

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141237896391



(415)7707212489984(8020) 0000141237896391

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

5 1 9 9 6 2 6 | 3

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Pasto

14. Buzón electrónico

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

63. Formas asociativas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

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

| | |
|------------------------|---------|
| 82. Nacional | _____ % |
| 83. Nacional público | _____ % |
| 84. Nacional privado | _____ % |
| 85. Extranjero | _____ % |
| 86. Extranjero público | _____ % |
| 87. Extranjero privado | _____ % |

| Vigencia | |
|-----------|-------|
| 80. Desde | _____ |
| 81. Hasta | _____ |

Entidad de vigilancia y control

| | |
|-------------------------------------|-------|
| 88. Entidad de vigilancia y control | _____ |
|-------------------------------------|-------|

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 6 2 3 | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

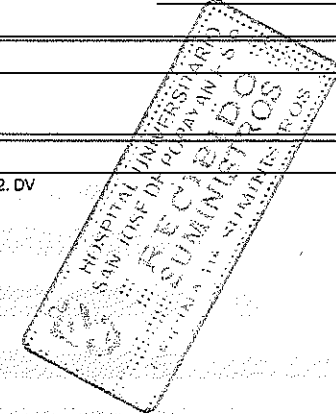
Vinculación económica

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

7. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141237896391



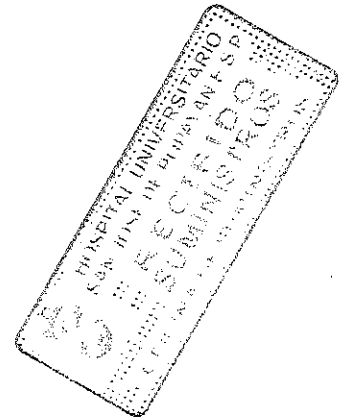
(415)7707212489984(8020) 000014123789639 1

| | | | |
|--|-------|------------------------------|-----------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
| 5 1 9 9 6 2 6 | 3 | Impuestos y Aduanas de Pasto | 4 |

Revisor Fiscal y Contador

| | | | | | |
|--|--|-------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|---------------|
| Revisor fiscal principal | 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional | |
| | 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres | |
| | 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada | | |
| | 135. Fecha de nombramiento | | | | |
| Revisor fiscal suplente | 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional | |
| | 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres | |
| | 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada | | |
| | 147. Fecha de nombramiento | | | | |
| Contador | 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional | |
| | Cédula de Ciudadanía | 1 3 | 2 7 2 7 9 9 3 2 | 6 | 1 3 7 4 4 9 T |
| | 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres | |
| | BENAVIDES | URBAÑO | LUCIA | | |
| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada | | |
| 159. Fecha de nombramiento | | 2 0 0 9 0 3 1 6 | | | |

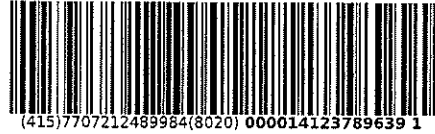
DOCUMENTO CERTIFICADO



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141237896391



(415)7707212489984(8020) 000014123789639 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

5 1 9 9 6 2 6

6. DV

3

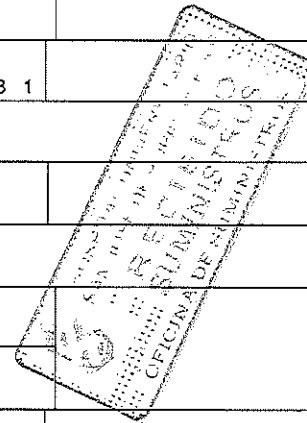
12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pasto

14. Buzón electrónico

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

| | |
|---|--|
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos, 4 6 4 5 |
| 162. Nombre del establecimiento DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS JANER | |
| 163. Departamento Nariño | 164. Ciudad/Municipio Pasto 0 0 1 |
| 165. Dirección CL 12 32 77 BRR LA AURORA | |
| 166. Número de matrícula mercantil 2 8 6 9 2 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 8 0 8 0 6 |
| 168. Teléfono 3 0 0 9 1 3 0 7 9 1 | 169. Fecha de cierre |
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmacéuticos, medicinales, y odontolog 5 2 3 1 |
| 162. Nombre del establecimiento DROGUERIA JANER SIBUNDOY | |
| 163. Departamento Putumayo | 164. Ciudad/Municipio Sibundoy 7 4 9 |
| 165. Dirección CL 15 CR 14 BRR COMERCIAL | |
| 166. Número de matrícula mercantil 0 9 4 3 1 2 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 4 1 1 2 4 |
| 168. Teléfono 6 0 2 7 2 9 9 0 3 1 | 169. Fecha de cierre 2 0 0 8 0 1 2 4 |
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmacéuticos, medicinales, y odontolog 5 2 3 1 |
| 162. Nombre del establecimiento DROGUERIA JANER SANTIAGO | |
| 163. Departamento Putumayo | 164. Ciudad/Municipio Sibundoy 7 4 9 |
| 165. Dirección CL 5 8 94 | |
| 166. Número de matrícula mercantil 0 9 4 3 1 3 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 4 1 1 2 9 |
| 168. Teléfono 6 0 2 7 2 9 9 0 3 1 | 169. Fecha de cierre 2 0 0 8 0 1 2 4 |



