E S E Hospital Local de Montelibano
Mejoramos para Servir

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO

NIT -812000344-4

CR 5 23 144 BRR LA LUCHA MONTELIBANO - CÓRDOBA

TELEFONO: 7626639

ORDEN DE PAGO

No. 27028 FECHA: 24/03/2026 403454

Señor (es): . COOPERATIVA DE ENTIDADES DE SALUD DE CORDOBA NIT 812001561-0

Teléfono: 7821514 Dirección: CL 28A 23 03 BRR SAN JOSE

Contrato: Compromiso: 205 Obligación: 211

Concepto: GESTIONAR LA OPERACION DEL SERVICIO FARMACEUTICO DE LA ESE CON EL ASOCIADO OPERADOR, PARA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS HOSPITALARIOS, DE URGENCIAS Y AMBULATORIOS DE LAS DISTINTAS ASEGURADORAS QUE TIENEN CONTRATO CON LA ESE , PARA QUE ESTE OPERE EL SERVICIO FARMACEUTICO CONFORME A LOS PARA METROS ESTABLECIDOS EN EL PROCESO DE

Valor a Pagar: $ 99.652

Datos de Factura

Número	Fecha	Valor Doc	Valor a Cancelar
FEFL-498	24/03/2026	$ 99.652	$ 99.652

Movimiento Contable

Código	Nombre	Debito	Credito
51111401	Materiales y suministros	$ 99.652,00	$ 0,00
24010101	Bienes y Servicios	$ 0,00	$ 99.652,00
	TOTAL	$ 99.652,00	$ 99.652,00

Movimiento Presupuestal

Código	Nombre	Valor
2.4.5.01.03-35291	Artículos farmacéuticos para uso medico o quirúrgico (catguts y adhesivos	$ 99.652,00
	TOTAL:	$ 99.652,00

RESOLUCIÓN N° 27028

El ordenador del gasto en uso de sus facultades legales y en especial las conferidas por:

CONSIDERANDO

Que el EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO, durante el mes de MARZO 2026, efectuó gastos por GESTIONAR LA OPERACION DEL SERVICIO FARMACEUTICO DE LA ESE CON EL ASOCIADO OPERADOR, PARA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS HOSPITALARIOS, DE URGENCIAS Y AMBULATORIOS DE LAS DISTINTAS ASEGURADORAS QUE TIENEN CONTRATO CON LA ESE , PARA QUE ESTE OPERE EL SERVICIO FARMACEUTICO CONFORME A LOS PARA METROS ESTABLECIDOS EN EL PROCESO DE LOGISTICA Y OPERACIONES DEL ASOCIADO , según facturas adjuntas por la suma de NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS (99.652)

RESUELVE

Artículo1: Reconocese los gastos por GESTIONAR LA OPERACION DEL SERVICIO FARMACEUTICO DE LA ESE CON EL ASOCIADO OPERADOR, PARA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS HOSPITALARIOS, DE URGENCIAS Y AMBULATORIOS DE LAS DISTINTAS ASEGURADORAS QUE TIENEN CONTRATO CON LA ESE , PARA QUE ESTE OPERE EL SERVICIO FARMACEUTICO CONFORME A LOS PARA METROS ESTABLECIDOS EN EL PROCESO DE LOGISTICA Y OPERACIONES DEL ASOCIADO, durante el mes de MARZO 2026, según facturas adjuntas.

Artículo 2: Ordénese legalizar los gastos en la suma de NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS (99.652)

Artículo 3: Lo anterior está sujeto a las disposiciones establecidas por la ley.

Artículo 4: Cárguese la cuenta al código correspondiente al presupuesto de la actual vigencia fiscal.

Nadia Estella Suárez Vergara
Gerente (E)

Ofir Ramos Zuñiga
Profesional universitario(a)



Coodescor
Garantía de Eficiencia y Calidad

COOPERATIVA DE ENTIDADES DE SALUD DE CORDOBA
NIT: 812001561-0
Direccion: CL. 28A NO. 23-03 B/. SAN JOSÉ
FARMACIA MONTELIBANO
Telefono: 7918080

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Numero:	FEFL-498	Fecha:	24/03/2026
Forma de Pago:	60 DIAS	Fecha de Vencimiento:	25/05/2026
Pagina:	1 of 1		
Condicion de pago	60 DIAS	Hora:	21:28:00

Cliente:	ESE HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO	Vendedor:	COOPERATIVA DE ENTIDADES DE SALUD DE CORDOBA
Nit o CC:	812000344 Teléfono: 7626639	Ciudad:	MONTELIBANO
Direccion:	CR 5 23 144 BRR LA LUCHA	Pedido:	CV 497

Descripción	CUM	Fabricante	Lote	F.V	Cantidad	U.M.	Precio Unit.	Valor Total	Iva %
TAPABOCAS DE SUJECION A LA OREJA - CJA X 50		NORSTRAY NUART S.A.S	PO10922	23/06/2030	6	C50	6.667,00	$40.002,00	19 %
ALCOHOL ANTISEPTICO 70% FCO - FCO X 700	229858-7	TECNOQUIMICAS	5R006	31/10/2028	5	FCO	10.410,00	$52.050,00	0 %
					11				

TOTAL BRUTO:	$92.052,00	DCTO GLOBAL:	$0	SUBTOTAL:	$92.052,00	VALOR IVA:	$7.600	TOTAL:	$99.652,00
Valor en letras:		NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS COLOMBIANOS							
Observación:	COMPRA DE MATERIAL DE AUTOCUIDADO PARA SER UTILIZADO EN LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° 23006482025, CELEBRADO ENTRE LA ESE Y EL ICBF.								

