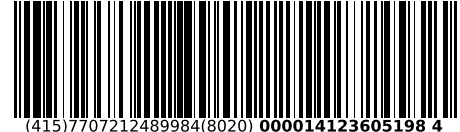


2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141236051984



(415)7707212489984(8020) 000014123605198 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 2 1 9 8 6 6

8

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

MEDICARTE S.A.S

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Antioquia

0 5

40. Ciudad/Municipio

Medellín

0 0 1

41. Dirección principal

CR 43 A 34 95 LC 1301

42. Correo electrónico

notificaciones@medicarte.com.co

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 4 4 4 8 4 2 5 0

45. Teléfono 2

3 1 6 7 4 3 2 3 3 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

8 6 9 9

2 0 0 8, 0 5, 1 9

4 7 7 3

2 0 0 8, 0 5, 1 9

8 6 9 9

2 0 0 8, 0 5, 1 9

4 7 7 3

2 0 0 8, 0 5, 1 9

8 6 9 9

2 0 0 8, 0 5, 1 9

4 7 7 3

2 0 0 8, 0 5, 1 9

8 6 9 9

2 0 0 8, 0 5, 1 9

4 7 7 3

2 0 0 8, 0 5, 1 9

8 6 9 9

2 0 0 8, 0 5, 1 9

4 7 7 3

2 0 0 8, 0 5, 1 9

8 6 9 9

2 0 0 8, 0 5, 1 9

4 7 7 3

2 0 0 8, 0 5, 1 9

8 6 9 9

2 0 0 8, 0 5, 1 9

4 7 7 3

2 0 0 8, 0 5, 1 9

8 6 9 9

2 0 0 8, 0 5, 1 9

4 7 7 3

2 0 0 8, 0 5, 1 9

8 6 9 9

2 0 0 8, 0 5, 1 9

4 7 7 3

2 0 0 8, 0 5, 1 9

8 6 9 9

2 0 0 8, 0 5, 1 9

4 7 7 3

2 0 0 8, 0 5, 1 9

8 6 9 9

2 0 0 8, 0 5, 1 9

4 7 7 3

2 0 0 8, 0 5, 1 9

8 6 9 9

2 0 0 8, 0 5, 1 9

4 7 7 3

2 0 0 8, 0 5, 1 9

8 6 9 9

2 0 0 8, 0 5, 1 9

4 7 7 3

2 0 0 8, 0 5, 1 9

8 6 9 9

2 0 0 8, 0 5, 1 9

4 7 7 3

2 0 0 8, 0 5, 1 9

8 6 9 9

2 0 0 8, 0 5, 1 9

4 7 7 3

2 0 0 8, 0 5, 1 9

8 6 9 9

2 0 0 8, 0 5, 1 9

4 7 7 3

2 0 0 8, 0 5, 1 9

8 6 9 9

2 0 0 8, 0 5, 1 9

4 7 7 3

2 0 0 8, 0 5, 1 9

8 6 9 9

2 0 0 8, 0 5, 1 9

4 7 7 3

2 0 0 8, 0 5, 1 9

8 6 9 9

2 0 0 8, 0 5, 1 9

4 7 7 3

2 0 0 8, 0 5, 1 9

8 6 9 9

2 0 0 8, 0 5, 1 9

4 7 7 3

2 0 0 8, 0 5, 1 9

8 6 9 9

2 0 0 8, 0 5, 1 9

4 7 7 3

2 0 0 8, 0 5, 1 9

8 6 9 9

2 0 0 8, 0 5, 1 9

4 7 7 3

2 0 0 8, 0 5, 1 9

8 6 9 9

2 0 0 8, 0 5, 1 9

4 7 7 3

2 0 0 8, 0 5, 1 9

8 6 9 9

2 0 0 8, 0 5, 1 9

4 7 7 3

2 0 0 8, 0 5, 1 9

8 6 9 9

2 0 0 8, 0 5, 1 9

4 7 7 3

2 0 0 8, 0 5, 1 9

8 6 9 9

2 0 0 8, 0 5, 1 9

4 7 7 3

2 0 0 8, 0 5, 1 9

8 6 9 9

2 0 0 8, 0 5, 1 9

4 7 7 3

2 0 0 8, 0 5, 1 9

8 6 9 9

2 0 0 8, 0 5, 1 9

4 7 7 3

2 0 0 8, 0 5, 1 9

8 6 9 9

2 0 0 8, 0 5, 1 9

4 7 7 3

2 0 0 8, 0 5, 1 9

8 6 9 9

2 0 0 8, 0 5, 1 9

4 7 7 3

2 0 0 8, 0 5, 1 9

8 6 9 9

2 0 0 8, 0 5, 1 9

4 7 7 3

2 0 0 8, 0 5, 1 9

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

60. No. de Folios:

0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RODRIGUEZ JAILLIER JUAN CARLOS

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141236051984



(415)7707212489984(8020) 000014123605198 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 2 1 9 8 6 6

6. DV

8

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

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

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	Composición del Capital	
71. Clase	0 5	0 1	82. Nacional	1 0 0 %
72. Número	1 2 9 1	3 5	83. Nacional público	0 . 0 %
