HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
OFICINA JURÍDICA
FECHA: 28-1-26
RECIBE:
HORA: 8:57 am

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA DE FECHA 28 DE ENERO DE 2026

OBJETO: "PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE HEMODIÁLISIS EN CASO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA O CRÓNICA PARA ASISTIR A LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS, ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS Y EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS EN LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, QUE SE ENCUENTREN EN URGENCIA DIALÍTICA CON INMINENCIA DE MUERTE"

REQUISITOS HABILITANTES Y DE PARTICIPACION

BUCARAMANGA, 28 DE ENERO DE 2026

Rosmira.Sanchez@davita.com/Andrei.EscobarUzeta@davita.com/ Francisco.Bustillo@davita.com /Daniela.uribe1@davita.com

100003

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA DE FECHA 28 DE ENERO DE 2026

OBJETO: "PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE HEMODIÁLISIS EN CASO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA O CRÓNICA PARA ASISTIR A LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS, ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS Y EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS EN LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, QUE SE ENCUENTREN EN URGENCIA DIALÍTICA CON INMINENCIA DE MUERTE"

REQUISITOS DE ORDEN LEGAL

BUCARAMANGA, 28 DE ENERO DE 2026

Rosmira.Sanchez@davita.com/Andrei.EscobarUzeta@davita.com/ Francisco.Bustillo@davita.com /Daniela.uribe1@davita.com

· 000004

Docusign Envelope ID: C6A24B7C-C1E6-46B2-81F3-F416659A0FD8

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

ANEXO 1

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Bucaramanga, 27 de enero de 2026

Señores
Hospital Universitario de Santander Gerencia
E. S. D.

Asunto: Invitación a presentar propuesta.

OBJETO: **PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE HEMODIÁLISIS EN CASO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA O CRÓNICA PARA ASISTIR A LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS, ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS Y EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS EN LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, QUE SE ENCUENTREN EN URGENCIA DIALÍTICA CON INMINENCIA DE MUERTE**

Señor Gerente:
El suscrito **ALFONSO BUNCH BARRERA**, mayor de edad, domiciliado en **BOGOTA D.C.**, con Cédula de Ciudadanía N.º **13.928.504** expedida en **MALAGA (SANTANDER)**, en mi condición de Representante Legal de la firma **DAVITA COLOMBIA S.A.S.** y en atención al proceso de la referencia, presento propuesta para que sea evaluada por la entidad.

Así mismo declaro que:

Conozco las condiciones de la Invitación, todos los requisitos en ellos establecidos y todos los documentos relacionados con el proceso, los cuales acepto en todas y cada una de sus partes.

En caso de resultar favorecido con la adjudicación, me comprometo a suscribir el correspondiente contrato y a otorgar las garantías exigidas dentro de los plazos, por los valores y por las vigencias establecidas en los documentos del proceso de selección.

Manifiesto que no existe respecto del proponente, de sus asociados, o de su Representante Legal, incapacidades o causales de inhabilidad o de incompatibilidad alguna que de acuerdo con las normas vigentes pudiera impedir o viciar la presentación de nuestra oferta, o la firma del contrato que pudiera resultar de la eventual adjudicación. Esta afirmación la hago bajo la gravedad del juramento.

Ninguna persona natural o jurídica diferente del proponente tiene interés en la propuesta que ahora presento, ni en el contrato que como consecuencia de su evaluación y eventual adjudicación pudiera llegar a celebrarse y que en consecuencia sólo compromete y obliga a los firmantes.

A la fecha he recibido las siguientes multas y sanciones mediante acto administrativo expedido y debidamente ejecutoriado durante los últimos 2 años, contados a partir del cierre del presente proceso de contratación (Relacionar las multas y sanciones que le han sido impuestas)

En caso de resultar favorecido con la adjudicación, me obligo a efectuar el contrato dentro del término establecido para el efecto en el pliego de condiciones, una vez perfeccionado, a cumplir el programa de entrega contenido en la propuesta presentada y a dar cumplimiento total de las obligaciones contraídas como consecuencia de la firma del contrato.

En caso de resultar favorecido con la adjudicación, me obligo a prestar el servicio y recurso humano requerido a los precios unitarios incluidos en la propuesta, sin que tales precios sufran modificación alguna por cambios en las cantidades de personal o equipos necesarios y solicitados por la entidad contratante.

En caso de resultar favorecido con la adjudicación me obligo a aceptar la supervisión técnica y administrativa en cabeza del Hospital Universitario de Santander o de quien éste determine.

160005

Docusign Envelope ID: C6A24B7C-C1E6-46B2-81F3-F416659A0FD8

La propuesta que ahora someto a su consideración tiene una validez de **SEIS MESES** (6) meses contados desde la fecha de cierre del presente proceso de contratación directa. No obstante, si la eventual adjudicación se me comunicare con posterioridad a esa fecha y yo aceptare suscribir el contrato, éste hecho será interpretado como prórroga del término de la validez de la propuesta. Conozco todos los gravámenes legales que afectan el eventual contrato que me fuere adjudicado.

AUTORIZACIÓN PARA NOTIFICACIÓN VÍA ELECTRÓNICA: De conformidad con lo dispuesto en el artículo 56 del CPACA (Ley 1437-2011) se autoriza a la ESE HUS para realizar la notificación de actos administrativos vía electrónica: Para el efecto autorizamos las notificaciones en el siguiente correo electrónico: **legaldavita@davita.com**.

De la misma manera autorizo a la ESE HUS para que consulte la base de datos del registro de inhabilidades por delitos sexuales en menores de edad, autorización que hago, no solo para la consulta previa a la suscripción del contrato, sino también para las consultas que periódicamente corresponde hacer a esa Entidad, de conformidad con la norma legal y reglamentaria.

Para todos los efectos informo a ustedes que la dirección a la cual nos pueden enviar correspondencia relacionada con el presente proceso de contratación, es la siguiente:

NOMBRE DEL PROPONENTE **DAVITA COLOMBIA S.A.S.**
NIT o CC. **830.007.355-2**
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL **ALFONSO BUNCH BARRERA**
CC. **N.º 13.928.504**
DIRECCION **Av. Carrera 7 N.º 156 - 10 Piso 26**
TELEFONO Y FAX **3123593301**
CIUDAD **BOGOTA D.C.**

Atentamente,

Firmado por:
Alfonso Bunch
0476D3D630ED417...
ALFONSO BUNCH BARRERA
REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 23 de diciembre de 2025 Hora: 15:50:13
Recibo No. AB25876604
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B258766043FAE4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: DAVITA COLOMBIA S.A.S
Nit: 830007355 2
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 00658957
Fecha de matrícula: 8 de agosto de 1995
Último año renovado: 2025
Fecha de renovación: 26 de marzo de 2025

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Av. Carrera 7 N° 156 - 10 Piso 26
Edificio Torre Krystal
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: legaldavita@davita.com
Teléfono comercial 1: 3123593301
Teléfono comercial 2: No reportó.
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Av. Carrera 7 N° 156 - 10 Piso 26

Edificio Torre Kr

Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: legaldavita@davita.com
Teléfono para notificación 1: 3123593301
Teléfono para notificación 2: No reportó.
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso

0007

Mario Fernando Avila Cristancho

Administrativo.

Por Acta No. 20 de Junta de Socios del 15 de enero de 1998, inscrita el 21 de abril de 1998 bajo el No. 82325 del libro VI, se decretó la apertura de sucursales en las ciudades de Barranquilla, Cartagena, Sincelejo, Medellín, Bucaramanga, Neiva y Cali.

CONSTITUCIÓN

Por Escritura Pública No. 2.168 de la Notaría 41 de Santafé de Bogotá del 1 de agosto de 1.995, inscrita el 8 de agosto de 1.995 bajo el No. 503.558 del libro IX, se constituyó la sociedad comercial denominada: FRESENIUS COLOMBIA LIMITADA.

REFORMAS ESPECIALES

Por E.P. No. 2.874 del 25 de septiembre de 1.996, Notaría 41 de Santafé de Bogotá, inscrita el 20 de diciembre de 1.996, bajo el No.567.247 del libro IX, la sociedad cambio su razón social de: "FRESENIUS COLOMBIA LIMITADA", por la de: "FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA LIMITADA".

Por Escritura Pública No. 3136 de la Notaría 41 de Santafé de Bogotá D.C., del 27 de diciembre de 1999, inscrita el 30 de diciembre de 1999, bajo el No. 710672 del libro IX, la sociedad de la referencia se transformó de Sociedad Limitada en Sociedad Anónima bajo el nombre de: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A.

Por Escritura Pública No. 1436 del 25 de octubre de 2001 de la Notaría dieciséis de Bogotá D.C., inscrita el 07 de noviembre de 2001 bajo el No. 801358 del libro IX, la sociedad de la referencia absorbió mediante fusión a la sociedad UNIPHARMA S.A.

Por Escritura Pública No. 3939 del 13 de julio de 2005 de la Notaría sexta de Bogotá D.C., inscrita el 16 de agosto de 2005 bajo el No. 1006321 del libro IX la sociedad de la referencia absorbe mediante

0008

fusión a las sociedades INSTITUTO RENAL DE COLOMBIA MEDIRENAL LTDA, CLINICA DE DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES RENALES LTDA, DIALIZAR LTDA, SALUD SINCELEJO LTDA, UDIALCO & CIA LTDA, NEFROLOGOS ASOCIADOS LTDA, NEFROLOGOS ASOCIADOS S.A. (en liquidación), UNIRENAL DEL NORTE LTDA, INSTITUTO DEL RIÑON S. A. (en liquidación), CENTRO DE NEFROLOGIA y MEDICINA PREPAGADA INTERNA CEDIAL LTDA, las cuales se disuelven sin liquidarse.

Por Escritura Pública No. 1872 del 06 de junio de 2023 de la Notaría 41 de Bogotá D.C., inscrita en esta Cámara de Comercio el 20 de Junio de 2023 , con el No. 02988383 del Libro IX, la sociedad escindente: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S A transfirió sin disolverse parte de su patrimonio a la sociedad escindida: FRESENIUS MEDICAL CARE ENABLEMENT S.A.S, que se constituye.