NO HACER RETENCION EN LA FUENTE SOMOS EXENTOS DE IMPUESTOS LEY 79/88 ATR 4; LEY 57/89; DEC. 621/89 ARTS. 23 Y 269,
La presente factura de asemeja en sus efectos a la letra de cambio (Art. 774 C. de C.), AGENTE RETENEDOR DE IVA SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA EN EL MUNICIPIO DE MONTERIA - RES 069 DE ENERO 25 DE 2024
* Despues de vencida esta factura cobraremos Interes de Mora a la Tasa Legal Vigente
* Resolución de Facturación 18764101248114 De: 07/11/2025 Hasta: 07/05/2026 DIAN. con el prefijo FEFL-303 al FEFL-10000

Responsable del impuesto a las ventas - IVA - Regimen Especial , Firma Electronica:
certificado_2024,b31305f349f30ef48b32db6eb0a118d1e7dbb76e
* Solo se aceptan devoluciones hasta 48 horas máximo posteriores a la entrega del pedido.
Total bolsas: 0 $0

FIRMA Y C.C. DE RECIBIDO

_____
FECHA DE RECIBIDO DD/MM/AAAA

CUFE 181cabf456c2499fa528ae6dec5b524c73528e0c2d73317699846e9df0a1f91487defb063fd38394db60ff7ddcd33863

COOPERATIVA DE ENTIDADES DE SALUD DE CORDOBA
NIT: 812001561-0
Direccion: CL. 28A NO. 23-03 B/. SAN JOSÉ
FARMACIA MONTELIBANO
Telefono: 7918080

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Numero:	FEFL-498	Fecha:	24/03/2026
Forma de Pago:	60 DIAS	Fecha de Vencimiento:	25/05/2026
Pagina:	1 of 1		
Condicion de pago	60 DIAS	Hora:	21:28:00

Cliente:	ESE HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO	Vendedor:	COOPERATIVA DE ENTIDADES DE SALUD DE CORDOBA
Nit o CC:	812000344 Teléfono: 7626639	Ciudad:	MONTELIBANO
Direccion:	CR 5 23 144 BRR LA LUCHA	Pedido:	CV 497

Descripción	CUM	Fabricante	Lote	F.V	Cantidad	U.M.	Precio Unit.	Valor Total	Iva %
TAPABOCAS DE SUJECION A LA OREJA - CJA X 50		NORSTRAY NUART S.A.S	PO10922	23/06/2030	6	C50	6.667,00	$40.002,00	19 %
ALCOHOL ANTISEPTICO 70% FCO - FCO X 700	229858-7	TECNOQUIMICAS	5R006	31/10/2028	5	FCO	10.410,00	$52.050,00	0 %
					11				

TOTAL BRUTO:	$92.052,00	DCTO GLOBAL:	$0	SUBTOTAL:	$92.052,00	VALOR IVA:	$7.600	TOTAL:	$99.652,00
Valor en letras:		NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS COLOMBIANOS							
Observación:	COMPRA DE MATERIAL DE AUTOCUIDADO PARA SER UTILIZADO EN LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° 23006482025, CELEBRADO ENTRE LA ESE Y EL ICBF.								

NO HACER RETENCION EN LA FUENTE SOMOS EXENTOS DE IMPUESTOS LEY 79/88 ATR 4; LEY 57/89; DEC. 621/89 ARTS. 23 Y 269,
La presente factura de asemeja en sus efectos a la letra de cambio (Art. 774 C. de C.), AGENTE RETENEDOR DE IVA SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA EN EL MUNICIPIO DE MONTERIA - RES 069 DE ENERO 25 DE 2024
* Despues de vencida esta factura cobraremos Interes de Mora a la Tasa Legal Vigente
* Resolución de Facturación 18764101248114 De: 07/11/2025 Hasta: 07/05/2026 DIAN. con el prefijo FEFL-303 al FEFL-10000

Responsable del impuesto a las ventas - IVA - Regimen Especial , Firma Electronica:
certificado_2024,b31305f349f30ef48b32db6eb0a118d1e7dbb76e
* Solo se aceptan devoluciones hasta 48 horas máximo posteriores a la entrega del pedido.
Total bolsas: 0 $0

FIRMA Y C.C. DE RECIBIDO

FECHA DE RECIBIDO DD/MM/AAAA

CUFE 181cabf456c2499fa528ae6dec5b524c73528e0c2d73317699846e9df0a1f91487defb063fd38394db60ff7ddcd33863