73. Fecha	2 0 0 8, 0 5, 1 9	2 0 2 0, 0 1, 0 9	84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría	7		85. Extranjero	0 %
75. Entidad de registro	0 3	0 3	86. Extranjero público	0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 0 8, 0 5, 2 2	2 0 2 0, 0 1, 2 2	87. Extranjero privado	0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	2 1 3 9 8 1 1 8 0 4	2 1 3 9 8 1 1 8 1 2		
78. Departamento	0 5	0 5		
79. Ciudad/Municipio	0 2 1	0 2 1		
Vigencia				
80. Desde	2 0 0 8, 0 5, 1 9	2 0 2 0, 0 1, 0 9		
81. Hasta	2 0 0 9, 1 2, 3 1	2 0 0 9, 1 2, 3 1		

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia de Sociedades

5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 8	2 0 0 9, 0 5, 0 5		-
2	8 0	2 0 1 8, 0 6, 1 9		-
3	2 1	2 0 1 9, 1 1, 2 9		-
4				-
5				-

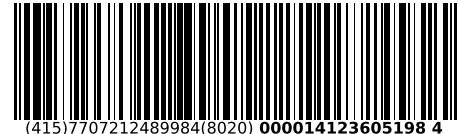
Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
2			
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
FEMSA COMERCIO S.A. DE C.V. (FEMCO)			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141236051984



(415)7707212489984(8020) 000014123605198 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 1 9 8 6 6	8	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1

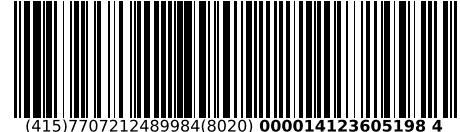
Representación

1	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
	REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 7 0 8 2 2	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 7 0 5 6 6 9 6 3	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RODRIGUEZ	JAILLIER	JUAN	CARLOS
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 3 0 1 2 5	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 6 6 9 8 8 4 1 4	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
LISCANO	BERMUDEZ	ANDREA	DEL CARMEN
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
3	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
	REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 3 0 1 2 5	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 8 1 2 7 4 7 3	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
TORO	CORTES	JAIRO	ANDRES
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
4	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
	REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 5 0 2 2 0	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 1 0 1 5 9 9 7 9 4 6	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PLAZAS	VELASQUEZ	WILLIAM	STEVEN
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
5	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
	REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 5 0 2 2 0	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	101. Número de identificación 1 0 2 2 9 3 5 0 6 1	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RIVERA	COBOS	JOHN	EDISON
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141236051984



(415)7707212489984(8020) 000014123605198 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 1 9 8 6 6	8	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1

