200-92.

HORO
N° RADICADO 0869
FECHA: 12/02/2026 HORA: 16:41:51
FOLIOS: 03 ANEXOS 0
ENVIA: GESTION DE MEDICAMENTOS

HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.
NIT: 8918550295
VENTANILLA ÚNICA DE CORRESPONDENCIA

Yopal, febrero de 2026

Señor:
HERMES JAVIER ECHENIQUE DIAZ
Suministros y Dotaciones Colombia S.A. - S Y D Colombia S.A E.S.M.

ASUNTO: SOLICITUD DE COTIZACIÒN SERVICIO DE ADECUACIÓN Y AJUSTE DE MEDICAMENTOS ESTERILES DE CONTROL ESPECIAL Y DE MONOPOLIO DEL ESTADO EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.

Cordial saludo,

De conformidad con el asunto, y en atención a que actualmente el HORO se encuentra adelantando estudio de mercado para **"PRESTAR EL SERVICIO DE ADECUACIÓN Y AJUSTE DE MEDICAMENTOS ESTERILES DE CONTROL ESPECIAL Y DE MONOPOLIO DEL ESTADO EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E"** solicitamos respetuosamente, la cotización del servicio en cuestión. La cotización deberá incluir el costo de cada ítem discriminado, el valor unitario y el total globalizado, el horario ordinario de recepción de solicitudes, discriminado para días hábiles, fines de semana y festivos y se deben tener en cuenta los siguientes requerimientos:

De conformidad con el asunto y en atención a que el Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E. se encuentra adelantando el estudio de mercado para contratar la prestación del servicio de adecuación y ajuste de medicamentos estériles de control especial y de monopolio del Estado, solicitamos respetuosamente a su entidad remitir la correspondiente cotización del servicio.
La cotización deberá presentarse en pesos colombianos e incluir, como mínimo, el costo discriminado de cada ítem, indicando valor unitario y valor total, así como el valor global del servicio, de acuerdo con los requerimientos que se relacionan a continuación:

1. Especificaciones técnicas:

1. El contratista deberá contar con autorización vigente del Fondo Nacional de Estupefacientes (FNE) para la manipulación y adecuación de medicamentos de control especial y monopolio del Estado.
2. El contratista deberá contar con certificación vigente en Buenas Prácticas de Elaboración (BPE) expedida por el INVIMA.
3. El contratista será responsable de tramitar y mantener vigentes los permisos, registros y autorizaciones requeridos ante los entes territoriales y autoridades competentes para la operación de la central de mezclas, entre los que se incluyen, sin limitarse a: inscripción y/o habilitación del servicio farmacéutico, inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes y actualización oportuna de la documentación exigida por la normatividad vigente.
4. El contratista debe dar cumplimiento a la normatividad vigente que rige el servicio farmacéutico, dentro de las cuales se encuentra; el Decreto 780 de 2016 en lo consagrado en el capítulo 10 y lo contenido en las resoluciones No. 315 de 2020 "Por la cual se actualizan los listados de estupefacientes, psicotrópicos, precursores y demás sustancias sometidas a fiscalización, de aquellas clasificadas como monopolio del Estado y de los medicamentos de control especial de uso humano y veterinario, y se dictan otras disposiciones", Resolución 1403 de 2007 "Por la cual se determina el Modelo de Gestión del Servicio Farmacéutico, se adopta el Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos y se dictan otras disposiciones" , La resolución 1478 de 2006 "Por la cual se expiden normas para el control, seguimiento y vigilancia de la importación, exportación, procesamiento, síntesis, fabricación, distribución, dispensación, compra, venta, destrucción y uso de sustancias sometidas a fiscalización, medicamentos o cualquier otro producto que las contengan y sobre aquellas que son Monopolio del Estado" y la

Resolución 3100 de 2019 lo contenido anexo técnico numeral 4.5 y demás normas que rige el uso adecuado de medicamentos y dispositivos médicos, y del servicio farmacéutico, Resolución 0444 de 2008 "por la cual se adopta el Instrumento de Verificación de Cumplimiento de Buenas Prácticas de Elaboración de preparaciones magistrales y se dictan otras disposiciones", Circular 004 de 2025 Lineamientos sobre Centrales de Mezclas a nivel Nacional y la resolución 116 de 2026 del Ministerio de Salud y Proteccion Social.

5. El contratista deberá contar con Infraestructura física certificada con áreas clasificadas (ambientes controlados).
6. El contratista deberá contar con Manuales, procedimientos normalizados de operación (POE) y protocolos actualizados.
7. Realizar la reconstitución, dilución, fraccionamiento y ajuste de dosis de medicamentos inyectables conforme a la prescripción médica, protocolos institucionales y criterios farmacotécnicos.
8. Garantizar que todas las preparaciones se realicen bajo técnicas asépticas, en áreas clasificadas y con equipos calibrados y validados.
9. Verificar la prescripción médica, compatibilidad, concentración final y volumen antes de la preparación.
10. Garantizar la esterilidad, estabilidad fisicoquímica y microbiológica de las preparaciones realizadas. Control microbiológico y fisicoquímico cuando aplique.
11. Definir y rotular claramente la vida útil y condiciones de almacenamiento, soportadas en literatura científica y fichas técnicas.
12. Implementar controles de calidad que minimicen el riesgo de contaminación, errores de dosificación o degradación del medicamento.
13. Garantizar la trazabilidad completa de los medicamentos desde la recepción hasta la entrega final, identificación clara del medicamento, concentración, volumen final, fecha y hora de preparación, fecha de vencimiento y responsable.
14. Implementar y mantener la cadena de custodia de los medicamentos de control especial y monopolio del Estado, incluyendo registros de lote, fecha de preparación, responsable, destino y consumo.
15. Custodiar y conservar los registros exigidos por el FNE y ponerlos a disposición del Hospital y de los entes de control cuando sean requeridos.
16. Realizar el transporte especializado de los medicamentos preparados, garantizando condiciones adecuadas de temperatura, protección y tiempos de entrega.
17. Asegurar el cumplimiento de la cadena de frío, cuando aplique, mediante controles y registros verificables.
18. Entregar los medicamentos debidamente rotulados, identificados y en condiciones óptimas para su administración.
19. Contar con Químico Farmacéutico responsable, con disponibilidad para la supervisión técnica del servicio.
20. Garantizar que el personal involucrado se encuentre capacitado y entrenado en preparación de medicamentos estériles y manejo de medicamentos de control especial.
21. Asumir la responsabilidad técnica, sanitaria y legal sobre los procesos realizados en la Central de Mezclas.
22. Presentar informes periódicos de producción, consumo y trazabilidad de medicamentos de control especial, conforme a los requerimientos del Hospital y del FNE.
23. Permitir y facilitar las actividades de supervisión, auditoría y visitas de IVC por parte del Hospital y de las autoridades competentes.
24. Implementar acciones correctivas inmediatas frente a hallazgos o no conformidades identificadas.

2. Forma de pago:

El HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E. pagará al contratista el valor estipulado en el contrato mediante pagos parciales mensuales, de acuerdo con la efectiva prestación del servicio de adecuación y ajuste de medicamentos estériles de control especial y de monopolio del Estado, previa suscripción del acta de inicio y conforme al avance de la ejecución del contrato, mediante actas de ejecución parcial o final, debidamente suscritas por el supervisor y el contratista.

Cada pago se realizará previa presentación de la factura correspondiente, acompañada de los soportes técnicos de ejecución del servicio, tales como la relación de preparaciones realizadas, registros de trazabilidad, control y custodia

de los medicamentos y demás documentos operativos que evidencien la efectiva prestación del servicio, los cuales deberán ser revisados y aprobados por el supervisor del contrato.

En atención a la naturaleza técnica del servicio contratado, no se exigirá la presentación de informes narrativos de ejecución, entendiéndose como suficientes los soportes técnicos y operativos señalados.

Para cada uno de los pagos, el contratista deberá acreditar que se encuentra al día en el cumplimiento de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 1 de la Ley 828 de 2003, incluyendo los aportes a salud, pensiones, riesgos laborales y aportes parafiscales respecto del personal vinculado para la ejecución del contrato, cuando a ello hubiere lugar.
El último pago se efectuará previa suscripción del acta de liquidación del contrato, debidamente aprobada por el supervisor, el representante legal del Hospital y el contratista, acompañada de los requisitos anteriormente señalados.
Una vez radicada la factura en el área de Tesorería y verificado el cumplimiento de los requisitos contractuales y legales, los pagos estarán sujetos a la disponibilidad de caja y al Programa Anual Mensualizado de Caja (PAC) del HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.

3. Lugar de ejecución:

El contratista deberá ejecutar cada una de las actividades en sus instalaciones y entregar el producto y servicio en las instalaciones del Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E. ubicado en la calle 15 No. 7-95 Barrio Bon Hábitat del municipio de Yopal, de conformidad con las especificaciones técnicas que rigen el servicio farmacéutico.

4. Descripción de las Obligaciones del contratista: Para el cumplimiento del objeto contractual, se deben realizar las siguientes:

4.1. Actividades:

1. Garantizar la recepción técnica y almacenamiento de los medicamentos estériles de control especial y de monopolio del Estado remitidos por el Hospital, verificando condiciones de embalaje, integridad, identificación, lote, fecha de vencimiento y documentación soporte, conforme a los procedimientos establecidos y a la normatividad aplicable, en cumplimiento de la Resolución 1478 del 2006, y demás normas que lo modifiquen y/o sustituyen.
2. Solicitar oportunamente al hospital los medicamentos estériles de control especial y monopolio del estado requeridos para las preparaciones, adecuaciones y ajuste de dosis, y mantener un stock de los medicamentos necesarios para dichas preparaciones y realizar su reposición de acuerdo al consumo de los mismos previa verificación de las existencias físicas de cada insumo.
3. Adecuar y/o ajustar los medicamentos estériles de control especial y monopolio del estado, de acuerdo con la prescripción médica y/o solicitud de adecuaciones y los protocolos técnicos vigentes.
4. Realizar la Preparación de mezclas estériles bajo condiciones controladas, en áreas clasificadas y certificadas, garantizando el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Elaboración (BPE) y los estándares de asepsia y bioseguridad exigidos.
5. Realizar el rotulado, identificación y acondicionamiento de los medicamentos estériles de control especial y monopolio del estado preparados, asegurando la correcta identificación del medicamento, concentración, volumen, fecha y hora de preparación, fecha de vencimiento, condiciones de almacenamiento y demás datos exigidos por la normatividad sanitaria.
6. Garantizar la esterilidad, estabilidad y exactitud en la dosificación, mediante la aplicación de controles técnicos y procedimientos validados que minimicen el riesgo de contaminación, errores de medicación y eventos adversos.
7. Garantizar la custodia, control y trazabilidad de los medicamentos estériles de control especial y de monopolio del Estado durante todo el proceso de adecuación y/o ajuste, incluyendo el registro de lotes, responsables técnicos, tiempos de preparación y condiciones de manejo.