Por Escritura Pública No. 1963 del 17 de diciembre de 2024 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., inscrita en esta Cámara de Comercio el 26 de Diciembre de 2024 , con el No. 03191445 del Libro IX, la sociedad cambió su denominación o razón social de FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S A a DAVITA COLOMBIA S.A.

Por Acta No. 53 del 26 de diciembre de 2024 de la Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 27 de Diciembre de 2024 , con el No. 03192588 del Libro IX, la sociedad se transformó de sociedad anónima a sociedad por acciones simplificada bajo el nombre de: DAVITA COLOMBIA S.A.S

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

El objeto principal de la Sociedad será (i) la construcción, instalación, administración, operación y/o coordinación de centros de cuidado renal; (ii) la importación, exportación, elaboración, venta y

distribución de productos empleados en relación con tratamientos de diálisis, cuidado renal y trasplantes renales; iii el suministro de tratamientos y consultas de nefrología, acceso vascular y cuidado renal en general; (iv) la prestación de servicios de manejo de desórdenes metabólicos; (v) la fabricación, comercialización y exportación de insumos, equipos y productos farmacéuticos; y (vi) la realización de cualquier actividad comercial o civil lícita tanto en Colombia como en el extranjero.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor	: $52.527.014.748,00
No. de acciones	: 52.527.014.748,00
Valor nominal	: $1,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor	: $17.516.968.922,00
No. de acciones	: 17.516.968.922,00
Valor nominal	: $1,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor	: $17.516.968.922,00
No. de acciones	: 17.516.968.922,00
Valor nominal	: $1,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La Junta Directiva nombrará al Representante Legal, quien ostentará la representación legal de la Sociedad, y a su primer y segundo suplente, quienes lo remplazarán en sus ausencias temporales o absolutas y quienes también ostentarán la representación legal de la Sociedad.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

El gobierno, la administración y representación legal de la Sociedad estarán a cargo del Representante Legal y de los suplentes del Representante Legal, quienes de manera particular ejercerán las siguientes funciones: 1. Representar a la Sociedad frente a los accionistas, ante terceros y ante toda suerte de autoridades administrativas o jurisdiccionales; 2. Ejecutar todos los actos y operaciones previstos en el objeto social, de conformidad con lo previsto en las leyes y estos estatutos; 3. Autorizar con su firma todos los documentos públicos o privados que deban otorgarse en desarrollo de las actividades sociales o en interés de la Sociedad; 4. Presentar a la Asamblea General de Accionistas el informe de gestión, el balance general de fin de ejercicio, el detalle del estado de resultados, un reporte detallado del progreso de los negocios de la Sociedad incluyendo toda la información concerniente a los negocios sociales, reformas y adiciones que pueda considerar convenientes para el desarrollo del objeto social; 5. Nombrar y remover los empleados de la Sociedad, cuyo nombramiento o remoción no corresponda a la Asamblea General de Accionistas; 6. Tomar todas las medidas necesarias para preservar el capital de la Sociedad; 7. Convocar a la Asamblea General de Accionistas y la Junta Directiva cuando lo juzgue conveniente o necesario, y hacer las convocatorias ordenadas por la ley o de la manera como se prevé en estos estatutos; 8. Cumplir las órdenes e instrucciones que le imparta la Asamblea General de Accionistas; y 9. Cumplir y hacer cumplir todas las exigencias que la ley le impone para el desarrollo de la empresa social.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 253 del 19 de diciembre de 2024, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 20 de diciembre de 2024 con el No. 03189803 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal	Alfonso Bunch Barrera	C.C. No. 13928504

Por Acta No. 186 del 30 de septiembre de 2019, de Junta Directiva,

inscrita en esta Cámara de Comercio el 3 de octubre de 2019 con el No. 02512059 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Suplente Del Representante Legal	Claudia Patricia Florez Paez	C.C. No. 51939916

Por Acta No. 254 del 14 de abril de 2025, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 23 de septiembre de 2025 con el No. 03300137 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Segundo Suplente Del Representante Legal	Daniela Rivera Diaz	C.C. No. 1049617224

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

JUNTA DIRECTIVA

Por Acta No. 52 del 13 de diciembre de 2024, de Accionista Único, inscrita en esta Cámara de Comercio el 17 de diciembre de 2024 con el No. 03188293 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Alfonso Bunch Barrera	C.C. No. 13928504
Segundo Renglon	Felipe Santiago Rodriguez Cifuentes	C.C. No. 80502804
Tercer Renglon	Konniev Alexei Rodriguez Valero	C.C. No. 79274760

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Milena Patricia Silva Manotas	C.C. No. 52048377
Segundo Renglon	Leyder Corzo Caro	C.C. No. 52519165
Tercer Renglon	José Valentín Vega Gómez	C.C. No. 1032458043

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 0044 del 26 de agosto de 2020, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 22 de septiembre de 2020 con el No. 02617818 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Persona Juridica	PWC CONTADORES Y AUDITORES SAS	N.I.T. No. 900943048 4

Por Documento Privado No. SINNUM del 26 de agosto de 2020, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 22 de septiembre de 2020 con el No. 02617819 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Vivian Stefanny Yacumal Murillo	C.C. No. 1010193944 T.P. No. 187324-T

Por Documento Privado del 2 de mayo de 2023, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 4 de mayo de 2023 con el No. 02972573 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Suplente	Jackeline Cerero Rodriguez	C.C. No. 1014190351 T.P. No. 171418-T

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 23 de diciembre de 2025 Hora: 15:50:13
Recibo No. AB25876604
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B258766043FAE4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

PODERES

Por Escritura Pública No. 78 del 22 de enero de 2025, otorgada en la Notaría 33 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 18 de Febrero de 2025, con el No. 00054474 del libro IX, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Juan Fernando Jiménez Pizarro identificado con la cédula de ciudadanía No. 16.686.217, con tarjeta profesional No. 46979 del Consejo Superior de la Judicatura, para que actuando en nombre y representación de DAVITA COLOMBIA S.A.S., actúe en los siguientes actos: 1.- Representación ante entidades públicas y privadas: para suscribir contratos de trabajo y sus prorrogas u otro si es; efectuar llamados atención, actas de descargos y suspensiones; terminación de contratos de trabajo con o sin justa causa y firmar las liquidaciones que correspondan; para suscribir contratos de prestación de servicios y darlos por terminados; para suscribir certificaciones y en general, cualquier otro tipo de documento relacionado con los contratos de trabajo o contratos de prestación de servicios celebrados por DAVITA COLOMBIA S.A.S. 2. Representación ante empleados y contratistas de DAVITA COLOMBIA S.A.S., para que represente a la sociedad poderdante, ante entidades financieras y de crédito, cooperativas o similares, en las cuales tenga interés con facultad expresa para suscribir certificaciones, cartas de retiro de cesantías, afiliaciones a cajas de compensación, EPS, fondos de pensiones y ARL; carta de apertura de cuenta, cartas de reclamaciones a EPS, cartas para cobro de incapacidades, retiro de cesantías del fondo nacional del ahorro, convenios para descuentos de nómina, pólizas de vida, servicios funerarios, y demás entidades relacionadas con la celebración, ejecución y terminación de relaciones laborales o de prestación de servicios en las cuales esté involucrada DAVITA COLOMBIA S.A.S. 3- Representar a la empresa en cualquier proceso laboral, absolver interrogatorio de pare e interrogatorios y confesar en cualquier proceso en la que la poderdante sea parte, como apoderado general con facultades de representante legal, entre ellas otorgar poder especial para representación judicial en asuntos de la jurisdicción laboral. 4. Para que realice acuerdos de pagos, conciliaciones y transacciones sobre las sumas que se adeuden en el curso de procesos legales de tipo laboral. 5.- Para que transe los pleitos, deudas o diferencias en materia laboral que ocurran, relativos a los derechos y a las obligaciones de la poderdante.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 23 de diciembre de 2025 Hora: 15:50:13
Recibo No. AB25876604
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B258766043FAE4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

REFORMAS DE ESTATUTOS

ESCRITURAS NO.	FECHA	NOTARIA	INSCRIPCION
2.324	9-VIII-1996	41 STAFE BTA	20-VIII-1996 NO.551.003
2.874	25-IX--1.996	41 STAFE BTA	20-XII-1.996 NO.567.247
937	01-IV--1.997	41 STAFE BTA	07-IV--1.997 NO.580.036

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 0003060 del 1 de octubre de 1997 de la Notaría 41 de Bogotá D.C.	00604715 del 2 de octubre de 1997 del Libro IX
E. P. No. 0000200 del 30 de enero de 1998 de la Notaría 41 de Bogotá D.C.	00622468 del 16 de febrero de 1998 del Libro IX
E. P. No. 0000271 del 10 de febrero de 1999 de la Notaría 41 de Bogotá D.C.	00668513 del 15 de febrero de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0003136 del 27 de diciembre de 1999 de la Notaría 41 de Bogotá D.C.	00710672 del 30 de diciembre de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0000022 del 7 de enero de 2000 de la Notaría 41 de Bogotá D.C.	00713194 del 24 de enero de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0000848 del 9 de junio de 2000 de la Notaría 16 de Bogotá D.C.	00733252 del 15 de junio de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0001436 del 25 de octubre de 2001 de la Notaría 16 de Bogotá D.C.	00801358 del 7 de noviembre de 2001 del Libro IX
E. P. No. 0000227 del 4 de febrero de 2003 de la Notaría 41 de Bogotá D.C.	00865081 del 6 de febrero de 2003 del Libro IX
E. P. No. 0004110 del 18 de julio de 2003 de la Notaría 6 de Bogotá D.C.	00890052 del 24 de julio de 2003 del Libro IX
E. P. No. 0001521 del 27 de julio de 2004 de la Notaría 41 de Bogotá D.C.	00946171 del 3 de agosto de 2004 del Libro IX