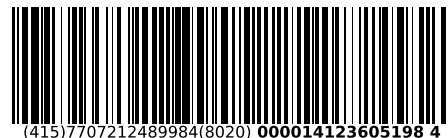
Representación

1	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
	REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 5 0 8 1 9		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadaní 1 3	8 0 7 2 0 8 6 9		
2	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
	CHAMORRO	SANCHEZ	JHON	GERNEY
	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
4	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	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141236051984



(415)7707212489984(8020) 000014123605198 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 2 1 9 8 6 6 8 6. DV 8 12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes 13. Buzón electrónico 3 1 14. Buzón electrónico

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

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Pasaporte 4 1	F 3 0 9 3 4 0 5 5		CHILE 2 1 1	DURAN	JILES	VICTOR	GONZALO				2 0 2 3 0 5 1 6	
2	Pasaporte 4 1	P A N 0 8 4 0 6 0		ESPAÑA 2 4 5	CELESTINO	CALLER	JACOBO					2 0 2 5 0 3 1 9	
3	Cédula de Ciudadana 1 3	5 2 6 1 9 9 6 1		COLOMBIA 1 6 9	STERLING	POSADA	CLAUDIA	MARIA				2 0 2 3 0 5 1 6	
4	Cédula de Extranjer 2 2	6 7 5 8 7 8		CHILE 2 1 1	GONZALEZ	MENDEZ	RAMON	ALEJANDRO				2 0 2 3 1 1 0 9	
5	Pasaporte 4 1	G 2 3 3 3 4 7 3 9		MEXICO 4 9 3	GIL	ORTIZ	ALEJANDRO					2 0 2 3 0 5 1 6	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141236051984



(415)7707212489984(8020) 000014123605198 4

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

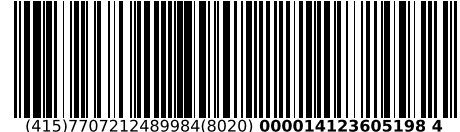
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadana 1 3	7 9 4 5 2 1 1 5		COLOMBIA
115. Primer apellido MARTINEZ	116. Segundo apellido VIVERO	117. Primer nombre JULIO	118. Otros nombres CESAR
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 3 0 5 1 6	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141236051984

