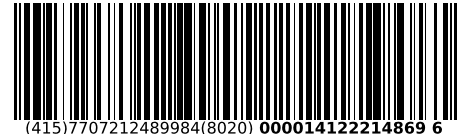


2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141222148696



(415)7707212489984(8020) 000014122214869 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 5 0 0 1 1 5 7

6. DV

2

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

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

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.

36. Nombre comercial

SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS

37. Sigla

EPS - SOS S . A .

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

CR 56 11 A 88

42. Correo electrónico

lvelez@sos.com.co

43. Código postal

7 6 0 0 3 3

44. Teléfono 1

6 0 2 4 8 9 8 6 8 6

45. Teléfono 2

3 1 5 4 0 7 5 5 2 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1		
8 4 3 0	1 9 9 5, 0 7, 0 5	8 6 9 9	2 0 0 2, 0 6, 1 9				17

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	3	5	7	8	9	1	0	1	3	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5							

03- Impuesto al patrimonio

14- Informante de exogena

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

42- Obligado a llevar contabilidad

07- Retención en la fuente a título de renta

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

08- Retención timbre nacional

52 - Facturador electrónico

09- Retención en la fuente en el impuesto

55 - Informante de Beneficiarios Finales

10- Obligado aduanero

13- Gran contribuyente

Usuarios aduaneros

Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3	
54. Código	2	3														
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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

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:

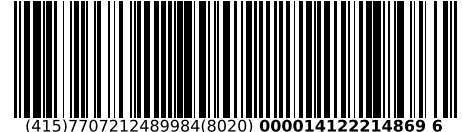
984. Nombre BETANCUR CASTAÑEDA CARLOS ALBERTO

985. Cargo Agente Interventor Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141222148696



(415)7707212489984(8020) 000014122214869 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 5 0 0 1 1 5 7

6. DV

2

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

3

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

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

65. Fondos

68. Sin personería jurídica

66. Cooperativas

69. Otras organizaciones no clasificadas

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma		
71. Clase	0 5	0 5	82. Nacional	1 0 0 %
72. Número	1 6 6 7	4 1 4 0	83. Nacional público	0 . 0 %
73. Fecha	1 9 9 5, 0 6, 2 8	2 0 2 3, 1 2, 2 9	84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría	5	1 5	85. Extranjero	0 %
75. Entidad de registro	0 3	0 3	86. Extranjero público	0 . 0 %
76. Fecha de registro	1 9 9 5, 0 6, 3 0	2 0 2 4, 0 1, 1 1	87. Extranjero privado	0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	4 0 5 3 7 6 - 4	4 0 5 3 7 6 - 4		
78. Departamento	7 6	7 6		
79. Ciudad/Municipio	8	8		
Vigencia				
80. Desde	1 9 9 5, 0 6, 2 8	2 0 2 2, 0 3, 2 4		
81. Hasta	2 0 1 5, 0 6, 2 8	2 0 3 5, 0 6, 2 6		

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia Nacional de Salud

1 0

Estado y Beneficio

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

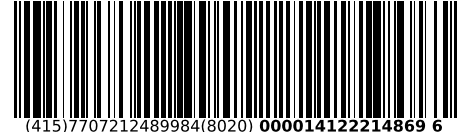
Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
2	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA	8 9 0 3 0 3 2 0 8	5
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA			
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

141222148696



(415)7707212489984(8020) 000014122214869 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 5 0 0 1 1 5 7

6. DV

2

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

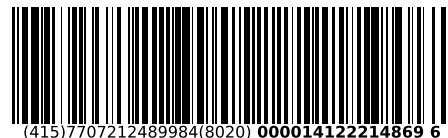
Representación

98. Representación AGENTE INTERVENTOR	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 5	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 7 1 6 4 9 2 7 0	102. DV 1	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido BETANCUR	105. Segundo apellido CASTAÑEDA	106. Primer nombre CARLOS	107. Otros nombres ALBERTO	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal					
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					
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					
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					
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