160015

E. P. No. 0003939 del 13 de julio de 2005 de la Notaría 6 de Bogotá D.C.	01006321 del 16 de agosto de 2005 del Libro IX
E. P. No. 0001308 del 15 de mayo de 2006 de la Notaría 64 de Bogotá D.C.	01088056 del 1 de noviembre de 2006 del Libro IX
E. P. No. 5503 del 30 de diciembre de 2010 de la Notaría 73 de Bogotá D.C.	01442620 del 31 de diciembre de 2010 del Libro IX
E. P. No. 5503 del 30 de diciembre de 2010 de la Notaría 73 de Bogotá D.C.	01442652 del 31 de diciembre de 2010 del Libro IX
E. P. No. 1881 del 29 de abril de 2011 de la Notaría 73 de Bogotá D.C.	01475615 del 4 de mayo de 2011 del Libro IX
E. P. No. 00270 del 9 de marzo de 2020 de la Notaría 33 de Bogotá D.C.	02562928 del 11 de marzo de 2020 del Libro IX
E. P. No. 1872 del 6 de junio de 2023 de la Notaría 41 de Bogotá D.C.	02988383 del 20 de junio de 2023 del Libro IX
E. P. No. 1963 del 17 de diciembre de 2024 de la Notaría 10 de Bogotá D.C.	03191445 del 26 de diciembre de 2024 del Libro IX
Acta No. 53 del 26 de diciembre de 2024 de la Asamblea de Accionistas	03192588 del 27 de diciembre de 2024 del Libro IX

SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL

Por Documento Privado del 21 de febrero de 2025 de Representante Legal, inscrito el 19 de marzo de 2025 bajo el número 03220979 del libro IX, comunicó la sociedad matriz:

- DV CARE NETHERLANDS B.V

Domicilio: (Fuera Del País)
Nacionalidad: Países Bajos
Actividad: Sociedad de cartera y financiera con participaciones que prestan servicios sanitarios y están especializadas en nefrología y terapias renales
Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio

Que se ha configurado una situación de control con la sociedad de la referencia.

160016

Fecha de configuración de la situación de control : 2024-12-13

Por Documento Privado del 17 de diciembre de 2001 , inscrito el 18 de febrero de 2002 bajo el número 00815152 del libro IX, comunicó la sociedad matríz:
- FRESENIUS MEDICAL CARE AG FMC AG
Domicilio: (Fuera Del País)
Presupuesto: No reportó
Que se ha configurado una situación de grupo empresarial con la sociedad de la referencia.

Por Documento Privado del 11 de julio de 2011 de Representante Legal, inscrito el 7 de septiembre de 2011 bajo el número 01510371 del libro IX, comunicó la sociedad matríz:
- FRESENIUS MEDICAL CARE BETEILIGUNGS-GESELLSCHAFT MBH
Domicilio: (Fuera Del País)
Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio
Que se ha configurado una situación de grupo empresarial con la sociedad de la referencia.
Fecha de configuración de la situación de grupo empresarial : 1995-08-01

Por Documento Privado del 21 de marzo de 2024 de Representante Legal, inscrito el 26 de marzo de 2024 bajo el número 03082352 del libro IX, comunicó la sociedad matríz:
- FRESENIUS MEDICAL CARE AG
Domicilio: (Fuera Del País)
Nacionalidad: Alemana
Actividad: Proveedor de productos y servicios para personas con enfermedades renales, ofreciendo soluciones integrales de atención médica innovadoras y de alta calidad, que abarcan equipos de diálisis, tratamiento y servicios de atención al paciente.
Presupuesto: Numeral 1 artículo 261 de Código de Comercio y artículo 28 de la Ley 222 de 1995
Que se ha configurado una situación de grupo empresarial con la sociedad de la referencia.
Fecha de configuración de la situación de grupo empresarial : 2023-07-14

Por Documento Privado sin número del 31 de agosto de 2012, inscrito

9017

el 17 de octubre de 2012 bajo el número 01673985 del libro IX, se modifica Grupo Empresarial inscrito con el número 01510371 del libro IX , en el sentido de indicar que la matriz es ahora la sociedad FRESENIUS MEDICAL CARE AG & CO KGAA por intermedio de FRESENIUS MEDICAL CARE BETEILIGUNGS-GESELLSCHAFT MBH respecto de las sociedades NEPHROCARE S.A en liquidación y la sociedad de la referencia, y de la sociedad FRESENIUS MEDICAL CARE ANDINA S.A.S por intermedio de esta última.

Se aclara Situación de control y Grupo Empresarial inscrito el 26 de Marzo de 2024, con el No. 03082352 del libro IX, en el sentido de indicar que la sociedad extranjera FRESENIUS MEDICAL CARE AG. (matriz) comunica que ejerce situación de control y configura grupo empresarial de manera directa e indirecta sobre la sociedad FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A a través de las sociedades extranjeras FRESENIUS MEDICAL CARE BETEILIGUNGSGESELLSCHAFT MBH, FRESENIUS MEDICAL CARE INVESTMENT GMHB, FRESENIUS MEDICAL CARE DEUTSCHLAND GMBH, NOVAMED GMBH VERTRIEBSGESELLSCHAFT FÜR MEDIZINTECHNISCHE GERÄTE UND VERBRAUCHSARTIKEL, así mismo de manera directa e indirecta sobre la sociedad FRESENIUS MEDICAL CARE S.A.S a través de las sociedades extranjeras FRESENIUS MEDICAL CARE BETEILIGUNGSGESELLSCHAFT MBH, FRESENIUS MEDICAL CARE DEUTSCHLAND GMBH, NOVAMED GMBH VERTRIEBSGESELLSCHAFT FÜR MEDIZINTECHNISCHE GERÄTE UND VERBRAUCHSARTIKEL. así mismo de manera indirecta sobre la sociedad FRESENIUS MEDICAL CARE ANDINA S.A.S a través de FRESENIUS MEDICAL CARE S.A.S. (subordinadas).

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 23 de diciembre de 2025 Hora: 15:50:13
Recibo No. AB25876604
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B258766043FAE4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 8621
Actividad secundaria Código CIIU: 8699

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s)en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre:	DAVITA BOGOTÁ HORIZONTE
Matrícula No.:	00818325
Fecha de matrícula:	5 de septiembre de 1997
Último año renovado:	2025
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Calle 134 N° 7 B - 83 Piso 2 Consultorio 218-219-220-221-222 Piso
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	DAVITA BOGOTÁ HOSPITAL SAN JOSE
Matrícula No.:	00928003
Fecha de matrícula:	18 de marzo de 1999
Último año renovado:	2025
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cll. 10 N° 18-75 Piso 3
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	DAVITA BOGOTÁ CLINICA DE OCCIDENTE
Matrícula No.:	01052027
Fecha de matrícula:	21 de noviembre de 2000
Último año renovado:	2025
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Calle 5C N° 71C - 59 Piso 2
Municipio:	Bogotá D.C.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 23 de diciembre de 2025 Hora: 15:50:13
Recibo No. AB25876604
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B258766043FAE4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Nombre:	DAVITA BOGOTÁ EL DORADO
Matrícula No.:	01361688
Fecha de matrícula:	31 de marzo de 2004
Último año renovado:	2025
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Diagonal 82 Bis # 85 - 90
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	DAVITA BOGOTÁ CRUZ ROJA
Matrícula No.:	01606090
Fecha de matrícula:	9 de junio de 2006
Último año renovado:	2025
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Av Carrera 68 N° 68 B-31 Bloque 1 Piso 1
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	DAVITA BOGOTÁ CKD
Matrícula No.:	02043119
Fecha de matrícula:	11 de noviembre de 2010
Último año renovado:	2025
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cll. 76 N° 16 A-24
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	DAVITA SOACHA
Matrícula No.:	03617838
Fecha de matrícula:	30 de diciembre de 2022
Último año renovado:	2025
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Carrera 4 19 52 Piso 2 Y 3
Municipio:	Soacha (Cundinamarca)

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN

160020

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 23 de diciembre de 2025 Hora: 15:50:13
Recibo No. AB25876604
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B258766043FAE4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

WWW.RUES.ORG.CO.

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Grande

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $ 431.378.547.000
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 8621

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 2 de diciembre de 2021. Fecha de envío de información a Planeación : 23 de septiembre de 2025. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

****

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la

FE 0021

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 23 de diciembre de 2025 Hora: 15:50:13
Recibo No. AB25876604
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B258766043FAE4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

****

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

****

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.

MARIO FERNANDO AVILA CRISTANCHO

AF00022

pwc

Informe del Revisor Fiscal

A la Administración de Davita Colombia S.A.S.
15 de enero de 2026

En mi calidad de Revisor Fiscal de Davita Colombia S.A.S., identificada con NIT. 830.007.355-2, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el semestre comprendido entre el mes de julio de 2025 y el mes de diciembre de 2025. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad, de acuerdo con lo establecido en la reglamentación colombiana, es emitir un informe sobre el cumplimiento de tal obligación.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

1. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

2. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el semestre comprendido entre el mes de julio de 2025 y el mes de diciembre de 2025.

3. Comparación del listado obtenido según se menciona en el numeral anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la Compañía.

160023

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que, durante el semestre comprendido entre el mes de julio de 2025 y el mes de diciembre de 2025, la Compañía efectuó el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Este informe se expide por solicitud de la Administración de la Compañía, para ser entregado dentro de sus procesos de licitación y legalización de contratos con terceros, y no debe ser utilizado para propósitos diferentes, ni distribuido a otros terceros.

