DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141260368411

(415)7707212489984(8020) 000014126036841 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 1 7 0 0 5 3 8 5 | 7 | Impuestos y Aduanas de Popayán | |

## 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
MENNAR S.A.S

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| MENNAR S.A.S | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cauca 1 9 | Popayán 0 0 1 |

41. Dirección principal
BG 29 30 31 32 33 34 PAR LOGISTICO DEL CAUCA HC LA ELVIRA VDA RIO BLANCO PAR INDUSTRIAL

42. Correo electrónico info@mennarsas.com.co

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 6 0 2 8 3 3 3 0 0 3 | 3 1 4 8 1 9 7 0 9 9 |

## 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 1 3 0 1 2 3 | 4 7 7 3 / 2 0 1 3 0 1 0 1 | 5 5 1 9 / 6 8 1 0 | | 4 7 |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

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

| Usuarios aduaneros | Exportadores |
|---|---|
| 54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20) | 55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC |

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-07-07 / 08:01:02AM

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 MENDEZ BETANCOURTH ARLEY
985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 04-08-2026 03:52:02PM

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141260368411

(415)7707212489984(8020) 000014126036841 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 1 7 0 0 5 3 8 5 | 7 | Impuestos y Aduanas de Popayán | 1 7 |

## Características y formas de las organizaciones

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

## Constitución, Registro y Última Reforma

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

## 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

## Estado y Beneficio

| Ítem | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 1 | 2 0 1 2 0 6 2 1 | | - |
| 2 | 8 0 | 2 0 1 6 0 1 0 1 | | - |
| 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. |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141260368411

(415)7707212489984(8020) 000014126036841 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 1 7 0 0 5 3 8 5 | 7 | Impuestos y Aduanas de Popayán | |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 0 2 0 5 3 1 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 5 4 6 8 0 7 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MENDEZ | BETANCOURTH | ARLEY | |

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

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 1 8 0 8 1 3 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 0 6 1 7 4 4 4 4 0 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MENDEZ | VILLOTA | FABER | ARLEY |

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

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

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

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

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

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

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

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

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

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141260368411

(415)7707212489984(8020) 000014126036841 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 1 7 0 0 5 3 8 5 | 7 | Impuestos y Aduanas de Popayán | 1 7 |

**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 | 2 5 2 7 7 7 6 2 | | 1 8 9 7 9 1 T |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| HENAO | RUBIANO | YENY | |

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

135. Fecha de nombramiento: 2 0 1 9 0 7 1 5

**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 | 1 0 6 1 7 0 0 3 9 6 | 8 | 2 8 4 1 0 7 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CORDOBA | MESA | DERLY | VIVIANA |

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 5 0 2 1 8

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141260368411

(415)7707212489984(8020) 000014126036841 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 1 7 0 0 5 3 8 5 | 7 | Impuestos y Aduanas de Popayán | |

**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: MENNAR S.A.S.

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

165. Dirección: BG 29 30 31 PARQUE LOGISTICO DEL CAUCA BRR HDA LA ELVIRA VDA RIO BLANCO

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

**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: DISPENSARIO MENNAR SANTANDER

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

165. Dirección: CL 10 16 A 94 BRR EL DORADO II

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

**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: DROGUERIA MENNAR

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

165. Dirección: CR 6 10 N 73 BRR BOLIVAR FRENTE AL HOSPITAL SAN JOSE

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141260368411

(415)7707212489984(8020) 000014126036841 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 1 7 0 0 5 3 8 5 | 7 | Impuestos y Aduanas de Popayán | |

