DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) 000014123737471 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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
DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
DISCOLMETS SAS	

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
CL 15 33 02 P 5

42. Correo electrónico facturaelectronica@discolmets.com.co

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 4 5	2 0 0 3 0 9 2 5	4 7 7 3	2 0 0 3 0 9 2 5	4 6 5 9 2 1 0 0		214

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CORTES CUBILLOS ADDY FERNANDO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	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 1
72. Número	2 0 1 5	0 5 0 1 0
73. Fecha	2 0 0 3 0 9 2 5	2 0 2 1 1 0 2 3
74. Número de notaría	1	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 3 1 0 0 3	2 0 2 1 1 1 2 6
77. No. Matrícula mercantil	3 4 5 8 5 2 9	3 4 5 8 5 2 9
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 3 0 9 2 5	2 0 2 1 1 0 2 3
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
2			

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

JULIO CESAR MENDEZ CADENA

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 7 2 7 1 4 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CORTES	CUBILLOS	ADDY	FERNANDO

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 2 1 0 1 0 7

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BARON	GUTIERREZ	JULIE	STEPHANIE

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	7 9 2 9 2 2 9 5		9 0 1 9 1 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
GONZALEZ	RINCON	ROBERTO	

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
8 3 0 0 0 8 0 4 7 1	9	GONZALEZ WOODCOCK Y ASOCIADOS LTDA

135. Fecha de nombramiento: 2 0 0 3 0 9 2 5

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 5 1 6 9 2 2 0	0	2 9 3 3 2 5 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
BAUTISTA	BARON	KATIA	GIZELLA

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento: 2 0 2 0 1 2 0 4

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 5 2 3 2 2 8 9		1 7 2 0 8 8 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
PLAZAS	SOLANO	JENNIFFER	

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4 6 4 5

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DISCOLMETS NEIVA

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

165. Dirección: CL 12 16 73 LC 2 BRR PRIMERO DE MAYO

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4 6 4 5

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DISCOLMEDICA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cundinamarca 2 5	Mosquera 4 7 3

165. Dirección: CR 5 ESTE 20 69

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosmético 4 6 4 5

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DISCOLMETS PITALITO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Pitalito 5 5 1

165. Dirección: CL 3 1 B 08 CEN

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO DEDICADO AL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS AL SGSSS NEIVA SEDE 2

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

165. Dirección
CL 12 16 73 LC 1 BRR PRIMERO DE MAYO

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
AGENCIA DISCOLMEDICA IBAGUE

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

165. Dirección
CL 40 5 41

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosmético 4 6 4 5

162. Nombre del establecimiento:
AGENCIA DISCOLMETS VILLAVICENCIO

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

165. Dirección
CR 40 34 33 37 MZ J CA 2 BRR EL BARZAL

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4 6 4 5

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DISCOLMETS BOGOTA

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

165. Dirección: CL 15 33 A 08

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4 6 4 5

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DISCOLMETS CALI

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

165. Dirección: CR 43 A 5 A 20

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS TUNJA SF MED

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

165. Dirección: CR 11 25 57 BRR SANTA LUCIA

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS CHIQUINQUIRA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Chiquinquirá 1 7 6

165. Dirección
CR 9 10 32

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS EN MONIQUIRA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Moniquirá 4 6 9

165. Dirección
CR 8 16 75 LC 1 BRR CENTRO

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS DEL SGSS GARAGOA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Garagoa 2 9 9

165. Dirección
CR 8 7 A 26 BRR SANTA BARBARA

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS AL SGSSS SAN LUIS DE GACENO
163. Departamento: Boyacá 1 5
164. Ciudad/Municipio: San Luis de Gaceno 6 6 7
165. Dirección: CL 4 4 36
166. Número de matrícula mercantil: 0 0 1 4 2 8 5 1
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 6 0 8 0 5
168. Teléfono: 3 1 7 8 9 4 5 2 1 3
169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINSTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS SGSSS TIBASOSA
163. Departamento: Boyacá 1 5
164. Ciudad/Municipio: Tibasosa 8 0 6
165. Dirección: CR 8 2 10
166. Número de matrícula mercantil: 0 0 0 6 8 9 3 5
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 6 0 8 0 4
168. Teléfono: 3 1 7 8 9 4 5 2 1 3
169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS SGSSS BELEN
163. Departamento: Boyacá 1 5
164. Ciudad/Municipio: Belén 0 8 7
165. Dirección: CR 4 3 53
166. Número de matrícula mercantil: 0 0 0 8 2 3 3 1
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 6 0 8 0 5
168. Teléfono: 3 1 7 8 9 4 5 2 1 3
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 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS DUITAMA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Duitama 2 3 8

165. Dirección: CR 17 18 18

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO MEDICAMENTOS Y D.M.AL S.G.SSS SOGAMOSO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Sogamoso 7 5 9

165. Dirección: D G 13 N 13 66

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosmético 4 6 4 5

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DISCOLMETS TUNJA

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

165. Dirección: CR 11 25 57 BRR SANTA LUCIA

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS FLORESTA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Floresta 2 7 6

165. Dirección
CL 5 2 07

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SOTAQUIRA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Sotaquirá 7 6 3