8. Garantizar el transporte validado, garantizando la cadena de custodia, las condiciones de seguridad, conservación y trazabilidad de los medicamentos preparados, desde la Central de Mezclas hasta el punto de entrega definido por el Hospital.
9. Realizar la entrega oportuna de los medicamentos estériles de control especial y de monopolio del Estado preparados, de acuerdo con los tiempos de respuesta y las necesidades asistenciales de la institución, en los sitios establecidos por las partes. De dicha entrega se dejará escrita la fecha y hora de recibido, así como la identificación del producto final entregado, la identificación del paciente y las especificaciones de cada entrega, conforme los procesos y/o procedimientos que defina el hospital.
10. Realizar la gestión de devoluciones técnicas, cuando aplique, de los medicamentos estériles de control especial y de monopolio del Estado preparados por el contratista, en los casos de no conformidad, desviaciones de calidad, errores en la adecuación o ajuste, vencimiento previo a la dispensación o condiciones que comprometan la seguridad, calidad o eficacia del liquido estéril (medicamentos), garantizando la trazabilidad, custodia, registro y disposición final conforme a la normatividad sanitaria vigente y a los lineamientos del Fondo Nacional de Estupefacientes – FNE.
Parágrafo 1. Las devoluciones de medicamentos estériles de control especial y de monopolio del Estado se regirán estrictamente por los lineamientos del Fondo Nacional de Estupefacientes, sin que en ningún caso se permita la reincorporación a inventario para uso en pacientes.
Parágrafo 2. DEVOLUCIONES POR AVERIAS EN EL MEDICAMENTO: En caso de que los medicamentos presenten averías en la presentación, mala rotulación y cualquier otro defecto en su presentación y empaque en el momento de recepcionarlos, el proveedor se compromete a reemplazarlos.
11. Apoyar el Programa institucional de farmacovigilancia, mediante la notificación al Hospital de sospechas de errores de medicación o desviaciones de calidad asociadas directamente a los medicamentos estériles de control especial y monopolio de Estado preparados por el contratista, cuando estas sean identificadas durante el proceso de adecuación y/o ajuste o las informadas por el Hospital, conforme a la normatividad sanitaria vigente.
12. Contar con disponibilidad del servicio conforme a los horarios establecidos por las partes, garantizando la atención oportuna, según las condiciones pactadas en el contrato.
13. Radicar ante las entidades correspondientes en los tiempos establecidos por la normatividad vigente, el informe de manejo de medicamentos de control especial y monopolio del estado al Fondo Nacional de Estupefacientes y al Fondo Rotatorio de Estupefacientes- Casanare, en cumplimiento a las resoluciones 315 de 2020, 1478 de 2006 y 485 de 2016.
14. Asesorar y capacitar al personal asistencial del HOSPITAL cuando sea necesario y previa programación, requeridas por la supervisión.
15. Tramitar los permisos necesarios ante los entes territoriales para la operación del servicio farmacéutico entre las que se encuentra apertura de inscripción del servicio farmacéutico, inscripción ante el fondo nacional de estupefacientes y fondo rotatorio de estupefacientes, entre otros.
16. Informar a la supervisión cuando el contrato presente un avance de ejecución presupuestal del 70% de las apropiaciones que conforman el presupuesto oficial.
17. Presentar las facturas de compra de servicio de adecuación y ajuste de medicamentos estériles de control especial y de monopolio del Estado.
18. Las demás que sean necesarias para el cumplimiento del objeto contractual.

5. EXPERIENCIA ESPECÍFICA:

El proponente deberá acreditar experiencia específica en la prestación del servicio de adecuación y/o ajuste de medicamentos estériles, incluyendo medicamentos de control especial y/o de monopolio del Estado, operados a través de central de mezclas, en instituciones de salud de mediana y alta complejidad.

Experiencia mínima exigida
Para acreditar la experiencia específica, el proponente deberá cumplir con todas las siguientes condiciones:

Acreditar como mínimo una (1) certificación de contratos ejecutados cuyo objeto esté directamente relacionado con la preparación, adecuación, ajuste y/o central de mezclas de medicamentos estériles, incluyendo medicamentos de control especial y/o de monopolio del Estado.

Acreditar una experiencia mínima continua de dos (2) años en la prestación de servicios de central de mezclas, adecuación y/o ajuste de medicamentos estériles, para instituciones de salud de mediana y alta complejidad.

En el caso de consorcios o uniones temporales, al menos uno (1) de sus integrantes deberá acreditar el cumplimiento de la experiencia específica exigida.

6. PERSONAL MINIMO REQUERIDO PARA PARA LA OPERACIÓN DEL SERVICIO DE ADECUACIÓN Y/O AJUSTE DE MEDICAMENTOS ESTÉRILES DE CONTROL ESPECIAL Y MONOPOLIO DEL ESTADO

El proponente deberá garantizar la disponibilidad de talento humano idóneo, suficiente y debidamente habilitado para la correcta prestación del servicio de adecuación y/o ajuste de medicamentos estériles de control especial y de monopolio del Estado, el cual será operado a través de una central de mezclas tercerizada, bajo su exclusiva responsabilidad técnica, administrativa y legal.

ÍTEM	PERFIL	CANT	DESCRIPCIÓN
1	Químico Farmacéutico	1	Título profesional en química y farmacia con Experiencia profesional relacionada de dos (2) en la dirección técnica de una central de mezclas.
2	Profesionales de apoyo Químicos Farmacéuticos	1	Título profesional en química y farmacia con Experiencia profesional relacionada de dos (2) en preparación de medicamentos estériles.
3	Regentes de Farmacia	1	Titulo de tecnologo en regencia de farmacia capacitados en preparación aséptica, buenas prácticas de elaboración y manejo de medicamentos de control especial.

El contratista deberá presentar al momento de la propuesta las hojas de vida del personal con el que va a prestar el servicio, la cual debe contener como mínimo los siguientes soportes:

A. Experiencia certificada.
B. Fotocopia Cédula de Ciudadanía.
C. Antecedentes judiciales vigentes.
D. Antecedentes fiscales vigentes.
E. Fotocopia de la tarjeta profesional, cuando aplique.
F. Certificado de inscripción en el Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud – RETHUS, cuando aplique.
G. Certificado de afiliación vigente al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión.

7. OFERTA TÉCNICA ECONÓMICA:

El proponente deberá presentar la cotización que contenga en su integridad todos los ítems objeto de la presente contratación y las especificaciones exigidas, que deberá cubrir todos los impuestos, tasas y costos directos o indirectos derivados del contrato a suscribirse de acuerdo con los aspectos contenidos en el presente documento. El formato de presentación de la misma, será el siguiente:

ITEM	DESCRIPCION DEL SERVICIO	FORMA FARMACEUTICA	PRESENTACIÒN EN UNIDOSIS	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1						

Aunado a lo anterior, se deberá presentar los siguientes documentos adjuntos a la cotización:

- Copia de la autoevaluación en Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a la Resolución Nro. 0312 de 2019, debidamente firmada por el representante legal y el responsable de Seguridad y salud en el Trabajo de la empresa (contratistas y proveedores) o certificación de ARL.
- Certificación emitida por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) a la cual se encuentre afiliada la empresa donde se especifique la clase de riesgo de Empresa.
- Cámara de comercio actualizada, RUT, y fotocopia de la cédula del representante legal.
- Consentimiento informado de proveedores
- Formato Kardex

La cotización se debe radicar en medio físico en el despacho de la Subgerencia Administrativa y Financiera del HORO, ubicada en la Calle 15 No. 7-95 segundo piso, o al correo institucional subgerps@horo.gov.co y gestiondemedicamentos@horo.gov.co.

Atentamente,

EDITH YADIRA AVELLA ROA
Subgerente de Prestación de Servicios
Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E
ANEXOS. 0

Aprobó: **EDITH YADIRA AVELLA ROA**
Cargo: Subgerente prestación de servicios

Revisó: **OSCAR FERNEY PAEZ P**
Profesional contratado SPS

Revisó: **LILIANA SUAREZ RONDON**
Cargo: Profesional especializado Contratado SPS

Proyectó: **OVEIDA ZAMBRANO PRESTAN**
Q.F. Profesional de apoyo de SPS.
GESTION DOCUMENTAL
Original: Cemediq IPS SAS
Copia: Archivo

Magda Agudelo
12/02/2026
Hora 5:26 pm

CERTIFICACIÓN No. 304.26.070

EL SUSCRITO, MÉDICO ESPECIALISTA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E

CERTIFICA:

Que, la empresa, **SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A. S Y D COLOMBIA S.A.** con NIT No. **802000608-7**, representada legalmente por **HERMES JAVIER ECHENIQUE DIÁZ** identificado con cédula de ciudadanía No. **73. 575.102** de Cartegena- Bolivar, quien NO ha dado cumplimiento con requisitos pre-contractuales en Seguridad y Salud en el Trabajo, según lo establecido en el Manual de Seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente para contratistas y/o proveedores de la entidad, correspondiente a:

1. Constancia de autoevaluación de estándares mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST según Resolución 0312 de 2019, expedida el **06/01/2026 con un porcentaje del 96,95%, por ARL COLMENA SEGUROS S.A.**
2. No presento Certificado de afiliación a la Administradora de Riesgos Laborales - ARL de acuerdo a la actividad económica principal con la clase de riesgo de la empresa.

Por lo anterior, **NO CUMPLE** con los requisitos en Seguridad y Salud en el Trabajo.

Dada en Yopal, a los 25 días, del mes de febrero de 2026, a solicitud de Oficina Asesora Jurídica.

Dario Hernandez S.
HERNAN DARIO HERNANDEZ SANTACOLOMA
Médico Especialista SST

Dario Hernandez Santacoloma
Médico Reg. 85-625-10
SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO
Res. 0337 - 2023

ANEXO: 0

Dario Hdez
Aprobó: Hernan Dario Hernandez Santacoloma
Médico Especialista SST

Revisó: Carmen fraida Salcedo Gutierrez
Profesional Especializado SST

Proyectó: : Carmen fraida Salcedo Gutierrez
Profesional Especializado SST

GESTIÓN DOCUMENTAL
Original: Oficina Asesora Jurídica
Serie y Subserie. CONTRATOS - Contrato de Prestación de Servicios.
1ª Copia: Dirección del Talento Humano - SST
Serie y Subserie: MANUALES – Manual de Seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente para Contratistas y Proveedores (304.144.123)

HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA CONTRATISTAS

Ciudad y fecha: Barranquilla, 13 de febrero de 2026

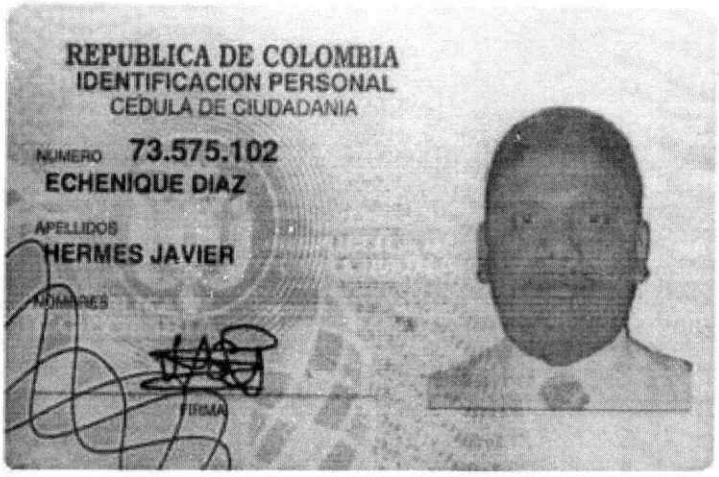
Nombre HERMES JAVIER ECHENIQUE DIAZ, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 73.575.102 expedida en Cartagena y en calidad de Representante Legal de Suministros y Dotaciones Colombia S.A, NIT. 802.000.608-7.