**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: DISPENSARIO MENNAR EL BORDO | | |
| 163. Departamento: Cauca 1 9 | 164. Ciudad/Municipio: Patía 5 3 2 | |
| 165. Dirección: CR 8 1 46 48 | | |
| 166. Número de matrícula mercantil: 1 7 0 0 8 1 | 167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 7 0 5 2 4 | |
| 168. Teléfono: 3 1 0 3 9 5 8 2 7 7 | 169. Fecha de cierre: 2 0 1 8 0 2 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: DISPENSARIO MENNAR TIMBIQUI | | |
| 163. Departamento: Cauca 1 9 | 164. Ciudad/Municipio: Timbiquí 8 0 9 | |
| 165. Dirección: BRR SAN JOSE | | |
| 166. Número de matrícula mercantil: 1 9 3 9 0 5 | 167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 9 0 7 3 0 | |
| 168. Teléfono: 3 1 0 7 3 1 2 7 4 0 | 169. Fecha de cierre: 2 0 2 1 1 1 3 0 | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3 | |
| 162. Nombre del establecimiento: DISPENSARIO MENNAR TIMBIO | | |
| 163. Departamento: Cauca 1 9 | 164. Ciudad/Municipio: Timbío 8 0 7 | |
| 165. Dirección: CL 18 21 71 | | |
| 166. Número de matrícula mercantil: 1 9 3 9 0 6 | 167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 9 0 7 3 0 | |
| 168. Teléfono: 3 2 1 8 4 5 2 9 3 3 | 169. Fecha de cierre: 2 0 2 1 1 1 3 0 | |

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141260368411

(415)7707212489984(8020) 000014126036841 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 1 7 0 0 5 3 8 5 | 7 | Impuestos y Aduanas de Popayán | 1 7 | |

**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: DISPENSARIO MENNAR COCONUCO

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Cauca 1 9 | Puracé 5 8 5 | |

165. Dirección: C R 3 4 71

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 1 9 3 9 0 7 | 2 0 1 9 0 7 3 0 | |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** | |
| 3 1 4 7 1 2 4 9 4 0 | 2 0 2 1 1 1 3 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: DISPENSARIO MENNAR 2

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

165. Dirección: CR 6 10 N 119 121 125 BRR BOLIVAR

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

**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: DISPENSADOR MENNAR PUERTO TEJADA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Cauca 1 9 | Puerto Tejada 5 7 3 | |

165. Dirección: CR 25 20 C 300 BRR LA CEIBA

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141260368411

(415)7707212489984(8020) 000014126036841 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 1 7 0 0 5 3 8 5 | 7 | Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7 | |

**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: DISPENSACIÓN MENNAR SAS

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

165. Dirección: C R 6 7 N 77

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

**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: DISPENSARIO MENNAR BORDO

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Cauca 1 9 | Patía 5 3 2 | |

165. Dirección: C R 7 8 91

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

**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: DISPENSARIO MENNAR CAJIBIO

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Cauca 1 9 | Cajibío 1 3 0 | |

165. Dirección: C R 3 4 25

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

DOCUMENTO SIN COSTO
COPIA CERTIFICADO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141260368411

(415)7707212489984(8020) 000014126036841 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 1 7 0 0 5 3 8 5 | 7 | Impuestos y Aduanas de Popayán | |

**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: DISPENSARIO MENNAR PIENDAMÒ

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Cauca 1 9 | Piendamó 5 4 8 |

165. Dirección: C R 4 5 110

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

**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: DISPENSARIO MENNAR MERCADERES

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Cauca 1 9 | Mercaderes 4 5 0 |

165. Dirección: C R 3 5 34

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

**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: DISPENSARIO MENNAR TIMBIO

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Cauca 1 9 | Timbío 8 0 7 |

165. Dirección: C L 16 18 61

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

DOCUMENTO SIN COSTO
COPIA CERTIFICADO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141260368411

(415)7707212489984(8020) 000014126036841 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 1 7 0 0 5 3 8 5 | 7 | Impuestos y Aduanas de Popayán | 7 7 | |

**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: DISPENSARIO MENNAR EL TAMBO

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Cauca 1 9 | El Tambo 2 5 6 | |

165. Dirección: C R 9 2 143

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

**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: DISPENSARIO MENNAR BOLÍVAR

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Cauca 1 9 | Bolívar 1 0 0 | |