165. Dirección
C R 6 06 15

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO MEDICAMENTOS Y D.M GUATEQUE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Guateque 3 2 2

165. Dirección
C R 5 7 13 BRR CENTRO

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMEINTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS PARA S.G.S.S.S GARZON

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Garzón 2 9 8

165. Dirección
CL 10 9 25 BRR CEN

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y D.M SOATA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Soatá 7 5 3

165. Dirección
CL 6 6 71 LC 01

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y D.M. SOACHA

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

165. Dirección
CL 13 A 9 17

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACENTRO PARA SUMINISTRO MEDICAMENTOS SORACA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Soracá 7 6 4

165. Dirección
CR 6 4 75 CR 5 7 76 BRR CENTRO

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACENTRO PARA SUMINISTRO MEDICAMENTOS MOTAVITA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Motavita 4 7 6

165. Dirección
CL 3 1 66

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y D.M. PITALITO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Pitalito 5 5 1

165. Dirección
CR 1 10 07 BRR AGUA BLANCA

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO MEDICAMENTOS Y DM . BOGOTA

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

165. Dirección
C R 37 N 15 24

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS-SATIVASUR

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Sativasur 7 2 3

165. Dirección
C L 3 2 19

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS - MIRAFLORES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Miraflores 4 5 5

165. Dirección
C L 4 10 55

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTO - PACHAVITA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Pachavita 5 1 1

165. Dirección
C R 3 3 10

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO DEDICADO AL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS AL SGSSS PUERTO BOYACA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Puerto Boyacá 5 7 2

165. Dirección
C L 15 2 05

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOQUIRUGICOS SGSSS LA PLATA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	La Plata 3 9 6

165. Dirección
CR 6 4 41 LC 2 BRR EL CENTRO

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO Y DISPENSACION MEDICAMENTOS Y DM ACACIAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Acacías 0 0 6

165. Dirección
CL 13 29 83 BRR LUMBARA-ACACIAS BRR CENTRO ACACIAS META

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS GRANADA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Granada 3 1 3

165. Dirección
CR 13 12 59 BRR BELEN

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
DROGUERIA DISCOLMETS PUERTO LOPEZ

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Puerto López 5 7 3

165. Dirección
CL 6 12 26 BRR CENTRO

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO Y DISPENSACION MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS PUERTO GAITAN
163. Departamento: Meta 5 0
164. Ciudad/Municipio: Puerto Gaitán 5 6 8
165. Dirección: CL 14 9 74 BRR CENTRO
166. Número de matrícula mercantil: 3 5 1 4 5 8
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 9 0 5 0 6
168. Teléfono: 6 0 8 6 6 2 2 3 5 4
169. Fecha de cierre: 2 0 2 1 0 3 0 9

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO Y DM VILLAVICENCIO 2
163. Departamento: Meta 5 0
164. Ciudad/Municipio: Villavicencio 0 0 1
165. Dirección: CR 40 30 26 BRR MAIZARO
166. Número de matrícula mercantil: 3 5 1 4 5 4
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 9 0 5 0 6
168. Teléfono: 3 1 8 8 0 4 1 4 8 1
169. Fecha de cierre: 2 0 2 1 0 3 0 9

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM FLORENCIA
163. Departamento: Caquetá 1 8
164. Ciudad/Municipio: Florencia 0 0 1
165. Dirección: CR 9 B 6 27
166. Número de matrícula mercantil: 1 1 0 1 0 6
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 9 0 5 2 1
168. Teléfono: 3 1 7 5 1 5 9 7 3 8
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 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA DISCOLMETS SEDE VILLAVICENCIO
163. Departamento: Meta 5 0
164. Ciudad/Municipio: Villavicencio 0 0 1
165. Dirección: CL 37 40 30 BRR BARZAL
166. Número de matrícula mercantil: 3 0 3 8 0 1
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 6 1 0 2 0
168. Teléfono: 3 1 8 8 0 4 1 4 8 1
169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO Y DISPENSACON MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS TUNJA 2
163. Departamento: Boyacá 1 5
164. Ciudad/Municipio: Tunja 0 0 1
165. Dirección: CR 10 29 58
166. Número de matrícula mercantil: 1 7 3 4 9 5
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 9 0 7 2 3
168. Teléfono: 3 1 7 8 9 4 5 2 1 3
169. Fecha de cierre: 2 0 1 9 0 9 2 0

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO Y DISPENSACION MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS IBAGUE
163. Departamento: Tolima 7 3
164. Ciudad/Municipio: Ibagué 0 0 1
165. Dirección: AV AMBALEMA 36 A 50
166. Número de matrícula mercantil: 3 0 6 6 3 0
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 9 0 7 2 2
168. Teléfono: 3 1 6 2 8 8 4 7 2 5
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 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM ESPINAL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Tolima 7 3	Espinal 2 6 8

165. Dirección
CR 6 6 07

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM LA DORADA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	La Dorada 3 8 0

165. Dirección
CR 6 7 24

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO Y DISPENSACION MEDICAMENTOS Y DM MARIQUITA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Tolima 7 3	Mariquita 4 4 3