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141237896391

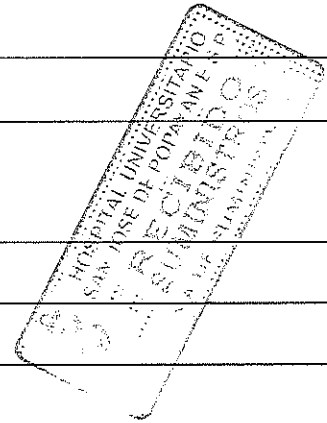


(415)7707212489984(8020) 000014123789639 1

| | | | |
|---|------------|---|-----------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 5 1 9 9 6 2 6 3 | 6. DV 3 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pasto | 14. Buzón electrónico |
|---|------------|---|-----------------------|

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

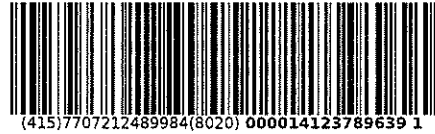
| | |
|--|--|
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmaceuticos, medicinales, y odontolog 5 2 3 1 |
| 162. Nombre del establecimiento DROGUERIA JANER SAN FRANCISCO | |
| 163. Departamento Putumayo 8 6 | 164. Ciudad/Municipio San Francisco 7 5 5 |
| 165. Dirección BRR EL CARMEN | |
| 166. Número de matrícula mercantil 0 9 4 3 1 4 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 4 1 1 2 9 |
| 168. Teléfono 6 0 2 7 2 9 9 0 3 1 | 169. Fecha de cierre 2 0 0 8 0 1 2 4 |
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmaceuticos, medicinales, y odontolog 5 2 3 1 |
| 162. Nombre del establecimiento DROGUERIA JANER POPAYAN | |
| 163. Departamento Cauca 1 9 | 164. Ciudad/Municipio Popayán 0 0 1 |
| 165. Dirección CL 5 A 11 124 | |
| 166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 8 9 9 7 5 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 6 0 5 1 1 |
| 168. Teléfono 6 0 2 7 2 9 9 0 3 1 | 169. Fecha de cierre 2 0 0 8 0 6 1 3 |
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmaceuticos, medicinales, y odontolog 5 2 3 1 |
| 162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA JANER CALI | |
| 163. Departamento Valle del Cauca 7 6 | 164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1 |
| 165. Dirección CR 27 5 B 20 LC 2 | |
| 166. Número de matrícula mercantil 7 0 8 0 0 5 - 2 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 7 0 3 2 3 |
| 168. Teléfono 6 0 2 7 2 9 9 0 3 1 | 169. Fecha de cierre 2 0 0 8 0 6 1 2 |



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141237896391

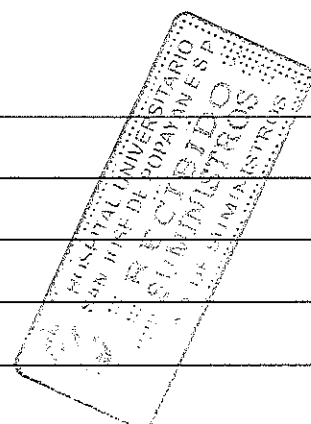


(415)7707212489984(8020) 000014123789639 1

| | | | |
|---|------------|---|----------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 5 1 9 9 6 2 6 | 6. DV 3 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pasto | 14. Buzón electrónico 4 |
|---|------------|---|----------------------------|