165. Dirección: C L 5 7 18

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

**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: BODEGA MENNAR SAS PASTO

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

165. Dirección: C L 12 29 48

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141260368411

(415)7707212489984(8020) 000014126036841 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 1 7 0 0 5 3 8 5 | 7 | Impuestos y Aduanas de Popayán | |

**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: DISPENSARIO MENNAR MERCADERES 1

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Cauca 1 9 | Mercaderes 4 5 0 |

165. Dirección: CR 3 5 77 81

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

**2**

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

162. Nombre del establecimiento: DISPENSARIO MENNAR CAJIBIO 1

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Cauca 1 9 | Cajibío 1 3 0 |

165. Dirección: CL 6 2 68

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

**3**

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

162. Nombre del establecimiento: DISPENSARIO MENNAR PATIA 1

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Cauca 1 9 | Patía 5 3 2 |

165. Dirección: CR 1 8 77

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

DOCUMENTO PUBLICADO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141260368411

(415)7707212489984(8020) 000014126036841 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 1 7 0 0 5 3 8 5 | 7 | Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7 | |

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

**1**

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

162. Nombre del establecimiento: DISPENSARIO MENNAR TIMBIO 1

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Cauca 1 9 | Timbio 8 0 7 | |

165. Dirección: CR 16 17 55

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

**2**

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

162. Nombre del establecimiento: DISPENSARIO MENNAR MIRANDA 1

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Cauca 1 9 | Miranda 4 5 5 | |

165. Dirección: CL 7 7 35 P 1 BRR CENTRAL

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

**3**

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

162. Nombre del establecimiento: DISPENSARIO MENNAR BOLIVAR 1

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Cauca 1 9 | Bolívar 1 0 0 | |

165. Dirección: CR 5 7 18 B

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141260368411

(415)7707212489984(8020) 000014126036841 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 1 7 0 0 5 3 8 5 | 7 | Impuestos y Aduanas de Popayán | |

**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: DISPENSARIO MENNAR PUERTO TEJADA 1

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Cauca 1 9 | Puerto Tejada 5 7 3 |

165. Dirección: CR 25 20 C 300 BRR LA CEIBA

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

**2**

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

162. Nombre del establecimiento: DISPENSARIO MENNAR SANTANDER DE QUILICHAO 1

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

165. Dirección: CR 9 6 10 22 BRR OLAYA HERRERA

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

**3**

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

162. Nombre del establecimiento: DISPENSARIO MENNAR PIENDAMO 1

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Cauca 1 9 | Piendamó 5 4 8 |

165. Dirección: CR 5 10 88 92

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141260368411

(415)7707212489984(8020) 000014126036841 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 1 7 0 0 5 3 8 5 | 7 | Impuestos y Aduanas de Popayán | |

**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: DISPENSARIO MENNAR EL TAMBO 1

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Cauca 1 9 | El Tambo 2 5 6 | |

165. Dirección: CR 6 2 43 51 BRR EL CENTRO

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

**2**

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

162. Nombre del establecimiento: DISPENSARIO MENNAR TAMBO 2

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Cauca 1 9 | El Tambo 2 5 6 | |

165. Dirección: CR 8 1 137

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

**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: IPS NUEVA GENERACIÓN

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

165. Dirección: CR 7 27 C 06

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141260368411

(415)7707212489984(8020) 000014126036841 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 1 7 0 0 5 3 8 5 | 7 | Impuestos y Aduanas de Popayán | |

**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: DISPENSARIO MENNAR LA SIERRA 1

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Cauca 1 9 | La Sierra 3 9 2 |

165. Dirección: CR 4 8 75

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

**2**

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

162. Nombre del establecimiento: DISPENSARIO MENNAR CALDONO 1

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Cauca 1 9 | Caldono 1 3 7 |

165. Dirección: CR 3 3 16 20 22

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

**3**

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

162. Nombre del establecimiento: DISPENSARIO MENNAR CALOTO 1

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Cauca 1 9 | Caloto 1 4 2 |

165. Dirección: CR 5 9 58

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141260368411

(415)7707212489984(8020) 000014126036841 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 1 7 0 0 5 3 8 5 | 7 | Impuestos y Aduanas de Popayán | 1 7 | |