Atentamente,

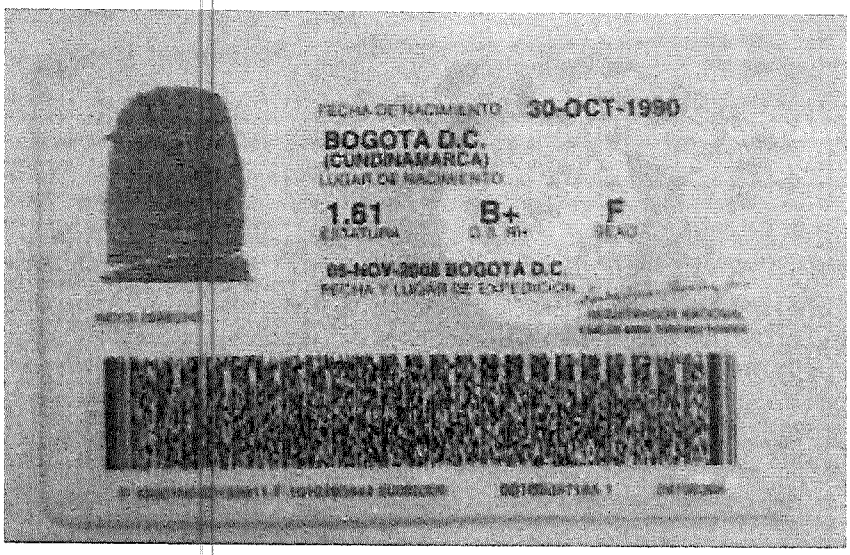
Vivian Stefanny Yacumal Murillo
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 187324-T

160024

PwC Contadores y Auditores S.A.S., Calle 100 No. 11A-35,
Bogotá, Colombia
Tel: (60-1) 7431111

© 2026 PricewaterhouseCoopers. PwC se refiere a las Firmas colombianas que hacen parte de la red global de PricewaterhouseCoopers International Limited, cada una de las cuales es una entidad legal separada e independiente. Todos los derechos reservados.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
1.010.193.944
YACUMAL MURILLO
VIVIAN STEFANNY


FECHA DE NACIMIENTO 30-OCT-1990
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61
ESTATURA
B+
G. S. RH
F
SEXO
08-NOV-2008 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL

DE CONTADOR PUBLICO

187324-T



VIVIAN [illegible]

YACUMAL MONTILLA

C.C. 1010[illegible]944

RESOLUCION INSCRIPCION 110 FECHA 26/02/2014

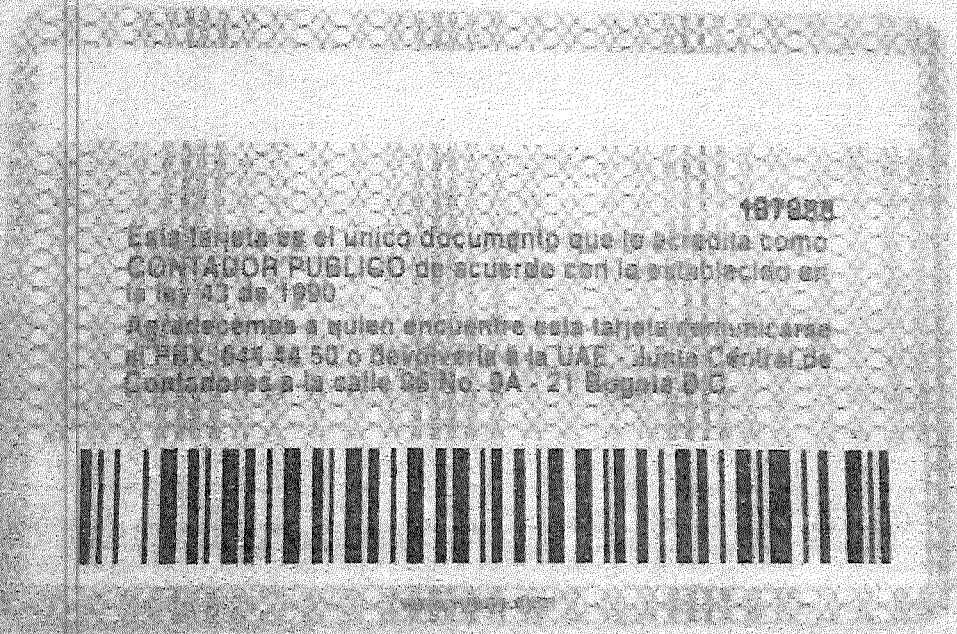
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 199120

0000026

Scanned by CamScanner



Scanned by CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
B21AB49C91A9390A

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **VIVIAN STEFANNY YACUMAL MURILLO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1010193944 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 187324-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 25 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13928504

BUNCH BARRERA

APELLIDOS

ALFONSO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-ABR-1979

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.82 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

29-DIC-1997 MALAGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-1500101-42064806-M-0013928504-20010517 0005001136H-01 093465971

026

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 09 Solicitud de actualización de datos de identificación

4. Número de formulario 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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
DAVITA COLOMBIA S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
AK 7 156 10 P 26 ED TORRE KRYSTAL

42. Correo electrónico legaldavita@davita.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	1 9 9 5 0 8 0 8	4 7 7 3	1 9 9 5 0 8 0 8	2 1 0 0	4 7 9 9		3 9

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 3	5	7	8	9	1 0	1 3	1 4	1 5	1 6	1 8	1 9	2 6	4 1	4 2	4 8	5 2	5 5	5 9							

03- Impuesto al patrimonio	14- Informante de exogena	42- Obligado a llevar contabilidad
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar	15- Autorretenedor	48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
07- Retención en la fuente a título de rent	16- Obligación facturar por ingresos bienes	52 - Facturador electrónico
08- Retención timbre nacional	18- Precios de transferencia	55 - Informante de Beneficiarios Finales
09- Retención en la fuente en el impuesto	19- Productor de bienes y/o servicios exen	59 - Autorretención especial renta
10- Obligado aduanero	26- Declaración individual precios de tran	
13- Gran contribuyente	41- Declaración anual de activos en el exte	

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
1	1	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 ☐ 60. No. de Folios:

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre LONDOÑO VILLEGAS ANDREA CAROLINA

985. Cargo Gestor III

100027

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	3	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 5
72. Número	2 1 6 8	1 8 7 2
73. Fecha	1 9 9 5 0 8 0 1	2 0 2 3 0 6 0 6
74. Número de notaría	4 1	4 1
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 5 0 8 0 8	2 0 2 3 0 6 2 0
77. No. Matrícula mercantil	6 5 8 9 5 7	6 5 8 9 5 7
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	4
Vigencia		
80. Desde	1 9 9 5 0 8 0 1	2 0 2 3 0 6 0 6
81. Hasta	2 0 9 5 0 8 0 1	2 0 9 5 0 8 0 1

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia Nacional de Salud — 1 0

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	7 9	2 0 1 4 1 2 3 1		-
2	2 1	2 0 0 1 1 0 2 5		-
3	2 0	2 0 0 5 0 7 1 3	8 6 0 0 0 2 1 6 2	- 4
4	8 9	2 0 2 1 0 9 0 7		-
5	2 3	2 0 2 3 0 6 0 6	9 0 1 6 8 9 6 8 4	- 3

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante: FRESENIS MEDICAL CARE AG

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
			1000028

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 25 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5		Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Representación

1

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

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BUNCH	BARRERA	ALFONSO	MAURICIO

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 9 1 0 0 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	5 1 9 3 9 9 1 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
FLOREZ	PAEZ	CLAUDIA	PATRICIA

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 4 1 2 2 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	9 8 5 6 6 0 6 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ECHAVARRIA	ESTRADA	OSCAR	MAURICIO

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 15-01-2025 02:38:18PM

DIAN

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1	

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

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	3 2 2 8 3 2 5		COLOMBIA 1 6 9	BAENA	PALACIOS	JAIME	ANTONIO				2 0 0 4 0 6 1 0	2 0 1 9 0 2 0 5
2	Pasaporte 4 1	0 6 8 9 4 8 7		VENEZUELA 8 5 0	PUENTE		SILVERIO					2 0 0 4 0 6 1 0	2 0 1 9 0 2 0 5
3	Pasaporte 4 1	F G 4 6 3 1 1 8		BRASIL 1 0 5	ANDERSON		JHON	DOUGLAS				2 0 0 4 0 6 1 0	2 0 2 3 0 2 2 0
4	Cédula de Ciudadan 1 3	5 2 1 5 4 8 4 9		COLOMBIA 1 6 9	GALINDO	ROZO	SANDRA	KARINA				2 0 0 4 0 6 1 0	2 0 1 9 1 2 3 1
5	Cédula de Ciudadan 1 3	1 2 9 9 7 2 7 2		COLOMBIA 1 6 9	BENAVIDES	MELO	HAYDIN					2 0 0 4 0 6 1 0	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1	

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

1

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
DELGADO	REYES	VICTOR	ALBERTO

119. Razón social

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

2

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
FLOREZ	GONZALEZ	CARLOS	ALBERTO

119. Razón social

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

3

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
FLOREZ	PAEZ	CLAUDIA	PATRICIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 1 2 0 6	

4

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
TRUJILLO	CALDERON	ANA	MARIA

119. Razón social

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

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Pasaporte 4 1	1 0 0 1 4 6 3 9 0 8		ECUADOR 2 3 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CORDERO	BARRAGAN	BOLIVAR	FERNANDO

119. Razón social

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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

001

Página 6 de 25 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ECHAVARRIA	ESTRADA	OSCAR	MAURICIO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 3 1 4	

2

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PUMAREJO	GAMARRA	JOSE	ROSARIO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 3 1 4	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Pasaporte 4 1	A A G 7 8 8 1 0 0		ARGENTINA 6 3

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CANNATELLI		GABRIELA	

119. Razón social

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

4

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BUNCH	BARRERA	ALFONSO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 4 1 2 1 7	

5

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RODRIGUEZ	CIFUENTES	FELIPE	SANTIAGO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 4 1 2 1 7	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 15-01-2025 02:38:18PM