Autorizo a la Gerencia, Oficina Asesor (a) Jurídico a, Supervisor del proceso del Hospital Regional de la Orinoquía E.S.E, para que realicen de manera responsable y profesional la manipulación y verificación de los documentos que aporto para la celebración del contrato. En caso de ser solicitada por otras personas distintas a las antes mencionadas, deberá tener una autorización de mi parte.

Informando estas situaciones, doy mi consentimiento para manipulación y verificación de la información y firmo a continuación:

Firma

HERMES JAVIER ECHENIQUE DIAZ
C.C 73.575.102 de Cartagena
Correo electrónico: contratacion@syd.com.co
Numero de contacto: 3302424 – 3154563143
Dirección: Carrera 43 N° 80 – 59 Barranquilla – Atlántico.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.575.102
ECHENIQUE DIAZ

APELLIDOS
HERMES JAVIER

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-MAY-1976
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

30-JUN-1994 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANGEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0300150-00047522-M-0073675102-20080618 0002081456A 1 1030008435

Cámara de Comercio de Barranquilla

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

Fecha de expedición: 02/02/2026 - 17:21:11

Recibo No. 13162934, Valor: 12,100

CODIGO DE VERIFICACIÓN: GZ69EE10FF

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

"LA MATRICULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS. RENUEVE SU MATRICULA MERCANTIL A MAS TARDAR EL 31 DE MARZO"

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

C E R T I F I C A

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social:
SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A. S Y D COLOMBIA S.A.
Sigla:
Nit: 802.000.608 - 7
Domicilio Principal: Barranquilla

MATRÍCULA

Matrícula No.: 199.690
Fecha de matrícula: 03 de Mayo de 1995
Último año renovado: 2025
Fecha de renovación de la matrícula: 31 de Marzo de 2025
Grupo NIIF: 3. GRUPO II.

UBICACIÓN

Direccion domicilio principal: CR 43 No 80 - 59
Municipio: Barranquilla - Atlantico
Correo electrónico: contador@syd.com.co
Teléfono comercial 1: 3302424

Teléfono comercial 2: 3175735104
Teléfono comercial 3: No reportó

Direccion para notificación judicial: CR 43 No 80 - 59
Municipio: Barranquilla - Atlantico
Correo electrónico de notificación: contador@syd.com.co
Teléfono para notificación 1: 3302424
Teléfono para notificación 2: 3175735104
Teléfono para notificación 3: No reportó

LA PERSONA JURIDICA SI AUTORIZÓ PARA RECIBIR NOTIFICACIONES PERSONALES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 291 DEL CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO Y 67 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO

CONSTITUCIÓN

Constitución: que por Escritura Pública número 757 del 27/03/1995, del Notaria 3a. de Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 03/05/1995 bajo el número 58.622 del libro IX, se constituyó la sociedad:limitada denominada SUMINISTROS Y DOTACIONES PERMANENTES DE LA COSTA ATLANTICA LIMITADA

REFORMAS ESPECIALES,,

Por Escritura Pública número 5.530 del 08/09/2009, otorgado(a) en Notaria 5 a. de Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 24/09/2009 bajo el número 152.672 del libro IX, la sociedad se transformo en anonima bajo la denominación de SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A. S Y D COLOMBIA S.A.

TERMINO DE DURACIÓN

Duración: se fijó hasta 2056/03/17
QUE A LA FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN DE ESTE CERTIFICADO, NO APARECEN INSCRIPCIONES QUE DEN CUENTA DEL ESTADO DE DISOLUCIÓN DE LA SOCIEDAD, RAZÓN POR LA QUE LA SOCIEDAD NO SE HAYA DISUELTA.

OBJETO SOCIAL

La sociedad tiene por objeto: EI objeto principal de esta sociedad esta compuesto por la siguientes actividades. La comercialización de materiales y elementos relacionados con el área de la salud tales como: productos médicos quirúrgicos, ontológicos instrumental quirúrgico y equipo de laboratorio, médicos, hospitalarios, ontológicos; reactivos químicos para la industria y el área diagnostica; farmacéutica, suministro y comercialización de medicamentos a insumos hospitalarios; suministro de medicamentos y material médico por servicio farmacológico integral, que incluye la unidosis, multidosis, alimentación parenteral, central de mezcla y preparación extemporáneas; la prestación de los servicios médicos especializados en el campo de la medicina critica, para adultos, pediátrica o neonatal; renal y vascular; la implementación y desarrollo

de programas y proyectos de investigación y prevención en el área; la instrucción formativa y entrenamiento de profesionales del área de la salud; la asesoría, auditoría, montaje y administración de unidades operativas de cuidados intensivos, vasculares, renales y demas áreas de la salud; el suministro y mantenimiento de equipos necesarios para este tipo de actividad, la comercialización de medicamentos a insumos pertinentes para la recuperación de pacientes. Así también podrá 1. Ofertar, organizar y prestar servicio médicos especializados en el campo de la medicina crítica y afines, pudiendo celebrar contratos con entidades estatales o privadas para la prestación de servicios en este campo. 2. Igualmente podrá organizar servicios especializados utilizando su recursos humano y técnico disponible, pudiendo incluso comercializar equipos necesarios para el montaje y y desempeño de una unidad de cuidados intensivos, renal y vascular, contratando incluso para la remodelación de espacios físicos de acuerdo a diseños especializados; todo lo relacionado con el área de papelería, equipos de oficina, muebles, enseres, tipografía, cacharrería en general. Prótesis y demas elementos ortopédicos. Víveres y abarrotes, materiales para la construcción y obras en general, productos y útiles de aseo en general; la comercialización de elementos y materiales relacionados con el sector educativo tales como mueble y equipo educativos, sillas, portátiles, equipo de procesamiento de datos, materiales, útiles y papelería en general correspondientes al área educativa, materiales didácticos y en general todo lo relacionado al sector de la educación. Comercialización de computadores y sus partes, equipos periféricos y programas de informática, maquinarias, aparatos y equipos de uso domésticos. En desarrollo de su objeto social la sociedad podrá: A) Adquirir a cualquier titulo, importar, exportar, arrendar, administrar, enajenar, hipotecar, pignorar toda clase de bienes muebles o inmuebles, maquinaria y equipos, medicamentos, materiales medico quirurgico y todo to relacionado con el área de la salud; B) Adquirir organizar y administrar clínicas y consultorios médicos; C) lnvertir en toda clase de operaciones o negocios bancarios, de crédito y contratar toda clase de seguros con las compañías del ramo: girar, aceptar, endosar, asegurar, descontar y negociar títulos valores; E) formar parte de otras sociedades que tiendan a facilitar, ensanchar o complementar la empresa social, sea suscribiendo o adquiriendo cuotas o acciones de ellas, o fusionandose con las mismas; F) transigir, desistir y apelar a decisiones de amigables componedores, árbitros o peritos y G) celebrar y ejecutar toda clase de contratos complementarios o accesorios de los mencionados y los demas tendientes al cumplimiento de su objeto social.

CAPITAL

** Capital Autorizado **		
Valor	:	$2.270.000.000,00
Número de acciones	:	2.270.000,00
Valor nominal	:	1.000,00
** Capital Suscrito/Social **		
Valor	:	$2.270.000.000,00
Número de acciones	:	2.270.000,00
Valor nominal	:	1.000,00
** Capital Pagado **		
Valor	:	$2.270.000.000,00
Número de acciones	:	2.270.000,00
Valor nominal	:	1.000,00

ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN Y DIRECCIÓN

REPRESENTACIÓN LEGAL

El Gerente es el representante legal de la sociedad y tendrá las siguientes atribuciones entre otras: Representar a la sociedad, hacer Uso de la razón social; para los temas propios de la actividad comercial de la sociedad; ejecutar todos los actos y contratos que por el giro ordinario de las actividades de la sociedad deba desarrollar hasta por un valor de 1.200 salarios mininos legales mensuales vigentes, en el evento de requerirse la ejecución de un acto contrato que supere la suma antes indicada deberá obtenerse la autorización de la junta directiva, no requeriría de autorización de la junta directiva para presentar propuestas u ofertas de negocios o participar en licitaciones, deberá obtener autorización de la junta directiva para que el gerente comprometa la responsabilidad y el patrimonio de la sociedad ante la banca local, nacional e internacional, así como también para que sirva de avalista, abrir cuentas corrientes, de ahorros, constituir encargos fiduciarios, patrimonios autónomos, sin embargo no podrá gravar con prenda o hipoteca los bienes de la sociedad; junto con las anteriores el gerente podrá desarrollar las siguientes actividades i) iniciar y llevar hasta su culminación todas y cada una de las gestiones, tramites y actividades que por exigencia legal se requieran para la defensa de la personería de la sociedad en todos los procesos de carácter policivo, administrativo y judicial, ya sea en las especialidades civil, laboral, penal, contencioso administrativo o de cualquier índole en los que deba intervenir e ya sea como parte demandante o demandada. Dentro de dichos procesos judiciales, policivos o administrativos con las amplias facultades podrá asistir a las audiencias de conciliación, audiencia inicial, audiencia de instruccion y juzgamiento previstas en el código general del proceso, en las leyes 640 de 2001, 1437 de 2011, ley 600 de 2000 y 906 de 2004. Dentro del desarrollo de dichas diligencias de carácter policivo, administrativo y/o judicial podrá presentar o rechazar propuestas, pruebas, sustentarlas, controvertirlas, absolver interrogatorios y careos; podrá también suscribir actas de conciliación, acuerdos de pago y formulas de arreglo en las que se compromete la responsabilidad patrimonial del poderdante en el cumplimiento de las obligaciones adquiridas. ii) dentro del desarrollo de los procesos indicados con anterioridad, puede con amplias facultades absolver o contestar los interrogatorios de parte que se le formulen en los procesos en los que actúa como demandante y/o demandado, allanarse a los hechos y pretensiones de la demanda, en los tramites en los que como q prueba anticipada se pretenda constituir, puede absolver los interrogatorios que se le planteen. iii) notificarse personalmente o por aviso, contestar la demanda; presentar demandada de reconvención, llamar en garantia, presentar demanda de coparte para todo lo anterior podrá constituir los apoderados judiciales que amplias facultades para el -desarrollo de su gestion en especial las facultades establecidas en el articulo 77 de la norma procesal general colombiana. iv) además de las funciones propias del cargo, mi apoderado, tendra expresamente las siguientes: iniciar y llevar hasta su terminación mediante otorgamiento del mandato judicial a uno o varios profesionales del derecho, los correspondientes procesos ordinarios especiales, actuar directamente o conferir poder para hacerse parte en los procesos que en el momento se encuentran en tramite, tendientes a obtener, recuperar o legalizar, para los poderdantes la posesión, propiedad de los bienes propios para que represente a las mandantes y promueva acciones de tutela,

judiciales, administrativas ante cualesquiera corporaciones, funcionarios o empleados del orden nacional, departamental, distrital o local, en cualesquiera procesos, actuaciones, simple actos o diligencias y gestiones en que el mandante tenga interés como actor o como demandada o terceros interviniente. Se autoriza a la Sociedad para que por intermedio de su Gerente o representante legal sirva como garante o avalista en operaciones de créditos bancarios a terceros. El gerente tendrá un suplente también designado por la junta directiva, quien lo reemplazara en todas sus faltas temporales, absolutas o meramente accidentales, con idénticas facultades y sin que sea necesario para ello acreditar la ausencia del principal.