**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: DISPENSARIO MENNAR ROSAS 1 | | |
| 163. Departamento: Cauca 1 9 | 164. Ciudad/Municipio: Rosas 6 2 2 | |
| 165. Dirección: CR 6 2 03 | | |
| 166. Número de matrícula mercantil: 2 4 2 1 1 4 | 167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 4 0 4 1 5 | |
| 168. Teléfono: 6 0 2 8 3 3 3 0 0 3 | 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: DISPENSARIO MENNAR SUAREZ 1 | | |
| 163. Departamento: Cauca 1 9 | 164. Ciudad/Municipio: Suárez 7 8 0 | |
| 165. Dirección: CL 2 BRR LA ESPERANZA | | |
| 166. Número de matrícula mercantil: 2 4 2 1 1 5 | 167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 4 0 4 1 5 | |
| 168. Teléfono: 6 0 2 8 3 3 3 0 0 3 | 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: DISPENSARIO MENNAR SILVIA 1 | | |
| 163. Departamento: Cauca 1 9 | 164. Ciudad/Municipio: Silvia 7 4 3 | |
| 165. Dirección: CR 7 6 182 BRR BOYACA | | |
| 166. Número de matrícula mercantil: 2 4 2 1 1 6 | 167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 4 0 4 1 5 | |
| 168. Teléfono: 6 0 2 8 3 3 3 0 0 3 | 169. Fecha de cierre | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141260368411

(415)7707212489984(8020) 000014126036841 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 1 7 0 0 5 3 8 5 | 7 | Impuestos y Aduanas de Popayán | |

**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: DISPENSARIO MENNAR LA VEGA 1

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Cauca 1 9 | La Vega 3 9 7 |

165. Dirección: CL 3 6 103

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

**2**

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

162. Nombre del establecimiento: DISPENSARIO MENNAR PADILLA 1

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Cauca 1 9 | Padilla 5 1 3 |

165. Dirección: CL 9 A 2 26 K 3 9A 02 04 06 08 12

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

**3**

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

162. Nombre del establecimiento: DISPENSARIO MENNAR VILLA RICA 1

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Cauca 1 9 | Villa Rica 8 4 5 |

165. Dirección: CL 3 15 80 BRR EL TERRONAL

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141260368411

(415)7707212489984(8020) 000014126036841 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 1 7 0 0 5 3 8 5 | 7 | Impuestos y Aduanas de Popayán | |

**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: DISPENSARIO MENNAR ARGELIA 1

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Cauca 1 9 | Argelia 0 5 0 |

165. Dirección: CR 3 5 03

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

**2**

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

162. Nombre del establecimiento: DISPENSARIO MENNAR CORINTO 1

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Cauca 1 9 | Corinto 2 1 2 |

165. Dirección: CL 3 10 57

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

**3**

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

162. Nombre del establecimiento: DISPENSARIO MENNAR GUAPI 1

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Cauca 1 9 | Guapi 3 1 8 |

165. Dirección: CL 13 2 58

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141260368411

(415)7707212489984(8020) 000014126036841 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 1 7 0 0 5 3 8 5 | 7 | Impuestos y Aduanas de Popayán | |

**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: DISPENSARIO MENNAR MORALES 1

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Cauca 1 9 | Morales 4 7 3 |

165. Dirección: CL 4 A 0 46 50

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

**2**

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

162. Nombre del establecimiento: DISPENSARIO MENNAR SOTARA 1

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Cauca 1 9 | Sotara 7 6 0 |

165. Dirección: CR 2 2 88 92

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

**3**

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

162. Nombre del establecimiento: DISPENSARIO MENNAR ALMAGUER 1

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Cauca 1 9 | Almaguer 0 2 2 |