141222148696



(415)7707212489984(8020) 000014122214869 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 5 0 0 1 1 5 7

6. DV

2

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

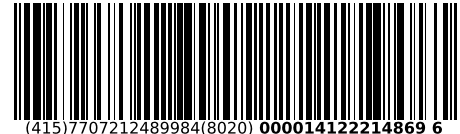
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	Cédula de Ciudadada 1 3	1 6 7 8 9 5 6 5		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	TOVAR	CAICEDO	JACOBO		
119. Razón social					
120. Valor capital del socio		121. % Participación	122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro
			2 0 1 6 0 3 2 8		2 0 2 4 0 4 1 2
2	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	Cédula de Ciudadada 1 3	6 6 7 8 3 5 9 9		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	JARAMILLO	GONZALEZ	ALEJANDRA		
119. Razón social					
120. Valor capital del socio		121. % Participación	122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro
			2 0 1 9 0 5 0 7		2 0 2 4 0 4 1 2
3	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	Cédula de Ciudadada 1 3	1 4 9 8 6 9 8 3		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	FERNANDEZ DE SOTO	TORRES	EDUARDO		
119. Razón social					
120. Valor capital del socio		121. % Participación	122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro
			2 0 0 7 0 4 3 0		2 0 2 4 0 4 1 2
4	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	Cédula de Ciudadana 1 3	7 0 5 6 5 2 0 0		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	VELEZ	ATEHORTUA	LUIS	GUILLERMO	
119. Razón social					
120. Valor capital del socio		121. % Participación	122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro
			2 0 2 1 0 9 2 8		2 0 2 4 0 4 1 2
5	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	Cédula de Ciudadana 1 3	7 9 2 7 1 1 5 3		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	MONTES	SALAZAR	JOSE	FERNANDO	
119. Razón social					
120. Valor capital del socio		121. % Participación	122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro
			2 0 1 9 0 5 0 7		2 0 2 4 0 4 1 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141222148696



(415)7707212489984(8020) 000014122214869 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 5 0 0 1 1 5 7 2

6. DV

2

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

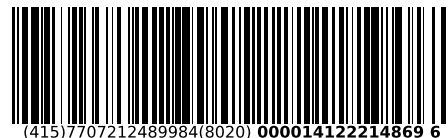
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	Cédula de Ciudadana 1 3	1 0 0 7 4 4 0 9		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	VALENCIA	HERNANDEZ	JESUS	MAURIER	
119. Razón social					
120. Valor capital del socio		121. % Participación	122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro
			1 9 9 9 1 2 2 2		2 0 2 4 0 4 1 2
2	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	Cédula de Ciudadana 1 3	7 1 7 3 8 2 4 2		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	PRADA	RIOS	SERGIO	IVAN	
119. Razón social					
120. Valor capital del socio		121. % Participación	122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro
			2 0 2 1 0 1 0 5		2 0 2 4 0 4 1 2
3	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	Cédula de Ciudadana 1 3	2 9 8 0 9 8 7 5		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	LOPEZ		MARGARITA		
119. Razón social					
120. Valor capital del socio		121. % Participación	122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro
			2 0 1 9 0 5 0 7		2 0 2 4 0 4 1 2
4	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	Cédula de Ciudadana 1 3	1 6 6 9 6 6 1 8		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	LONDOÑO	ISAZA	DAVID	ALBERTO	
119. Razón social					
120. Valor capital del socio		121. % Participación	122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro
			2 0 1 3 0 6 1 1		2 0 2 4 0 4 1 2
5	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	Cédula de Ciudadana 1 3	1 6 7 9 8 3 5 7		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	JORDAN	HERRERA	ANDRES		
119. Razón social					
120. Valor capital del socio		121. % Participación	122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro
			2 0 2 1 0 8 0 6		2 0 2 4 0 4 1 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141222148696



(415)7707212489984(8020) 000014122214869 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 5 0 0 1 1 5 7