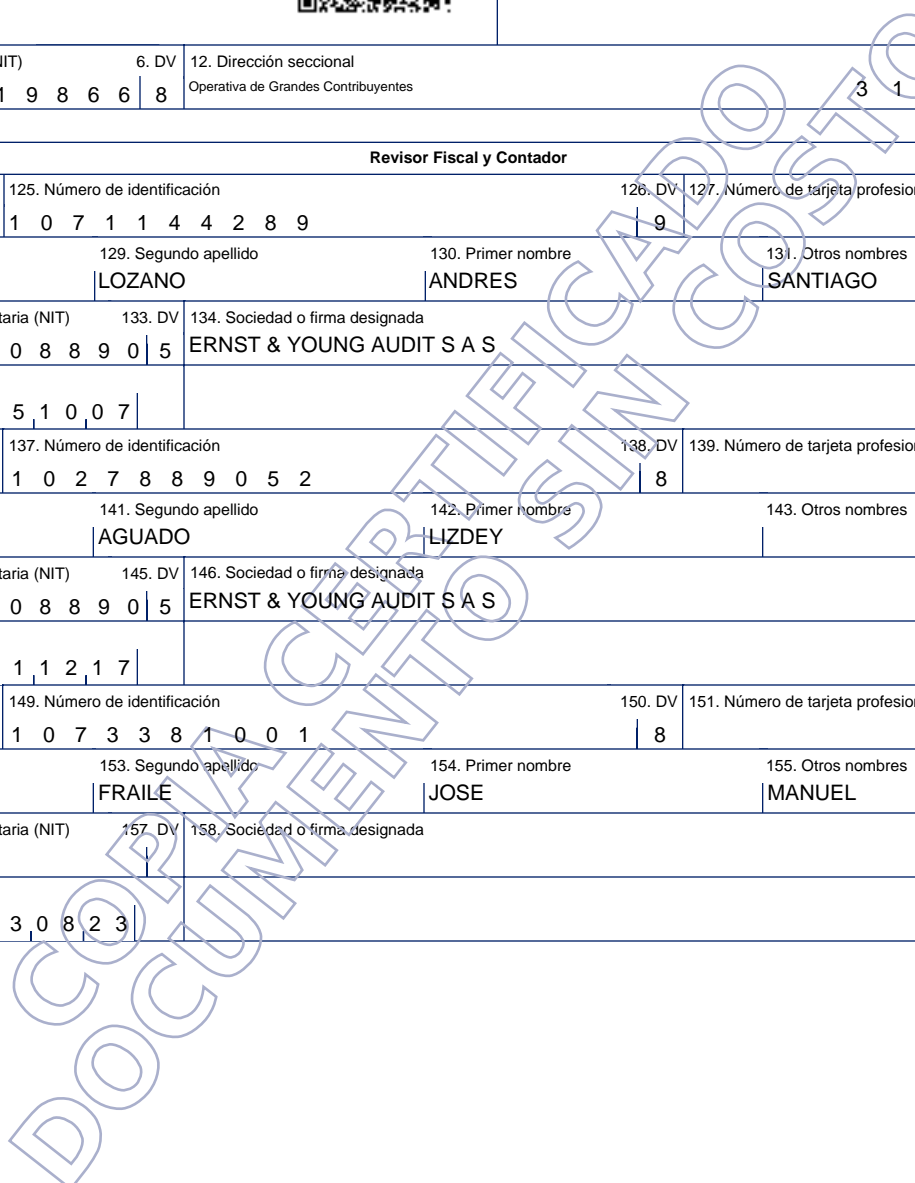


(415)7707212489984(8020) 000014123605198 4

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

Revisor Fiscal y Contador

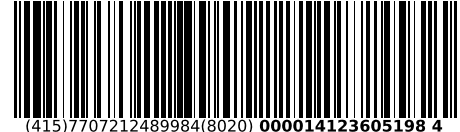
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	125. Número de identificación 1 0 7 1 1 4 4 2 8 9	126. DV 9	127. Número de tarjeta profesional 3 1 6 7 4 5 T
	128. Primer apellido VARGAS	129. Segundo apellido LOZANO	130. Primer nombre ANDRES	131. Otros nombres SANTIAGO
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 0 8 8 9 0 5	133. DV 5	134. Sociedad o firma designada ERNST & YOUNG AUDIT S A S	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 2 5 1 0 0 7			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	137. Número de identificación 1 0 2 7 8 8 9 0 5 2	138. DV 8	139. Número de tarjeta profesional 2 8 3 3 3 6 T
	140. Primer apellido ECHEVERRI	141. Segundo apellido AGUADO	142. Primer nombre LIZDEY	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 0 8 8 9 0 5	145. DV 5	146. Sociedad o firma designada ERNST & YOUNG AUDIT S A S	
	147. Fecha de nombramiento 2 0 2 1 1 2 1 7			
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	149. Número de identificación 1 0 7 3 3 8 1 0 0 1	150. DV 8	151. Número de tarjeta profesional 2 3 2 0 1 0 T
	152. Primer apellido RODRIGUEZ	153. Segundo apellido FRAILE	154. Primer nombre JOSE	155. Otros nombres MANUEL
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT) 2 0 2 3 0 8 2 3	157. DV 3	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 2 3 0 8 2 3			