NOMBRAMIENTO(S) REPRESENTACIÓN LEGAL

Nombramiento realizado mediante Acta número 342 del 03/05/2024, correspondiente a la Junta Directiva en Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 08/05/2024 bajo el número 475.407 del libro IX.

Cargo/Nombre	Identificación
Gerente	
Echenique Diaz Hermes Javier	CC 73575102
Suplente del Gerente	
Estrada Otero Gustavo	CC 8746949

JUNTA DIRECTIVA..

NOMBRAMIENTO(S) JUNTA DIRECTIVA

Nombramiento realizado mediante Acta número 242 del 30/07/2020, correspondiente a la Asamblea de Accionistas en Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 21/08/2020 bajo el número 386.122 del libro IX:

Nombre	Identificación
Miembro principal de JUNTA DIRECTIVA	
De La Rosa Torres Osvaldo Enrique	CC 72.144.784
Miembro principal de JUNTA DIRECTIVA	
Estrada Otero Gustavo	CC 8.746.949
Miembro suplente de JUNTA DIRECTIVA	
De La Rosa Ortiz Osvaldo	CC 1.140.879.487
Miembro suplente de JUNTA DIRECTIVA	
Estrada Abdala Gustavo Andres	CC 1.129.575.324
Miembro suplente de JUNTA DIRECTIVA	
De la Rosa Estrada Romario Andres	CC 1.140.893.001

Nombramiento realizado mediante Acta número 295 del 09/12/2022, correspondiente a la Asamblea de Accionistas en Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 19/12/2022 bajo el número 438.700 del libro IX:

Nombre	Identificación
Miembro principal de JUNTA DIRECTIVA	
Estrada Abdala Jeyson Andres	CC 1.140.849.390

REVISORÍA FISCAL.

Nombramiento realizado mediante Acta número 23 del 01/08/2009, correspondiente

Cámara de Comercio de Barranquilla

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

Fecha de expedición: 02/02/2026 - 17:21:11

Recibo No. 13162934, Valor: 12,100

CODIGO DE VERIFICACIÓN: GZ69EE10FF

a la Asamblea 5 de Accionistas en Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 05/10/2009 bajo el número 152.956 del libro IX:

Cargo/Nombre	Identificación
Revisor Fiscal Ppal.	
Escorcia Beleño Wilson Rafael	CC 8534489
Suplente del Revisor Fiscal.	
Castro Molina Dagoberto Antonio	CC 8776143

REFORMAS DE ESTATUTOS

La sociedad ha sido reformada por los siguientes documentos:

Documento	Número	Fecha	Origen	Insc.	Fecha	Libro
Escritura	1.631	19/07/1996	Notaria 1a. de Barranq	65.409	23/08/1996	IX
Escritura	2.469	25/06/1997	Notaria 7a. de Barranq	70.138	02/07/1997	IX
Escritura	751	17/03/2006	Notaria 7 a. de Barran	124.636	05/06/2006	IX
Escritura	5.530	08/09/2009	Notaria 5 a. de Barran	152.672	24/09/2009	IX
Escritura	5.530	08/09/2009	Notaria 5 a. de Barran	152.672	24/09/2009	IX
Escritura	828	24/07/2019	Notaria 11 a. de Barra	367.456	26/07/2019	IX
Escritura	5.455	08/10/2019	Notaria 3 a. de Barran	371.228	09/10/2019	IX
Documento		20/10/2020	Barranquilla	389.858	28/10/2020	IX
Escritura	1.822	30/12/2022	Notaria 11 a. de Barra	439.698	30/12/2022	IX

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos.

Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Barranquilla, los sábados NO son días hábiles.

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

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

SITUACIÓN(ES). DE CONTROL / GRUPO EMPRESARIAL

Que por Acta del 22/07/2020, otorgado en Barranquilla inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 22/08/2020 bajo el número 386.187 del libro IX, consta que la sociedad:

SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A. S Y D COLOMBIA S.A.

Está vinculada a un grupo empresarial, cuyo controlante es:

DE LA ROSA TORRES OSVALDO, MIRIAM Y GUSTAVO ESTRADA OTERO

Domicilio: Barranquilla

Fecha de configuración: 27 de Marzo de 1995

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad Principal Código CIIU: 4645

Actividad Secundaria Código CIIU: 4659

Cámara de Comercio de Barranquilla

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

Fecha de expedición: 02/02/2026 - 17:21:11

Recibo No. 13162934, Valor: 12,100

CODIGO DE VERIFICACIÓN: GZ69EE10FF

Otras Actividades 1 Código CIIU: 4664

Otras Actividades 2 Código CIIU: 4773

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIOo

A nombre de la sociedad figura(n) matriculado(s)en esta Cámara de Comercio el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio/sucursal(es) o agencia(s):

Nombre:
SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.
Matrícula No: 199.691
Fecha matrícula: 03 de Mayo de 1995
Último año renovado: 2025
Dirección: CR 43 No 80 - 59
Municipio: Barranquilla - Atlantico

Nombre:
SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A BODEGA 3
Matrícula No: 650.775
Fecha matrícula: 14 de Julio de 2016
Último año renovado: 2025
Dirección: CR 43 No 80 - 86 LO 2
Municipio:
Barranquilla - Atlantico

C E R T I F I C A

Que de acuerdo con nuestras inscripciones, los bienes sujetos a registro mercantil relacionados en el presente certificado, se encuentran libres de embargos.

C E R T I F I C A

TAMAÑO EMPRESARIAL.

Cámara de Comercio de Barranquilla

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

Fecha de expedición: 02/02/2026 - 17:21:11

Recibo No. 13162934, Valor: 12,100

CODIGO DE VERIFICACIÓN: GZ69EE10FF

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del decreto 1074 de 2015 y la Resolución N. 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es GRAN EMPRESA- RSC

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matrículado en el formualario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria: 278.384.889.972,00

Actividad económica por la cual percibió mayores ingresos por actividad ordinaria en el periodo Código CIIU: 4645

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

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

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad hasta la fecha y hora de su expedición.

En la Cámara de Comercio de Barranquilla no aparecen inscripciones posteriores a las anteriormente mencionadas, de documentos referentes a reformas, o nombramiento de representantes legales, administradores o revisores fiscales, que modifiquen total o parcialmente el contenido.

Que la información anterior ha sido tomada directamente de los formularios de matrícula y sus renovaciones posteriores, diligenciados por el comerciante.

ALAN ERICK HERNANDEZ ALDANA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141222947295

(415)7707212489984(8020) 000014122294729 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 2 0 0 0 6 0 8	7	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
SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A. S Y D COLOMBIA S.A.

36. Nombre comercial	37. Sigla
SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal
CR 43 80 59

42. Correo electrónico contador@syd.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0 8 0 0 0 2 0	3 1 4 7 7 9 1 2 0 4	

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	3	5	7	9	1 0	1 3	1 4	4 2	4 8	5 2	5 5															

03- Impuesto al patrimonio
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
13- Gran contribuyente
14- Informante de exogena
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	2 2	2 3								
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [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 ECHENIQUE DIAZ HERMES JAVIER

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: 141222947295

(415)7707212489984(8020) **000014122294729 5**

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

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				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante: DE LA ROSA TORRES OSVALDO, MIRIAM Y GUSTAVO ESTRADA OTERO

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 141222947295

(415)7707212489984(8020) 000014122294729 5

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 5 0 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 3 5 7 5 1 0 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ECHENIQUE	DIAZ	HERMES	JAVIER

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 0 9 0 8 0 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	8 7 4 6 9 4 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ESTRADA	OTERO	GUSTAVO	

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141222947295

(415)7707212489984(8020) **000014122294729 5**

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

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

1

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ESTRADA	ABDALA	JEYSON	ANDRES

119. Razón social

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

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	8 7 4 6 9 4 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ESTRADA	OTERO	GUSTAVO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 9 0 8 0 1	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 2 1 4 4 7 8 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
DE LA ROSA	TORRES	OSVALDO	ENRIQUE

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 9 0 8 0 1	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 2 9 5 7 5 3 2 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ESTRADA	ABDALA	GUSTAVO	ANDRES

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 9 0 8 0 1	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 4 0 8 7 9 4 8 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
DE LA ROSA	ORTIZ	OSVALDO	ENRIQUE

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 0 0 8 2 1	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141222947295

(415)7707212489984(8020) 000014122294729 5

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

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

1

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
DE LA ROSA	ESTRADA	ROMARIO	ANDRES

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 0 0 8 2 1	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

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

119. Razón social

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

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

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

119. Razón social

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

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

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

119. Razón social

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

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

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

119. Razón social

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141222947295

(415)7707212489984(8020) 000014122294729 5

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

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
ESCORCIA	BELEÑO	WILSON	RAFAEL

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
1 9 9 3 0 6 2 4

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	8 7 7 6 1 4 3		1 2 3 2 6 0

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
CASTRO	MOLINA	DAGOBERTO	ANTONIO

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

147. Fecha de nombramiento
2 0 0 9 0 8 0 1

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 2 3 7 7 5 7 1		2 4 0 0 8 6 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
CASTILLA	HERRERA	NOHEMIS	

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 9 0 8 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141222947295

(415)7707212489984(8020) 000014122294729 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 2 0 0 0 6 0 8	7	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 otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p. 4 6 5 9

162. Nombre del establecimiento: SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.

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

165. Dirección: CR 43 80 59

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

2

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: SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A. LC 1 BG 2

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

165. Dirección: CR 43 80 95 LC 1 BG 2

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosmético 4 6 4 5

162. Nombre del establecimiento: SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A. BG 3

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

165. Dirección: CR 43 80 86

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 8 de 34 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141222947295

(415)7707212489984(8020) 000014122294729 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 2 0 0 0 6 0 8	7	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
SYD COLOMBIA S.A. CAF HOSPITAL EN CASA

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

165. Dirección
CR 54 72 147 LC 107

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

2

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

162. Nombre del establecimiento
SYD BOGOTA

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

165. Dirección
AV CL 24 95 12 BG 26

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 8 4 0 8 5 7	2 0 0 5 0 8 0 1	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 0 1 4 2 8 9 1 4 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:
S Y D COLOMBIA S.A. CAF HOSPITAL EN CASA BOGOTA

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

165. Dirección
AV CL 24 95 12 BG 26

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141222947295

(415)7707212489984(8020) 000014122294729 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 2 0 0 0 6 0 8	7	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: SYD COLOMBIA S.A.

