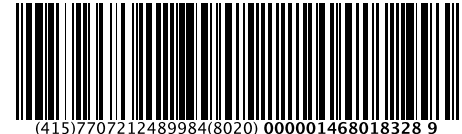


Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14680183289



(415)7707212489984(8020) 000001468018328 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

9 0 0 2 9 8 9 2 8

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

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

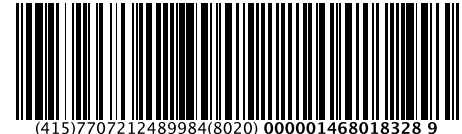
Vinculación económica

| | | | |
|---|--|---|--------|
| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante: | 96. DV |
| | | | - |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante | | | |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País: | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
| | | | |
| 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP | | | |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14680183289



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

Representación

| | |
|---|---|
| 98. Representación: REPRS LEGAL PRIN | 99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 1 9 1 2 2 4 |
| 100. Tipo de documento: Cédula de Ciudadan | 101. Número de identificación: 1 0 1 3 5 0 0 8 |
| 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional: |
| 104. Primer apellido PINEDA | 105. Segundo apellido TAMAYO |
| 106. Primer nombre RICARDO | 107. Otros nombres ANTONIO |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 109. DV |
| 110. Razón social representante legal | |
| 98. Representación: REPRS LEGAL SUPL | 99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 1 2 1 1 0 7 |
| 100. Tipo de documento: Cédula de Ciudadan | 101. Número de identificación: 1 0 0 2 7 6 1 7 |
| 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional: |
| 104. Primer apellido PINEDA | 105. Segundo apellido TAMAYO |
| 106. Primer nombre LEONARDO | 107. Otros nombres ANTONIO |
| 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 | |

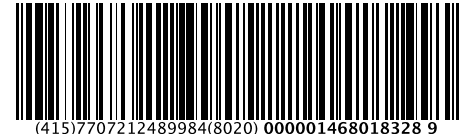
Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14680183289



5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

9 0 0 2 9 8 9 2 8

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

Revisor Fiscal y Contador

Revisor Fiscal Principal

| | | | |
|---|---|----------------------------------|--|
| 124. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía | 125. Número de identificación: 7 1 0 8 2 6 9 4 | 126.DV - | 127. Número de tarjeta profesional: 6 1 9 4 8 T |
| 128. Primer apellido ARANGO | 129. Segundo apellido GAVIRIA | 130. Primer nombre JOHN | 131. Otros nombres FREDY |
| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 133. DV - | 134. Sociedad o firma designada: | |
| 135. Fecha de nombramiento 2 0 1 3 0 5 0 1 | | | |

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 Año Mes Día | | | |

Contador

| | | | |
|---|---|----------------------------------|--|
| 148. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía | 149. Número de identificación: 1 0 3 7 5 9 9 1 7 4 | 150. DV - | 151. Número de tarjeta profesional: 1 7 2 3 6 5 T |
| 152. Primer apellido AGUIRRE | 153. Segundo apellido BARRERA | 154. Primer nombre JUAN | 155. Otros nombres FELIPE |
| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 157. DV - | 158. Sociedad o firma designada: | |
| 159. Fecha de nombramiento 2 0 1 3 0 1 0 1 | | | |

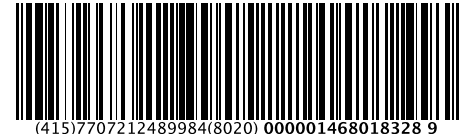
Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14680183289



(415)7707212489984(8020) 000001468018328 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

9 0 0 2 9 8 9 2 8 -

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

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

| | | | |
|---|---------------------|---|-----------------|
| 160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci | 0 2 | 161. Actividad económica: Actividades de la práctica médica, | 8 6 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento: ART MEDICA S.A.S | | | |
| 163. Departamento: Antioquia | 0 5 | 164. Ciudad/Municipio: Medellín | 0 0 1 |
| 165. Dirección: CL 33 74 B 105 | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil: | 2 1 4 7 9 6 8 6 0 2 | 167. Fecha de la matrícula mercantil: | 2 0 0 9 0 7 0 8 |
| 168. Teléfono: | 4 4 4 4 9 9 4 | 169. Fecha de cierre | MM DD |
| 160. Tipo de establecimiento: Agencia | 0 1 | 161. Actividad económica: Actividades de la práctica médica, | 8 6 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento: ART MEDICA S.A.S. | | | |
| 163. Departamento: Risaralda | 6 6 | 164. Ciudad/Municipio: Pereira | 0 0 1 |
| 165. Dirección: AV CIRCUNVALAR 3 B 48 | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil: | 1 7 1 7 6 4 0 2 | 167. Fecha de la matrícula mercantil: | 2 0 1 1 0 8 1 7 |
| 168. Teléfono: | 3 1 7 1 0 9 0 | 169. Fecha de cierre | AAAA MM DD |
| 160. Tipo de establecimiento: Agencia | 0 1 | 161. Actividad económica: Actividades de la práctica médica, | 8 6 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento: ART MEDICA S.A.S. ALTAS TEMPRANAS | | | |
| 163. Departamento: Antioquia | 0 5 | 164. Ciudad/Municipio: Medellín | 0 0 1 |
| 165. Dirección: CL 33 74 B 113 | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil: | 2 1 5 6 4 6 4 9 0 2 | 167. Fecha de la matrícula mercantil: | 2 0 1 4 0 2 2 4 |
| 168. Teléfono: | 4 4 4 4 9 9 4 | 169. Fecha de cierre | 2 0 1 8 0 7 1 0 |