165. Dirección: CA EN CL DE SAN LUIS

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141260368411

(415)7707212489984(8020) 000014126036841 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 1 7 0 0 5 3 8 5 | 7 | Impuestos y Aduanas de Popayán | |

**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: DISPENSARIO MENNAR PAEZ 1 | | | |
| | 163. Departamento: Cauca 1 9 | 164. Ciudad/Municipio: Paez 5 1 7 | | |
| | 165. Dirección: CL 1 A 4 28 32 | | | |
| | 166. Número de matrícula mercantil: 2 4 4 3 3 3 | 167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 4 0 7 0 5 | | |
| | 168. Teléfono: | 169. Fecha de cierre: | | |
| 2 | 160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 | | |
| | 162. Nombre del establecimiento: DISPENSARIO MENNAR 1 | | | |
| | 163. Departamento: Cauca 1 9 | 164. Ciudad/Municipio: Popayán 0 0 1 | | |
| | 165. Dirección: CR 6 A 10 N 72 | | | |
| | 166. Número de matrícula mercantil: 2 4 4 5 7 0 | 167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 4 0 7 1 2 | | |
| | 168. Teléfono: | 169. Fecha de cierre: | | |
| 3 | 160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3 | | |
| | 162. Nombre del establecimiento: DISPENSARIO MENNAR BUENOS AIRES 1 | | | |
| | 163. Departamento: Cauca 1 9 | 164. Ciudad/Municipio: Buenos Aires 1 1 0 | | |
| | 165. Dirección: CL 6 2 45 BRR CENTRO | | | |
| | 166. Número de matrícula mercantil: 2 4 5 7 3 0 | 167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 4 0 8 2 1 | | |
| | 168. Teléfono: 6 0 2 8 3 3 3 0 0 3 | 169. Fecha de cierre: | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141260368411

(415)7707212489984(8020) 000014126036841 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 1 7 0 0 5 3 8 5 | 7 | Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7 | |

**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: DISPENSARIO MENNAR LÓPEZ 1

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Cauca 1 9 | López 4 1 8 |

165. Dirección: CL LA VIRGEN

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

**2**

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

162. Nombre del establecimiento: DISPENSARIO MENNAR PURACÉ 1

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Cauca 1 9 | Puracé 5 8 5 |

165. Dirección: CL PRINCIPAL ENSEGUIDA DE LA IGLESIA

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

**3**

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

162. Nombre del establecimiento: DISPENSARIO MENNAR FLORENCIA 1

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

165. Dirección: DG 1 1 56 BRR LA PLAZA

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141260368411

(415)7707212489984(8020) 000014126036841 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 1 7 0 0 5 3 8 5 | 7 | Impuestos y Aduanes de Popayán | |

**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: DISPENSARIO MENNAR SAN SEBASTIÁN 1

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Cauca 1 9 | San Sebastián 6 9 3 | |

165. Dirección: CR 3 6 11 15 L T

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

**2**

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

162. Nombre del establecimiento: DISPENSARIO MENNAR SANTA ROSA 1

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Cauca 1 9 | Santa Rosa 7 0 1 | |

165. Dirección: CR 6 3 13

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

**3**

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

162. Nombre del establecimiento: DISPENSARIO MENNAR TIMBIQUÍ 1

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Cauca 1 9 | Timbiquí 8 0 9 | |

165. Dirección: CL 3

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141260368411

(415)7707212489984(8020) 000014126036841 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 1 7 0 0 5 3 8 5 | 7 | Impuestos y Aduanas de Popayán | 1 7 |

**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: DISPENSARIO MENNAR GUACHENE 1

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Cauca 1 9 | Guachené 3 0 0 | |

165. Dirección: CR 4 6 22

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

**2**

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

162. Nombre del establecimiento: DISPENSARIO MENNAR BALBOA 1

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Cauca 1 9 | Balboa 0 7 5 | |