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

165. Dirección: CR 21 83 21

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
5 1 2 2 4 0	2 0 1 0 1 2 1 4	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 7 5 7 3 5 1 0 4	2 0 1 8 1 2 3 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: AGENCIA SYD COLOMBIA CAF LAS NIEVES

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

165. Dirección: CL 26 20 B 54

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

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: S Y D COLOMBIA S.A. AGENCIA MUNICIPIO DE MEDELLIN

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

165. Dirección: CR 51 9 C SUR 85

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 10 de 34 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141222947295

(415)7707212489984(8020) 000014122294729 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 2 0 0 0 6 0 8	7	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: SYD COLOMBIA S.A.

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

165. Dirección: VIA MEDELLIN BOMBA TERPEL

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
2 1 5 1 0 1 7 2	2 0 1 1 0 4 2 8	3 1 7 5 7 3 5 1 0 4	2 0 1 7 1 2 3 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: SYD COLOMBIA SA CAF CAUCASIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Caucasia 1 5 4

165. Dirección: CR 19 CL 33 ESQ

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
2 1 5 1 0 1 7 3	2 0 1 1 0 4 2 8	3 1 7 5 7 3 5 1 0 4	2 0 1 7 1 2 3 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: SYD COLOMBIA S.A. CAF HOSPITAL EN CASA MEDELLIN

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

165. Dirección: DG 75 B 6 105 LC 251

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141222947295

(415)7707212489984(8020) 000014122947295

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 2 0 0 0 6 0 8	7	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: SYD COLOMBIA S.A. AGENCIA CAF LA 80

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

165. Dirección: CR 80 52 B 18

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 1 5 0 9 2 6 9	2 0 1 1 0 4 1 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 7 5 7 3 5 1 0 4	2 0 1 7 1 2 3 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: SYD COLOMBIA S.A. CAF BELEN

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

165. Dirección: CL 29 78 44 BRR BELEN

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

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

165. Dirección: CR 10 13 78 AV VASQUEZ COBO

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141222947295

(415)7707212489984(8020) 000014122294729 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 2 0 0 0 6 0 8	7	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
SYD COLOMBIA S.A. HOSPITAL EN CASA CALI

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

165. Dirección
AV ROOSEVELT 37 BIS 2 72

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

2

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
SYD COLOMBIA S.A PALMIRA

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

165. Dirección
CR 29 39 51

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

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:
SYD COLOMBIA S.A. AGENCIA CAF YOPAL

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

165. Dirección
CL 15 7 95

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 13 de 34 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141222947295

(415)7707212489984(8020) **000014122294729 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 2 0 0 0 6 0 8	7	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
SYD COLOMBIA S.A. AGENCIA MUNICIPIO DE SANTA MARTA MAGDALENA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1	

165. Dirección
CR 14 CL 23 ESQ

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9	

162. Nombre del establecimiento
SYD COLOMBIA S.A. HOSPITAL DE VILLAVICENCIO CAF

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

165. Dirección
CL 37 A 28 53

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

3

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:
SYD COLOMBIA S.A. CAF SAN ANTONIO DE PALMITO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Sucre 7 0	Los Palmitos 4 1 8	

165. Dirección
CL 6 4 44

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141222947295

(415)7707212489984(8020) 000014122294729 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 2 0 0 0 6 0 8	7	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: SYD COLOMBIA S.A. AGENCIA COROZAL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Sucre 7 0	Corozal 2 1 5	

165. Dirección: CR 28 31 06

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Agencia 0 1	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: SYD COLOMBIA S.A. AGENCIA CAF GALERAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Sucre 7 0	Galeras 2 3 5	

165. Dirección: CR 11 10 30

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

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 SYD COLOMBIA CAF RIOHACHA EURARE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
La Guajira 4 4	Riohacha 0 0 1	

165. Dirección: COMFAGUAJIRA EURARE

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141222947295

(415)7707212489984(8020) 000014122294729 5

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sucursal 1 0	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento
SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
La Guajira 4 4	Riohacha 0 0 1	

165. Dirección
CR 12 11 A 53

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Agencia 0 1	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento
SYD COLOMBIA S.A. AGENCIA CAF COMFAMILIAR RIOHACHA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
La Guajira 4 4	Riohacha 0 0 1	

165. Dirección
CL 13 8 176

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

3

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:
AGENCIA SYD COLOMBIA CAF BARRANCAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
La Guajira 4 4	Barrancas 0 7 8	

165. Dirección
CL 10 5 169

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141222947295

(415)7707212489984(8020) 000014122294729 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 2 0 0 0 6 0 8	7	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: AGENCIA SYD COLOMBIA CAF DIBULLA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
La Guajira 4 4	Dibulla 0 9 0	

165. Dirección: CL 6 7 5

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Agencia 0 1	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA SYD COLOMBIA CAF MINGUEO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
La Guajira 4 4	Dibulla 0 9 0	

165. Dirección: CR 3 5 58

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

3

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: AGENCIA SYD COLOMBIA CAF MAICAO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
La Guajira 4 4	Maicao 4 3 0	

165. Dirección: CL 16 CR 5 ESQ

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141222947295

(415)7707212489984(8020) 000014122294729 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 2 0 0 0 6 0 8	7	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
AGENCIA SYD COLOMBIA CAF MAICAO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
La Guajira 4 4	Maicao 4 3 0	

165. Dirección
CL 16 CR 5 ESQ

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Agencia 0 1	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento
SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
La Guajira 4 4	Maicao 4 3 0	

165. Dirección
CL 11 20 45

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

3

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:
AGENCIA SYD COLOMBIA CAF VILLANUEVA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
La Guajira 4 4	Villanueva 8 7 4	

165. Dirección
CL 14 12 A 107

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141222947295

(415)7707212489984(8020) 000014122294729 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 2 0 0 0 6 0 8	7	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
SYD COLOMBIA S.A. AGENCIA CAF MANAURE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
La Guajira 4 4	Manaure 5 6 0	

165. Dirección
CR 5 7 54 LC 4

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Agencia 0 1	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento
SYD COLOMBIA S.A. AGENCIA CAF EL PAJARO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
La Guajira 4 4	Manaure 5 6 0	

165. Dirección
CENTRO DE SALUD CORR EL PAJARO

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

3

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:
SYD COLOMBIA S.A. AGENCIA CAF URUMITA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
La Guajira 4 4	Urumita 8 5 5	

165. Dirección
CL 13 11 02

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141222947295

(415)7707212489984(8020) **000014122294729 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 2 0 0 0 6 0 8	7	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: SYD COLOMBIA S.A. AGENCIA CAF HATONUEVO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
La Guajira 4 4	Hatonuevo 3 7 8

165. Dirección: CL 13 15 5

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: SYD COLOMBIA S.A. AGENCIA CAF ALBANIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
La Guajira 4 4	Albania 0 3 5

165. Dirección: CR 4 4 A 38 LC 1

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

3

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: SYD COLOMBIA S.A. AGENCIA CAF EL MOLINO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
La Guajira 4 4	El Molino 1 1 0

165. Dirección: CL 9 2 35

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 1 1 2 4 9	2 0 1 1 0 4 2 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 7 5 7 3 5 1 0 4	2 0 2 3 0 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 141222947295

(415)7707212489984(8020) 000014122294729 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 2 0 0 0 6 0 8	7	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: SYD COLOMBIA TALAPUIN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
La Guajira 4 4	Uribia 8 4 7	

165. Dirección: CR 7 G 10 142

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 6 4 3 7 7	2 0 1 1 0 4 2 5	
168. Teléfono: 3 1 7 5 7 3 5 1 0 4	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: SYD COLOMBIA S.A. LORICA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Córdoba 2 3	Lorica 4 1 7	

165. Dirección: DG 22 A 20 42

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 1 4 8 9 7	2 0 2 4 0 4 1 2	
168. Teléfono: 3 1 7 5 7 3 5 1 0 4	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: SYD COLOMBIA S.A. CAF SAN JUAN DEL CESAR

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
La Guajira 4 4	San Juan del Cesar 6 5 0	

165. Dirección: CL 4 SUR ENTRE CUANTRO Y CINCO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 4 0 3 1 6	2 0 1 7 0 7 3 1	
168. Teléfono: 3 1 7 5 7 3 5 1 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: 141222947295

(415)7707212489984(8020) **000014122294729 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 2 0 0 0 6 0 8	7	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: SYD UT S&M TOLIMA

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

165. Dirección: CR 4 B 31 A 21

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 6 0 5 7 6	2 0 2 3 0 6 2 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 7 5 7 3 5 1 0 4	2 0 2 5 0 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: SYD UT S&M CAQUETA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

165. Dirección: CL 18 6 29

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: SYD COLOMBIA SAS SUCURSAL POPAYAN

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

165. Dirección: CR 17 15 16 BG 9

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 22 de 34 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141222947295

(415)7707212489984(8020) **000014122294729 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 2 0 0 0 6 0 8	7	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
SYD COLOMBIA HOME GROUP MEDELLIN

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

165. Dirección
CL 6 50 21

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

2

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
SYD COLOMBIA CAF SIMALINK

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

165. Dirección
CL 13 29 51 P 2 ED MEDILINK

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 6 6 8 5 8	2 0 2 2 0 9 0 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 7 5 7 3 5 1 0 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:
SYD UT S&M CAUCA

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

165. Dirección
PAR INDUSTRIAL BG 23

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141222947295

(415)7707212489984(8020) 000014122294729 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 2 0 0 0 6 0 8	7	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
SYD COLOMBIA S.A. LA DOCTRINA LORICA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Córdoba 2 3	Lorica 4 1 7	

165. Dirección
CR 5 12 24 CORR LA DOCTRINA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 1 4 8 9 3	2 0 2 4 0 4 1 2	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3 1 7 5 7 3 5 1 0 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
SYD COLOMBIA S.A. LAS FLORES LORICA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Córdoba 2 3	Lorica 4 1 7	

165. Dirección
CL 6 5 12 CORR LAS FLORES

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 1 4 8 9 4	2 0 2 4 0 4 1 2	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3 1 7 5 7 3 5 1 0 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:
SYD COLOMBIA S.A. LOS MONOS LORICA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Córdoba 2 3	Lorica 4 1 7	

165. Dirección
CL 1 5 47 CORR LOS MONOS

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141222947295

(415)7707212489984(8020) 000014122294729 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 2 0 0 0 6 0 8	7	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
SYD COLOMBIA S.A. EL CARITO LORICA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Córdoba 2 3	Lorica 4 1 7	

165. Dirección
CORR EL CARITO REFERENCIA PUESTO DE SALUD

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 1 5 8 3 0	2 0 2 4 0 5 2 0	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3 1 7 5 7 3 5 1 0 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
SYD COLOMBIA S.A. CASTILLERAL LORICA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Córdoba 2 3	Lorica 4 1 7	

165. Dirección
CORR CASTILLERAL REFERENCIA PUESTO DE SALUD

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 1 5 8 3 1	2 0 2 4 0 5 2 0	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3 1 7 5 7 3 5 1 0 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:
SYD COLOMBIA S.A. PALO DE AGUA LORICA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Córdoba 2 3	Lorica 4 1 7	