6. DV

2

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

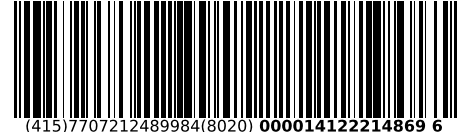
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV	114. Nacionalidad	
Cédula de Ciudadada 1 3		7 5 4 9 1 8 4			COLOMBIA 1 6 9	
115. Primer apellido RAMIREZ		116. Segundo apellido SANCHEZ		117. Primer nombre JHON		118. Otros nombres GERMAY
119. Razón social						
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 2 0 1 9 0 5 0 7		123. Fecha de retiro 2 0 2 4 0 4 1 2
Cédula de Ciudadada 1 3		4 2 0 7 3 0 4 1			COLOMBIA 1 6 9	
115. Primer apellido GALVEZ		116. Segundo apellido MONTROYA		117. Primer nombre GLORIA		118. Otros nombres NANCY
119. Razón social						
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 2 0 2 0 0 2 2 0		123. Fecha de retiro 2 0 2 4 0 4 1 2
Cédula de Ciudadada 1 3		3 4 0 5 1 1 1 6			COLOMBIA 1 6 9	
115. Primer apellido RODRIGUEZ		116. Segundo apellido MUÑOZ		117. Primer nombre GLADIS		118. Otros nombres
119. Razón social						
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 2 0 1 9 0 5 0 7		123. Fecha de retiro 2 0 2 4 0 4 1 2
Cédula de Ciudadana 1 3		7 9 4 8 7 3 9 8			COLOMBIA 1 6 9	
115. Primer apellido ARIAS		116. Segundo apellido AMEZQUITA		117. Primer nombre FERNANDO		118. Otros nombres
119. Razón social						
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 2 0 1 9 0 5 0 7		123. Fecha de retiro 2 0 2 4 0 4 1 2
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