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141236051984



(415)7707212489984(8020) 000014123605198 4

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

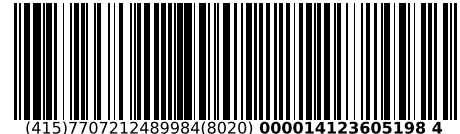
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento MEDICARTE MEDELLIN		
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1	
165. Dirección CR 43 A 34 95 LC 1301		
166. Número de matrícula mercantil 2 1 5 2 7 6 0 5 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 2 0 4 0 3	
168. Teléfono 6 0 4 6 0 4 6 5 0 0	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento MEDICARTE AGENCIA CALI		
163. Departamento Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1	
165. Dirección CL 5 E 42 09		
166. Número de matrícula mercantil 7 6 1 1 7 0	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 9 0 3 2 7	
168. Teléfono 6 0 2 4 8 5 5 5 9 9	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento: MEDICARTE AGENCIA MANIZALES		
163. Departamento Caldas 1 7	164. Ciudad/Municipio Manizales 0 0 1	
165. Dirección CR 23 B 64 22 LC 401 A		
166. Número de matrícula mercantil 1 3 5 9 0 8	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 9 0 8 2 8	
168. Teléfono 6 0 6 8 8 5 4 2 2 0	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141236051984



(415)7707212489984(8020) 000014123605198 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 2 1 9 8 6 6

6. DV

8

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

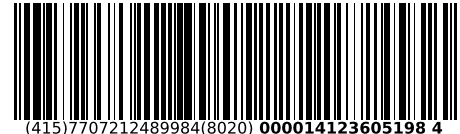
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento MEDICARTE AGENCIA PEREIRA			
163. Departamento Risaralda	6 6	164. Ciudad/Municipio Pereira	0 0 1
165. Dirección CL 8 19 12 LC 702			
166. Número de matrícula mercantil	1 6 3 0 0 3 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 9 0 7 2 8
168. Teléfono	6 0 6 3 4 0 2 4 1 5	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento MEDICARTE AGENCIA BARRANQUILLA			
163. Departamento Atlántico	0 8	164. Ciudad/Municipio Barranquilla	0 0 1
165. Dirección CL 74 56 36 OF 303			
166. Número de matrícula mercantil	4 9 4 5 2 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 0 0 2 1 7
168. Teléfono	6 0 5 3 6 9 3 9 6 6	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento: MEDICARTE AGENCIA BOGOTA			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 83 A 16 A 44 LC 402			
166. Número de matrícula mercantil	0 1 9 9 8 6 1 9	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 0 0 6 0 9
168. Teléfono	6 0 1 7 4 5 6 6 7 0	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141236051984



(415)7707212489984(8020) 000014123605198 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 2 1 9 8 6 6 8

6. DV

8

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

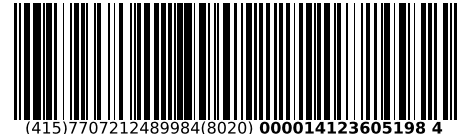
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento MEDICARTE MEDELLIN 02		
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1	
165. Dirección CR 43 A 34 95 LC 004		
166. Número de matrícula mercantil 2 1 6 3 9 8 1 9 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7 0 7 2 6	
168. Teléfono 6 0 4 6 0 4 6 5 0 0	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento MEDICARTE CARTAGENA		
163. Departamento Bolívar 1 3	164. Ciudad/Municipio Cartagena 0 0 1	
165. Dirección CR 69 31 139 LT B IN 604 605 606		
166. Número de matrícula mercantil 0 9 3 1 0 0 3 3 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 3 0 1 2 3	
168. Teléfono 6 0 5 6 6 3 3 6 1 6	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento: MEDICARTE BUCARAMANGA		
163. Departamento Santander 6 8	164. Ciudad/Municipio Bucaramanga 0 0 1	
165. Dirección AV GONZALEZ VALENCIA 55 A 54 ED DEK TOWER		
166. Número de matrícula mercantil 5 2 7 6 0 1 4 0 4	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 3 0 9 1 2	
168. Teléfono 6 0 7 6 9 1 4 2 7 0	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141236051984



(415)7707212489984(8020) 000014123605198 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 2 1 9 8 6 6

6. DV

8

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

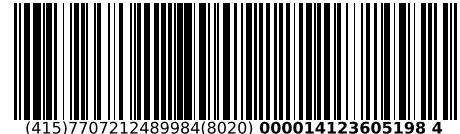
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento MEDICARTE ARMENIA			
163. Departamento Quindío	6 3	164. Ciudad/Municipio Armenia	0 0 1
165. Dirección CR 14 9 N 16 ED MOCAWA PLAZA OF 505 OF 506 OF 507			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 1 8 8 2 5 4	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 3 0 9 0 6
168. Teléfono	6 0 6 7 3 5 9 2 8 2	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento MEDICARTE POPAYAN			
163. Departamento Cauca	1 9	164. Ciudad/Municipio Popayán	0 0 1
165. Dirección CR 10 15 NORTE 59 LC 11			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 1 3 8 2 2 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 3 1 0 0 1
168. Teléfono	6 0 2 8 3 8 0 4 5 0	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento: MEDICARTE BARRANCABERMEJA			
163. Departamento Santander	6 8	164. Ciudad/Municipio Barrancabermeja	0 8 1
165. Dirección DG 56 18 A 88 LC 501			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 0 9 3 9 9 0	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 7
168. Teléfono	6 0 5 6 0 2 3 9 2 0	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141236051984



(415)7707212489984(8020) 000014123605198 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 2 1 9 8 6 6

6. DV

8

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

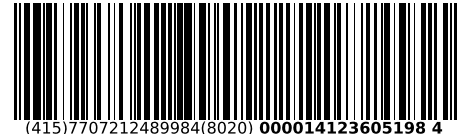
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento MEDICARTE SEDE RIONEGRO			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Rionegro	6 1 5
165. Dirección CL 42 56 39 CENTRO EMPRESARIAL SAVANNA PLAZA			
166. Número de matrícula mercantil	9 5 5 6 5	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 5 1 1 2 0
168. Teléfono	6 0 4 6 1 4 5 2 2 2	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento MEDICARTE IBAGUE			
163. Departamento Tolima	7 3	164. Ciudad/Municipio Ibagué	0 0 1
165. Dirección CR 11 B 77 20 LC 504			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 2 4 1 6 6 8	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 3 1 2 2 0
168. Teléfono	6 0 8 2 7 1 9 1 0 6	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento: MEDICARTE AGENCIA COLINA			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 58 137 18 LC 103 104			
166. Número de matrícula mercantil	0 3 0 2 8 5 4 0	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 8 1 0 2 3
168. Teléfono	6 0 1 7 4 2 0 8 2 2	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141236051984



(415)7707212489984(8020) 0000141236051984

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 2 1 9 8 6 6 8

6. DV

8

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento MEDICARTE AGENCIA LAS AMERICAS			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 9 62 84 LC 1 47 Y 1 48			
166. Número de matrícula mercantil	0 3 0 2 8 5 4 6	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 8 1 0 2 3
168. Teléfono	6 0 1 7 4 2 0 8 2 2	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 16 68 15 LC 7 Y 8			
166. Número de matrícula mercantil	0 3 0 2 8 5 5 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 8 1 0 2 3
168. Teléfono	6 0 1 7 4 2 0 8 2 2	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento: MEDICARTE APARTADO			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Apartadó	0 4 5
165. Dirección CR 98 103 89			
166. Número de matrícula mercantil	1 0 1 8 6 0	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 2 1 0 1 1 4
168. Teléfono	6 0 4 6 0 4 6 5 0 0	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141236051984