165. Dirección
CORR PALO DE AGUA REFERENCIA PUESTO DE SALUD

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141222947295

(415)7707212489984(8020) 000014122294729 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 2 0 0 0 6 0 8	7	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
SYD COLOMBIA S.A. LOS HIGALES LORICA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Córdoba 2 3	Lorica 4 1 7	

165. Dirección
CORR LOS HIGALES REFERENCIA PUESTO DE SALUD

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 1 5 8 3 3	2 0 2 4 0 5 2 0	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 7 5 7 3 5 1 0 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
SYD COLOMBIA S.A. TIERRALTICA LORICA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Córdoba 2 3	Lorica 4 1 7	

165. Dirección
CL PRINCIPAL BRR CENTRO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 1 5 8 3 5	2 0 2 4 0 5 2 0	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 7 5 7 3 5 1 0 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:
SYD COLOMBIA S.A. CAF CLINICA CORPAS

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

165. Dirección
CR 111 159 A 61

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141222947295

(415)7707212489984(8020) 000014122294729 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 2 0 0 0 6 0 8	7	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
SYD COLOMBIA S.A. SANITAS ALBANIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
La Guajira 4 4	Albania 0 3 5	

165. Dirección
CR 4 4A 38

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 8 5 3 4 7	2 0 2 4 0 8 2 8	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 7 5 7 3 5 1 0 4	2 0 2 5 1 1 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
SYD COLOMBIA S.A. SANITAS BARRANCAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
La Guajira 4 4	Barrancas 0 7 8	

165. Dirección
CL 11 9 65 LC 4

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 8 5 3 4 8	2 0 2 4 0 8 2 8	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 7 5 7 3 5 1 0 4	2 0 2 5 1 0 2 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:
SYD COLOMBIA S.A. SANITAS FONSECA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
La Guajira 4 4	Fonseca 2 7 9	

165. Dirección
CR 16 13 44 LC 2 Y 3

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141222947295

(415)7707212489984(8020) 000014122294729 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 2 0 0 0 6 0 8	7	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: SYD COLOMBIA S.A. SANITAS HATONUEVO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
La Guajira 4 4	Hatonuevo 3 7 8

165. Dirección: CL 15 16 218

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 8 5 3 5 0	2 0 2 4 0 8 2 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 7 5 7 3 5 1 0 4	2 0 2 5 1 0 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: SYD COLOMBIA S.A. SANITAS MAICAO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
La Guajira 4 4	Maicao 4 3 0

165. Dirección: CR 12 15 20

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 8 5 3 5 1	2 0 2 4 0 8 2 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 7 5 7 3 5 1 0 4	2 0 2 5 1 0 2 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: SYD COLOMBIA S.A. SANITAS RIOHACHA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
La Guajira 4 4	Riohacha 0 0 1

165. Dirección: CL 11 A 11 179 ESQ

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141222947295

(415)7707212489984(8020) 000014122294729 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 2 0 0 0 6 0 8	7	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: SYD COLOMBIA S.A. SANITAS RIOHACHA BG

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
La Guajira 4 4	Riohacha 0 0 1

165. Dirección: CL 14 A 1 174 LC 1

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 8 5 3 5 3	2 0 2 4 0 8 2 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 7 5 7 3 5 1 0 4	2 0 2 5 1 0 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: SYD COLOMBIA S.A. SANITAS SAN JUAN DEL CESAR

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
La Guajira 4 4	San Juan del Cesar 6 5 0

165. Dirección: CR 6 2 SUR 18 LC 1

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 8 5 4 3 3	2 0 2 4 0 8 3 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 7 5 7 3 5 1 0 4	2 0 2 5 1 0 2 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: SYD COLOMBIA S.A. SANITAS URIBIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
La Guajira 4 4	Uribia 8 4 7

165. Dirección: CR 9 14 76

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141222947295

(415)7707212489984(8020) 000014122294729 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 2 0 0 0 6 0 8	7	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
SYD COLOMBIA S.A. SANTIAS URUMITA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
La Guajira 4 4	Urumita 8 5 5	

165. Dirección
CL 9 9 27

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 8 5 3 5 5	2 0 2 4 0 8 2 8	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3 1 7 5 7 3 5 1 0 4	2 0 2 5 1 0 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
SYD COLOMBIA S.A. SANITAS VILLANUEVA LA GUAJIRA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
La Guajira 4 4	Villanueva 8 7 4	

165. Dirección
CL 15 11 08

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9	

162. Nombre del establecimiento:
SYD COLOMBIA S.A. SANITAS VALLEDUPAR PUNTO 1

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

165. Dirección
CL 15 16 26

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141222947295

(415)7707212489984(8020) **000014122294729 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 2 0 0 0 6 0 8	7	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	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9	

162. Nombre del establecimiento
SYD COLOMBIA S.A. SANITAS VALLEDUPAR PUNTO 2

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

165. Dirección
CR 20 15 22

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9	

162. Nombre del establecimiento
SYD COLOMBIA S.A. SANITAS AGUACHICA

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

165. Dirección
CL 15 19 30

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 1 4 0 6 0	2 0 2 4 0 8 2 8	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 7 5 7 3 5 1 0 4	2 0 2 5 1 1 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:
SYD COLOMBIA S.A. SANITAS YOPAL

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

165. Dirección
CL 8 21 35 LC 1

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141222947295

(415)7707212489984(8020) 000014122294729 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 2 0 0 0 6 0 8	7	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
SYD COLOMBIA S.A. SANITAS AGUAZUL

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

165. Dirección
CR 16 11 79

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 8 0 8 2 5	2 0 2 4 0 8 2 9	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 7 5 7 3 5 1 0 4	2 0 2 5 1 1 0 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
SYD COLOMBIA S.A. SANITAS MONTERREY

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Casanare 8 5	Monterrey 1 6 2	

165. Dirección
CR 6 18 05

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 8 0 8 2 6	2 0 2 4 0 8 2 9	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 7 5 7 3 5 1 0 4	2 0 2 5 1 1 0 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:
SYD COLOMBIA S.A. SANITAS PAZ DE ARIPORO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Casanare 8 5	Paz de Ariporo 2 5 0	

165. Dirección
CR 7 5 31

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141222947295

(415)7707212489984(8020) 000014122294729 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 2 0 0 0 6 0 8	7	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: SYD COLOMBIA S.A. SANITAS TAURAMENA
163. Departamento: Casanare 8 5
164. Ciudad/Municipio: Tauramena 4 1 0
165. Dirección: CL 4 14 64
166. Número de matrícula mercantil: 1 8 0 8 2 9
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 4 0 8 2 9
168. Teléfono: 3 1 7 5 7 3 5 1 0 4
169. Fecha de cierre: 2 0 2 5 1 1 0 7

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: SYD COLOMBIA S.A. SANITAS VILLANUEVA CASANARE
163. Departamento: Casanare 8 5
164. Ciudad/Municipio: Villanueva 4 4 0
165. Dirección: CR 7 10 37
166. Número de matrícula mercantil: 1 8 0 8 3 0
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 4 0 8 2 9
168. Teléfono: 3 1 7 5 7 3 5 1 0 4
169. Fecha de cierre: 2 0 2 5 1 0 2 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: SYD COLOMBIA S.A. SANITAS SINCELEJO
163. Departamento: Sucre 7 0
164. Ciudad/Municipio: Sincelejo 0 0 1
165. Dirección: CL 23 17 24 LC 1
166. Número de matrícula mercantil: 1 4 0 0 4 5
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 4 0 9 2 3
168. Teléfono: 3 1 7 5 7 3 5 1 0 4
169. Fecha de cierre: 2 0 2 5 0 8 0 5

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141222947295

(415)7707212489984(8020) 000014122294729 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 2 0 0 0 6 0 8	7	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: SYD COLOMBIA S.A. SANITAS RIOHACHA LC 2

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
La Guajira 4 4	Riohacha 0 0 1

165. Dirección: CL 14 A 1 174 LC 2

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
1 8 6 0 8 6	2 0 2 4 1 0 1 6	3 1 7 5 7 3 5 1 0 4	2 0 2 5 1 0 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: SYD COLOMBIA S.A. SANITAS VALLEDUPAR UNICENTRO

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

165. Dirección: LC L 2 48 CC UNICENTRO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
2 1 5 2 5 7	2 0 2 4 1 0 1 2	3 1 7 5 7 3 5 1 0 4	2 0 2 5 1 0 2 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: SYD COLOMBIA S.A. SANITAS YOPAL PUNTO 2

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

165. Dirección: CR 29 17 A 04 P 1

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141222947295

(415)7707212489984(8020) **000014122294729 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 2 0 0 0 6 0 8	7	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: SYD COLOMBIA S.A. EL RODERO LORICA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Córdoba 2 3	Lorica 4 1 7	

165. Dirección: CORR EL RODERO

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

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

INSCRIPCIÓN AL KARDEX DE PROVEEDORES

CIUDAD:	BARRANQUILLA	FECHA					
		DD	13	MM	02	AAA	2026

1. INFORMACION DE LA EMPRESA O PERSONA NATURAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.				
SIGLA O ABREVIATURA:	SYD				
NIT ó CC No:	802.000.608-7	☐ PERSONA NATURAL	☒ PERSONA JURÍDICA		
CONSTITUCIÓN: DIA 27	MES 03	AÑO 1995	☐ RÉGIMEN COMÚN	☐ RÉGIMEN SIMPLIFICADO	
DIRECCIÓN:	CR 43 N° 80-59		☐ PÚBLICA	☐ PRIVADA	
TELÉFONOS:	3302424-3154563143	CIUDAD:	BARRANQUILLA		
PÁGINA WEB:	WWW.SYD.COM.CO	FAX:			
E- MAIL:	contratacion@syd.com.co				
ORIGEN: ☒ NACIONAL ☐ EXTRANJERO		PROVEEDOR DE: ☐ BIENES ☒ SERVICIOS			
TIPO DE PROVEEDOR: ☐ EXCLUSIVO EN EL PAIS ☐ FABRICANTES ☐ IMPORTADORES ☒ DISTRIBUIDORES O COMERCIALIZADORES					
ACTIVIDADES ECONÓMICAS	PRINCIPAL:	4645 COMERCIO AL POR MAYOR DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS			
	SECUNDARIA:	4659 COMERCIO AL POR MAYOR DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO N.C.P.			
CERTIFICACIÓN ISO 9001 ☒ SI ☐ NO		ALCANCE S.G.C.: DISPENSACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE: MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS EN SALUD Y ADECUACIÓN DE PREPARACIONES MAGISTRALES ESTÉRILES Y NO ESTÉRILES , OPERACIÓN LOGISTICA DEL SERVICIO FARMACEUTICO.			

2. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL Y CONTACTOS

REPRESENTANTE LEGAL	IDENTIFICACIÓN
HERMES JAVIER ECHENIQUE DIAZ	☒ CC ☐ CE N° 73.575.102
PERSONA A CONTACTAR	IDENTIFICACIÓN
ANDREA ARAUJO	☒ CC ☐ CE No. 1140862247

3. PRODUCTOS O SERVICIOS A OFRECER:

SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS

4. REFERENCIAS - PRINCIPALES CLIENTES

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	TELÉFONO
E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE MAICAO EN INTERVENCIÓN	LARRY JAVIER LAZA BARRIOS	7268208
E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA	ARLEDY ALVARADO PATIÑO	6344650

5. REFERENCIAS - PRINCIPALES PROVEEDORES

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	TELÉFONO
FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S.	LUIS CARLOS MENDOZA CUESTA	7560404
LABORATORIO FRANCO COLOMBIANO S.A.S.	JANETH SALAMANCA	7422525

6. REFERENCIAS BANCARIAS			
ENTIDAD	No. DE CUENTA	SUCURSAL	TELÉFONO
BANCO BBVA	0348000613	ALTO PRADO	(5)3563931

7. DOCUMENTOS A ADJUNTAR		
Los documentos anexos pre - señalados en la casilla **SI,** son obligatorios adjuntarlos al presente Formulario.		
FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL	☐ SI	☐ NO
FOTOCOPIA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO	☐ SI	☐ NO
PORTAFOLIO COMERCIAL (INFORMACIÓN TIPO DE PRODUCTOS Y/O SERVICIOS QUE OFRECE).	☐ SI	☐ NO
FICHA TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS	☐ SI	☐ NO
LISTA DE PRECIOS VIGENTE / OFERTA	☐ SI	☐ NO
DOS REFERENCIAS COMERCIALES.	☐ SI	☐ NO
FOTOCOPIA AMPLIADA DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	☐ SI	☐ NO
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA CONTRATOS DE BIENES Y SERVICIOS, CÓDIGO PJ-CT-F-79.	☐ SI	☐ NO
FOTOCOPIA DE LA CERTIFICACIÓN ISO 9001	☐ SI	☒ NO

DECLARACIÓN:
En calidad de Representante Legal y obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando fe, que todo lo aquí consignado es cierto, la E.S.E. Hospital Regional de la Orinoquía puede verificar la información cuando lo requiera.

FIRMA:

REPRESENTANTE LEGAL

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA		
REFERENCIAS	VERIFICACIÓN	CONCEPTO
REFERENCIAS COMERCIALES (CLIENTES)	1 ☐ 2 ☐	
REFERENCIAS COMERCIALES (PROVEEDORES)	1 ☐ 2 ☐	
REFERENCIAS BANCARIAS	1 ☐ 2 ☐	

CONVENCIONES: ☑ VERIFICACIÓN POSITIVA ☒ VERIFICACIÓN NEGATIVA ☐ NO VERIFICADA

OBSERVACIONES: _____

VERIFICÓ:

CARGO:

Colmena Seguros

CERTIFICACIÓN DE CENTROS DE TRABAJO VIGENTES

Colmena Seguros se permite certificar que la empresa mencionada a continuación se encuentra afiliada a esta administradora, con el(los) siguiente(s) centro(s) de trabajo vigente(s):

RAZON SOCIAL: SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA SA

CC /NIT: NI 802000608

CONTRATO: 1116469

INICIO VIGENCIA: 01/11/2017

ESTADO ACTUAL: VIGENTE

CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL DE LA EMPRESA: 3861001

DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA Actividades de hospitales y clínicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en laboratorio clínico, endoscopia, patología etc., cuando se prestan a pacientes internos (Decreto 768 de 2022)

SEDE: 504253 PRINCIPAL

SEDE: 990549 SERVICIO FARMACEUTICO BOGOTA

Cód Centro Trabajo	Centro de Trabajo	Cod. Act. Economica	Descripcion Act. Economica	Ciudad	Clase de Riesgo	Grado	Tasa de Riesgo	No Trabajadores
27	BIOMEDICOS	3861001	Actividades de hospitales y clínicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en laboratorio clínico, endoscopia, patología etc., cuando se prestan a pacientes internos (Decreto 768 de 2022)	BARRANQUILLA	3	28	2,436	2
16	CONDUCTOR	4492102	Transporte de pasajeros, incluye el transporte terrestre de servicios especiales de pasajeros por carretera como: turismo, servicios de viajes contratados, excursiones, transporte de t (Decreto 768 de 2022)	BARRANQUILLA	4	50	4,35	3
30	CONSTRUCCION	5411201	Construcción de edificios no residenciales, incluye construcción de todo tipo de edificios no residenciales, reforma o renovación de estructuras existentes, construcciones prefabricadas. (Decreto 768 de 2022)	BARRANQUILLA	5	80	6,96	0

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 24/02/2026 10:15:33. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

VIGILADO DE COLOMBIA

Colmena Seguros

CERTIFICACIÓN DE CENTROS DE TRABAJO VIGENTES

Cód Centro Trabajo	Centro de Trabajo	Cod. Act. Economica	Descripcion Act. Economica	Ciudad	Clase de Riesgo	Grado	Tasa de Riesgo	No Trabajadores
1	PRINCIPAL	1749001	Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p., incluye actividades de traducción e interpretación, intermediación en materia de patentes, consultoría y asesoramiento técnico sin p (Decreto 768 de 2022)	BARRANQUILLA	1	6	0,522	68
36	PRINCIPAL BARRANQUILLA ADM	1464501	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador, incluye productos farmacéuticos y medicinales, productos botánicos, artículos de perfumería, cosméticos y (Decreto 768 de 2022)	BARRANQUILLA	1	6	0,522	5
20	PRINCIPAL BODEGA	2521001	Almacenamiento y depósito, incluye almacenamiento y depósito de productos textiles, alimenticios, agropecuarios, de mercancías, muebles, automóviles, semillas y forrajes. Almacenes para mercancí (Decreto 768 de 2022)	BARRANQUILLA	2	12	1,044	49
14	TALAPUI	3861001	Actividades de hospitales y clínicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en laboratorio clínico, endoscopia, patología etc., cuando se prestan a pacientes internos (Decreto 768 de 2022)	BARRANQUILLA	3	28	2,436	7

VIGILADO DE COLOMBIA

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 24/02/2026 10:15:33. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Colmena Seguros

CERTIFICACIÓN DE CENTROS DE TRABAJO VIGENTES

Cód Centro Trabajo	Centro de Trabajo	Cod. Act. Economica	Descripcion Act. Economica	Ciudad	Clase de Riesgo	Grado	Tasa de Riesgo	No Trabajadores
37	ADMINISTRATIVO BOGOTA	1464501	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador, incluye productos farmacéuticos y medicinales, productos botánicos, artículos de perfumería, cosméticos y (Decreto 768 de 2022)	BOGOTA, D.C.	1	6	0,522	0
35	BODEGA BOGOTA	2521001	Almacenamiento y depósito, incluye almacenamiento y depósito de productos textiles, alimenticios, agropecuarios, de mercancías, muebles, automóviles, semillas y forrajes. Almacenes para mercancí (Decreto 768 de 2022)	BOGOTA, D.C.	2	12	1,044	16
17	BOGOTA	1749001	Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p., incluye actividades de traducción e interpretación, intermediación en materia de patentes, consultoría y asesoramiento técnico sin p (Decreto 768 de 2022)	BOGOTA, D.C.	1	6	0,522	2
41	SERVICIO FARMACEUTICO BOGOTA	3861001	Actividades de hospitales y clínicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en laboratorio clínico, endoscopia, patología etc., cuando se prestan a pacientes internos (Decreto 768 de 2022)	BOGOTA, D.C.	3	28	2,436	2

VIGILADO DE COLOMBIA

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 24/02/2026 10:15:33. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Colmena Seguros

CERTIFICACIÓN DE CENTROS DE TRABAJO VIGENTES

Cód Centro Trabajo	Centro de Trabajo	Cod. Act. Economica	Descripcion Act. Economica	Ciudad	Clase de Riesgo	Grado	Tasa de Riesgo	No Trabajadores
19	HOSPITAL BUENAVENTURA	3861001	Actividades de hospitales y clínicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en laboratorio clínico, endoscopia, patología etc., cuando se prestan a pacientes internos (Decreto 768 de 2022)	BUENAVENTURA	3	28	2,436	8
39	AMAZONA	3210001	Fabricación de productos farmacéuticos, sustancias químicas medicinales y productos botánicos de uso farmacéutico, incluye la fabricación de ampollas, tabletas, cápsulas, ampolletas, ungüentos (Decreto 768 de 2022)	LETICIA	3	28	2,436	7
40	LORICA CORDOBA	3861001	Actividades de hospitales y clínicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en laboratorio clínico, endoscopia, patología etc., cuando se prestan a pacientes internos (Decreto 768 de 2022)	LORICA	3	28	2,436	16
34	SYD MAICAO	3861001	Actividades de hospitales y clínicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en laboratorio clínico, endoscopia, patología etc., cuando se prestan a pacientes internos (Decreto 768 de 2022)	MAICAO	3	28	2,436	6

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 24/02/2026 10:15:33. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Colmena Seguros

CERTIFICACIÓN DE CENTROS DE TRABAJO VIGENTES

Cód Centro Trabajo	Centro de Trabajo	Cod. Act. Economica	Descripcion Act. Economica	Ciudad	Clase de Riesgo	Grado	Tasa de Riesgo	No Trabajadores
23	ADMINISTRATIVO MEDELLIN	1749001	Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p., incluye actividades de traducción e interpretación, intermediación en materia de patentes, consultoría y asesoramiento técnico sin p (Decreto 768 de 2022)	MEDELLIN	1	6	0,522	0
38	ADMINISTRATIVO MEDELLIN	1464501	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador, incluye productos farmacéuticos y medicinales, productos botánicos, artículos de perfumería, cosméticos y (Decreto 768 de 2022)	MEDELLIN	1	6	0,522	0
32	BODEGA MEDELLIN	2521001	Almacenamiento y depósito, incluye almacenamiento y depósito de productos textiles, alimenticios, agropecuarios, de mercancías, muebles, automóviles, semillas y forrajes. Almacenes para mercancí (Decreto 768 de 2022)	MEDELLIN	2	12	1,044	5
4	MEDELLIN	3861001	Actividades de hospitales y clínicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en laboratorio clínico, endoscopia, patología etc., cuando se prestan a pacientes internos (Decreto 768 de 2022)	MEDELLIN	3	28	2,436	4
31	SYD POPAYAN	2521001	Almacenamiento y depósito, incluye almacenamiento y depósito de productos textiles, alimenticios, agropecuarios, de mercancías, muebles, automóviles, semillas y forrajes. Almacenes para mercancí (Decreto 768 de 2022)	POPAYAN	2	12	1,044	1

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 24/02/2026 10:15:33. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Colmena Seguros

FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

SyD® Colombia S.A.