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

| | |
|--|--|
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmaceuticos, medicinales, y odontolog 5 2 3 1 |
| 162. Nombre del establecimiento DRIGUERIA JANER MOCOA | |
| 163. Departamento Putumayo 8 6 | 164. Ciudad/Municipio Mocoa 0 0 1 |
| 165. Dirección CL 14 10 25 AV COLOMBIA | |
| 166. Número de matrícula mercantil 2 5 4 8 8 - 2 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 4 1 1 2 5 |
| 168. Teléfono 6 0 2 7 2 9 9 0 3 1 | 169. Fecha de cierre 2 0 0 8 0 6 1 2 |
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmaceuticos, medicinales, y odontolog 5 2 3 1 |
| 162. Nombre del establecimiento DROGUERIA JANER MEDELLIN | |
| 163. Departamento Antioquia 0 5 | 164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1 |
| 165. Dirección CL 55 46 14 OF 1206 | |
| 166. Número de matrícula mercantil 2 1 4 5 6 5 2 7 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 8 0 2 1 5 |
| 168. Teléfono 3 0 0 7 7 7 7 2 9 7 | 169. Fecha de cierre 2 0 0 8 0 6 1 2 |
| 160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0 | 161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmaceuticos, medicinales, y odontolog 5 2 3 1 |
| 162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA JANER SUCURSAL | |
| 163. Departamento Cauca 1 9 | 164. Ciudad/Municipio Popayán 0 0 1 |
| 165. Dirección CR 9 N 16 N 68 LC 1 | |
| 166. Número de matrícula mercantil 9 9 1 8 1 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 7 1 1 2 1 |
| 168. Teléfono 3 1 4 8 1 4 1 7 7 3 | 169. Fecha de cierre 2 0 0 8 0 6 1 2 |



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141237896391

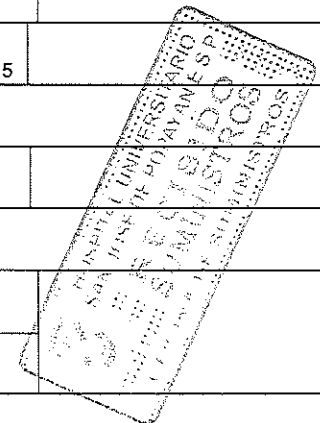


(415)7707212489984(8020) 0000141237896391

| | | | |
|---|------------|---|----------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 5 1 9 9 6 2 6 3 | 6. DV 3 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pasto | 14. Buzón electrónico 4 |
|---|------------|---|----------------------------|

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

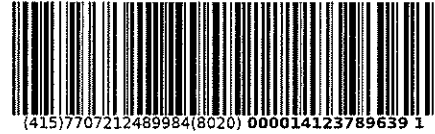
| | |
|---|--|
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmaceuticos, medicinales, y odontolog 5 2 3 1 |
| 162. Nombre del establecimiento DISTRIBUCIONES JANER MEDICAMENTOS | |
| 163. Departamento Nariño 5 2 | 164. Ciudad/Municipio Pasto 0 0 1 |
| 165. Dirección CR 33 13 80 | |
| 166. Número de matrícula mercantil 1 2 5 7 5 0 2 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 9 / 0 7 1 0 |
| 168. Teléfono 6 0 2 7 2 3 8 2 8 5 | 169. Fecha de cierre 2 0 1 0 / 0 2 0 8 |
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmaceuticos, medicinales, y odontolog 5 2 3 1 |
| 162. Nombre del establecimiento DROGUERIA JANER | |
| 163. Departamento Putumayo 8 6 | 164. Ciudad/Municipio Sibundoy 7 4 9 |
| 165. Dirección CR 16 15 48 | |
| 166. Número de matrícula mercantil 1 3 1 6 2 / 6 2 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 0 / 0 7 2 7 |
| 168. Teléfono 6 0 2 7 2 9 9 0 3 1 | 169. Fecha de cierre 2 0 1 0 / 1 2 2 2 |
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosmético 4 6 4 5 |
| 162. Nombre del establecimiento: DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS JANER CALI | |
| 163. Departamento Valle del Cauca 7 6 | 164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1 |
| 165. Dirección CL 5 B 3 31 23 P 1 BRR SAN FERNANDO | |
| 166. Número de matrícula mercantil 9 6 6 7 1 8 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 6 / 0 9 2 7 |
| 168. Teléfono 3 1 4 8 1 4 1 7 4 1 | 169. Fecha de cierre |



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141237896391



(415)7707212469984(8020) 000014123789639 1

| | | | |
|---|------------|---|----------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 5 1 9 9 6 2 6 | 6. DV 3 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pasto | 14. Buzón electrónico 4 |
|---|------------|---|----------------------------|

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

| | |
|---|--|
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos, 4 6-4 5 |
| 162. Nombre del establecimiento DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS JANER POPAYAN | |
| 163. Departamento Cauca 1 9 | 164. Ciudad/Municipio Popayán 0 0 1 |
| 165. Dirección CL 1 NORTE 10 A 14 BRR MODELO | |
| 166. Número de matrícula mercantil 2 2 9 6 6 2 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 3 0 1 3 0 |
| 168. Teléfono 3 1 8 3 5 1 7 9 1 3 | 169. Fecha de cierre |
| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
| 162. Nombre del establecimiento | |
| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
| 165. Dirección | |
| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre |
| 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 |