165. Dirección: CR 8 A 6 121 BRR EL JARDIN

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

**3**

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

162. Nombre del establecimiento: DISPENSARIO MENNAR SUCRE 1

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Cauca 1 9 | Sucre 7 8 5 | |

165. Dirección: CL 1 2 16 18

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141260368411

(415)7707212489984(8020) 000014126036841 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 1 7 0 0 5 3 8 5 | 7 | Impuestos y Aduanas de Popayán | 1 7 |

**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: DISPENSARIO MENNAR INZA 1 | | |
| 163. Departamento: Cauca 1 9 | 164. Ciudad/Municipio: Inzá 3 5 5 | |
| 165. Dirección: CR 4 2 132 BRR BOLIVAR | | |
| 166. Número de matrícula mercantil: 2 4 2 8 5 0 | 167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 4 0 5 1 1 | |
| 168. Teléfono: 6 0 2 8 3 3 3 0 0 3 | 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: DISPENSARIO MENNAR JAMBALÓ 1 | | |
| 163. Departamento: Cauca 1 9 | 164. Ciudad/Municipio: Jambaló 3 6 4 | |
| 165. Dirección: CR 4 6 17 BRR LAS DALIAS | | |
| 166. Número de matrícula mercantil: 2 4 6 0 3 5 | 167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 4 0 9 0 2 | |
| 168. Teléfono: 6 0 2 8 3 3 3 0 0 3 | 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: DISPENSARIO TORIBIO 1 | | |
| 163. Departamento: Cauca 1 9 | 164. Ciudad/Municipio: Toribio 8 2 1 | |
| 165. Dirección: CR 2 3 02 12 C 3 1 122 13 | | |
| 166. Número de matrícula mercantil: 2 4 6 0 3 6 | 167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 4 0 9 0 2 | |
| 168. Teléfono: 6 0 2 8 3 3 3 0 0 3 | 169. Fecha de cierre | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141260368411

(415)7707212489984(8020) 000014126036841 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 1 7 0 0 5 3 8 5 | 7 | Impuestos y Aduanas de Popayán | |

**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: DISPENSARIO MENNAR TOTORÓ 1

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Cauca 1 9 | Totoró 8 2 4 |

165. Dirección: CL 3 6 A 22 BRR EL LIBERTADOR

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

**2**

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

162. Nombre del establecimiento: DISPENSARIO PIAMONTE 1

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Cauca 1 9 | Piamonte 5 3 3 |

165. Dirección: CL PRINCIPAL

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

**3**

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

162. Nombre del establecimiento: DISPENSARIO MENNAR 3

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

165. Dirección: CR 11 16 NORTE 47 BRR ANTONIO NARIÑO

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 2 4 7 8 9 5 | 2 0 2 4 1 1 0 7 |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| 6 0 2 8 3 3 3 0 0 3 | 2 0 2 6 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: 141260368411

(415)7707212489984(8020) 000014126036841 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 1 7 0 0 5 3 8 5 | 7 | Impuestos y Aduanas de Popayán | |

**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: DISPENSARIO MENNAR COCONUCO 1

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Cauca 1 9 | Puracé 5 8 5 |

165. Dirección: CL 2 4 07 BRR SAN FELIPE

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

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

165. Dirección: CR 10 8 A N 71 BRR SANTA CLARA

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

**3**

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

162. Nombre del establecimiento: DISPENSARIO MENNAR SANTANDER DE QUILICHAO 2

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

165. Dirección: CR 9 6 23

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 2 4 8 7 6 6 | 2 0 2 4 1 2 2 0 |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| 6 0 2 8 3 3 3 0 0 3 | 2 0 2 6 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: 141260368411

(415)7707212489984(8020) 000014126036841 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 1 7 0 0 5 3 8 5 | 7 | Impuestos y Aduanas de Popayán | |

**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: DISPENSARIO MENNAR 5

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

165. Dirección: CR 6 7 NORTE 77 BRR BOLIVAR

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

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| | |

162. Nombre del establecimiento

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO