CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de noviembre de 2026 Hora: 10:40:17
Recibo No. BA26037871
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A260378715C199

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

****

EL JUEVES 3 DE DICIEMBRE DE 2026, SE ELEGIRÁ JUNTA DIRECTIVA DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ. LA INSCRIPCIÓN DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE HASTA EL 3 DE NOVIEMBRE ACORDE CON EL OFICIO 303-256110 DE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES. PARA INFORMACIÓN DETALLADA PODRÁ COMUNICARSE AL TELÉFONO (601) 5941000 EXT. 2597, AL CORREO ELECCIONJUNTADIRECTIVA@CCB.ORG.CO, DIRIGIRSE A LA SEDE PRINCIPAL (AVENIDA EL DORADO #68D-35, PISO 8), O A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB WWW.CCB.ORG.CO/ELECCIONES2026

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. BIC
Sigla: DISCOLMETS SAS BIC
Nit: 828002423 5
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No.	03458529
Fecha de matrícula:	26 de noviembre de 2021
Último año renovado:	2026
Fecha de renovación:	5 de marzo de 2026
Grupo NIIF:	Grupo II.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal:	Cl 15 33 02 P 5 Cr 33 15 25
Municipio:	Bogotá D.C.
Correo electrónico:	gerencia@discolmets.com.co
Teléfono comercial 1:	7023267
Teléfono comercial 2:	No reportó.
Teléfono comercial 3:	No reportó.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de noviembre de 2026 Hora: 10:40:17
Recibo No. BA26037871
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A260378715C199

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

Dirección para notificación judicial:	Cr 12 12 32
Municipio:	Neiva (Huila)
Correo electrónico de notificación:	gerencia@discolmets.com.co
Teléfono para notificación 1:	8715505
Teléfono para notificación 2:	No reportó.
Teléfono para notificación 3:	No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Agencias (1)

CONSTITUCIÓN

Por Escritura Pública No. 2015 del 25 de septiembre de 2003 de Notaría 1 de Florencia (Caquetá), inscrito en esta Cámara de Comercio el 26 de noviembre de 2021, con el No. 02766644 del Libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza Comercial denominada DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S - DISCOLMEDICA S.A.S.

REFORMAS ESPECIALES

Por Escritura Pública No. 450 del 27 de marzo de 2009 de Notaría 2 de Neiva (Huila), inscrito en esta Cámara de Comercio el 26 de noviembre de 2021, con el No. 02766644 del Libro IX, la sociedad cambió su denominación o razón social de COMPAÑÍA MENDEZ SANCHEZ LTDA a DISCOLMEDICA LTDA.

Por Acta No. 029 del 30 de octubre de 2015 de la Junta de Socios, inscrita en esta Cámara de Comercio el 26 de noviembre de 2021, con el No. 02766644 del Libro IX, la sociedad se transformó de sociedad limitada a sociedad por acciones simplificada bajo el nombre de: DISCOLMEDICA S.A.S.

Por Acta No. 033 del 23 de diciembre de 2016 de Asamblea de

Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 26 de noviembre de 2021, con el No. 02766644 del Libro IX, la sociedad cambió su denominación o razón social de DISCOLMEDICA LTDA a DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S - DISCOLMEDICA S.A.S.

Por Acta No. 050-10 del 23 de octubre de 2021 de la Asamblea de Accionistas, inscrita inicialmente en la Cámara de Comercio del Huila el 29 de octubre de 2021 y posteriormente inscrita en esta Cámara de Comercio, el 26 de noviembre de 2021 con el No. 02766644 del Libro IX, la sociedad trasladó su domicilio de Neiva (Huila) a Bogotá D.C.

Por Acta No. 59 del 3 de mayo de 2024 de Asamblea de Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 20 de mayo de 2024, con el No. 03119815 del Libro IX, la sociedad cambió su denominación o razón social de DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S - DISCOLMEDICA S.A.S a DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD SAS y adicionó la(s) sigla(s) DISCOLMETS SAS.

Por Acta No. 64 del 23 de febrero de 2026 de Accionista Único, inscrito en esta Cámara de Comercio el 27 de marzo de 2026, con el No. 03362301 del Libro IX, la sociedad cambió su denominación o razón social de DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD SAS a DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. BIC y cambió su(s) sigla(s) de DISCOLMETS SAS a DISCOLMETS SAS BIC.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

La sociedad tendrá como objeto principal A. Compra y distribución de productos farmacéuticos y populares al por mayor y al detal. B. Importación, distribución, comercialización, dispensación, compra y venta de toda clase de materiales y productos industriales, farmacéuticos, médicos, medico quirúrgicos, de curaciones,

odontológicos, reactivos y de laboratorio, dotaciones para clínicas hospitales, laboratorios clínicos, odontología, ortopedia, traumatología y electromecánicos, equipos médicos y biomédicos, instrumental médico-quirúrgico y demás productos para la salud. Así mismo, podrá realizar cualquier otra actividad económica, licita tanto en Colombia como en el extranjero. La sociedad podrá llevar a cabo, en general, todas las operaciones, de cualquier naturaleza que ellas fueren, relacionadas con el objeto mencionado, así como cualesquiera actividades similares, conexas o complementarias o que permitan facilitar o desarrollar el comercio o la industria de la sociedad. Así mismo, podrá realizar cualquier otra actividad económica lícita tanto en Colombia como en el extranjero. Adicionalmente, para dar cumplimiento a su condición de sociedad de Beneficio e Interés Colectivo (BIC), la compañía ejecutará de manera permanente y verificable, al menos, las siguientes actividades, enmarcadas en la Ley 1901 de 2018 y el Decreto 2046 de 2019: 1. Modelo de negocio sostenible: a) Adquieren bienes o contratan servicios de empresas de origen local o que pertenezcan a mujeres y minorías. Además, dan preferencia en la celebración de contratos a los proveedores de bienes y servicios que implementen normas equitativas y ambientales. b) Fortalecer las capacidades de proveedores y actores del sistema de salud mediante programas de formación, transferencia de conocimiento y acompañamiento técnico. c) Asegurar la trazabilidad, calidad y entrega oportuna de medicamentos e insumos, estableciendo y divulgando metas anuales de nivel de servicio y satisfacción del cliente integradas al Sistema de Gestión de la Calidad. d) Implementar soluciones tecnológicas para mejorar la experiencia del cliente (p. ej., seguimiento de pedidos, gestión de PQRS y analítica), con compromisos de atención oportuna y mejora continua. 2. Gobierno corporativo y ética: a) Expresan la misión de la sociedad en los diversos documentos de la empresa. b) Crean un manual para sus empleados, con el fin de consignar los valores y expectativas de la sociedad. c) Mantener e integrar los sistemas de cumplimiento (incluidos SAGRILAFT y PTEE, cuando apliquen), garantizando debida diligencia previa del 100% de los terceros y operaciones de alto riesgo, y el reporte oportuno a las entidades de control. d) Operar una línea ética confidencial y accesible a todos los grupos de interés, promoviendo su uso y la protección al denunciante; realizar campañas y capacitaciones periódicas en ética, anticorrupción y gestión de riesgos. e) Asegurar controles para operaciones de menor cuantía y segregación de funciones en procesos críticos. f) Publicar anualmente un Informe BIC con resultados

sociales, ambientales y de gobernanza, con indicadores verificables y participación de los grupos de interés. 3. Prácticas laborales y SST: a) Establecen una remuneración salarial razonable para sus trabajadores y analizan las diferencias salariales entre sus empleados mejor y peor remunerados para establecer estándares de equidad. b) Desarrollar planes de bienestar integral (salud física y mental, equilibrio vida-trabajo) y promover la participación de los trabajadores en acuerdos de bienestar y espacios de diálogo social. c) Fomentar la estabilidad y calidad del empleo, buscar mantener remuneraciones competitivas frente al mínimo legal, promover la equidad salarial y la representación de género en cargos de liderazgo. d) Establecen subsidios para capacitar y desarrollar profesionalmente a sus trabajadores y ofrecen programas de reorientación profesional a los empleados a los que se les ha dado por terminado su contrato de trabajo. e) Implementar plan de carrera y formación continua, con metas de cobertura y eficacia de la capacitación, y mecanismos de evaluación del clima organizacional. 4. Prácticas ambientales: a) Efectúan, anualmente, auditorías ambientales sobre eficiencia en uso de energía, agua y desechos y divulgan los resultados al público en general y capacitan a sus empleados en la misión social y ambiental de la sociedad. b) Supervisan las emisiones de gases invernadero generadas a causa de la actividad empresarial, implementan programas de reciclaje o de reutilización de desperdicios aumentan progresivamente las fuentes de energía renovable utilizadas por la sociedad y motivan a sus proveedores a realizar sus propias evaluaciones y auditorías ambientales en relación con el uso de electricidad y agua, generación de desechos, emisiones de gases de efecto invernadero y empleo de energías renovables. c) Gestionar los RAEE y residuos peligrosos con gestores autorizados, realizando jornadas periódicas con autoridades ambientales y fortaleciendo campañas internas. d) Utilizan sistemas de iluminación energéticamente eficientes y otorgan incentivos a los trabajadores por utilizar en su desplazamiento al trabajo, medios de transporte ambientalmente sostenibles. 5. Prácticas con la comunidad: a) Incentivan las actividades de voluntariado y crean alianzas con fundaciones que apoyen obras sociales en interés de la comunidad. b) Establecer alianzas con entidades públicas, privadas y sociales para mejorar el acceso equitativo a la salud, el uso responsable de medicamentos y la educación en autocuidado. d) Impulsar el desarrollo económico regional con programas de fortalecimiento de capacidades para proveedores, pacientes y demás actores del sistema de salud. Parágrafo 1. (Seguimiento y mejora continua). Las metas, indicadores,

líneas base y cronogramas de las Actividades BIC se definirán y actualizarán anualmente en la Política BIC de la compañía, la cual hará parte integral de la gestión corporativa, sin requerir reforma estatutaria para su ajuste, siempre que no se desnaturalicen los compromisos aquí adoptados. Parágrafo 2. (Transparencia y reporte). El Representante Legal presentará al máximo órgano social un Informe BIC anual con el avance de las actividades, alineado a estándares GRI aplicables (v. gr., GRI 205 anticorrupción; GRI 301-305 Ambientales; GRI 401-405 Laborales; GRI 403 SST; GRI 413 Comunidad) y su contribución a los ODS prioritarios (ODS 3, 5, 8, 12, 13, 16 y 17). El informe se pondrá a disposición de los grupos de interés.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor	: $50.000.000.000,00
No. de acciones	: 50.000,00
Valor nominal	: $1.000.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor	: $41.500.000.000,00
No. de acciones	: 41.500,00
Valor nominal	: $1.000.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor	: $41.500.000.000,00
No. de acciones	: 41.500,00
Valor nominal	: $1.000.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La representación legal de la sociedad por acciones simplificada estará a cargo de una persona natural, accionista o no de la compañía y tendrá un suplente que lo reemplace en caso de incompatibilidad o falta absoluta, temporal o accidental, quien tendrá las mismas facultades y funciones del representante legal.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de noviembre de 2026 Hora: 10:40:17
Recibo No. BA26037871
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A260378715C199

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

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

El representante legal principal será el gerente y el representante legal suplente será el subgerente. Los representantes legales tienen facultades amplias para ejecutar o celebrar todos los actos o contratos comprendidos dentro del objeto social o que tengan carácter simplemente preparatorio, accesorio o complementario para la realización de los fines que persigue la sociedad y los que se relacionen directamente con la existencia y funcionamiento de la misma. Para contratos superiores a los mil (1000) salarios mínimos legales mensuales y para la enajenación de bienes inmuebles se requerirá autorización previa del presidente la sociedad Holding Méndez Hernández SAS. Menjalher SAS. que es la matriz del grupo empresarial. Limitaciones a la representación legal: Le está prohibido a los representantes legales por sí o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad jurídica préstamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier garantía de sus obligaciones personales.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 045 del 4 de enero de 2021, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 26 de noviembre de 2021 con el No. 02766644 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal	Addy Fernando Cortes Cubillos	C.C. No. 7727146

Por Acta No. 053 del 13 de octubre de 2022, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 3 de noviembre de 2022 con el No. 02896181 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Suplente	Julie Stephanie Baron Gutierrez	C.C. No. 1032427818

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de noviembre de 2026 Hora: 10:40:17
Recibo No. BA26037871
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A260378715C199

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

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 058-03 del 18 de marzo de 2024, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 23 de mayo de 2024 con el No. 03120951 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Roberto Gonzalez Rincon	C.C. No. 79292295 T.P. No. 90191-T
Revisor Fiscal Suplente	Katia Gizella Bautista Baron	C.C. No. 55169220 T.P. No. 293325-T

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 832 del 16 de abril de 2004 de la Notaría 1 de Florencia (Caquetá)	02766644 del 26 de noviembre de 2021 del Libro IX
E. P. No. 2311 del 23 de septiembre de 2004 de la Notaría 1 de Florencia (Caquetá)	02766644 del 26 de noviembre de 2021 del Libro IX
E. P. No. 555 del 15 de marzo de 2005 de la Notaría 1 de Florencia (Caquetá)	02766644 del 26 de noviembre de 2021 del Libro IX
E. P. No. 3763 del 30 de noviembre de 2006 de la Notaría 1 de Florencia (Caquetá)	02766644 del 26 de noviembre de 2021 del Libro IX
E. P. No. 2665 del 10 de diciembre de 2007 de la Notaría 2 de Neiva (Huila)	02766644 del 26 de noviembre de 2021 del Libro IX
E. P. No. 450 del 27 de marzo de 2009 de la Notaría 2 de Neiva (Huila)	02766644 del 26 de noviembre de 2021 del Libro IX
E. P. No. 2055 del 4 de diciembre de 2009 de la Notaría 2 de Neiva	02766644 del 26 de noviembre de 2021 del Libro IX

(Huila)	
E. P. No. 4565 del 23 de diciembre de 2011 de la Notaría 3 de Neiva (Huila)	02766644 del 26 de noviembre de 2021 del Libro IX
Acta No. 029 del 30 de octubre de 2015 de la Junta de Socios	02766644 del 26 de noviembre de 2021 del Libro IX
Acta No. 029 del 11 de diciembre de 2015 de la Asamblea de Accionistas	02766644 del 26 de noviembre de 2021 del Libro IX
Acta No. 033 del 23 de diciembre de 2016 de la Asamblea de Accionistas	02766644 del 26 de noviembre de 2021 del Libro IX
Acta No. 036 del 15 de diciembre de 2017 de la Asamblea de Accionistas	02766644 del 26 de noviembre de 2021 del Libro IX
Acta No. 039 del 15 de abril de 2020 de la Asamblea de Accionistas	02766644 del 26 de noviembre de 2021 del Libro IX
Acta No. 042 del 23 de octubre de 2020 de la Asamblea de Accionistas	02766644 del 26 de noviembre de 2021 del Libro IX
Acta No. 047 del 14 de mayo de 2021 de la Asamblea de Accionistas	02766644 del 26 de noviembre de 2021 del Libro IX
Acta No. 050-10 del 23 de octubre de 2021 de la Asamblea de Accionistas	02766644 del 26 de noviembre de 2021 del Libro IX
Acta No. 056 del 4 de diciembre de 2023 de la Asamblea de Accionistas	03042682 del 6 de diciembre de 2023 del Libro IX
Acta No. 59 del 3 de mayo de 2024 de la Asamblea de Accionistas	03119815 del 20 de mayo de 2024 del Libro IX
Acta No. 64 del 23 de febrero de 2026 de la Accionista Único	03362301 del 27 de marzo de 2026 del Libro IX

SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL

Por Documento Privado del 30 de marzo de 2026 de Representante Legal, inscrito el 29 de abril de 2026 bajo el número 03388688 del libro IX, comunicó la sociedad matríz:

- FUNDACIÓN MÉNDEZH

Domicilio: (Fuera Del País)
Nacionalidad: Panameña
Actividad: Conservación y manejo de los activos, así como actuar como tenedora de inversiones fuera y dentro

de la república de Panamá, con el objetivo de llevar a cabo la administración y gestión del patrimonio familiar asignado en base al reglamento de la Fundación.

Presupuesto: Parágrafo 1 del artículo 261 de Código de Comercio y artículo 28 de la Ley 222 de 1995

Que se ha configurado una situación de grupo empresarial con la sociedad de la referencia.

Fecha de configuración de la situación de grupo empresarial : 2026-03-30

Se aclara la situación de control inscrito en esta Cámara de Comercio el 29 de Abril de 2026, con el No. 03388688 del libro IX, en el sentido de indicar que la sociedad extranjera FUNDACIÓN MENDEZH (matriz) ejerce situación de control directo sobre la sociedad HOLDING MÉNDEZ HERNÁNDEZ S.A.S (filial), e indirecto sobre las sociedades IMCOLMETRIC SAS, OPERADOR LOGISTICO ENTREGAS PRIORITARIAS SAS, MALL VIVE S.A.S., FABRIFARMA S.A.S., LABORATORIO FARMA COMERCIAL S.A.S. y la sociedad DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. BIC (subordinadas) a través de HOLDING MÉNDEZ HERNÁNDEZ S.A.S. a su vez informa que se configura grupo empresarial.

CERTIFICAS ESPECIALES

Los actos certificados y que fueron inscritos con fecha anterior al 26 de Noviembre de 2021, fueron inscritos previamente por la Cámara de Comercio del: Huila. Lo anterior de acuerdo a lo establecido por el numeral 2.1.5.1. del Título VIII de la Circular Única de la Superintendencia de Industria y Comercio.

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son

días hábiles.

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

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

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU:	4645
Actividad secundaria Código CIIU:	4773
Otras actividades Código CIIU:	4659, 2100

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s)en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre:	ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO MEDICAMENTOS Y DM . BOGOTA
Matrícula No.:	02834034
Fecha de matrícula:	28 de junio de 2017
Último año renovado:	2026
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cl 15 33 02
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS BOGOTA NORTE
Matrícula No.:	03611990
Fecha de matrícula:	29 de noviembre de 2022
Último año renovado:	2026
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cr 7 Znd A # 115 - 60 Lc 316

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de noviembre de 2026 Hora: 10:40:17
Recibo No. BA26037871
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A260378715C199

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

Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS BOGOTA SUR
Matrícula No.:	03618662
Fecha de matrícula:	4 de enero de 2023
Último año renovado:	2026
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Av Americas No. 72 B 67 Lc 3
Municipio:	Bogotá D.C.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Grande

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $ 745.462.322.238
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 4645

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

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

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de noviembre de 2026 Hora: 10:40:17
Recibo No. BA26037871
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A260378715C199

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

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 26 de noviembre de 2021. Fecha de envío de información a Planeación : 30 de octubre de 2026. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

****
Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

****
Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

****
Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.

MARIO FERNANDO AVILA CRISTANCHO

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2026-11-04 11:01

Razón social

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. BIC - DISCOLMETS SAS

NIT

828002423	DV	5

Lugar de ubicación

País	COLOMBIA	Departamento	HUILA	Municipio	NEIVA

Clase de entidad

Organismos no gubernamentales

Si es otra, cual?

Actúa en carácter de Representante Legal Sí [ ] No [X]

Servicios de la entidad:

Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador

Nombres y apellidos completos del representante legal

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ADDY	FERNANDO	CORTES	CUBILLOS

Documento de identificación del representante legal

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	7727146

Lugar de nacimiento del representante legal

País	COLOMBIA	Departamento	HUILA	Municipio	NEIVA

Lugar de domicilio del representante legal

País	COLOMBIA	Departamento	HUILA	Municipio	NEIVA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	RISARALDA	Municipio	PEREIRA

Dirección	["Carrera 4 N. 24-88"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA LEY 2013 DE 2019, A CONTINUACIÓN RELACIONO LOS BIENES Y RENTAS DEL ÚLTIMO AÑO GRAVABLE DE DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. BIC.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuvo DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. BIC en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Ingresos por la actividad ordinaria - operacionales	$745.462.322.238,00
Ingresos no operacionales	
Otros	$27.710.191.148,00
TOTAL	$773.172.513.386,00

Las cuentas bancarias de DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. BIC en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior

Los bienes patrimoniales de DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. BIC son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Las acreencias y obligaciones vigentes de DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. BIC a la fecha son:

Concepto	Saldo

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

A continuación, procedo a publicar y divulgar proactivamente la información que, en mi calidad de representante legal de DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. BIC, es susceptible de generar un posible conflicto de interés a esta persona jurídica, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 2013 de 2019 y conforme con lo señalado en el artículo 11 de la Ley 1437 de 2011.

2.1. POSIBLES CONFLICTOS POR RELACIONES QUE TIENEN LA PERSONA JURÍDICA O EL REPRESENTANTE LEGAL.

¿Es usted representante, apoderado, dependiente, mandatario o administrador de los negocios de algún servidor público que adelanta o sustancia actuaciones administrativas, realiza investigaciones, practica pruebas o pronuncia decisiones definitivas de la entidad con la cual DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. BIC celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos?