DIAN

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

001

Página 7 de 25 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1	

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

1	111. Tipo de documento: Cédula de Ciudada 1 3	112. Número de identificación: 7 9 2 7 4 7 6 0	113. DV	114. Nacionalidad: COLOMBIA 1 6 9			
	115. Primer apellido: RODRIGUEZ	116. Segundo apellido: VALERO	117. Primer nombre: KONNIEV	118. Otros nombres: ALEXEI			
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso: 2 0 2 4 1 2 1 7	123. Fecha de retiro			
2	111. Tipo de documento: Cédula de Ciudada 1 3	112. Número de identificación: 5 2 0 4 8 3 7 7	113. DV	114. Nacionalidad: COLOMBIA 1 6 9			
	115. Primer apellido: SILVA	116. Segundo apellido: MANOTAS	117. Primer nombre: MILENA	118. Otros nombres: PATRICIA			
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso: 2 0 2 4 1 2 1 7	123. Fecha de retiro			
3	111. Tipo de documento: Cédula de Ciudada 1 3	112. Número de identificación: 5 2 5 1 9 1 6 5	113. DV	114. Nacionalidad: COLOMBIA 1 6 9			
	115. Primer apellido: CORZO	116. Segundo apellido: CARO	117. Primer nombre: LEYDER	118. Otros nombres			
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso: 2 0 2 4 1 2 1 7	123. Fecha de retiro			
4	111. Tipo de documento: Cédula de Ciudadan 1 3	112. Número de identificación: 1 0 3 2 4 5 8 0 4 3	113. DV	114. Nacionalidad: COLOMBIA 1 6 9			
	115. Primer apellido: VEGA	116. Segundo apellido: GOMEZ	117. Primer nombre: JOSE	118. Otros nombres: VALENTIN			
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso: 2 0 2 4 1 2 1 7	123. Fecha de retiro			
5	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad			
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres			
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro			

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 8 de 25 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 0 1 9 3 9 4 4		1 8 7 3 2 4 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
YACUMAL	MURILLO	VIVIAN	STEFANNY

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
9 0 0 9 4 3 0 4 8	4	PWC CONTADORES Y AUDITORES LTDA

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 0 0 8 2 6

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 4 1 9 0 3 5 1		1 7 1 4 1 8 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
CERERO	RODRIGUEZ	JACKELINE	

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada
9 0 0 9 4 3 0 4 8	4	PWC CONTADORES Y AUDITORES SAS

147. Fecha de nombramiento
2 0 2 3 0 5 0 2

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 3 0 9 8 1 5 6		1 3 1 0 4 6 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
BALLEN	FLOREZ	LILIANA	ANDREA

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 4 1 2 1 6

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 15-01-2025 02:38:18PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2
162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL ARMENIA
163. Departamento: Quindío 6 3
164. Ciudad/Municipio: Armenia 0 0 1
165. Dirección: CL 23 NORTE 14 59 P 2
166. Número de matrícula mercantil: 1 0 7 1 8 3
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 0 0 0 8 1 5
168. Teléfono: 6 0 6 7 4 9 4 9 5 1
169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2
162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL CLINICA CAMPBELL
163. Departamento: Atlántico 0 8
164. Ciudad/Municipio: Barranquilla 0 0 1
165. Dirección: CL 51 39 07 P 3
166. Número de matrícula mercantil: 3 9 6 2 3 6
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 0 5 0 7 2 2
168. Teléfono: 6 0 5 3 7 9 9 7 9 7
169. Fecha de cierre: 2 0 1 6 0 6 1 3

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2
162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL RIOMAR
163. Departamento: Atlántico 0 8
164. Ciudad/Municipio: Barranquilla 0 0 1
165. Dirección: CR 51 82 197
166. Número de matrícula mercantil: 2 8 9 5 8 6
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 0 0 0 3 1 4
168. Teléfono: 6 0 5 3 7 8 1 3 7 1
169. Fecha de cierre:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

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

162. Nombre del establecimiento
FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL UNIRENAL - FME PREVER BARRANQUILLA

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

165. Dirección
CL 70 B 38 152

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

2

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

162. Nombre del establecimiento
FRESENIUS MEDICAL CARE SEDE FME PREVER CALLE 76 BOGOTA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección
CL 76 16 A 24

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

3

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

162. Nombre del establecimiento:
FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL CRUZ ROJA BOGOTA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección
AK 68 68 B 31

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

16-0016

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL EL DORADO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: DG 82 BIS 85 90

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA UNIDAD RENAL HORIZONTE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CL 134 7 B 83 P 2 CS 218

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: UNIDAD RENAL DE LA CLINICA DE OCCIDENTE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CL 5 C 71 C 59 P 2

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: UNIDAD RENAL HOSPITAL SAN JOSE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CL 10 18 75 P 3

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: AK 7 156 10 P 26 ED TORRE KRYSTAL

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL HONDA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Tolima 7 3	Honda 3 4 9	

165. Dirección: CL 9 16 38 AV CENTENARIO

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 13 de 25 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Agencia 0 1	Actividades de apoyo terapéutico	8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento
FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL FOSCAL

163. Departamento		164. Ciudad/Municipio	
Santander	6 8	Floridablanca	2 7 6

165. Dirección
CR 24 154 106 P 12

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Agencia 0 1	Actividades de apoyo terapéutico	8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento
FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL LOS CAMBULOS

163. Departamento		164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca	7 6	Cali	0 0 1

165. Dirección
CL 5 B 4 38 123

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

3

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

162. Nombre del establecimiento:
FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA UNIDAD RENAL CALI NUESTRA SRA DEL ROSARIO

163. Departamento		164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca	7 6	Cali	0 0 1

165. Dirección
CL 10 33 51

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2
162. Nombre del establecimiento: UNIDAD RENAL LA PLAZUELA CARTAGENA
163. Departamento: Bolívar 1 3
164. Ciudad/Municipio: Cartagena 0 0 1
165. Dirección: CR 71 29 236
166. Número de matrícula mercantil: 2 6 2 7 2 0
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 0 9 0 8 1 4
168. Teléfono: 6 0 5 6 5 3 4 4 7 5
169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2
162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL CUCUTA
163. Departamento: Norte de Santander 5 4
164. Ciudad/Municipio: Cúcuta 0 0 1
165. Dirección: CL 18 1 A E 49
166. Número de matrícula mercantil: 1 1 3 1 0 0
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 0 2 0 8 0 2
168. Teléfono: 6 0 7 5 8 3 3 9 6
169. Fecha de cierre: 2 0 1 5 0 2 1 0

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2
162. Nombre del establecimiento: UNIDAD RENAL DUITAMA
163. Departamento: Boyacá 1 5
164. Ciudad/Municipio: Tunja 0 0 1
165. Dirección: CL 9 36 24
166. Número de matrícula mercantil: 6 3 5 6 9
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 1 0 2 0 3
168. Teléfono: 6 0 8 7 6 2 6 0 5 8
169. Fecha de cierre:

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

000050

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 15 de 25 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2
162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL GIRARDOT
163. Departamento: Cundinamarca 2 5
164. Ciudad/Municipio: Girardot 3 0 7
165. Dirección: CR 7 A 31 54
166. Número de matrícula mercantil: 5 2 3 0 1
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 0 8 0 2 1 9
168. Teléfono: 6 0 8 8 3 5 2 3 0 6
169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2
162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL IBAGUE
163. Departamento: Tolima 7 3
164. Ciudad/Municipio: Ibagué 0 0 1
165. Dirección: CL 41 5 40
166. Número de matrícula mercantil: 1 9 4 8 1 2
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 0 8 0 9 2 5
168. Teléfono: 6 0 8 2 6 4 3 3 2
169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2
162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL LOS NOGALES
163. Departamento: Tolima 7 3
164. Ciudad/Municipio: Ibagué 0 0 1
165. Dirección: CR 10 SUR CL 66 A 70 P 5
166. Número de matrícula mercantil: 2 1 6 4 5 2
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 1 0 7 0 1
168. Teléfono: 6 0 8 2 7 7 4 3 1 1
169. Fecha de cierre: 2 0 1 6 0 7 1 2

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

000051

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL CLINICA MANIZALES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

165. Dirección: CR 23 39 25 P 2

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL INSTITUTO DEL RIÑON

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

165. Dirección: CL 11 B SUR 44 103

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL LAS AMERICAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

165. Dirección: DG 75 B 2 A 80 P 3

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

DOCUMENTO SIN COSTO
COPIA CERTIFICADO

N60052

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 17 de 25 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2
162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
163. Departamento: Antioquia 0 5
164. Ciudad/Municipio: Medellín 0 0 1
165. Dirección: CL 64 51 D 70
166. Número de matrícula mercantil: 3 0 8 6 9 7
167. Fecha de la matrícula mercantil: 1 9 9 8 1 0 2 2
168. Teléfono: 6 0 4 5 1 6 7 5 7 5
169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2
162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL ENVIGADO
163. Departamento: Antioquia 0 5
164. Ciudad/Municipio: Medellín 0 0 1
165. Dirección: DG 31 36 A SUR 80
166. Número de matrícula mercantil: 1 0 3 3 4 5
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 0 5 0 6 2 1
168. Teléfono: 6 0 4 3 3 3 0 5 5 5
169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2
162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL CLINICA SOMER
163. Departamento: Antioquia 0 5
164. Ciudad/Municipio: Medellín 0 0 1
165. Dirección: CL 38 54 A 35 P 4
166. Número de matrícula mercantil: 6 1 1 7 0
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 0 8 0 4 2 3
168. Teléfono: 6 0 4 5 6 6 0 2 2 2
169. Fecha de cierre:

000053

DOCUMENTO SIN COSTO
DOCUMENTO CERTIFICADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 18 de 25 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1

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

1

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

162. Nombre del establecimiento
FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A UNIDAD RENAL BELEN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

165. Dirección
CR 65 B 30 A 95

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

2

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

162. Nombre del establecimiento
UNIDAD RENAL MONTERIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

165. Dirección
CR 9 27 27

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

3

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

162. Nombre del establecimiento:
FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL NEIVA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Neiva 0 0 1

165. Dirección
CL 10 5 45 LC 301 Y 401

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

960051

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UR PALMIRA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Palmira 5 2 0

165. Dirección: CL 29 20 50

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL PEREIRA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

165. Dirección: AV JUAN B GUTIERREZ 17 55

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. SUCURSAL POPAYAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cauca 1 9	Popayán 0 0 1

165. Dirección: CL 15 NORTE 2 350 P 4

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

960055

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 20 de 25 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	162. Nombre del establecimiento
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2	FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL SANTA MARTA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	165. Dirección
Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1	CR 19 11 C 66

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	162. Nombre del establecimiento
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2	FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL SINCELEJO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	165. Dirección
Sucre 7 0	Sincelejo 0 0 1	CR 19 27 07