165. Dirección
CL 11 4 20

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS DISCOLMETS MOCOA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Putumayo 8 6	Mocoa 0 0 1

165. Dirección
CR 9 CL 25 3 BRR VILLA DEL NORTE

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS NUEVO COLON

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Nuevo Colón 4 9 4

165. Dirección
CL 4 3 08 BRR CENTRO

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO Y DISPENSACION MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS CAMPOALEGRE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Campoalegre 1 3 2

165. Dirección
CR 12 19 56 CENTRO

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO Y DISPENSACION MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS IPIALES
163. Departamento: Nariño 5 2
164. Ciudad/Municipio: Ipiales 3 5 6
165. Dirección: CR 6 C 26 15 BRR KENNEDY
166. Número de matrícula mercantil: 4 6 7 5 3
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 9 1 2 0 3
168. Teléfono: 3 2 0 3 3 2 1 3 4 8
169. Fecha de cierre: 2 0 2 1 0 3 0 9

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO Y DISPENSACION MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS YOPAL
163. Departamento: Casanare 8 5
164. Ciudad/Municipio: Yopal 0 0 1
165. Dirección: CL 10 24 40
166. Número de matrícula mercantil: 1 4 4 5 9 7
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 9 0 9 2 4
168. Teléfono: 3 1 8 8 0 4 1 4 8 1
169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO Y DISPENSACION MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS POPAYAN
163. Departamento: Cauca 1 9
164. Ciudad/Municipio: Popayán 0 0 1
165. Dirección: CR 6 16 N 26 EL RECUERDO
166. Número de matrícula mercantil: 1 9 6 0 9 1
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 9 1 0 1 5
168. Teléfono: 3 1 8 8 0 1 8 1 1 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 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO Y DISPENSACION MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS SANTANDER DE QUILICHAO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cauca 1 9	Santander de Quilichao 6 9 8

165. Dirección
CR 10 3 S 04

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO Y DISPENSACION MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS PASTO

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

165. Dirección
CR 31 C 19 22 BRR LAS CUADRAS

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO Y DISPENSACION MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS LIBANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Tolima 7 3	Líbano 4 1 1

165. Dirección
CL 2 8 29

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS CHAPARRAL
163. Departamento: Tolima 7 3
164. Ciudad/Municipio: Chaparral 1 6 8
165. Dirección: CR 9 2 41
166. Número de matrícula mercantil: 1 0 1 5 1 1
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 0 0 1 2 1
168. Teléfono: 3 1 5 3 8 1 7 8 1 1
169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS SANTA ROSA DE VITERBO
163. Departamento: Boyacá 1 5
164. Ciudad/Municipio: Santa Rosa de Viterbo 6 9 3
165. Dirección: CR 5 5 A 29
166. Número de matrícula mercantil: 9 8 6 3 7
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 0 0 4 0 8
168. Teléfono: 3 1 9 2 9 2 9 5 1 0
169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS PEREIRA
163. Departamento: Risaralda 6 6
164. Ciudad/Municipio: Pereira 0 0 1
165. Dirección: AV TREINA DE AGOSTO 48 31
166. Número de matrícula mercantil: 1 8 1 7 5 1 8 8
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 0 0 6 3 0
168. Teléfono: 3 1 8 7 8 4 8 2 5 5
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 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS ARMENIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Quindío 6 3	Armenia 0 0 1

165. Dirección
CL 10 15 29 LC 2 ED PROVENZA

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS MANIZALES

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

165. Dirección
CR 24 54 53 LC 2

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO Y DISPENSACION MEDICAMENTOS Y DM PAUNA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Pauna 5 3 1

165. Dirección
CR 4 5 23 BRR CENTRO

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS SABOYA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Saboyá 6 3 2

165. Dirección
CL 11 5 23 LC 1

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS CALI

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

165. Dirección
AV ROSEVELT 42 90

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS VITERBO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Viterbo 8 7 7

165. Dirección
CL 8 8 47

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS SAN VICENTE DEL CAGUAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caquetá 1 8	San Vicente del Caguán 7 5 3

165. Dirección
CL 4 3 5E 2 S C 5R I 6

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS SAMACA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Samacá 6 4 6

165. Dirección
CR 4 5 48 L 101 CENTRO

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS VILLA DE LEYVA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Villa de Leyva 4 0 7

165. Dirección
CR 9 4 48

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS DORADA 2

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	La Dorada 3 8 0

165. Dirección
CR 9 47 A 22 LC 102

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS CHINCHINA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Chinchiná 1 7 4