Sí [ ] No [X]

Descripción del posible conflicto de interés porque usted es representante, apoderado, dependiente, mandatario o administrador de los negocios de algún servidor público que adelanta o sustancia actuaciones administrativas, realiza investigaciones, practica pruebas o pronuncia decisiones definitivas de la entidad con la cual DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. BIC celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos:

¿La persona jurídica que usted representa tiene litigio o controversia ante autoridades administrativas, jurisdiccionales o denuncias penales con la entidad con la cual DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. BIC celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos?

Sí [ ] No [X]

Descripción del posible conflicto de interés porque la persona jurídica que usted representa tiene litigio o controversia ante autoridades administrativas, jurisdiccionales o denuncias penales con la entidad con la cual DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. BIC celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos:

¿Existe enemistad grave por hechos ajenos a la actuación administrativa, o amistad entrañable entre usted y el servidor público que adelanta o sustancia actuaciones administrativas, realiza investigaciones, practica pruebas o pronuncia decisiones definitivas de la entidad con la cual DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. BIC celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos?

Sí [ ] No [X]

Descripción del posible conflicto de interés porque existe enemistad grave por hechos ajenos a la actuación administrativa, o amistad entrañable entre usted y el servidor público que adelanta o sustancia actuaciones administrativas, realiza investigaciones, practica pruebas o pronuncia decisiones definitivas de la entidad con la cual DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. BIC celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos:

2.2. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

¿DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. BIC realizó donaciones?

Sí [ ] No [X]

Las donaciones realizadas por DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. BIC que le representaron reducciones en la declaración de renta en el último año y los nombres de las instituciones a las cuales hizo esas donaciones son:

Nombre entidad	Valor

2.3. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. BIC, o yo, en mi calidad de su representante legal, tenemos otro(s) potencial(es) conflicto(s) de interés:

Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés son:

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 7.727.146



Apellidos
CORTES CUBILLOS

Nombres
ADDY FERNANDO

Nacionalidad
COL

Estatura
1.68

Sexo
M

Fecha de nacimiento
22 MAR 1984

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
NEIVA (HUILA)

Fecha y lugar de expedición
03 ABR 2002, NEIVA

Firma

Fecha de expiración
07 JUN 2033

.CO

023107731

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL023107731219001<<<<<<<<<<<
8403227M3306079COL7727146<<<<3
CORTES<CUBILLOS<<ADDY<FERNANDO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141289249463

(415)7707212489984(8020) 000014128924946 3

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. BIC

36. Nombre comercial	37. Sigla
DISCOLMETS SAS BIC	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 15 33 02 P 5 P 5 CR 33 15 25

42. Correo electrónico gerencia@discolmets.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 4 5 6 5 2 8 6 7	6 0 8 8 7 1 5 5 0 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 4 5	2 0 0 3 0 9 2 5	4 7 7 3	2 0 0 3 0 9 2 5	4 6 5 9	2 1 0 0		229

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-10-30 / 08:37:33AM

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CORTES CUBILLOS ADDY FERNANDO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 1
72. Número	2 0 1 5	6 4
73. Fecha	2 0 0 3 0 9 2 5	2 0 2 6 0 2 2 3
74. Número de notaría	1	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 3 1 0 0 3	2 0 2 6 0 3 2 7
77. No. Matrícula mercantil	3 4 5 8 5 2 9	3 4 5 8 5 2 9
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 3 0 9 2 5	2 0 2 1 1 0 2 3
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

JULIO CESAR MENDEZ CADENA

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

Representación

1

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

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

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

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

2

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

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

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

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 2 9 2 2 9 5	5	9 0 1 9 1 T

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

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

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

Revisor fiscal suplente

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

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

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

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

Contador

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

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DISCOLMETS NEIVA

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

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

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DISCOLMEDICA

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

165. Dirección: CR 5 ESTE 20 69

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DISCOLMETS PITALITO

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

165. Dirección: CL 3 1 B 08 CEN

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

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

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

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DISCOLMEDICA IBAGUE

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

165. Dirección: CL 40 5 41

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DISCOLMETS VILLAVICENCIO

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DISCOLMETS BOGOTA

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

165. Dirección: CL 15 33 A 08

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DISCOLMETS CALI

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

165. Dirección: CR 2 16 53

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

3

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

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

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

165. Dirección: CR 11 25 57 BRR SANTA LUCIA

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

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

165. Dirección: CR 9 10 32

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

2

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

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

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

165. Dirección: CR 8 16 75 LC 1 BRR CENTRO

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

3

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

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

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

165. Dirección: CR 8 7 A 26 BRR SANTA BARBARA

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS AL SGSSS SAN LUIS DE GACENO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	San Luis de Gaceno 6 6 7	

165. Dirección: CL 4 4 36

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINSTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS SGSSS TIBASOSA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Tibasosa 8 0 6	

165. Dirección: CR 8 2 10

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS SGSSS BELEN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Belén 0 8 7	

165. Dirección: CR 4 3 53

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

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

165. Dirección: CR 17 18 18

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

2

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

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

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

165. Dirección: D G 13 N 13 66

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DISCOLMETS TUNJA

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

165. Dirección: CR 11 25 57 BRR SANTA LUCIA

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

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

165. Dirección: CL 5 2 07

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

2

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

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

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

165. Dirección: C R 6 06 15

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

3

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

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

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

165. Dirección: C R 5 7 13 BRR CENTRO

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

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

165. Dirección: CL 10 9 25 BRR CEN

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

2

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

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

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

165. Dirección: CL 6 6 71 LC 01

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

3

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

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

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

165. Dirección: CL 13 A 9 17

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACENTRO PARA SUMINISTRO MEDICAMENTOS SORACA

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

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

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACENTRO PARA SUMINISTRO MEDICAMENTOS MOTAVITA

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

165. Dirección: CL 3 1 66

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

3

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

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

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

165. Dirección: CR 1 10 07 BRR AGUA BLANCA

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

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

165. Dirección: C R 37 N 15 24

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

2

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

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

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

165. Dirección: C L 3 2 19

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

3

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

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

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

165. Dirección: C L 4 10 55

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

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

165. Dirección: C R 3 3 10

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

2

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

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

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

165. Dirección: C L 15 2 05

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

3

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

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

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

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

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

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

2

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

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

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

165. Dirección
CR 13 12 59 BRR BELEN

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

3

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

162. Nombre del establecimiento:
DROGUERIA DISCOLMETS PUERTO LOPEZ

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

165. Dirección
CL 6 12 26 BRR CENTRO

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

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

165. Dirección: CL 14 9 74 BRR CENTRO

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO Y DM VILLAVICENCIO 2

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

165. Dirección: CR 40 30 26 BRR MAIZARO

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

3

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

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

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

165. Dirección: CR 9 B 6 27

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA DISCOLMETS SEDE VILLAVICENCIO

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

165. Dirección: CL 37 40 30 BRR BARZAL

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO Y DISPENSACON MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS TUNJA 2