141222148696

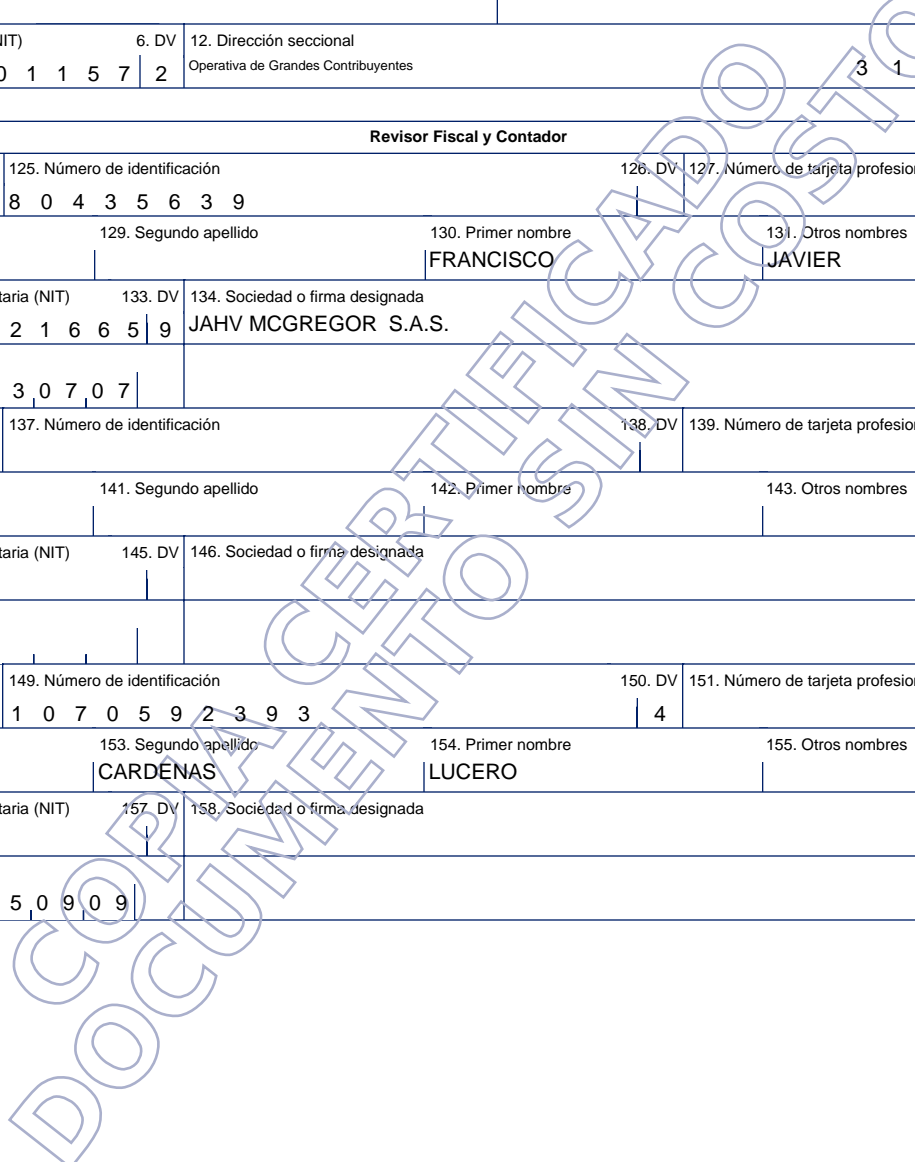


(415)7707212489984(8020) 000014122214869 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 5 0 0 1 1 5 7	6. DV 2	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 8 0 4 3 5 6 3 9	126. DV 3	127. Número de tarjeta profesional 5 1 6 1 2 T
	128. Primer apellido VARGAS	129. Segundo apellido	130. Primer nombre FRANCISCO	131. Otros nombres JAVIER
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 1 2 1 6 6 5	133. DV 9	134. Sociedad o firma designada JAHV MCGREGOR S.A.S.	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 2 3 0 7 0 7			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	149. Número de identificación 1 0 7 0 5 9 2 3 9 3	150. DV 4	151. Número de tarjeta profesional 1 7 2 3 0 8 T
	152. Primer apellido CORTES	153. Segundo apellido CARDÉNAS	154. Primer nombre LUCERO	155. Otros nombres
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 2 5 0 9 0 9			



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141222148696



(415)7707212489984(8020) 000014122214869 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 5 0 0 1 1 5 7

6. DV

2

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

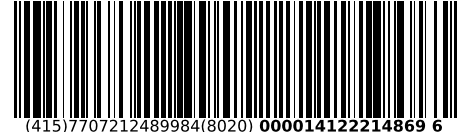
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Tuluá	8 3 4
165. Dirección CL 26 21 44			
166. Número de matrícula mercantil	2 5 8 3 1	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 5, 1 0, 1 9
168. Teléfono	6 0 2 2 3 3 9 1 0 0	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.			
163. Departamento Cauca	1 9	164. Ciudad/Municipio Popayán	0 0 1
165. Dirección CR 8 2 N 98			
166. Número de matrícula mercantil	6 3 7 4 5 - 1 3	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 1, 0 6, 2 7
168. Teléfono	6 0 2 8 3 9 7 0 0 0	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento: SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.			
163. Departamento Risaralda	6 6	164. Ciudad/Municipio Pereira	0 0 1
165. Dirección AV TREINTA DE AGOSTO 40 19			
166. Número de matrícula mercantil	1 2 7 7 8 9 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 6, 0 2, 1 4
168. Teléfono	6 0 6 3 4 0 0 4 0 4	169. Fecha de cierre	2 0 2 2, 0 3, 2 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141222148696



(415)7707212489984(8020) 000014122214869 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 5 0 0 1 1 5 7 | 2