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 812001561	0	COOPERATIVA DE ENTIDADES DE SALUD DE CORDOBA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MONTERIA	CALLE 28A # 23 - 03 BARRIO SAN JOSE	MONTERIA-CORDOBA	3009148075	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	132683013	9501335895	E	2026/03/13	2026/03/11	BANCOLOMBIA	0	$38,103,70

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				46	$24,007,200	$0	$0	$24,007,20
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$722,000	$0	$0	$722,00
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	16	$11,477,400	$0	$0	$11,477,40
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$3,401,900	$0	$0	$3,401,90
PROTECCION	230201	800,229,739	0	21	$8,405,900	$0	$0	$8,405,90
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				46	$2,448,100	$0	$0	$2,448,10
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	46	$2,448,100	$0	$0	$2,448,10
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				46	$5,759,800	$0	$0	$5,759,80
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	46	$5,759,800	$0	$0	$5,759,80
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)				46	$5,888,600	$0	$0	$5,888,60
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$616,400	$0	$0	$616,40
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$110,200	$0	$0	$110,20
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	3	$555,600	$0	$0	$555,60
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$102,600	$0	$0	$102,60
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	3	$216,800	$0	$0	$216,80
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	$680,600	$0	$0	$680,60
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$140,200	$0	$0	$140,20
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	17	$2,237,200	$0	$0	$2,237,20
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	11	$1,229,000	$0	$0	$1,229,00
TOTAL				46	$38,103,700	$0	$0	$38,103,70

PLANILLA PAGADA

2026/03/11 04:29 PM

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141188012311

(415)7707212489984(8020) 000014118801231 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 2 0 0 1 5 6 1	0	Impuestos y Aduanas de Montería	1 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
COOPERATIVA DE ENTIDADES DE SALUD DE CORDOBA

36. Nombre comercial	37. Sigla
COOPERATIVA DE ENTIDADES DE SALUD DE CORDOBA	COODESCOR

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0

41. Dirección principal
CL 28 A 23 03 BRR SAN JOSE

42. Correo electrónico gerencia@coodescor.org.co

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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

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

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-06-25 / 10:00:39AM

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 MONTES USTA MONICA MACIEL

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 6 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141188012311

(415)7707212489984(8020) 000014118801231 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 2 0 0 1 5 6 1	0	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

80. Desde	1 9 9 7 0 2 1 9
81. Hasta	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	1 0 0 . 0
84. Nacional privado	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 Economía Solidaria 2

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. D

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141188012311

(415)7707212489984(8020) 000014118801231 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 2 0 0 1 5 6 1	0	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	1 9 9 7 0 4 0 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	5 2 0 0 7 8 4 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MONTES	USTA	MONICA	MACIEL

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 3 0 9 1 5

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
LOPEZ	VASQUEZ	DIANA	MARIA

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

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141188012311

(415)7707212489984(8020) 000014118801231 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 1 2 0 0 1 5 6 1	0	Impuestos y Aduanas de Montería	1 2	

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

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad		115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
1	NIT 31	8 9 1 0 7 9 9 9 9	5	COLOMBIA	1 6 9				
	119. Razón social: E.S.E.HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA								
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso: 1 9 9 7 1 2 2 9			123. Fecha de retiro			
2	NIT 31	8 0 0 2 0 4 1 5 3	7	COLOMBIA	1 6 9				
	119. Razón social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL								
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso: 1 9 9 7 0 4 1 4			123. Fecha de retiro			
3	NIT 31	8 1 2 0 0 0 3 0 0	0	COLOMBIA	1 6 9				
	119. Razón social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS DE VALENCIA								
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso: 1 9 9 7 0 3 2 0			123. Fecha de retiro			
4	NIT 31	8 1 2 0 0 1 4 2 3	2	COLOMBIA	1 6 9				
	119. Razón social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU SANTA TERESITA								
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso: 2 0 0 2 0 4 2 4			123. Fecha de retiro			
5	NIT 31	8 9 1 0 0 0 7 3 6	5	COLOMBIA	1 6 9				
	119. Razón social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN NICOLAS								
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso: 2 0 0 2 0 8 2 8			123. Fecha de retiro			

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 5 de 6 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141188012311

(415)7707212489984(8020) 000014118801231 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 2 0 0 1 5 6 1	0	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	8 7 2 1 9 8 6	1	2 8 6 9 0 - T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
FONTALVO	AREVALO	JUAN	BAUTISTA

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 0 4 0 5 0 6

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 6 0 8 4 8 6 3	3	9 7 4 5 7 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
VALENCIA	IGLESIAS	ANA	MARIA

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

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

Contador

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

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
SIBAJA	LOPEZ	CARLOS	ARTURO

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 0 3 0 7 3 0

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141188012311

(415)7707212489984(8020) 000014118801231 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 2 0 0 1 5 6 1	0	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

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: OFICINA PRINCIPAL

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

165. Dirección: CL 28 A 23 03 BRR SAN JOSE

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

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