165. Dirección
CL 12 5 35

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosmético 4 6 4 5

162. Nombre del establecimiento:
AGENCIA DISCOLMETS PEREIRA

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

165. Dirección
AV TREINTA DE AGOSTO 48 31

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM YUMBO
163. Departamento: Valle del Cauca 7 6
164. Ciudad/Municipio: Yumbo 8 9 2
165. Dirección: CL 9 10 08
166. Número de matrícula mercantil: 1 1 0 1 3 1 4
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 0 1 1 1 8
168. Teléfono: 6 0 2 6 9 3 3 5 2 3
169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM PAZ DEL RIO
163. Departamento: Boyacá 1 5
164. Ciudad/Municipio: Paz de Río 5 3 7
165. Dirección: CL 8 1 47
166. Número de matrícula mercantil: 1 0 1 1 3 2
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 0 1 1 1 8
168. Teléfono: 3 1 7 4 3 3 8 9 9 0
169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM PAIPA
163. Departamento: Boyacá 1 5
164. Ciudad/Municipio: Paipa 5 1 6
165. Dirección: CR 17 26 A 43
166. Número de matrícula mercantil: 1 0 1 1 3 6
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 0 1 1 1 7
168. Teléfono: 3 1 5 2 6 2 6 1 0 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 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM BUENAVENTURA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

165. Dirección
CL 5 15 56

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO PARA DISTRIBUCION Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS TUNJA SF MED

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

165. Dirección
CR 6 64 B 195 LC 105 BRR NOGAL

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS CERINZA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Cerinza 1 6 2

165. Dirección
CL 7 6 80

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM PARA SGSSS SOATA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Soatá 7 5 3

165. Dirección
CL 6 5 44

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS BETEITIVA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Betéitiva 0 9 2

165. Dirección
CL 4 3 12

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS CORRALES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Corrales 2 1 5

165. Dirección
CL 8 4 12

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS SATIVANORTE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Sativanorte 7 2 0

165. Dirección
CR 3 2 25

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS SOCHA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Socha 7 5 7

165. Dirección
CL 7 7 24

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACETUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS SACHICA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Sáchica 6 3 8

165. Dirección
CR 2 3 24

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS CALARCA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Quindío 6 3	Calarca 1 3 0

165. Dirección
CL 41 20 60 LC 6

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS BARCELONA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Quindío 6 3	Calarca 1 3 0

165. Dirección
CL 11 10 10

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS EL PITAL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Pital 5 4 8

165. Dirección
CR 12 5 37 BRR CENTRO

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS EL RAQUIRA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Ráquira 6 0 0

165. Dirección
CR 5 3 29 CEN

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS EL SIACHOQUE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Siachoque 7 4 0

165. Dirección
CL 2 6 80 CEN

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS EL MEDELLIN

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

165. Dirección
CR 64 B CL 48 203 IN 8

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS NOBSA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Nobsa 4 9 1

165. Dirección
CL 3 10 A 3 BRR JERONIMO HOLGUIN

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSS APARTADO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Apartadó 0 4 5

165. Dirección
CR 97 96 15 B BRR FUNDADORES

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSS GIGANTE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Gigante 3 0 6

165. Dirección
CL 5 5 75 BRR CENTRO

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS PUERTO INIRIDA
163. Departamento: Guainía 9 4
164. Ciudad/Municipio: Inírida 0 0 1
165. Dirección: CL 16 9 AV LOS FUNDADORES
166. Número de matrícula mercantil: 4 4 9 4 7 4
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 3 1 2 0 4
168. Teléfono: 3 2 4 6 2 1 1 5 5 6
169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS SIBUNDOY
163. Departamento: Putumayo 8 6
164. Ciudad/Municipio: Sibundoy 7 4 9
165. Dirección: CL 14 15 20 BRR PABLO SEXTO
166. Número de matrícula mercantil: 9 3 4 3 0
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 3 1 2 1 3
168. Teléfono: 3 1 6 3 6 5 9 0 0 5
169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS PUERTO ASIS
163. Departamento: Putumayo 8 6
164. Ciudad/Municipio: Puerto Asís 5 6 8
165. Dirección: CR 28 10 DG ALD MASTIKO
166. Número de matrícula mercantil: 9 3 3 6 7
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 3 1 1 3 0
168. Teléfono: 3 1 8 7 1 2 9 7 4 0
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 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS AL DM Y AL SGSSS LA ARGENTINA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	La Argentina 3 7 8

165. Dirección
CR 3 9 29 BRR CORINTO

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS AL DM Y AL SGSSS ALGECIRAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Algeciras 0 2 0

165. Dirección
CR 5 6 63 BRR CENTRO

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS AL DM Y AL SGSSS PALERMO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Palermo 5 2 4

165. Dirección
CR 7 12 73 BRR PANAMA

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS CHISCAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Chiscas 1 8 0

165. Dirección
CR 6 2 28 BRR LA CANDELARIA

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS CHITA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Chita 1 8 3

165. Dirección
CL 4 5 05

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO DEDICADO A EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS SGSSS EL ESPINO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	El Espino 2 4 8

165. Dirección
CL 8 5 46

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIEMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS BOAVITA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Boavita 0 9 7

165. Dirección
CR 7 3 20

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO DEDICADO AL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS AL SGSSS EL COCUY

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	El Cocuy 2 4 4

165. Dirección
CR 4 6 45

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIEMIENTO FARMACEUTICOS PARA SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS GUACAMAYAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Guacamayas 3 1 7

165. Dirección
CR 4 2 12

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIEMIENTO FARMACEUTICOS PARA SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS GUICAN DE LA SIERRA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Güicán 3 3 2

165. Dirección
CR 5 5 46

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIEMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS PANQUEBA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Panqueba 5 2 2