6. DV

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

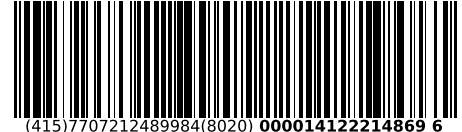
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.			
163. Departamento Risaralda	6 6	164. Ciudad/Municipio Pereira	0 0 1
165. Dirección AV TREINTA DE AGOSTO 40 19			
166. Número de matrícula mercantil	1 8 1 5 1 0 1 4	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 8 0 2 1 9
168. Teléfono	6 0 2 4 8 9 8 6 8 6	169. Fecha de cierre	2 0 2 2 0 4 2 6
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Buenaventura	1 0 9
165. Dirección CR 6 1 37			
166. Número de matrícula mercantil	0 2 6 5 7 8	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 6 0 7 2 3
168. Teléfono	6 0 2 2 4 1 0 9 9 9	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUS S.A. SO.S.			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 67 7 65			
166. Número de matrícula mercantil	1 0 8 3 3 7 3	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 1 0 4 2 3
168. Teléfono	6 0 1 3 4 8 3 9 3 6	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141222148696



(415)7707212489984(8020) 000014122214869 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 5 0 0 1 1 5 7 | 2

6. DV

2

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

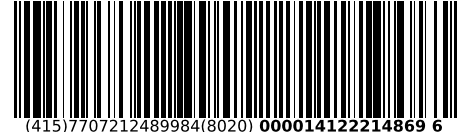
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.			
163. Departamento Quindío	6 3	164. Ciudad/Municipio Armenia	0 0 1
165. Dirección AV BOLIVAR 8 N 74			
166. Número de matrícula mercantil	1 1 7 0 1 3	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 2 0 3 0 5
168. Teléfono	6 0 6 7 4 5 1 2 2 2	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cartago	1 4 7
165. Dirección C R 3 A 12 94 LC 1			
166. Número de matrícula mercantil	0 2 5 2 9 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 5 0 7 0 3
168. Teléfono	6 0 2 2 1 4 7 7 0 0	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Palmira	5 2 0
165. Dirección CL 32 25 46			
166. Número de matrícula mercantil	0 3 5 7 8 1 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 5 0 7 0 4
168. Teléfono	6 0 2 2 6 2 4 7 0 0	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141222148696



(415)7707212489984(8020) 000014122214869 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 5 0 0 1 1 5 7 | 2

6. DV

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

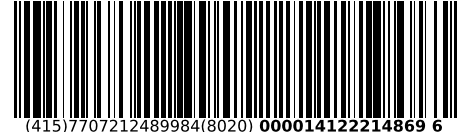
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A - LA UNION			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio La Unión	4 0 0
165. Dirección CR 14 15 16			
166. Número de matrícula mercantil	6 7 4 7 1	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 0 1 0 0 1
168. Teléfono	6 0 2 2 2 9 3 0 0 5	169. Fecha de cierre	2 0 1 5 0 3 2 5
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Guadalajara de Buga	1 1 1
165. Dirección CR 18 4 48 60 64			
166. Número de matrícula mercantil	1 6 4 3 2 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 6 0 6 0 6
168. Teléfono	6 0 2 2 3 7 5 4 0 0	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S			
163. Departamento Cauca	1 9	164. Ciudad/Municipio Santander de Quilichao	6 9 8
165. Dirección CR 8 5 29			
166. Número de matrícula mercantil	9 8 5 5 7	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 7 1 0 0 9
168. Teléfono	6 0 2 4 8 9 8 6 8 6	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141222148696



(415)7707212489984(8020) 000014122214869 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 5 0 0 1 1 5 7 | 2

6. DV

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

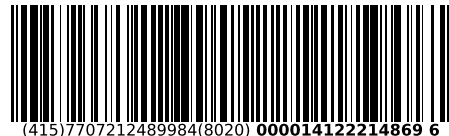
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.			
163. Departamento Cauca	1 9	164. Ciudad/Municipio Puerto Tejada	5 7 3
165. Dirección CR 26 CL 13 00			
166. Número de matrícula mercantil	7 2 6 5 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 3 0 4 2 3
168. Teléfono	6 0 2 8 2 8 5 5 5 9	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. ROLDANILLO			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Roldanillo	6 2 2
165. Dirección CR 7 6 54 BRR ELIAS GUERRERO			
166. Número de matrícula mercantil	6 7 4 8 5	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 0 1 0 0 1
168. Teléfono	6 0 2 2 2 9 5 0 0 0	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento: SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección CR 56 11 A 88			
166. Número de matrícula mercantil	4 0 5 3 7 7 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 5 0 6 3 0
168. Teléfono	6 0 2 4 8 9 8 6 8 6	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141222148696