INFORME DE ESTANDARES MÍNIMOS DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SG-SST

(Resolución 312 de 13 febrero de 2019)

Empresa: SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA SA

Realizado por: ANDREA ARIAS BLANCO

ÍNDICE

Índice 2
1. Descripción de la empresa 3
1.1 Datos de la empresa 3
2. Datos del informe 4
2.1 Descripción del informe 4
2.2 Tabla de valores y calificaciones 5
3. Plan de acción 19
4. Gráficas 22
4.1 Cumplimiento de los estándares 22
4.2. Cumplimiento del Ciclo PHVA 23

1. DESCRIPCIÓN DE LA EMPRESA

1.1 Datos de la empresa

DATOS DE LA EMPRESA			
Razón Social	SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA SA	**NIT**	802000608
Dirección	KR 43 80 59 BARRANQUILLA COLOMBIA		
Municipio	BARRANQUILLA	**Departamento**	Atlántico
Correo Electrónico	nomina@syd.com.co		
CIUU	Actividades de hospitales y clínicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en laboratorio clínico, endoscopia, patología etc, cuando se prestan a pacientes internos La atención de pacientes internos, que se realiza bajo la supervisión directa de médicos y abarca: la atención odontológica a pacientes internos en hospitales cuando se presta por profesionales vinculados a la institución de internación; el servicio de personal médico general y especializado y paramédico en: servicio de complementación terapéutica: rehabilitación (por terapistas), optometría, psicología, nutrición, fonoaudiología, etc, cuando se prestan a pacientes internos; servicios de urgencias Servicios de quirófanos, servicios de farmacia, servicios de comida a pacientes internos y otros servicios hospitalarios; servicios de centros de planificación familiar que proporcionan tratamiento médico tales como esterilización e interrupción del embarazo, cuando se realizan con internación		
Número de Trabajadores	378	**Clasificación Riesgo**	III

2. DATOS DEL INFORME

2.1 Descripción del informe

DATOS DEL INFORME			
Estándares mínimos	No		
Nombre del Autodiagnóstico	EVALUACION ESTANDARES MINIMOS RES 0312 AÑO 2025		
Nombre realizador del Autodiagnóstico	ANDREA ARIAS BLANCO		
Fecha de inicio del Autodiagnóstico	22/12/2025	**Fecha de fin del Autodiagnóstico**	22/12/2025
Fecha Generación del informe	22/12/2025		
Total de preguntas evaluadas	60	**Total de preguntas conformes a Resolución 0312**	60

2.2 Tabla de valores y calificaciones

ESTÁNDARES MÍNIMOS SG-SST									
TABLA DE VALORES Y CALIFICACIÓN									
CICLO	ESTÁNDAR		ÍTEM DEL ESTÁNDAR	VALOR DEL ÍTEM	PESO PORCENTUAL	PUNTAJE POSIBLE			CALIFICACIÓN DE LA EMPRESA O CONTRATANTE
						No cumple	Cumple	No Aplica	
Planear	Recursos	Recursos financieros, técnicos, humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)	1.1.1 Responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	0.5	4		X		4
			1.1.2 Responsabilidades en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	0.5			X		
			1.1.3 Asignación de recursos para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	0.5			X		
			1.1.4 Afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales	0.5			X		
			1.1.5 Identificación de trabajadores de alto riesgo y cotización de pensión especial	0.5			X		

ESTÁNDARES MÍNIMOS SG-SST

TABLA DE VALORES Y CALIFICACIÓN

CICLO	ESTÁNDAR	ÍTEM DEL ESTÁNDAR	VALOR DEL ÍTEM	PESO PORCENTUAL	PUNTAJE POSIBLE			CALIFICACIÓN DE LA EMPRESA O CONTRATANTE
					No cumple	Cumple	No Aplica	
		1.1.6 Conformación COPASST	0.5			X		
		1.1.7 Capacitación COPASST	0.5			X		
		1.1.8 Conformación Comité de Convivencia	0.5			X		
	Capacitación en el Sistema de Gestión de la Seguridad y la Salud en el Trabajo	1.2.1 Programa Capacitación Promoción y Prevención – PyP	2	6		X		6
		1.2.2 Inducción y reinducción en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. Actividades de Promoción y Prevención PyP	2			X		

ESTÁNDARES MÍNIMOS SG-SST									
TABLA DE VALORES Y CALIFICACIÓN									
CICLO	ESTÁNDAR		ÍTEM DEL ESTÁNDAR	VALOR DEL ÍTEM	PESO PORCENTUAL	PUNTAJE POSIBLE			CALIFICACIÓN DE LA EMPRESA O CONTRATANTE
						No cumple	Cumple	No Aplica	
			1.2.3 Responsables del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST con curso virtual de 50 horas	2			X		
	Gestión integral del SG-SST	Política de Seguridad y Salud en el Trabajo	2.1.1 Política del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST firmada, fechada y comunicada al COPASST	1	15		X		15
		Contratación	2.10.1 Evaluación y selección de proveedores y contratistas	2			X		
		Gestión del cambio	2.11.1 Evaluación del impacto de cambios internos y externos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	1			X		
		Objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y la Salud en el Trabajo SG-SST	2.2.1 Objetivos definidos, claros, medibles, cuantificables, con metas, documentados, revisados del SG-SST	1			X		

INSCRIPCIÓN AL KARDEX DE PROVEEDORES

CIUDAD:	YOPAL	FECHA					
		DD	17	MM	02	AAAA	2026

1. INFORMACION DE LA EMPRESA O PERSONA NATURAL					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	CENTRO MEDICO QUIRURGICO DE LA ORINOQUIA S.A.S.				
SIGLA O ABREVIATURA:	CEMEDIQ S.A.S.				
NIT ó CC No:	900.438.315-0			☐ PERSONA NATURAL	☐ PERSONA JURÍDICA
CONSTITUCIÓN:	DIA 24	MES MAYO	AÑO 2011	☐ RÉGIMEN COMÚN	☐ RÉGIMEN SIMPLIFICADO
DIRECCIÓN:	CALLE 20 N°27ª 03			☐ PÚBLICA	☒ PRIVADA
TELÉFONOS:	3104818181			CIUDAD:	YOPAL
PÁGINA WEB:	WWW.cemediq.com.co			FAX:	
E- MAIL:	gerencia@cemediq.com.co				
ORIGEN: ☒ NACIONAL ☐ EXTRANJERO				PROVEEDOR DE: ☐ BIENES	☒ SERVICIOS
TIPO DE PROVEEDOR: ☒ EXCLUSIVO EN EL PAIS	☐ FABRICANTES	☐ IMPORTADORES	☐ DISTRIBUIDORES O COMERCIALIZADORES		
ACTIVIDADES ECONÓMICAS	PRINCIPAL:	8621			
	SECUNDARIA:	6810			
CERTIFICACIÓN ISO 9001 ☐ SI ☒ NO	ALCANCE S.G.C.:				

2. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL Y CONTACTOS	
REPRESENTANTE LEGAL	IDENTIFICACIÓN
CARLOS DARWIN CRISTANCHO RODRIGUEZ	☒ CC ☐ CE N° 79.733.947
PERSONA A CONTACTAR	IDENTIFICACIÓN
CARLOS DARWIN CRISTANCHO RODRIGUEZ	☒ CC ☐ CE No. 79.733.947

3. PRODUCTOS O SERVICIOS A OFRECER:
ADECUACION Y AJUSTE DE MEDICAMENTOS ESTERILES DE CONTROL ESPECIAL Y DE MONOPOLIO DEL ESTADO

4. REFERENCIAS - PRINCIPALES CLIENTES		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	TELÉFONO
HEMATOLOGIA Y ONCOLOGIA DEL ORIENTE S.A.S.	MAYRA DANELY JAIMES MARTINEZ	3152335963
SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES PARA EL MANEJO DEL DOLOR	RUBEN DARIO PEREZ ANILLO	3143172794

5. REFERENCIAS - PRINCIPALES PROVEEDORES		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	TELÉFONO
ATTICA BIOMEDICA	MARIA ELOISA PERILLA LESMES	3135864285
CLINISUMINISTROS	ANDRES ACOSTA/ASESOR COMERCIAL	3107626447

INSCRIPCIÓN AL KARDEX DE PROVEEDORES

6. REFERENCIAS BANCARIAS			
ENTIDAD	No. DE CUENTA	SUCURSAL	TELÉFONO
BBVA COLOMBIA	00130981000100031545	YOPAL	

7. DOCUMENTOS A ADJUNTAR		
Los documentos anexos pre - señalados en la casilla **SI,** son obligatorios adjuntarlos al presente Formulario.		
FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL	[X] SI	[ ] NO
FOTOCOPIA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO	[X] SI	[ ] NO
PORTAFOLIO COMERCIAL (INFORMACIÓN TIPO DE PRODUCTOS Y/O SERVICIOS QUE OFRECE).	[X] SI	[ ] NO
FICHA TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS	[X] SI	[ ] NO
LISTA DE PRECIOS VIGENTE / OFERTA	[X] SI	[ ] NO
DOS REFERENCIAS COMERCIALES.	[X] SI	[ ] NO
FOTOCOPIA AMPLIADA DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	[ ] SI	[ ] NO
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA CONTRATOS DE BIENES Y SERVICIOS, CÓDIGO PJ-CT-F-79.	[ ] SI	[ ] NO
FOTOCOPIA DE LA CERTIFICACIÓN ISO 9001	[ ] SI	[X] NO

DECLARACIÓN:

En calidad de Representante Legal y obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando fe, que todo lo aquí consignado es cierto, la E.S.E. Hospital Regional de la Orinoquía puede verificar la información cuando lo requiera.

FIRMA:

REPRESENTANTE LEGAL

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA		
REFERENCIAS	VERIFICACIÓN	CONCEPTO
REFERENCIAS COMERCIALES (CLIENTES)	1 [ ] 2 [ ]	
REFERENCIAS COMERCIALES (PROVEEDORES)	1 [ ] 2 [ ]	
REFERENCIAS BANCARIAS	1 [ ] 2 [ ]	

CONVENCIONES: ☑ VERIFICACIÓN POSITIVA ☒ VERIFICACIÓN NEGATIVA ☐ NO VERIFICADA

OBSERVACIONES: _____

VERIFICÓ:

CARGO:

Colmena Seguros

CER-195,465

Certifica que la empresa SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA SA identificada con NIT 802000608 afiliada a la Administradora de Riesgos Laborales, realizó la autoevaluación de su SG-SST en la fecha 22/12/2025 conforme a la tabla de valores y calificación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, mediante el diligenciamiento del formulario de evaluación establecido en el artículo 27 de la Resolución 0312 de 2019, la cual arroja un resultado total de 96.25 %:

CICLO	ESTÁNDAR	CALIFICACIÓN
Planear	Recursos	100 %
	Gestión Integral	100 %
Hacer	Gestión de la salud	100 %
	Gestión de Peligros y Riesgos	100 %
	Gestión de Amenazas	100 %
Verificar	Verificación del SGSST	75 %
Actuar	Mejoramiento	75 %
TOTAL		96.25 %

La presente certificación se expide a solicitud de la empresa a 06/01/2026

Cualquier inquietud adicional ponemos a su disposición a nuestra Línea Efectiva 401 04 47 en Bogotá y 018000 9 19 667 en el resto del país.

Colmena Seguros comprometida con la información requerida para el adecuado desarrollo de la Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo

Atentamente,

Gerente Prestación de Servicios de Prevención
Colmena Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Colmena Seguros S.A.