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	162. Nombre del establecimiento:
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2	FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL TULUA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	165. Dirección
Valle del Cauca 7 6	Tuluá 8 3 4	CR 34 26 40

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 15-01-2025 02:38:18PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA UNIDAD RENAL TUNJA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

165. Dirección: CR 1 B 46 A 18

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL DE VALLEDUPAR

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

165. Dirección: CR 7 A 28 62

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL VILLAVICENCIO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

165. Dirección: CR 44 C 33 B 08 URB LOS PINOS

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

N60057

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 22 de 25 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1

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

1

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

162. Nombre del establecimiento
FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A UNIDAD RENAL CABECERA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

165. Dirección
CL 54 33 45 P 1

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

2

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

162. Nombre del establecimiento
FRESENIUS MEDICAL CARE FME PREVER BUCARAMANGA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

165. Dirección
CL 54 33 45 P 4 CS 402 Y 406

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

3

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

162. Nombre del establecimiento:
FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A UR BELLO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Bello 0 8 8

165. Dirección
DG 50 A 41 74

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

nc0058

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 23 de 25 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2
162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE FMEPREVER MEDELLIN
163. Departamento: Antioquia 0 5
164. Ciudad/Municipio: Medellín 0 0 1
165. Dirección: CL 56 41 34 P 1
166. Número de matrícula mercantil: 5 3 3 7 5 1
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 2 0 7 2 6
168. Teléfono: 6 0 4 2 8 4 6 9 6 8
169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2
162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE FMEPREVER BARRANQUILLA
163. Departamento: Atlántico 0 8
164. Ciudad/Municipio: Barranquilla 0 0 1
165. Dirección: CR 50 82 168 ED PEDICENTRO P 8
166. Número de matrícula mercantil: 6 2 5 7 4 1
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 5 0 7 1 4
168. Teléfono: 6 0 5 3 8 5 5 8 5 4
169. Fecha de cierre: 2 0 2 1 0 1 2 1

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL CUCUTA
163. Departamento: Norte de Santander 5 4
164. Ciudad/Municipio: Cúcuta 0 0 1
165. Dirección: CL 14 1 37 BRR LA PLAYA
166. Número de matrícula mercantil: 3 3 6 1 2 0
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 8 0 8 3 1
168. Teléfono: 6 0 7 5 7 2 1 3 6 6
169. Fecha de cierre:

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141155221331

(415)7707212489984(8020) 000014115522133 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL MURILLO

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

165. Dirección: CL 45 09 B 08

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE FMEPREVER CALI

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

165. Dirección: CL 19 NORTE 5 35 CS 604

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE FME PREVER IBAGUE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

165. Dirección: CL 42 NORTE 5 40

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

1660060

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 25 de 25 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141155221331

(415)7707212489984(8020) **000014115522133 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 5 5	2	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: FMEPREVER NEIVA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Huila 4 1	Neiva	0 0 1

165. Dirección: CR 9 11 13 CS 306

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: UNIDAD RENAL PIEDECUESTA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Santander 6 8	Piedecuesta	5 4 7

165. Dirección: KM 7 VDA MENSULI

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. UNIDAD RENAL SOACHA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cundinamarca 2 5	Soacha	7 5 4

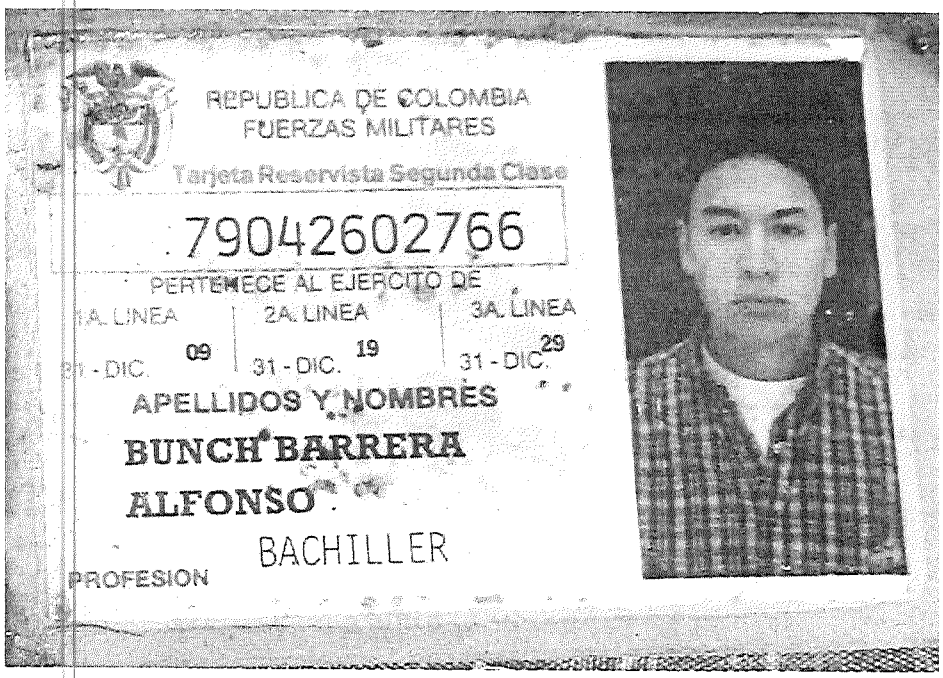
165. Dirección: CR 4 19 52 P 2 3

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

190061

Fecha generación documento PDF: 15-01-2025 02:38:18PM



REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segunda Clase

79042602766

PERTENECE AL EJERCITO DE

1A. LINEA	2A. LINEA	3A. LINEA
31 - DIC. 09	31 - DIC. 19	31 - DIC. 29

APELLIDOS Y NOMBRES

BUNCH BARRERA
ALFONSO

PROFESION BACHILLER



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:
   - Tomar posesión de los empleos públicos o privados
   - Ingresar a la carrera administrativa
   - Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehículos
   - Registrar título como profesional y ejercer la profesión
   - Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
   - Obtener el pasaporte o ingresar a la universidad
2. En caso de convocatoria de reservas, alistamiento especial o de movilización debe efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.

79042602766

CT. FERNANDO MORALES T.
CDTE. DIM. No. 55

25 JUN 96
FECHA EXP

160062

Docusign Envelope ID: 9A8BE33F-6857-477D-868F-C1EF609A81F1

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

ANEXO 3

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Bucaramanga, 27 de enero de 2026

Señores
Hospital Universitario de Santander Gerencia
E. S. D.
Ciudad

REFERENCIA: PROCESO DE CONTRATACIÓN DE FECHA 27 DE ENERO DE 2026, OBJETO: "PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE HEMODIÁLISIS EN CASO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA O CRÓNICA PARA ASISTIR A LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS, ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS Y EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS EN LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, QUE SE ENCUENTREN EN URGENCIA DIALÍTICA CON INMINENCIA DE MUERTE".

El (los) suscrito (s) Davita Colombia S.A.S., (miembros, socios de la sociedad /unión temporal / consorcio) representado (s) por Alfonso Bunch Barrera, en calidad de representante legal domiciliado (s) en Bogotá, identificado con cc 13928504, quien (es) en adelante se llamará colectivamente el Proponente, manifiesto (manifestamos) la voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente COMPROMISO ANTICORRUPCION teniendo en cuenta las siguientes

CONSIDERACIONES:

1). Que la ESE HUS, convocó el proceso de fecha 27 de enero de 2026, con el objeto de "PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE HEMODIÁLISIS EN CASO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA O CRÓNICA PARA ASISTIR A LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS, ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS Y EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS EN LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, QUE SE ENCUENTREN EN URGENCIA DIALÍTICA CON INMINENCIA DE MUERTE".

2.) Que es de interés del PROPONENTE apoyar la acción del Estado Colombiano y de la ESE HUS, en el implemento de mecanismos y normas para el fortalecimiento de la transparencia en los procesos contractuales y en la lucha contra la corrupción.

3.) Que el PROPONENTE tiene interés en el presente proceso contractual referido en el primer considerando, y se encuentra dispuesto a suministrar la información necesaria para la transparencia del proceso, y en tal sentido suscribe el presente documento unilateral anticorrupción, que se regirá por las siguientes:

CLAUSULAS:

CLAUSULA PRIMERA: El proponente apoyará la acción del Estado Colombiano y de la ESE HUS, para fortalecer la transparencia y la responsabilidad de rendir cuentas, y en este contexto deberá asumir explícitamente los siguientes compromisos, sin perjuicio de su obligación de cumplir la Constitución Política y la Ley, así:

1. El proponente se compromete a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas otercero.
2. El proponente se compromete a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el presente Proceso de Contratación.
3. El proponente se compromete a revelar la información que sobre el presente Proceso de Contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
4. El proponente se compromete a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.
5. El proponente se compromete a ceder el contrato si llegare a sobrevenir una inhabilidad o incompatibilidad prevista en la Constitución o en la Ley, previa autorización escrita de la ESE HUS, y si ello no fuere posible renunciaré a la ejecución del mismo, de conformidad con lo previsto en el artículo 9°.de la Ley 80 de 1993.
6. El proponente se compromete a desarrollar todas sus actividades en el marco de principios éticos y a asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con el presente contrato.
7. El proponente se compromete a suministrar al HUS, cualquier información sobre actos de corrupción, soborno, subjetividad, presión o favorecimiento en el desarrollo del proceso contractual, del que tenga o llegare a tener conocimiento.
8. El proponente se compromete a cumplir todas las obligaciones, cargas y los términos en general, previstos en el Pliego de Condiciones de la referencia y en el contrato.
9. El proponente se compromete a desarrollar todas las actividades en el marco de principios éticos y a asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con el presente contrato.

CLAUSULA SEGUNDA: El proponente asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en la invitación, si se comprobare, de la manera prevista en los mismos, el incumplimiento de los compromisos en materia de anticorrupción.

En constancia de lo anterior y como manifestación de aceptación de los compromisos unilaterales previstos en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de Bogotá el día 27 del mes de enero de 2026.

Firmado por:
Alfonso Bunch
DA76D3D830ED417...