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

165. Dirección: CR 10 29 58

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

3

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

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

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

165. Dirección: AV AMBALEMA 36 A 50

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

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

165. Dirección: CR 6 6 07

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

2

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

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

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

165. Dirección: CR 6 7 24

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

3

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

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

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

165. Dirección: CL 11 4 20

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS DISCOLMETS MOCOA
163. Departamento: Putumayo 8 6
164. Ciudad/Municipio: Mocoa 0 0 1
165. Dirección: CR 9 CL 25 3 BRR VILLA DEL NORTE
166. Número de matrícula mercantil: 7 3 4 8 2
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 9 1 1 1 3
168. Teléfono: 3 1 8 7 5 2 4 8 8 3
169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS NUEVO COLON
163. Departamento: Boyacá 1 5
164. Ciudad/Municipio: Nuevo Colón 4 9 4
165. Dirección: CL 4 3 08 BRR CENTRO
166. Número de matrícula mercantil: 1 7 6 3 1 2
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 9 1 1 0 8
168. Teléfono: 3 1 6 8 3 0 2 0 2 0
169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO Y DISPENSACION MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS CAMPOALEGRE
163. Departamento: Huila 4 1
164. Ciudad/Municipio: Campoalegre 1 3 2
165. Dirección: CR 12 19 56 CENTRO
166. Número de matrícula mercantil: 3 3 4 4 9 9
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 9 1 1 2 7
168. Teléfono: 3 1 7 6 5 9 0 0 2 1
169. Fecha de cierre:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Nariño 5 2	Ipiales 3 5 6

165. Dirección: CR 6 C 26 15 BRR KENNEDY

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

2

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

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

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

165. Dirección: CR 21 8 29

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

3

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

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

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

165. Dirección: CR 6 16 N 26 EL RECUERDO

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

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

165. Dirección: CR 10 3 S 04

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

2

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

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

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

165. Dirección: CR 31 C 19 22 BRR LAS CUADRAS

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

3

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

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

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

165. Dirección: CL 2 8 29

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Tolima 7 3	Chaparral 1 6 8

165. Dirección: CR 9 2 41

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

2

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

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

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Santa Rosa de Viterbo 6 9 3

165. Dirección: CR 5 5 A 29

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

3

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

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

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

165. Dirección: AV TREINA DE AGOSTO 48 31

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

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

165. Dirección: CL 10 15 29 LC 2 ED PROVENZA

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

2

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

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

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

165. Dirección: CR 24 54 53 LC 2

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

3

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

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

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

165. Dirección: CR 4 5 23 BRR CENTRO

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

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

165. Dirección: CL 11 5 23 LC 1

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

2

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

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

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

165. Dirección: AV ROSEVELT 42 90

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

3

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

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

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

165. Dirección: CL 8 8 47

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

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

165. Dirección: CL 4 3 5E2 S C 5R I 6

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

2

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

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

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

165. Dirección: CR 4 5 48 L 101 CENTRO

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

3

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

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

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

165. Dirección: CR 9 4 48

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

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

165. Dirección: CR 9 47 A 22 LC 102

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

2

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

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

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

165. Dirección: CL 12 5 35

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DISCOLMETS PEREIRA

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

165. Dirección: AV TREINTA DE AGOSTO 48 31

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Yumbo 8 9 2	

165. Dirección: CL 9 10 08

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DM PAZ DEL RIO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Paz de Río 5 3 7	

165. Dirección: CL 8 1 47

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

3

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

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

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Paipa 5 1 6	

165. Dirección: CR 17 26 A 43

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

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

165. Dirección: CL 5 15 56

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

2

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

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

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

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

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

3

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

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

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

165. Dirección: CL 7 6 80

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

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

165. Dirección: CR 6 5 22

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

2

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

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

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

165. Dirección: CL 4 3 12

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

3

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

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

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

165. Dirección: CL 8 4 12

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

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

165. Dirección: CR 3 2 25

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

2

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

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

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

165. Dirección: CL 7 7 24

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

3

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

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

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

165. Dirección: CR 2 3 24

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

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

165. Dirección
CL 41 20 60 LC 6

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

2

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

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

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

165. Dirección
CL 11 10 10

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

3

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

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

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

165. Dirección
CR 12 5 37 BRR CENTRO

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

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

165. Dirección: CR 5 3 29 CEN

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

2

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

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

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

165. Dirección: CL 2 6 80 CEN

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

3

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

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

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

165. Dirección: CR 64 B CL 48 203 IN 8

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

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

165. Dirección: CL 3 10 A 3 BRR JERONIMO HOLGUIN

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

2

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

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

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

165. Dirección: CR 97 96 15 B BRR FUNDADORES

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

3

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

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

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

165. Dirección: CL 6 5 59

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS PUERTO INIRIDA
163. Departamento: Guainía 9 4
164. Ciudad/Municipio: Inírida 0 0 1
165. Dirección: CL 16 9 AV LOS FUNDADORES
166. Número de matrícula mercantil: 4 4 9 4 7 4
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 3 1 2 0 4
168. Teléfono: 3 2 4 6 2 1 1 5 5 6
169. Fecha de cierre:

2

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

3

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

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

165. Dirección: CR 3 9 29 BRR CORINTO

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

2

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

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

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

165. Dirección: CR 5 6 63 BRR CENTRO

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

3

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

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

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

165. Dirección: CR 7 12 73 BRR PANAMA

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

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

165. Dirección: CR 6 2 28 BRR LA CANDELARIA

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

2

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

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

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

165. Dirección: CL 4 5 05

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

3

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

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

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

165. Dirección: CL 8 5 46

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

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

165. Dirección: CR 7 3 20

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

2

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

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

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

165. Dirección: CR 4 6 45

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

3

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

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

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

165. Dirección: CR 4 2 12

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

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

165. Dirección: CR 5 5 46

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

2

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

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

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

165. Dirección: CL 5 5 84

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

3

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

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

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

165. Dirección: CR 5 4 27

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

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

165. Dirección: CR 3 2 25

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

2

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

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

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

165. Dirección: CL 3 2 19

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

3

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

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

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

165. Dirección: CR 6 5 22 BRR PLAZA DATIL

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

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

165. Dirección: CR 4 5 91

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

2

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

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

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

165. Dirección: CR 4 CR 4 ESQ 2 98

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

3

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

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

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

165. Dirección: CR 4 7 2

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

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

165. Dirección: AV AMERICAS 72 B 67 L C 3

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

2

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

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

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

165. Dirección: CL 15 32 02

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

3

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

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

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

165. Dirección: CL 11 4 20

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA DISCOLMEDICA CALI

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

165. Dirección: CL 9 40 81

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

2

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

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

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Casanare 8 5	Maní 1 3 9

165. Dirección: CR 3 A 17 58 BRR CENTRO

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

3

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

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

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

165. Dirección: CR 11 21 A 16 M Z 2 L T 10

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Casanare 8 5	Orocué 2 3 0	

165. Dirección: CR 4 7 31 BRR CENTRO

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

2

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

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

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

165. Dirección: CL 3 A 3 47 BRR BUENOS AIRES

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

3

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

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

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Casanare 8 5	Pore 2 6 3	

165. Dirección: CR 17 6 76 BRR LOS LIBERTADORES

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

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

165. Dirección: CR 7 7 72 BRR LAS PALMERAS

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

2

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

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

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

165. Dirección: CL 4 7 54 BRR CENTRO

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

3

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

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

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

165. Dirección: CR 7 6 18 BRR PROGRESO

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DISCOLMETS POPAYAN

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

165. Dirección: CR 8 CL 15 10 AP 1

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

2

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

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

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

165. Dirección: CL 3 6 65 BRR EL BOSQUE

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

3

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

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

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

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

165. Dirección
CR 9 4 4 BRR EL CENTRO

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

2

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

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

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

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

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

3

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

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

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

165. Dirección
CL 5 6 51

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

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

165. Dirección: CL 3 1 17

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

2

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

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

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

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

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

3

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

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

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

165. Dirección: CR 4 4 BRR CENTRO

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

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

165. Dirección: CL 6 15 160 CEN

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

2

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

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

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

165. Dirección: CL 4 6 72 CEN

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

3

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

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

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

165. Dirección: CR 11 16 04 AV ORINOCO 4

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

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

165. Dirección: CORR BARRANCOMINAS

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

2

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

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

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

165. Dirección: CR 11 8 75 BRR MARCO FIDEL SUAREZ

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

3

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

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

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

165. Dirección: CL 8 7 22

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

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

165. Dirección: CL 10 19 08

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA DISCOLMETS SAN LUIS DE CUBARRAL

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

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

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

3

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

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

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

165. Dirección: CL 4 14 68 74 BRR CENTRO

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA DISCOLMETS GUAMAL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Guamal 3 1 8

165. Dirección: CL 12 9 12 18 BRR FUNDADORES

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA DISCOLMETS RESTREPO

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

165. Dirección: CL 8 4 30 BRR GAITAN

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

3

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

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

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Tenza 7 9 8

165. Dirección: CL 5 6 58 BRR CENTRO

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

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

165. Dirección: CL 4 3 7 LC 1 BRR CENTRO

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

2

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

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

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

165. Dirección: CR 4 3 99 P 1

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

3

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

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

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

165. Dirección: CR 5 11 98 EL PROGRESO

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

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

165. Dirección: CR 8 16 52 MZ 73 CS 43

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

2

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

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

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

165. Dirección: CL 4 9 4 LC 2 CENTRO

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

3

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

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

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

165. Dirección: CL 8 AV PANAMERICANA LA AURORA

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

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

165. Dirección
CR 4 4 03 CENTRO

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

2

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

162. Nombre del establecimiento
SEDE ADMINISTRATIVA DISCOMETS

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

165. Dirección
CL 12 12 32 ALTICO

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

3

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

162. Nombre del establecimiento:
DROGUERIA DISCOLMETS ACACIAS

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

165. Dirección
CL 12 23 67 DORADO ALTO

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

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

165. Dirección
CR 5 6 98

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

2

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

162. Nombre del establecimiento
AGENCIA DISCOLMETS POPAYAN

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

165. Dirección
CR 6 16 26 LC 2 EL RECUERDO

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

3

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

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

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

165. Dirección
CL 5 4 54 BRR SAN JUAN

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

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

165. Dirección: CL 54 5 31 CEN

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA DISCOLMETS PUERTO LOPEZ

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

165. Dirección: CR 5 6 64 BRR GUADALUPE

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS GUAVIARE SEDE 2

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

165. Dirección: CL 12 26 31

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

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

165. Dirección: CL 15 BIS 16 21 LC 7

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

2

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

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

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

165. Dirección: CR 4 18 12 BRR EL LLANO

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

3

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

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

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

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

165. Dirección: CR 15 17 24 P 1 BRR CENTRO

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

2

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

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

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

165. Dirección: DG 40 34 SUR 19 LC 101

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

3

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

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

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

165. Dirección: CR 7 Z A 115 60 LC 316

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

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

165. Dirección: CL 4 4 10 CEN

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

2

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

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

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

165. Dirección: CR 3 5 16 CEN

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

3

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

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

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

165. Dirección: CR 7 4 123 CEN

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

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

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

1

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

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

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

165. Dirección: CR 4 4 90 CEN

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

2

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

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

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

165. Dirección: CL 3 43 47

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

3

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

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

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Almeida 0 2 2

165. Dirección: CR 3 3 14 CEN

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 2 4 4 3 7	2 0 2 4 0 8 0 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 7 4 3 6 2 9 2 0	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS CHIVOR

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Chivor 2 3 6

165. Dirección: CR 5 6 A 30 CEN

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
2 1 4 5 2 9	2 0 2 3 0 8 2 2	3 1 6 8 3 0 1 2 4 2	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS GUAYATA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Guayatá 3 2 5

165. Dirección: CR 6 4 18 P 1 CEN

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
2 1 6 3 5 6	2 0 2 3 1 1 0 8	3 1 2 8 3 0 1 2 4 2	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS SUTATENZA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Sutatenza 7 7 8

165. Dirección: CL 2 4 06

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
2 1 4 5 3 0	2 0 2 3 0 8 2 2	3 1 6 8 3 0 1 2 4 2	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS SANTANA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Santana 6 8 6

165. Dirección: CL 1 4 45 VDA SANTA BARBARA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 0 6 9 3 8	2 0 2 2 1 1 2 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 4 2 8 0 2 0 1 4	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS MONGUA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Mongua 4 6 4

165. Dirección: CR 4 3 28

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
9 1 8 6 0	2 0 2 2 1 1 1 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 2 1 2 6 3 4 7 4 0	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS PESCA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Pesca 5 4 2

165. Dirección: CL 6 3 88

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
8 8 1 3 5	2 0 2 1 1 1 1 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 2 0 9 8 8 4 0 9 1	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS EL DONCELLO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caquetá 1 8	El Doncello 2 4 7

165. Dirección: CR 4 3 62

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 2 7 8 4 9	2 0 2 3 0 1 3 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 7 6 4 0 2 5 1 9	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS AGUAZUL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Casanare 8 5	Aguazul 0 1 0

165. Dirección: CR 13 11 04 BRR CEN

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 6 3 6 2 5	2 0 2 2 0 4 0 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 7 5 0 1 1 5 4 9	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS RIVERA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Rivera 6 1 5

165. Dirección: LC CL 5 6 24 CEN

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
4 0 3 7 5 4	2 0 2 4 0 6 2 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 3 3 0 6 7 8 3	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS ACEVEDO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Acevedo 0 0 6

165. Dirección: CR 3 4 43 CEN

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
3 8 5 2 2 8	2 0 2 3 0 3 0 9	3 1 7 8 8 7 3 1 2 2	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS PT

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

165. Dirección: CR 24 14 21 LC 2 ED CEDIT DEL SUR

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
2 1 8 9 9 8	2 0 2 2 0 3 2 5	3 0 1 5 0 7 7 4 6 7	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS LA TEBAIDA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Quindío 6 3	La Tebaida 4 0 1

165. Dirección: CL 11 9 12 BRR CEN

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
2 8 7 7 4 6	2 0 2 5 0 3 2 8	3 1 5 1 6 6 3 4 2 5	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS ARCABUCO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Arcabuco 0 5 1	

165. Dirección: KM 1 VIA MONIQUIRA CEN

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 3 1 1 7 7	2 0 2 5 0 4 0 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 7 5 1 1 2 6 3 4	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS DOSQUEBRADAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Risaralda 6 6	Dosquebradas 1 7 0	

165. Dirección: CR 16 36 53 P 1

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
7 3 3 5 3	2 0 2 5 0 4 0 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 5 1 5 9 0 8 4 9	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS ALCALA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Alcalá 0 2 0	

165. Dirección: BRR VILLA FERNANDA ET 1 VIA PEREIRA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 1 7 3 3 5	2 0 2 5 0 4 1 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 6 8 3 4 8 8 0 2	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS LETICIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Amazonas 9 1	Leticia 0 0 1

165. Dirección: CL 9 7 55 59 LC 1

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 5 1 4 4	2 0 2 5 0 4 2 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 1 0 1 8 3 2 5	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS OBANDO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Obando 4 9 7

165. Dirección: CL 3 3 34

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 1 7 4 7 9	2 0 2 5 0 5 0 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 5 4 1 8 2 7 7 7	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS FILANDIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Quindío 6 3	Filandia 2 7 2

165. Dirección: CR 4 3 46

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 8 9 1 2 7	2 0 2 5 0 5 0 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 5 2 7 5 1 7 3 7	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS QUINCHIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Risaralda 6 6	Quinchía 5 9 4

165. Dirección: CR 7 4 2 ED MIXTO VALENTINA S PH LC 201

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 8 2 2 7 9 1 4	2 0 2 5 0 5 0 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 2 1 6 8 2 8 7	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS LA VIRGINIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Risaralda 6 6	La Virginia 4 0 0

165. Dirección: CL 13 7 A 17

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 8 2 2 8 1 1 6	2 0 2 5 0 5 1 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 5 5 1 5 5 3 4 5	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS DEL SGSSS GARAGOA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Garagoa 2 9 9

165. Dirección: CL 11 10 54

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 4 2 8 4 9	2 0 1 6 0 8 0 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 7 8 9 4 5 2 1 3	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS ANSERMANUEVO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Ansermanuevo 0 4 1

165. Dirección: CL 6 3 76

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 1 7 4 8 2	2 0 2 5 0 5 0 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 5 1 2 8 3 3 9 3	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA DISCOLMETS VISTA HERMOSA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Vistahermosa 7 1 1

165. Dirección: CL 6 12 02

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 9 2 0 8 0	2 0 2 1 0 4 0 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 8 0 4 1 4 6 1	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA DISCOLMETS FUENTE DE ORO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Fuente de Oro 2 8 7

165. Dirección: CR 14 15 81 L BRR BUENOS AIRES

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 9 2 0 9 4	2 0 2 1 0 4 0 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 8 0 4 1 4 6 1	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA DISCOLMETS PUERTO GAITAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Puerto Gaitán 5 6 8

165. Dirección: CL 15 7 15

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 9 2 0 2 8	2 0 2 1 0 4 0 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 8 0 4 1 4 6 1	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA DISCOLMETS CUMARAL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Cumaral 2 2 6

165. Dirección: CR 17 13 25 P 1 BRR PARAISO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 9 2 0 3 1	2 0 2 1 0 4 0 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 8 0 4 1 4 6 1	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA DISCOLMETS PUERTO CONCORDIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Puerto Concordia 4 5 0

165. Dirección: CR 4 11 38 DIVINO NIÑO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 9 2 1 0 2	2 0 2 1 0 4 0 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 8 0 4 1 4 6 1	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA DISCOLMETS GRANADA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Granada 3 1 3

165. Dirección: CL 12 12 11 13

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
3 9 3 4 1 3	2 0 2 1 0 4 2 7	3 1 8 8 0 4 1 4 6 1	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA DISCOLMETS SAN MARTIN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	San Martín 6 8 9

165. Dirección: CL 8 2 38 CR 3 7 69

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
3 9 2 3 4 8	2 0 2 1 0 4 1 3	3 1 8 8 0 4 1 4 6 1	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA DISCOLMETS SAN CARLOS DE GUAROA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	San Carlos de Guaroa 6 8 0

165. Dirección: CL 5 12 47

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
4 1 5 3 5 7	2 0 2 2 0 4 0 7	3 1 7 5 1 3 6 5 4 3	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS EL DOVIO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	El Dovio 2 5 0

165. Dirección: CL 9 CR 9 Y 10 LC 1

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 1 8 1 5 9	2 0 2 5 0 6 2 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 6 8 3 4 8 8 0 2	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS LA VICTORIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	La Victoria 4 0 3

165. Dirección: CL 8 8 2 CENTRAL

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 1 8 1 5 8	2 0 2 5 0 6 2 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 6 8 3 4 8 8 0 2	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS YOTOCO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Yotoco 8 9 0

165. Dirección: CL 6 05 16 P 1 BRR JORGE ELIECER

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
9 2 8 6 3	2 0 2 5 0 6 2 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 6 8 3 4 8 8 0 2	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS SAMANA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Samaná 6 6 2

165. Dirección: CL 6 7 7

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
7 2 8 3 0	2 0 2 5 0 7 1 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 0 1 7 6 5 9 1	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS VICTORIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Victoria 8 6 7

165. Dirección: CR 5 10 56 LC 3

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
7 3 0 8 6	2 0 2 5 0 8 0 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 2 4 5 6 5 2 8 8 1	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS MANZANARES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Manzanares 4 3 3

165. Dirección: CR 4 2 50

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
7 3 1 5 0	2 0 2 5 0 8 1 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 0 1 6 4 6 8 7	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS PENSILVANIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Pensilvania 5 4 1

165. Dirección: CR 7 5 50 LC 1

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
7 3 1 7 2	2 0 2 5 0 8 2 1	3 1 7 4 3 6 6 0 1 7	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS ARANZAZU

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Aranzazu 0 5 0

165. Dirección: CR 6 5 33 ESQ BAMBY

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
2 4 7 1 1 0	2 0 2 5 0 8 2 1	3 2 3 3 1 4 8 6 5 4	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS FILADELFIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Filadelfia 2 7 2

165. Dirección: CR 4 5 55

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
2 4 7 1 0 9	2 0 2 5 0 8 2 1	3 1 7 6 4 2 7 3 9 0	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS VALLE DEL GUAMEZ

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Putumayo 8 6	Valle del Guamuez 8 6 5	

165. Dirección: BRR LA PARKER

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 0 0 4 0 2	2 0 2 5 0 8 2 1	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 7 7 7 3 8 6 9 5		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS VILLAVIEJA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Huila 4 1	Villavieja 8 7 2	

165. Dirección: CR 3 5 111 CEN

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
4 1 8 3 2 7	2 0 2 5 0 7 2 4	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 5 9 1 7 2 3 6 6		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS PACORA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Caldas 1 7	Pácora 5 1 3	

165. Dirección: CR 4 10 04

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 4 7 5 1 4	2 0 2 5 0 9 1 0	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 0 2 6 2 6 9 0 4		

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS BELALCAZAR

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Caldas 1 7	Belalcázar 0 8 8	

165. Dirección: CR 3 7 8

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 4 7 5 1 5	2 0 2 5 0 9 1 0	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 2 4 5 6 5 2 8 7 0		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DISCOLMETS PEREIRA ZONA DOSQUEBRADAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Risaralda 6 6	Dosquebradas 1 7 0	

165. Dirección: LT D 1 B 4 BG 4 URB COLINAS DEL BOSQUE AV EL POLLO MULTIPLAZA - LA ROMELIA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
7 4 4 0 1	2 0 2 5 0 8 1 1	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 8 7 1 2 1 7 7 8		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS PACORA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Caldas 1 7	Pácora 5 1 3	

165. Dirección: CR 4 10 04

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 4 7 5 1 4	2 0 2 5 0 9 1 0	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 0 2 6 2 6 9 0 4		

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS PAIPA VILLA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Paipa 5 1 6	

165. Dirección: CR 8 24 B 72 LC 4

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 2 2 4 1 9	2 0 2 5 0 9 1 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 2 6 2 7 1 3 2	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS PALESTINA CALDAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Caldas 1 7	Palestina 5 2 4	

165. Dirección: CL 8 18 36

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 8 7 0 5	2 0 2 5 0 9 1 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 7 1 6 3 6 0 4 7	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS CHITARAQUE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Chitaraque 1 8 5	

165. Dirección: CL 4 3 28

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 3 6 4 4 7	2 0 2 5 0 9 1 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 2 0 6 1 0 6 8	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS TARQUI

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Tarqui 7 9 1

165. Dirección
CR 8 3 33

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
4 2 1 0 4 9	2 0 2 5 1 0 0 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 5 9 1 6 3 7 9 0	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM ALSGSSSBARBOSA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Santander 6 8	Barbosa 0 7 7

165. Dirección
CL 15 8 99 P 2

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
7 1 2 3 0 7	2 0 2 5 1 0 0 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 2 0 6 0 8 2 3	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS RISARALDA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Risaralda 6 1 6

165. Dirección
CR 3 2 65 LC 1

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 4 8 9 2 7	2 0 2 5 1 1 1 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 2 6 2 7 0 0 5	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS TUNJA SUR

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

165. Dirección: CR 11 7 06

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 3 8 2 4 0	2 0 2 5 1 1 2 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 2 1 4 6 3 7 4 2 8	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS SOGAMOSO SANTA HELENA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Sogamoso 7 5 9

165. Dirección: CR 14 15 A 59 L T

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 0 3 2 0 0	2 0 2 6 0 1 2 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 3 8 2 1 7 7 3	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS DUITAMA EL CARMEN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Duitama 2 3 8

165. Dirección: CR 15 10 36 L C 101

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 2 3 5 9 1	2 0 2 6 0 1 2 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 5 2 9 4 4 2 9 1	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS TUNJA SUR SANTA BARBARA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1	

165. Dirección: CR 11 16 49 51

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 3 9 5 6 0	2 0 2 6 0 1 3 0	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 7 3 7 2 0 4 7 3		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS MACANAL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Macanal 4 2 5	

165. Dirección: CR 5 2 A 38

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 4 0 6 5 2	2 0 2 6 0 2 2 5	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 7 4 3 6 2 9 2 0		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS SANTA MARIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Santa María 6 9 0	

165. Dirección: CL 3 1 C 37

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 4 4 1 1 6	2 0 2 6 0 6 0 9	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 6 4 3 3 7 1 5 1		

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS TIPACOQUE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Tipacoque 8 1 0	

165. Dirección
CR 4 5 24

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 2 6 1 1 1	2 0 2 6 0 8 0 4
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 2 4 5 6 5 2 8 9 5	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS NEIVA EXPRESS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Huila 4 1	Neiva 0 0 1	

165. Dirección
CR 8 22 10 SUR

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
4 3 4 1 2 5	2 0 2 6 0 9 1 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 6 2 8 5 6 9 8 6	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento:
ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS HATO COROZAL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Casanare 8 5	Hato Corozal 1 2 5	

165. Dirección
TV 11 1 75

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 9 6 1 8 9	2 0 2 6 0 9 1 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 5 8 9 9 3 7 3 5	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS PUERTO RICO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Caquetá 1 8	Puerto Rico 5 9 2	

165. Dirección: CR 7 5 12 BRR LAS AMERICAS

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 4 4 0 9 2	2 0 2 6 0 9 2 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 1 8 8 7 6 1 7 7	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS FLORENCIA SANITAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1	

165. Dirección: CL 11 B 13 29 35 BRR SAN FRANCISCO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 4 4 1 0 4	2 0 2 6 0 9 2 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 9 4 4 9 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: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS YOPAL EXPRESS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Casanare 8 5	Yopal 0 0 1	

165. Dirección: CR 25 13 24 BRR EL LIBERTADOR

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 9 6 5 4 3	2 0 2 6 0 9 2 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 5 8 9 9 3 7 3 5	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS YOPAL CENTRO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

165. Dirección: CR 25 12 58 LC 1 2

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 9 6 0 8 8	2 0 2 6 0 9 0 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 1 8 8 7 7 3 9 4	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS ZETAQUIRA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Zetaquira 8 9 7

165. Dirección: CL 3 4 11

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 4 5 9 0 4	2 0 2 6 0 8 1 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 2 4 5 6 5 2 8 8 8	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS LABRANZAGRANDE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Labranzagrande 3 7 7

165. Dirección: CR 7 7 35 LC 2

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 0 6 1 9 1	2 0 2 6 1 0 1 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 1 8 8 7 7 4 0 9	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS SAN PABLO DE BORBUR

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	San Pablo de Borbur 6 8 1

165. Dirección: CR 3 3 20

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 4 7 7 3 7	2 0 2 6 1 0 1 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 1 8 8 7 7 4 2 0	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS QUIPAMA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Quípama 5 8 0

165. Dirección: CR 9 11 116

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 4 7 7 3 8	2 0 2 6 1 0 1 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 1 8 8 7 7 4 1 4	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DM AL SGSSS BUENAVISTA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Buenavista 1 0 9

165. Dirección: CL 2 2 63

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 4 7 7 3 9	2 0 2 6 1 0 1 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 1 8 7 7 7 4 1 3	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141289249463

(415)7707212489984(8020) **000014128924946 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 8 0 0 2 4 2 3	5	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4 6 4 5

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DISCOLMETS GUARNE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Guarne 3 1 8

165. Dirección: KM 8 AUT MEDELLIN - BOGOTA ENTRE LOS RETORNOS 7 Y 8 SEC EL HIPODROMO PAR INDUSTRIAL CARGO UN 8

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 8 5 7 0 1	2 0 2 6 1 0 2 3
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
3 1 7 6 8 9 5 7 5 7	

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