165. Dirección
CL 5 5 84

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIEMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS SAN MATEO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	San Mateo 6 7 3

165. Dirección
CR 4 2 55

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIEMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS SATIVANORTE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Sativanorte 7 2 0

165. Dirección
CR 3 2 25

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIEMIENTO FARMACEUTICOS PARA SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS SATIVASUR

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Sativasur 7 2 3

165. Dirección
CL 3 2 19

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIEMIENTO FARMACEUTICOS PARA SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS SOATA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Soatá 7 5 3

165. Dirección
CR 6 5 22 BRR PLAZA DATIL

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMCEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DE DM AL SGSSS SUSACON

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Susacón 7 7 4

165. Dirección
CR 4 5 91

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMCEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DE DM AL SGSSS AIPE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Aipe 0 1 6

165. Dirección
CR 4 CR 4 ESQ 2 98

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS FIRAVITOBA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Firavitoba 2 7 2

165. Dirección
CR 4 7 2

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS BOGOTA SUR

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

165. Dirección
AV AMERICAS 72 B 67 L C 3

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO MEDICAMENTOS Y DM . BOGOTA

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

165. Dirección
CL 15 32 02

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM MARIQUITA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Tolima 7 3	Mariquita 4 4 3

165. Dirección
CL 11 4 20

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA DISCOLMEDICA CALI
163. Departamento: Valle del Cauca 7 6
164. Ciudad/Municipio: Cali 0 0 1
165. Dirección: CR 43 A 5 A 20
166. Número de matrícula mercantil: 1 1 5 3 7 2 6
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 2 0 5 2 6
168. Teléfono: 3 0 5 4 7 2 2 6 0 0
169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS MANI
163. Departamento: Casanare 8 5
164. Ciudad/Municipio: Maní 1 3 9
165. Dirección: CR 3 A 17 58 BRR CENTRO
166. Número de matrícula mercantil: 1 6 8 1 7 6
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 2 1 1 1 8
168. Teléfono: 3 2 0 2 3 1 9 8 3 6
169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS MONTERREY
163. Departamento: Casanare 8 5
164. Ciudad/Municipio: Monterrey 1 6 2
165. Dirección: CL 18 2 07 BRR CENTRO
166. Número de matrícula mercantil: 1 6 8 1 7 8
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 2 1 1 1 8
168. Teléfono: 3 2 0 2 3 1 9 8 3 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 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS OROCUE
163. Departamento: Casanare 8 5
164. Ciudad/Municipio: Orocué 2 3 0
165. Dirección: CR 4 7 31 BRR CENTRO
166. Número de matrícula mercantil: 1 6 8 1 7 4
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 2 1 1 1 8
168. Teléfono: 3 2 0 2 3 1 9 8 3 6
169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS PAZ DE ARIPORO
163. Departamento: Casanare 8 5
164. Ciudad/Municipio: Paz de Ariporo 2 5 0
165. Dirección: CL 3 A 3 47 BRR BUENOS AIRES
166. Número de matrícula mercantil: 1 6 8 1 7 9
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 2 1 1 1 8
168. Teléfono: 3 2 0 2 3 1 9 8 3 6
169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS PORE
163. Departamento: Casanare 8 5
164. Ciudad/Municipio: Pore 2 6 3
165. Dirección: CL 4 13 33 BRR PANORAMA
166. Número de matrícula mercantil: 1 6 8 1 7 5
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 2 1 1 1 8
168. Teléfono:
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 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS TRINIDAD

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Casanare 8 5	Trinidad 4 3 0

165. Dirección
CR 7 7 72 BRR LAS PALMERAS

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS SAN LUIS DE PALENQUE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Casanare 8 5	San Luis de Palenque 3 2 5

165. Dirección
CL 4 7 54 BRR CENTRO

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS VILLANUEVA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Casanare 8 5	Villanueva 4 4 0

165. Dirección
CR 7 6 18 BRR PROGRESO

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DISCOLMETS POPAYAN

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

165. Dirección: CR 8 CL 15 10 AP 1

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS GUADALUPE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Guadalupe 3 1 9

165. Dirección: CL 3 6 65 BRR EL BOSQUE

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS ISNOS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Isnos 3 5 9

165. Dirección: CR 3 A 3 06 BRR LA PALMA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 7 0 3 4 2	2 0 2 2 0 3 2 9
168. Teléfono	**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 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS OPORAPA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Oporapa 5 0 3

165. Dirección
CR 9 4 4 BRR EL CENTRO

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS SAN AGUSTIN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	San Agustín 6 6 8

165. Dirección
CL 1 A 7 68 P 1 EL CENTRO

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS TESALIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Tesalia 7 9 7

165. Dirección
CL 5 6 51

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 7 8 5 9 5	2 0 2 2 0 9 2 1
168. Teléfono	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 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS MARQUETALIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Marquetalia 4 4 4

165. Dirección
CL 3 1 17

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS PALMIRA

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

165. Dirección
CR 27 A 69 C 13 BRR LA ALAMEDA

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS CHIVATA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Chivatá 1 8 7