(415)7707212489984(8020) 000014123605198 4

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

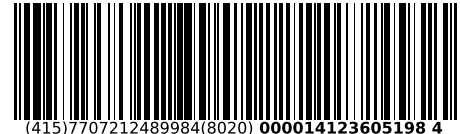
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1	160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
	162. Nombre del establecimiento MEDICARTE TUNJA		
	163. Departamento Boyacá 1 5	164. Ciudad/Municipio Tunja 0 0 1	
	165. Dirección CC GREEN HILLS - TUNJA PH BL B P 2 LC 10 B		
	166. Número de matrícula mercantil 1 8 8 9 3 6	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 1 0 3 0 5	
	168. Teléfono 3 1 1 2 8 6 0 3 2 8	169. Fecha de cierre	
2	160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
	162. Nombre del establecimiento IPS CENTUM		
	163. Departamento Bogotá D.C. 1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1	
	165. Dirección CL 99 49 38 ED CENTUM PH OF 1602 1603 1604 1605		
	166. Número de matrícula mercantil 0 3 3 9 1 5 8 7	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 1 0 6 2 3	
	168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3	160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
	162. Nombre del establecimiento: IPS SUR		
	163. Departamento Bogotá D.C. 1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1	
	165. Dirección AV CL 9 62 84 CC OUTLET FACTORY LC L 2 23 L 2 24 L 2 25		
	166. Número de matrícula mercantil 0 3 4 1 3 6 6 8	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 1 0 8 1 3	
	168. Teléfono 3 1 9 2 7 8 1 5 8 6	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141236051984



(415)7707212489984(8020) 000014123605198 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 2 1 9 8 6 6

6. DV

8

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

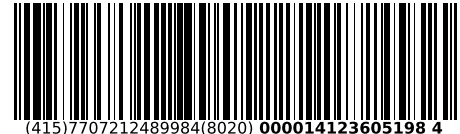
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento MEDICARTE DROGUERIA CAJICA			
163. Departamento Cundinamarca	2 5	164. Ciudad/Municipio Cajicá	1 2 6
165. Dirección CC EMPRESARIAL NOU PH LT BOLONIA ANTIGUA VIA QUE DA CHIA ACCEDE AL MUNICIPIO DE CAJIC			
166. Número de matrícula mercantil	0 3 5 1 6 4 8 3	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 2 2 0 4 2 0
168. Teléfono	6 0 4 4 4 8 4 2 5 0	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento MEDICARTE DROGUERIA CENTRO 93			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 93 14 16 LC 1416			
166. Número de matrícula mercantil	0 3 6 1 5 2 3 4	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 2 2 1 2 1 3
168. Teléfono	6 0 4 4 4 8 4 2 5 0	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento: MEDICARTE MONTERIA			
163. Departamento Córdoba	2 3	164. Ciudad/Municipio Montería	0 0 1
165. Dirección CR 6 65 24 CC PLACES MALL RECREO			
166. Número de matrícula mercantil	2 0 7 8 1 8	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 2 3 0 6 0 9
168. Teléfono	6 0 4 4 4 8 4 2 5 0	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141236051984



(415)7707212489984(8020) 0000141236051984

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 2 1 9 8 6 6

6. DV

8

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento MEDICARTE VILLAVICENCIO			
163. Departamento Meta	5 0	164. Ciudad/Municipio Villavicencio	0 0 1
165. Dirección CL 33 33 34 T 33 CC PS 6 T A			
166. Número de matrícula mercantil	4 4 0 1 2 9	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 2 3 0 5 2 6
168. Teléfono	6 0 4 4 4 8 4 2 5 0	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento MEDICARTE DROGUERIA CHAPINERO			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 16 68 15 LC 5 6 7			
166. Número de matrícula mercantil	0 3 4 2 0 3 4 6	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 2 4 0 4 0 1
168. Teléfono	6 0 4 4 4 8 4 2 5 0	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento: MEDICARTE S.A.S			
163. Departamento Huila	4 1	164. Ciudad/Municipio Neiva	0 0 1
165. Dirección CL 25 6 88 ED LAS CEIBAS MD OFICINA			
166. Número de matrícula mercantil	4 2 5 4 7 8	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 2 6 0 2 1 0
168. Teléfono	6 0 4 4 4 8 4 2 5 0	169. Fecha de cierre	