Firma de (los) representante (s) legal (es) del proponente

Nombre Alfonso Bunch Barrera

C.C No 13928504 de Malaga (Santander)

000063

Docusign Envelope ID: 9A8BE33F-6857-477D-868F-C1EF609A81F1

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

ANEXO 4.
CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El (los) suscrito (s) a saber: ALFONSO BUNCH BARRERA identificado con la cédula de ciudadanía No.13.928.504, expedida en MALAGA (SANTANDER), quien obra en calidad representante legal, quien en adelante se denominará EL PROPONENTE, manifiesta su voluntad de asumir de manera unilateral, el presente compromiso dentro del proceso "Invitación a presentar propuesta contrato de prestación de servicios con fecha 22 de enero de 2025" teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

1. *Que es interés y expresa voluntad del proponente apoyar la acción de la ESE HUS para fortalecer la transparencia en las modalidades de selección, mediante el cual se escoge al contratista, y la responsabilidad de rendir cuentas.*

2. *Que es mi interés en calidad de proponente participar en el presente proceso de contratación precitado, así mismo, manifiesto bajo la gravedad del juramento que no me encuentro incurso en ninguna inhabilidades e incompatibilidad previstas en los artículos 8°, 9° y 10° de la Ley 80 de 1993, en especial en el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007 y artículo 90 de la Ley 1474 de 2011 y en las demás normas que la modifiquen o adicionen, en cuanto sean pertinentes.*

Por lo anterior CERTIFICO no estar incurso en inhabilidades e incompatibilidades con la sola presentación de la propuesta.

La presente certificación se expide en Bogotá a los veintisiete (27) , días del mes de enero, del año 2026, para efectos del proceso "Invitación a presentar propuesta contrato de prestación de servicios con fecha 27 de enero de 2026", y para los fines de la celebración del contrato si a este hay lugar..

El proponente

Firmado por:
Alfonso Bunch
0476D3D830ED417...

FIRMA:
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: ALFONSO BUNCH BARRERA
NOMBRE O RAZON SOCIAL: DAVITA COLOMBIA S.A.S.
NIT O C.C: NIT. 830.007.355-2
CIUDAD: BOGOTA
DIRECCIÓN: AVENIDA CRA 7 # 156–10 PISO 26 EDIFICIO TORRE KRYSTAL
TELÉFONO: 601-2941400
CELULAR: 3176916847
TELEFAX: 601-2941400
E-MAIl: legaldavita@davita.com

000064

Docusign Envelope ID: 9A8BE33F-6857-477D-868F-C1EF609A81F1

FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO
GDR-GDR-FO-06, Versión 3
GESTIÓN DIRECTIVA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

*DISPOSICIONES CONTENIDAS EN LA CIRCULAR EXTERNA 009 de 2016 Y CIRCULAR 20211700000005-5 de 2021 DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

AFecha de diligenciamiento 27 / 01 / 2026	Ciudad BOGOTA	Tipo de Solicitud ☐ Vinculación ☑

1.INFORMACIÓN BÁSICA

Persona natural y persona jurídica (para persona jurídica serán los datos del representante legal)

Primer apellido: BUNCH	Segundo apellido: BARRERA	Nombre(s): ALFONSO
Género F. ☐ M. ☑	Tipo de Documento C.C.☑ NIT. ☐ C.E. ☐ Pasaporte. ☐ Carnet Diplomático ☐Otro ¿Cuál? ___ Número: 13.928.504	
Fecha de expedición: 29 12 1997	Lugar de expedición: MALAGA	Fecha de nacimiento: 26 04 1979
Nombre o razón social DAVITA COLOMBIA S.A.S.	NIT 830.007.355-2	DIV
Actividad económica (CIIU Código): 8621 actividad principal y 8699 actividad secundaria		
Teléfono móvil: 3176916845	Dirección de residencia:	
Teléfono fijo: 6012941400	Dirección oficina: AVENIDA CRA. 7 No. 156-10 PISO 26	
Ciudad BOGOTA	Departamento CUNDINAMARCA	Empresa donde labora DAVITA COLOMBIA S.A.S.
Dirección oficina AVE. CRA.17 No. 156-10 PISO 26	Teléfono 6012941400	Email legaldavita@davita.com
Ciudad de la empresa BOGOTA	Tipo de Empresa ☐ Pública ☑Privada ☐ Mixta Otro ¿Cuál?	
Ingresos mensuales pesos: 35.948.212.000		Activos (pesos): 236.631.280.000
Egresos mensuales pesos: 35.201.822.000		Pasivos (pesos): 119.675.980.000
Otros ingresos mensuales pesos: 17.353.000		Patrimonio (pesos): 116.955.300.000

Identificación de los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más de 10% del capital social, aporte o participación (en caso de requerir más espacio debe anexarse la relación:

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA (Persona natural y / o Jurídica)

Actividad Económica:
☐ Asalariado ☐ Socio ☐ Independiente ☐ Hogar ☐ Inversionista ☐ Pensionado ☐ Rentista ☐ Estudiante x Comerciante

Régimen: Común ☐ Simplificado ☐ Gran contribuyente ☒ No responsable ☐ Beneficiario Ley 1429 de 2010 ☐ Autor retenedor ☐
(En caso afirmativo, señale el No. de Resolución:) OTRO _____

Declarante de renta: Si ☑ No ☐

3. PERSONA POLÍTICAMENTE EXPUESTA (Persona Natural y/o Persona Jurídica)-Valores en Pesos

¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos? ☐ Si ☑ No	¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público? ☐ Si ☒ No		
¿Por su actividad u oficio goza usted de reconocimiento público general? X NO	Indique:	¿Es servidor público? ☐ Si ☒ No	
¿Tiene usted la condición de personas expuesta políticamente? X NO	Indique: Cargo	Fecha Inicio	Fecha Fin
¿Tiene algún vínculo con una persona considerada públicamente expuesta? ☐ Si ☑ No	Indique: Nombre	Cargo	

¿Es usted representante legal de una organización internacional? ☐ Si ☑ No Indique:

¿Está usted sujeto a obligaciones tributarias en otro país o países? ☐ Si ☑ No Indique:

000065

Docusign Envelope ID: 9A8BE33F-6857-477D-868F-C1EF609A81F1

FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO
GDR-GDR-FO-06, Versión 3
GESTIÓN DIRECTIVA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

*DISPOSICIONES CONTENIDAS EN LA CIRCULAR EXTERNA 009 de 2016 Y CIRCULAR 20211700000005-5 de 2021 DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Tipo ID	Número ID	Razón Social o nombres completos	% Participación	¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos?	¿Por su actividad u oficio goza de reconocimiento público general?	¿Tiene algún vínculo con una persona considerada públicamente expuesta?	¿Está usted sujeto a obligaciones tributarias en otro país o países indique cual(es)?
ID NUMBER	54089182	DV Care Netherlands BV	100%	Si ☐ No ☒.	Si ☐ No ☒.	Si ☐ No ☒.	
				Si ☐ No ☐.	Si ☐ No ☐.	Si ☐ No ☐.	
				Si ☐ No ☐.	Si ☐ No ☐.	Si ☐ No ☐.	
				Si ☐ No ☐.	Si ☐ No ☐.	Si ☐ No ☐.	
				Si ☐ No ☐.	Si ☐ No ☐.	Si ☐ No ☐.	

4. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE LOS BIENES Y/O FONDOS

Declaro expresamente que:

1. La actividad profesión u oficio del suscrito (persona o compañía) es lícita y se ejerce dentro del marco legal y los recursos de la misma no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.
2. La información suministrada en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y la suscrita (persona o compañía) se compromete a actualizarla anualmente.
3. Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinaran a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.
4. Los recursos que posee la suscrita (persona o compañía) provienen de las actividades descritas anteriormente.
5. Los bienes y/o fondos relacionados o suministrados a la ESE HUS en desarrollo de las operaciones comerciales tienen como ORIGEN la siguiente fuente: Prestación de servicios de dialisis y provienen del siguiente país: Colombia

5. ACTIVIDADES EN OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza operaciones en Moneda extranjera? ☒ Si
☐ No ¿Cuáles?

☐ Importaciones ☐ Exportaciones ☐ Inversiones ☐ Préstamos ☐ Pago de Servicios ☒ Transferencias ☐ Otras ¿Cuáles?

¿Posee productos financieros en el exterior? ☐ Si ☐ No

¿Posee cuentas en moneda extranjera? ☐ Si ☐ No En caso positivo descríbalo a continuación

Tipo de	Identificación o	Entidad	Monto	Ciudad	País	Moneda
CUENTA CORRIENTE	5583532526	BBVA	100	New York	Estados Unidaos	USD

6. DOCUMENTOS REQUERIDOS

1. En Todos los casos es necesario adjuntar fotocopia de documento de identificación ampliado al 150% (Para personas jurídicas se debe adjuntar la del representante legal y original o fotocopia del RUT y certificado de existencia y representación legal con vigencia no superior a treinta (30) días.
2. En caso de ser apoderado, adjuntar el poder.
3. Declaración de renta del último año.

0066

Docusign Envelope ID: 9A8BE33F-6857-477D-868F-C1EF609A81F1

FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO
GDR-GDR-FO-06, Versión 3
GESTIÓN DIRECTIVA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

*DISPOSICIONES CONTENIDAS EN LA CIRCULAR EXTERNA 009 de 2016 Y CIRCULAR 20211700000005-5 de 2021 DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

7. DECLARACIONES

PROTECCIÓN DE DATOS FINANCIEROS Y PERSONALES: Con la suscripción de este documento, autorizo al _____, para que soliciten, procesen, verifiquen, consulten, suministren, reporten o actualicen cualquier información relacionada con mi comportamiento financiero, crediticio o comercial conforme a lo dispuesto por la ley 1581 de 2012.

ORIGEN DE LOS RECURSOS: Declaro que mis recursos provienen de actividades lícitas y están ligados al desarrollo normal de mis actividades, y que, por lo tanto, los mismos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicionen o modifiquen. Por ende, declaro bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incluido en la lista vinculante del Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas y la lista restrictiva de la OFAC, que no he sido vinculado a investigación ante cualquier autoridad y que el Hospital se encuentra facultado para efectuar las verificaciones que considere pertinentes y para dar por terminada cualquier relación contractual o jurídica si verifica que me encuentro en dichas listas.