165. Dirección
CR 4 4 BRR CENTRO

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS SANTA ROSALIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Vichada 9 9	Santa Rosalía 6 2 4

165. Dirección
CL 6 15 160 CEN

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS LA PRIMAVERA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Vichada 9 9	La Primavera 5 2 4

165. Dirección
CL 4 6 72 CEN

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO PARA SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS PUERTO CARREÑO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Vichada 9 9	Puerto Carreño 0 0 1

165. Dirección
CR 11 16 04 AV ORINOCO 4

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4 6 4 5	

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS BARRANCOMINAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Guainía 9 4	Barranco Minas 3 4 3	

165. Dirección
CORR BARRANCOMINAS

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS ORITO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Putumayo 8 6	Orito 3 2 0	

165. Dirección
CR 11 8 75 BRR MARCO FIDEL SUAREZ

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS TUTA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Tuta 8 3 7	

165. Dirección
CL 8 7 22

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS GUAVIARE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Guaviare 9 5	San José del Guaviare 0 0 1

165. Dirección
CL 10 19 08

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
DROGUERIA DISCOLMETS SAN LUIS DE CUBARRAL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Cubarral 2 2 3

165. Dirección
CR 9 6 1 3 15 19 AP 102

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTO Y DM AL SGSSS TAURAMENA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Casanare 8 5	Tauramena 4 1 0

165. Dirección
CL 4 14 68 74 BRR CENTRO

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA DISCOLMETS GUAMAL
163. Departamento: Meta 5 0
164. Ciudad/Municipio: Guamal 3 1 8
165. Dirección: CL 12 9 12 18 BRR FUNDADORES
166. Número de matrícula mercantil: 3 9 2 6 0 2
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 1 0 4 1 6
168. Teléfono: 3 1 8 8 0 4 1 4 6 1
169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA DISCOLMETS RESTREPO
163. Departamento: Meta 5 0
164. Ciudad/Municipio: Restrepo 6 0 6
165. Dirección: CL 8 4 30 BRR GAITAN
166. Número de matrícula mercantil: 3 9 2 0 3 9
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 1 0 4 0 9
168. Teléfono: 3 1 8 8 0 4 1 4 6 1
169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS TENZA
163. Departamento: Boyacá 1 5
164. Ciudad/Municipio: Tenza 7 9 8
165. Dirección: CL 5 6 58 BRR CENTRO
166. Número de matrícula mercantil: 2 0 6 9 3 5
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 2 1 1 2 3
168. Teléfono: 3 2 2 2 3 9 0 9 2 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 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS MUZO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Muzo 4 8 0

165. Dirección
CL 4 3 7 LC 1 BRR CENTRO

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SFSSS SUAZA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Suaza 7 7 0

165. Dirección
CR 4 3 99 P 1

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS TIMANA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Timaná 8 0 7

165. Dirección
CR 5 11 98 EL PROGRESO

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS CABUYARO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Cabuyaro 1 2 4

165. Dirección
CR 8 16 52 MZ 73 CS 43

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS TOCA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Toca 8 1 4

165. Dirección
CL 4 9 4 LC 2 CENTRO

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS UNIVERSIDAD DE NARIÑO

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

165. Dirección
CL 8 AV PANAMERICANA LA AURORA

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS VENTAQUEMADA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Ventaquemada 8 6 1

165. Dirección
CR 4 4 03 CENTRO

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
SEDE ADMINISTRATIVA DISCOMETS

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

165. Dirección
CL 12 12 32 ALTICO

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
DROGUERIA DISCOLMETS ACACIAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Acacías 0 0 6

165. Dirección
CL 12 23 67 DORADO ALTO

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS AQUITANIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Aquitania 0 4 7

165. Dirección
CR 5 6 98

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
AGENCIA DISCOLMETS POPAYAN

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

165. Dirección
CR 6 16 26 LC 2 EL RECUERDO

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS HOBO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Hobo 3 4 9

165. Dirección
CL 5 4 54 BRR SAN JUAN

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS OTANCHE
163. Departamento: Boyacá 1 5
164. Ciudad/Municipio: Otanche 5 0 7
165. Dirección: CL 54 5 31 CEN
166. Número de matrícula mercantil: 2 2 9 5 5 1
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 5 0 2 2 0
168. Teléfono: 3 1 0 8 7 0 4 2 8 7
169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA DISCOLMETS PUERTO LOPEZ
163. Departamento: Meta 5 0
164. Ciudad/Municipio: Puerto López 5 7 3
165. Dirección: CR 5 6 64 BRR GUADALUPE
166. Número de matrícula mercantil: 3 9 2 1 0 0
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 1 0 4 0 9
168. Teléfono: 3 1 8 8 0 4 1 4 6 1
169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS GUAVIARE SEDE 2
163. Departamento: Guaviare 9 5
164. Ciudad/Municipio: San José del Guaviare 0 0 1
165. Dirección: CL 10 19 08 P 2
166. Número de matrícula mercantil: 3 1 1 1 1
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 5 0 3 1 4
168. Teléfono: 3 1 5 9 2 2 8 7 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 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS CAICEDONIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Caicedonia 1 2 2

165. Dirección
CL 15 BIS 16 21 LC 7

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS CARTAGO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cartago 1 4 7

165. Dirección
CR 4 18 12 BRR EL LLANO

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS CIRCASIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Quindío 6 3	Circasia 1 9 0

165. Dirección
BRR CAMILO DUQUE MZ B CS 3 P 1

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS SANTA ROSA DE CABAL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Risaralda 6 6	Santa Rosa de Cabal 6 8 2

165. Dirección
CR 15 17 24 P 1 BRR CENTRO

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS ENVIGADO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Envigado 2 6 6

165. Dirección
DG 40 34 SUR 19 LC 101

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS BOGOTA NORTE

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

165. Dirección
CR 7 Z A 115 60 LC 316

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS COMBITA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Cómbita 2 0 4

165. Dirección
CL 4 4 10 CEN

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS TURMEQUE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Turmequé 8 3 5

165. Dirección
CR 3 5 16 CEN

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS UMBITA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Umbita 8 4 2

165. Dirección
CR 7 4 123 CEN

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS CHINAVITA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Chinavita 1 7 2

165. Dirección
CR 4 4 90 CEN

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS MARIPI

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Maripí 4 4 2

165. Dirección
CR 5 5 10 CEN

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS ALMEIDA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Almeida 0 2 2

165. Dirección
CR 3 3 14 CEN

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS CHIVOR

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Chivor 2 3 6

165. Dirección
CR 5 6 A 30 CEN

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS GUAYATA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Guayatá 3 2 5

165. Dirección
CR 6 4 18 P 1 CEN

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS SUTATENZA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Sutatenza 7 7 8

165. Dirección
CL 2 4 06

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS SANTANA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Santana 6 8 6

165. Dirección
CL 1 4 45 VDA SANTA BARBARA

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS MONGUA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Mongua 4 6 4

165. Dirección
CR 4 3 28

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS PESCA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Pesca 5 4 2

165. Dirección
CL 6 3 88

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS EL DONCELLO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caquetá 1 8	El Doncello 2 4 7

165. Dirección: CR 4 3 62

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS AGUAZUL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Casanare 8 5	Aguazul 0 1 0

165. Dirección: CR 13 11 04 BRR CEN

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS RIVERA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Rivera 6 1 5

165. Dirección: LC CL 5 6 24 CEN

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS ACEVEDO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Acevedo 0 0 6

165. Dirección
CR 3 4 43 CEN

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS PT

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

165. Dirección
CR 24 14 21 LC 2 ED CEDIT DEL SUR

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS LA TEBAIDA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Quindío 6 3	La Tebaida 4 0 1

165. Dirección
CL 11 9 12 BRR CEN

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS ARCABUCO

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

165. Dirección
KM 1 VIA MONIQUIRA CEN

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS DOSQUEBRADAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Risaralda 6 6	Dosquebradas 1 7 0

165. Dirección
CR 16 36 53 P 1

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS ALCALA

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

165. Dirección
BRR VILLA FERNANDA ET 1 VIA PEREIRA

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS LETICIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Amazonas 9 1	Leticia 0 0 1

165. Dirección
CL 9 7 55 59 LC 1

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS OBANDO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Obando 4 9 7

165. Dirección
CL 3 3 34

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS FILANDIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Quindío 6 3	Filandia 2 7 2

165. Dirección
CR 4 3 46

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS QUINCHIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Risaralda 6 6	Quinchía 5 9 4

165. Dirección
CR 7 4 2 ED MIXTO VALENTINA S PH LC 201

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS LA VIRGINIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Risaralda 6 6	La Virginia 4 0 0

165. Dirección
CL 13 7 A 17

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS DEL SGSSS GARAGOA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Garagoa 2 9 9

165. Dirección
CL 11 10 54

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS ANSERMANUEVO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Ansermanuevo 0 4 1

165. Dirección
CL 6 3 76

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
DROGUERIA DISCOLMETS VISTA HERMOSA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Vistahermosa 7 1 1

165. Dirección
CL 6 12 02

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
DROGUERIA DISCOLMETS FUENTE DE ORO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Fuente de Oro 2 8 7

165. Dirección
CR 14 15 81 L BRR BUENOS AIRES

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
DROGUERIA DISCOLMETS PUERTO GAITAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Puerto Gaitán 5 6 8

165. Dirección
CL 15 7 15

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
DROGUERIA DISCOLMETS CUMARAL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Cumaral 2 2 6

165. Dirección
CR 17 13 25 P 1 BRR PARAISO

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
DROGUERIA DISCOLMETS PUERTO CONCORDIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Puerto Concordia 4 5 0

165. Dirección
CR 4 11 38 DIVINO NIÑO

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA DISCOLMETS GRANADA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Granada 3 1 3

165. Dirección: CL 12 12 11 13

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA DISCOLMETS SAN MARTIN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	San Martín 6 8 9

165. Dirección: CL 8 2 38 CR 3 7 69

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA DISCOLMETS SAN CARLOS DE GUAROA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	San Carlos de Guaroa 6 8 0

165. Dirección: CL 5 12 47

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS EL DOVIO
163. Departamento: Valle del Cauca 7 6
164. Ciudad/Municipio: El Dovio 2 5 0
165. Dirección: CL 9 CR 9 Y 10 LC 1
166. Número de matrícula mercantil: 1 1 8 1 5 9
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 5 0 6 2 7
168. Teléfono: 3 1 6 8 3 4 8 8 0 2
169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS LA VICTORIA
163. Departamento: Valle del Cauca 7 6
164. Ciudad/Municipio: La Victoria 4 0 3
165. Dirección: CL 8 8 2 CENTRAL
166. Número de matrícula mercantil: 1 1 8 1 5 8
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 5 0 6 2 7
168. Teléfono: 3 1 6 8 3 4 8 8 0 2
169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS YOTOCO
163. Departamento: Valle del Cauca 7 6
164. Ciudad/Municipio: Yotoco 8 9 0
165. Dirección: CL 6 05 16 P 1 BRR JORGE ELIECER
166. Número de matrícula mercantil: 9 2 8 6 3
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 5 0 6 2 7
168. Teléfono: 3 1 6 8 3 4 8 8 0 2
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 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS SAMANA
163. Departamento: Caldas 1 7
164. Ciudad/Municipio: Samaná 6 6 2
165. Dirección: CL 6 7 7
166. Número de matrícula mercantil: 7 2 8 3 0
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 5 0 7 1 0
168. Teléfono: 3 1 8 0 1 7 6 5 9 1
169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS VICTORIA
163. Departamento: Caldas 1 7
164. Ciudad/Municipio: Victoria 8 6 7
165. Dirección: CR 5 10 56 LC 3
166. Número de matrícula mercantil: 7 3 0 8 6
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 5 0 8 0 6
168. Teléfono: 3 2 4 5 6 5 2 8 8 1
169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS MANZANARES
163. Departamento: Caldas 1 7
164. Ciudad/Municipio: Manzanares 4 3 3
165. Dirección: CR 4 2 50
166. Número de matrícula mercantil: 7 3 1 5 0
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 5 0 8 1 9
168. Teléfono: 3 1 8 0 1 6 4 6 8 7
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 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS PENSILVANIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Pensilvania 5 4 1

165. Dirección
CR 7 5 50 LC 1

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS ARANZAZU

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Aranzazu 0 5 0

165. Dirección
CR 6 5 33 ESQ BAMBY

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS FILADELFIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Filadelfia 2 7 2

165. Dirección
CR 4 5 55

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS VALLE DEL GUAMEZ

163. Departamento: Putumayo 8 6

164. Ciudad/Municipio: Valle del Guamuez 8 6 5

165. Dirección: BRR LA PARKER

166. Número de matrícula mercantil: 1 0 0 4 0 2

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 5 0 8 2 1

168. Teléfono: 3 1 7 7 7 3 8 6 9 5

169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS VILLAVIEJA

163. Departamento: Huila 4 1

164. Ciudad/Municipio: Villavieja 8 7 2

165. Dirección: CR 3 5 111 CEN

166. Número de matrícula mercantil: 4 1 8 3 2 7

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 5 0 7 2 4

168. Teléfono: 3 1 5 9 1 7 2 3 6 6

169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS PACORA

163. Departamento: Caldas 1 7

164. Ciudad/Municipio: Pácora 5 1 3

165. Dirección: CR 4 10 04

166. Número de matrícula mercantil: 2 4 7 5 1 4

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 5 0 9 1 0

168. Teléfono: 3 1 0 2 6 2 6 9 0 4

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 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS BELALCAZAR

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Belalcázar 0 8 8

165. Dirección
CR 3 7 8

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
AGENCIA DISCOLMETS PEREIRA ZONA DOSQUEBRADAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Risaralda 6 6	Dosquebradas 1 7 0

165. Dirección
LT D 1 B 4 BG 4 URB COLINAS DEL BOSQUE AV EL POLLO MULTIPLAZA - LA ROMELIA

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS PACORA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Pácora 5 1 3

165. Dirección
CR 4 10 04

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS PAIPA VILLA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Paipa 5 1 6

165. Dirección
CR 8 24 B 72 LC 4

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS PALESTINA CALDAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Palestina 5 2 4

165. Dirección
CL 8 18 36

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS CHITARAQUE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Chitaraque 1 8 5

165. Dirección
CL 4 3 28

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS TARQUI

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Huila 4 1	Tarqui 7 9 1	

165. Dirección
CR 8 3 33

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM ALSGSSSBARBOSA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Santander 6 8	Barbosa 0 7 7	

165. Dirección
CL 15 8 99 P 2

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS RISARALDA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Caldas 1 7	Risaralda 6 1 6	

165. Dirección
CR 3 2 65 LC 1

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS TUNJA SUR

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

165. Dirección
CR 11 7 06

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS SOGAMOSO SANTA HELENA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Sogamoso 7 5 9

165. Dirección
CR 14 15 A 59 L T

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS DUITAMA EL CARMEN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Duitama 2 3 8

165. Dirección
CR 15 10 36 L C 101

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141237374717

(415)7707212489984(8020) **000014123737471 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS TUNJA SUR SANTA BARBARA

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

165. Dirección
CR 11 16 49 51

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO