |                                                              |  | Página 9 de 19 Hoja 6                                                                                                            |  |                       |  |
|                                                                                                                |  |                                                              |  | 4. Número de formulario 14971149023                                                                                              |  |                       |  |
|                               |  |                                                              |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000001497114902 3 |  |                       |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                   |  | 6. DV                                                        |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico |  |
| 8 3 0 5 1 2 7 7 2                                                                                              |  | 6                                                            |  | Impuestos y Aduanas de Villavicencio                                                                                             |  | 2 2                   |  |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DROGUERIA SIKUANY CASTILLA LA NUEVA                                         |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Meta 5 0                                                                                  |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Castilla la Nueva 1 5 0                                                                                 |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CL 6 4 25 BRR VILLA MILENA                                                                   |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 8 2 6 1 9                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 5 0 8 1 2                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DROGUERIA SIKUANY BARRANCA DE UPIA                                          |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Meta 5 0                                                                                  |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Barranca de Upiá 1 1 0                                                                                  |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CR 3 11 81 BRR CENTRO                                                                        |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 8 2 6 2 1                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 5 0 8 1 2                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>DROGUERIA SIKUANY CABUYARO                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Meta 5 0                                                                                  |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Cabuyaro 1 2 4                                                                                          |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CL 7 7 31 BRR CENTRO                                                                         |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 8 2 6 2 4                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 5 0 8 1 2                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |

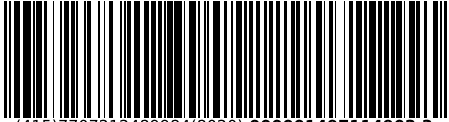
|                                                                                                                |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| DIAN                                                                                                           |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Establecimientos |  |                                                                                                                                  |  | 001                   |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                 |  |                                                              |  | Página 10 de 19 Hoja 6                                                                                                           |  |                       |  |
|                                                                                                                |  |                                                              |  | 4. Número de formulario 14971149023                                                                                              |  |                       |  |
|                               |  |                                                              |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000001497114902 3 |  |                       |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                   |  | 6. DV                                                        |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico |  |
| 8 3 0 5 1 2 7 7 2                                                                                              |  | 6                                                            |  | Impuestos y Aduanas de Villavicencio                                                                                             |  | 2 2                   |  |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DROGUERIA SIKUANY LA MACARENA                                               |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Meta 5 0                                                                                  |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>La Macarena 3 5 0                                                                                       |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CL 10 6 21 BRR CRISTALES                                                                     |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 8 2 6 2 7                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 5 0 8 1 2                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DROGUERIA SIKUANY SAN MARTIN                                                |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Meta 5 0                                                                                  |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>San Martín 6 8 9                                                                                        |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CL 4 6 73 BRR FUNDADORES                                                                     |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 8 2 6 2 8                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 5 0 8 1 2                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>DROGUERIA SIKUANY GUAMAL                                                   |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Meta 5 0                                                                                  |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Guamal 3 1 8                                                                                            |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CR 7 15 28 LC 2 BRR FUNDADORES                                                               |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 8 2 6 2 9                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 5 0 8 1 2                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |

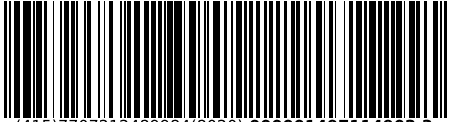
|                                                                                                                |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| DIAN                                                                                                           |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Establecimientos |  |                                                                                                                                  |  | 001                   |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                 |  |                                                              |  | Página 11 de 19 Hoja 6                                                                                                           |  |                       |  |
|                                                                                                                |  |                                                              |  | 4. Número de formulario 14971149023                                                                                              |  |                       |  |
|                               |  |                                                              |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000001497114902 3 |  |                       |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                   |  | 6. DV                                                        |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico |  |
| 8 3 0 5 1 2 7 7 2                                                                                              |  | 6                                                            |  | Impuestos y Aduanas de Villavicencio                                                                                             |  | 2 2                   |  |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DROGUERIA SIKUANY SAN CARLOS DE GUAROA                                      |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Meta 5 0                                                                                  |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>San Carlos de Guaroa 6 8 0                                                                              |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CL 5 6 57 BRR CENTRO                                                                         |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 8 2 6 3 1                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 5 0 8 1 2                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DROGUERIA SIKUANY MESETAS                                                   |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Meta 5 0                                                                                  |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Mesetas 3 3 0                                                                                           |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CR 18 4 52 54 BRR CENTRO                                                                     |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 8 2 6 3 3                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 5 0 8 1 2                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>DROGUERIA SIKUANY PUERTO RICO                                              |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Meta 5 0                                                                                  |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Puerto Rico 5 9 0                                                                                       |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CL 12 1 82 BRR CENTRO                                                                        |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 8 2 6 3 6                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 5 0 8 1 2                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |

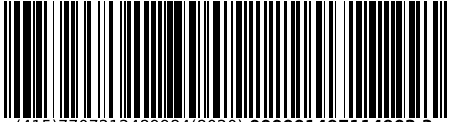
|                                                                                                                |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| DIAN                                                                                                           |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Establecimientos |  |                                                                                                                                  |  | 001                   |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                 |  |                                                              |  | Página 12 de 19 Hoja 6                                                                                                           |  |                       |  |
|                                                                                                                |  |                                                              |  | 4. Número de formulario 14971149023                                                                                              |  |                       |  |
|                               |  |                                                              |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000001497114902 3 |  |                       |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                   |  | 6. DV                                                        |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico |  |
| 8 3 0 5 1 2 7 7 2                                                                                              |  | 6                                                            |  | Impuestos y Aduanas de Villavicencio                                                                                             |  | 2 2                   |  |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DROGUERIA SIKUANY SAN JUANITO                                               |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Meta 5 0                                                                                  |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>San Juanito 6 8 6                                                                                       |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CL 9 2 23 BRR CENTRO                                                                         |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 8 2 6 3 7                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 5 0 8 1 2                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DROGUERIA SIKUANY PUERTO LOPEZ                                              |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Meta 5 0                                                                                  |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Puerto López 5 7 3                                                                                      |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CL 5 3 36 BRR ABEL REY                                                                       |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 8 2 6 3 9                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 5 0 8 1 2                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>DROGUERIA SIKUANY SAN JUAN DE ARAMA                                        |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Meta 5 0                                                                                  |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>San Juan de Arama 6 8 3                                                                                 |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CL 10 8 20 MZ 1 CA 41 BRR CENTRO                                                             |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 8 2 6 4 2                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 5 0 8 1 2                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |

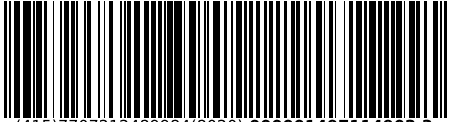
|                                                                                                                |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| DIAN                                                                                                           |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Establecimientos |  |                                                                                                                                  |  | 001                   |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                 |  |                                                              |  | Página 13 de 19 Hoja 6                                                                                                           |  |                       |  |
|                                                                                                                |  |                                                              |  | 4. Número de formulario 14971149023                                                                                              |  |                       |  |
|                               |  |                                                              |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000001497114902 3 |  |                       |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                   |  | 6. DV                                                        |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico |  |
| 8 3 0 5 1 2 7 7 2                                                                                              |  | 6                                                            |  | Impuestos y Aduanas de Villavicencio                                                                                             |  | 2 2                   |  |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DROGUERIA SIKUANY FUENTE DE ORO                                             |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Meta 5 0                                                                                  |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Fuente de Oro 2 8 7                                                                                     |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CR 14 15 105 LC 101 BRR CENTRO                                                               |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 8 2 6 4 3                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 5 0 8 1 2                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DROGUERIA SIKUANY MAPIRIPAN                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Meta 5 0                                                                                  |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Mapiripán 3 2 5                                                                                         |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CL 4 18 29 BRR LA LOMA                                                                       |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 8 2 6 4 4                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 5 0 8 1 2                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>DROGUERIA SIKUANY LEJANIAS                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Meta 5 0                                                                                  |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Lejanías 4 0 0                                                                                          |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CR 14 6 19 BRR CENTRO                                                                        |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 8 2 6 4 9                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 5 0 8 1 2                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |

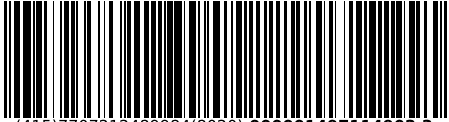
|                                                                                                                |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| DIAN                                                                                                           |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Establecimientos |  |                                                                                                                                  |  | 001                   |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                 |  |                                                              |  | Página 14 de 19 Hoja 6                                                                                                           |  |                       |  |
|                                                                                                                |  |                                                              |  | 4. Número de formulario 14971149023                                                                                              |  |                       |  |
|                               |  |                                                              |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000001497114902 3 |  |                       |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                   |  | 6. DV                                                        |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico |  |
| 8 3 0 5 1 2 7 7 2                                                                                              |  | 6                                                            |  | Impuestos y Aduanas de Villavicencio                                                                                             |  | 2 2                   |  |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DROGUERIA SIKUANY RESTREPO                                                  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Meta 5 0                                                                                  |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Restrepo 6 0 6                                                                                          |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CL 9 4 09 BRR GAITAN                                                                         |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 8 2 6 5 0                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 5 0 8 1 2                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DROGUERIA SIKUANY PUERTO CONCORDIA                                          |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Meta 5 0                                                                                  |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Puerto Concordia 4 5 0                                                                                  |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CR 3 8 22 BRR CENTRO                                                                         |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 8 2 6 5 1                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 5 0 8 1 2                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>DROGUERIA SIKUANY PUERTO GAITAN                                            |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Meta 5 0                                                                                  |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Puerto Gaitán 5 6 8                                                                                     |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CR 12 15 36 BRR CENTRO                                                                       |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 8 2 6 5 2                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 5 0 8 1 2                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |

|                                                                                                                |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| DIAN                                                                                                           |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Establecimientos |  |                                                                                                                                  |  | 001                   |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                 |  |                                                              |  | Página 15 de 19 Hoja 6                                                                                                           |  |                       |  |
|                                                                                                                |  |                                                              |  | 4. Número de formulario 14971149023                                                                                              |  |                       |  |
|                               |  |                                                              |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000001497114902 3 |  |                       |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                   |  | 6. DV                                                        |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico |  |
| 8 3 0 5 1 2 7 7 2                                                                                              |  | 6                                                            |  | Impuestos y Aduanas de Villavicencio                                                                                             |  | 2 2                   |  |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DROGUERIA SIKUANY PUERTO LLERAS                                             |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Meta 5 0                                                                                  |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Puerto Lleras 5 7 7                                                                                     |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CR 5 7 52 BRR CENTRO                                                                         |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 8 2 6 5 5                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 5 0 8 1 2                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DROGUERIA SIKUANY BARZAL SUCURSAL                                           |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Meta 5 0                                                                                  |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Villavicencio 0 0 1                                                                                     |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CL 33 A 39 47 BRR BARZAL                                                                     |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>3 1 6 3 4 1                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 7 0 6 2 8                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>DROGUERIA SIKUANY PRIMAVERA                                                |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Vichada 9 9                                                                               |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>La Primavera 5 2 4                                                                                      |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CL 4 6 66 BRR CENTRO                                                                         |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>3 3 1 9 6 3                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 8 0 5 0 2                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |

|                                                                                                                |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| DIAN                                                                                                           |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Establecimientos |  |                                                                                                                                  |  | 001                   |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                 |  |                                                              |  | Página 16 de 19 Hoja 6                                                                                                           |  |                       |  |
|                                                                                                                |  |                                                              |  | 4. Número de formulario 14971149023                                                                                              |  |                       |  |
|                               |  |                                                              |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000001497114902 3 |  |                       |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                   |  | 6. DV                                                        |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico |  |
| 8 3 0 5 1 2 7 7 2                                                                                              |  | 6                                                            |  | Impuestos y Aduanas de Villavicencio                                                                                             |  | 2 2                   |  |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DROGUERIA SIKUANY PUERTO CARREÑO                                            |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Vichada 9 9                                                                               |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Puerto Carreño 0 0 1                                                                                    |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CR 18 11 09 BRR ACACIAS                                                                      |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>3 3 1 9 6 6                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 8 0 5 0 2                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DROGUERIA SIKUANY SANTA ROSALIA                                             |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Vichada 9 9                                                                               |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Santa Rosalía 6 2 4                                                                                     |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CL 6 11 36 BRR CENTRO                                                                        |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>3 3 2 5 6 2                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 8 0 5 1 5                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>DROGUERIA SIKUANY SAN JUAN DE LOZADA                                       |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Meta 5 0                                                                                  |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>La Macarena 3 5 0                                                                                       |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CR 4 4 60 SEC 5 BRR CENTRO                                                                   |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>4 0 5 0 5 4                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 1 1 0 2 7                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |

|                                                                                                                |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| DIAN                                                                                                           |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Establecimientos |  |                                                                                                                                  |  | 001                   |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                 |  |                                                              |  | Página 17 de 19 Hoja 6                                                                                                           |  |                       |  |
|                                                                                                                |  |                                                              |  | 4. Número de formulario 14971149023                                                                                              |  |                       |  |
|                               |  |                                                              |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000001497114902 3 |  |                       |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                   |  | 6. DV                                                        |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico |  |
| 8 3 0 5 1 2 7 7 2                                                                                              |  | 6                                                            |  | Impuestos y Aduanas de Villavicencio                                                                                             |  | 2 2                   |  |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DROGUERIA SIKUANY SIETE DE AGOSTO                                           |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Meta 5 0                                                                                  |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Villavicencio 0 0 1                                                                                     |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CR 39 27 55 BRR SIETE DE AGOSTO                                                              |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>4 0 5 0 5 6                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 1 1 0 2 7                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DROGUERIA SIKUANY ALTO COSTO                                                |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Meta 5 0                                                                                  |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Villavicencio 0 0 1                                                                                     |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CL 26 B 38 76 BRR SIETE DE AGOSTO                                                            |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>4 0 5 0 6 3                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 1 1 0 2 7                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>DROGUERIA SIKUANY EL RECREO                                                |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Meta 5 0                                                                                  |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Villavicencio 0 0 1                                                                                     |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CL 31 G 11 B 45 BRR EL RECREO                                                                |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>4 0 5 0 6 9                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 1 1 0 2 7                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |

|                                                                                                                |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| DIAN                                                                                                           |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Establecimientos |  |                                                                                                                                  |  | 001                   |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                 |  |                                                              |  | Página 18 de 19 Hoja 6                                                                                                           |  |                       |  |
|                                                                                                                |  |                                                              |  | 4. Número de formulario 14971149023                                                                                              |  |                       |  |
|                               |  |                                                              |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000001497114902 3 |  |                       |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                   |  | 6. DV                                                        |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico |  |
| 8 3 0 5 1 2 7 7 2                                                                                              |  | 6                                                            |  | Impuestos y Aduanas de Villavicencio                                                                                             |  | 2 2                   |  |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DROGUERIA SIKUANY GRANADA CENTRO                                            |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Meta 5 0                                                                                  |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Granada 3 1 3                                                                                           |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CL 15 16 43 BRR CENTRO                                                                       |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>4 0 5 2 9 1                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 1 1 1 0 2                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DROGUERIA SIKUANY ACACIAS SAN JOSE                                          |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Meta 5 0                                                                                  |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Acacías 0 0 6                                                                                           |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CL 13 28 77 BRR SAN JOSE                                                                     |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>4 0 5 2 9 5                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 1 1 1 0 2                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>DROGUERIA SIKUANY DUITAMA                                                  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Boyacá 1 5                                                                                |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Duitama 2 3 8                                                                                           |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CR 30 12 A 21 LC 112 P 1 CC LA FLORESTA                                                      |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>1 0 5 1 4 2                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 1 0 9 1 4                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |

|                                                                                                                |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| DIAN                                                                                                           |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Establecimientos |  |                                                                                                                                  |  | 001                   |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                 |  |                                                              |  | Página 19 de 19 Hoja 6                                                                                                           |  |                       |  |
|                                                                                                                |  |                                                              |  | 4. Número de formulario 14971149023                                                                                              |  |                       |  |
|                               |  |                                                              |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000001497114902 3 |  |                       |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                   |  | 6. DV                                                        |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico |  |
| 8 3 0 5 1 2 7 7 2                                                                                              |  | 6                                                            |  | Impuestos y Aduanas de Villavicencio                                                                                             |  | 2 2                   |  |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DROGUERIA SIKUANY TUNJA                                                     |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Boyacá 1 5                                                                                |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Tunja 0 0 1                                                                                             |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>AV PRINCIPAL OLIMPICA 1 A 74 ED EL CID LC 4 BRR MESOPOTAMIA                                  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>1 9 4 5 5 0                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 1 0 9 1 3                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DROGUERIA SIKUANY SOGAMOSO                                                  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Boyacá 1 5                                                                                |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Boyacá 1 0 4                                                                                            |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CR 15 14 A 32 P 1 DIAGONAL FISCALIA                                                          |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>8 7 6 2 8                                                                |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 1 0 9 1 5                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>DROGUERIA SIKUANY COMERCIAL                                                |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Meta 5 0                                                                                  |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Villavicencio 0 0 1                                                                                     |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CR 39 26 B 40 44 BRR SIETE DE AGOSTO                                                         |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>4 3 5 7 4 4                                                              |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 3 0 3 1 7                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 6 1 1 6 2 0                                                                                 |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre<br>2 0 2 4 0 1 1 0                                                                                          |  |                       |  |