Con la firma del presente documento, declaro que todos los datos consignados son ciertos, que la información que adjunto es veraz y verificable, y que autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, pública o privada, sin limitación alguna, obligándome a actualizar la información y/o a confirmarla cada vez que así sea solicitado. (Si es persona jurídica, firma el representante legal).

Firmado por:
Alfonso Bunch
0476D3D630ED417

Firma
Nombre: ALFONSO BUNCH BARRERA
P.P.☐ C.C.☑ C.E. ☐ T.I. ☐ No. 13.928.504
Fecha de Firma: 27 01 2026

VERIFICACIÓN		
Hora:	Hora:	Hora:
Nombre del Funcionario Responsable:		
Tipo de Documento	P.P.☐ C.C.☐ C.E. ☐ T.I. ☐	
No. De Documento		
Firma:		
Cargo:		
Se certifica que se llevó a cabo la revisión de las listas vinculantes respecto de la(s) persona(s), naturales y jurídicas acá señaladas Si ☐ No ☐		

8. FIRMA Y HUELLA

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el presente documento

9. OBSERVACIONES

INFORMACIÓN RESERVADA PARA LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Verificación en Listas:

¿El Cliente potencial presenta coincidencia en listas? Si ☐ No ☐
En caso de ser positiva la respuesta indique en cual _____

En caso de alguna inconsistencia o coincidencia positiva en las listas favor informar por escrito al Superior Inmediato y al Oficial de Cumplimiento.

Nombre del Profesional o Auxiliar Administrativo que realiza la verificación _____

Área: _____ Fecha: DD MM AA Hora: _____

160067

Docusign Envelope ID: 9A8BE33F-6857-477D-868F-C1EF609A81F1

FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO
GDR-GDR-FO-06, Versión 3
GESTIÓN DIRECTIVA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

*DISPOSICIONES CONTENIDAS EN LA CIRCULAR EXTERNA 009 de 2016 Y CIRCULAR 20211700000005-5 de 2021 DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Esta página está diseñada para establecer el instructivo de diligenciamiento del formato y plasmar el control de modificaciones, en caso de ser necesaria su uso en físico proceda a imprimirla o por el contrario **evite su impresión**, con el fin de contribuir con el **Programa de Ahorro y Uso Eficiente de Papel** que actualmente maneja la E.S.E HUS.

CONTROL DE MODIFICACIONES					
Versión	**Fecha**	**Descripción de la Modificación**	**Elaborado por**	**Revisado por**	**Aprobado por**
1	Diciembre de 2017	Emisión del formato	-	-	-
2	Diciembre de 2021	Actualización de acuerdo a los lineamientos institucionales y a la normatividad vigente.	Andrea Hernández Parra Profesional Especializado Jorge Manuel Durán Jaimes Contratista	John Mauricio Robles Ramírez Subgerente Administrativo y Financiero	Edgar Julián Niño Carrillo Gestión Directiva
3	Octubre de 2022	Se incluye la Circular Externa 20211700000005-5 de 2021 de la Superintendencia Nacional de Salud, en el encabezado del documento.	Andrea Hernández Parra Profesional Especializado	María Clara Niño Gómez Jefe Oficia Asesora Jurídica	Juan Carlos Supelano Villamizar Subgerente Administrativo y Financiero

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 290150131

PIB
10:00:27

Bogotá DC, 28 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona DAVITA COLOMBIA S.A.S identificado(a) con NIT número 8300073552:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

0029

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 290149483

PIB
09:56:48

Bogotá DC, 28 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ALFONSO BUNCH BARRERA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 13928504:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

0030

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 28 de enero de 2026, a las 10:05:56, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	8300073552
Código de Verificación	830007355226012810056

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

0031

Generó: WEB

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 28 de enero de 2026, a las 10:03:41, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	13928504
Código de Verificación	13928504260128100341

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

0032

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:33:15 AM horas del 28/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **13928504**

Apellidos y Nombres: **BUNCH BARRERA ALFONSO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

960033

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

1110034

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 28/01/2026 09:50:29 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **13928504** y Nombre: **ALFONSO BUNCH BARRERA.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **133657884** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:44:19 horas del 28/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **13928504,** Apellidos y Nombres **BUNCH BARRERA ALFONSO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Davita colombia**, con NIT **830007355-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

0069

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 13928504 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 05/01/2026 05:05 PM

Código Verificación: **82VZLE4XT1**

Válida hasta: **05/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

000070

Docusign Envelope ID: 9A8BE33F-6857-477D-868F-C1EF609A81F1

El(los) suscrito(s):

Nombre del representante legal de la entidad proponente: ALFONSO BUNCH BARRERA

Identificado con cédula de ciudadanía No. 13.928.504 expedida en MALAGA (SANTANDER), quien actúa en calidad de Representante Legal de la entidad proponente (en adelante EL PROPONENTE), manifiesta de manera expresa su voluntad de asumir de forma unilateral el presente compromiso de confidencialidad, dentro del Proceso No.099 del 15/01/2026, bajo las siguientes cláusulas y obligaciones:

1. Manejar y custodiar de forma estrictamente confidencial toda la información que le sea entregada o a la que tenga acceso, absteniéndose de utilizarla en beneficio propio o de terceros.
2. Solicitar de manera previa y por escrito la autorización correspondiente ante el Supervisor y/o Interventor del contrato para realizar cualquier publicación o divulgación de la información tratada por la E.S.E HUS.
3. Prevenir cualquier afectación a la integridad, exactitud y totalidad de la información, ya sea parcial o total.
4. Adoptar las medidas necesarias para garantizar la confidencialidad de la información y evitar su divulgación no autorizada.
5. Conocer y aplicar las políticas de seguridad de la información y los procedimientos establecidos por la E.S.E HUS para su manejo adecuado.
6. Abstenerse de permitir o facilitar el uso de los sistemas informáticos de la E.S.E HUS a personas no autorizadas por la institución.
7. Garantizar el acceso a la información pública de acuerdo con lo establecido en el procedimiento de clasificación de la información de la E.S.E HUS.
8. Al finalizar el contrato o en caso de cambio de ejecutor, garantizar que la información no sea borrada, alterada o sustraída, y entregarla en su totalidad al Supervisor del contrato, utilizando el formato GEII-FO-07 ENTREGA DE ACTIVOS DE INFORMACIÓN.
9. Abstenerse de utilizar los recursos informáticos (hardware, software o datos) y de telecomunicaciones (teléfono, fax, conexiones de red) para actividades no relacionadas directamente con el objeto contractual, tales como descarga de música, juegos, fotografías personales o software no autorizado.
10. Conocer y aplicar la Ley 1266 de 2008 (Habeas Data) y sus normas complementarias en el tratamiento y uso de datos personales a los que tenga acceso en virtud del contrato.
11. Conocer y aplicar la Ley 1273 de 2009, por la cual se modifica el Código Penal, se crea el bien jurídico tutelado denominado "protección de la información y de los datos" y se protegen integralmente los sistemas que utilicen tecnologías de la información y las comunicaciones.
12. Al inicio del contrato, presentar y entregar el inventario de equipos informáticos y la lista del personal que serán utilizados para la ejecución del objeto contractual.
13. Notificar al Supervisor del contrato cualquier novedad relacionada con el personal (ingresos, retiros o traslados) en un plazo no superior a cinco (5) días.

En constancia de aceptación y compromiso, se firma el presente anexo.

Firma del representante legal: Firmado por: Alfonso Bunch 0470D3D030ED417...

Nombre: ALFONSO BUNCH BARRERA

Cédula de ciudadanía: 13.928.504

Entidad proponente: DAVITA COLOMBIA S.A.S.

Fecha: 27/01/2026

0071

Docusign Envelope ID: 3EB020F4-7452-4A4C-B8D2-BC211FDA304F

Cra. 45° No. 103 - 16 Bogotá
Tel. (+57 - 1) 7954149
DaVita.com/CO

Bogotá, 27 de enero del 2026

Señores:
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
Bucaramanga, Santander

Referencia: Publicación en el aplicativo del DAFT

En mi calidad de represéntate legal de DAVITA COLOMBIA S.A.S., representada con el NIT 830.007.355-2 me permito informar lo siguiente con respecto al requisito 11.1.17 de la presente licitación, relacionado con la publicación y divulgación de la declaración de bienes y renta, el registro de conflicto de intereses y declaración de impuestos sobre la renta y complementarios, según lo dispuesto en el aplicativo del departamento administrativo de la función pública – DAFP.

Este mecanismo de reporte esta regulado por la ley 2013 de 2019, la cual establece en su articulo 2 que su alcance aplica exclusivamente a personas naturales y jurídicas con características taxativas. Entre estas se incluyen aquellas que desempeñan funciones públicas, presentan servicios públicos en aspectos directamente relacionados con dicha prestación, o que administran, contratan o ejecutan bienes o recursos públicos en el marco de sus funciones.

En este sentido, esta obligación no resulta aplicable a DAVITA COLOMBIA S.A.S., en tanto somos una entidad de carácter privado que no cumple con las condiciones definidas por la normativa mencionada.

No obstante, reiteramos nuestro compromiso por la transparencia en nuestras operaciones y con el cumplimiento de las normas aplicables, incluyendo la disposición de colaborar con las autoridades competentes cuando así se requiera. Muestra de ello es el diligenciamiento del FORMULARIO UNICO DE CONOCIMEINTO GRD-GRD-FO-06, Versión 3 GESTIÓN DIRECTIVA, incluido entre los documentos presentados a la entidad, en el cual cuenta la información requerida por la normatividad LAFT para entidades de carácter privado.

Quedamos atentos a cualquier inquietud.

Cordialmente,

Firmado por:
Alfonso Bunch
0476D3D630ED417...

Alfonso Bunch Barrera
Representante Legal
DAVITA COLOMBIA S.A.S.

0134