(415)7707212489984(8020) 000014122214869 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 5 0 0 1 1 5 7 | 2

6. DV

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

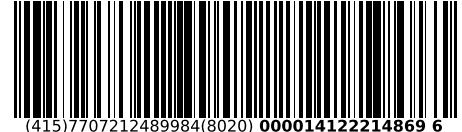
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS (AMERICAS DOS)		
163. Departamento Valle del Cauca	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección AV LAS AMERICAS 23 N 34		
166. Número de matrícula mercantil 7 1 5 4 1 6 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 7 0 6 2 2	
168. Teléfono 6 0 2 4 8 9 8 6 8 6	169. Fecha de cierre 2 0 1 9 0 3 1 1	
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTA DE SALUD S A SOS VERSALLES		
163. Departamento Valle del Cauca	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección CL 23 A 3 N 57		
166. Número de matrícula mercantil 7 1 5 4 1 5 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 7 0 6 2 2	
168. Teléfono 6 0 2 4 8 9 8 6 8 6	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS IMBANACO		
163. Departamento Valle del Cauca	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección CL 5 39 04		
166. Número de matrícula mercantil 7 1 5 4 1 7 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 7 0 6 2 2	
168. Teléfono 6 0 2 4 8 9 8 6 8 6	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141222148696



(415)7707212489984(8020) 000014122214869 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 5 0 0 1 1 5 7 | 2

6. DV

2

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 Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS (YUMBO)			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Yumbo	8 9 2
165. Dirección CL 8 4 65			
166. Número de matrícula mercantil	7 1 5 4 1 9 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 7, 0 6, 2 2
168. Teléfono	6 0 2 6 5 7 0 9 2 0	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS EDIFICIO ESPAÑA			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección AV 3 N 23 B N 23			
166. Número de matrícula mercantil	6 0 2 7 7 8 3 9 5 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 9, 1 1, 1 0
168. Teléfono	6 0 2 4 8 9 8 6 8 6	169. Fecha de cierre	2 0 2 2, 0 3, 2 3
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS PARQUE VERSALLES			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección AV 4 N 23 A 26			
166. Número de matrícula mercantil	7 7 8 3 9 6	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 9, 1 1, 1 0
168. Teléfono	6 0 2 4 8 9 8 6 8 6	169. Fecha de cierre	2 0 2 4, 0 3, 1 9

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141222148696



(415)7707212489984(8020) 000014122214869 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 5 0 0 1 1 5 7 | 2

6. DV

2

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 Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS JAMUNDI			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Jamundí	3 6 4
165. Dirección CL 2 22 175 LC 1 29 CC ALFAGUARA			
166. Número de matrícula mercantil	7 8 6 4 9 5	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 0 0 3 1 5
168. Teléfono	6 0 2 5 1 6 1 6 7 3	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín	0 0 1
165. Dirección CL 30 A 65 B 59			
166. Número de matrícula mercantil	2 1 5 6 5 9 6 7 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 3 1 2
168. Teléfono	6 0 2 2 6 5 8 8 6 1	169. Fecha de cierre	2 0 1 7 1 1 0 1
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento: SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A S.O.S			
163. Departamento Risaralda	6 6	164. Ciudad/Municipio Pereira	0 0 1
165. Dirección AV TREINTA DE AGOSTO 40 19			
166. Número de matrícula mercantil	1 2 7 7 8 9 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 6 0 2 1 4
168. Teléfono	6 0 6 3 4 0 0 4 0 4	169. Fecha de cierre	