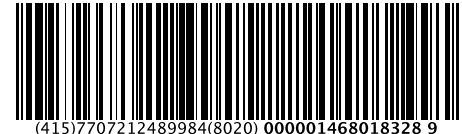
Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14680183289



5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

9 0 0 2 9 8 9 2 8 - 3

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

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

| | | | |
|---|-----------------|---|-----------------|
| 160. Tipo de establecimiento: Agencia | 0 1 | 161. Actividad económica: Actividades de la práctica médica, | 8 6 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento: ART MEDICA SAS BOGOTA | | | |
| 163. Departamento: Bogotá D.C. | 1 1 | 164. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. | 0 0 1 |
| 165. Dirección: TV 27 A 53 B 96 | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil: | 0 2 4 0 6 6 6 0 | 167. Fecha de la matrícula mercantil: | 2 0 1 4 0 1 3 0 |
| 168. Teléfono: | 4 4 4 4 9 9 4 | 169. Fecha de cierre: | 2 0 1 9 1 2 1 6 |
| 160. Tipo de establecimiento: Agencia | 0 1 | 161. Actividad económica: Actividades de la práctica médica, | 8 6 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento: ART-MEDICA S.A.S. MONTERÍA | | | |
| 163. Departamento: Córdoba | 2 3 | 164. Ciudad/Municipio: Montería | 0 0 1 |
| 165. Dirección: CR 10 31 50 | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil: | 1 3 0 3 6 1 | 167. Fecha de la matrícula mercantil: | 2 0 1 4 0 1 3 1 |
| 168. Teléfono: | 7 8 9 4 2 4 5 | 169. Fecha de cierre: | AAAA MM DD |
| 160. Tipo de establecimiento: Agencia | 0 1 | 161. Actividad económica: Actividades de la práctica médica, | 8 6 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento: ART-MEDICA S.A.S. MANIZALES | | | |
| 163. Departamento: Caldas | 1 7 | 164. Ciudad/Municipio: Manizales | 0 0 1 |
| 165. Dirección: CR 23 C 62 06 P 5 | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil: | 1 6 2 8 0 2 | 167. Fecha de la matrícula mercantil: | 2 0 1 4 0 1 2 9 |
| 168. Teléfono: | 8 9 1 1 1 2 9 | 169. Fecha de cierre: | AAAA MM DD |

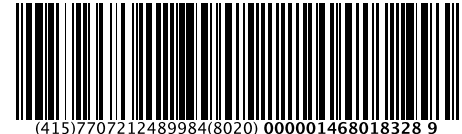
Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14680183289



5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

9 0 0 2 9 8 9 2 8

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

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

| | | | |
|--|---------------|---|-----------------|
| 160. Tipo de establecimiento: Agencia | 0 1 | 161. Actividad económica: Actividades de la práctica médica, | 8 6 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento: ART MEDICA SAS PASTO | | | |
| 163. Departamento: Nariño | 5 2 | 164. Ciudad/Municipio: Pasto | 0 0 1 |
| 165. Dirección: CR 25 16 37 | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil: | 1 7 3 3 5 9 | 167. Fecha de la matrícula mercantil: | 2 0 1 7 0 4 2 5 |
| 168. Teléfono: | 7 3 8 5 0 5 2 | 169. Fecha de cierre | MM DD |
| 160. Tipo de establecimiento: Agencia | 0 1 | 161. Actividad económica: Actividades de la práctica médica, | 8 6 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento: ART MEDICA SAS TUNJA | | | |
| 163. Departamento: Boyacá | 1 5 | 164. Ciudad/Municipio: Tunja | 0 0 1 |
| 165. Dirección: CR 1 F 39 76 ED DAVINCHI P 5 CS 502 505 511 516 | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil: | 1 5 1 6 0 5 | 167. Fecha de la matrícula mercantil: | 2 0 1 7 0 8 0 2 |
| 168. Teléfono: | 4 4 4 4 9 9 4 | 169. Fecha de cierre | 2 0 1 8 0 5 2 8 |
| 160. Tipo de establecimiento: Agencia | 0 1 | 161. Actividad económica: Actividades de la práctica médica, | 8 6 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento: ART MEDICA SAS ARMENIA | | | |
| 163. Departamento: Quindío | 6 3 | 164. Ciudad/Municipio: Armenia | 0 0 1 |
| 165. Dirección: CR 14 8 NORTE 55 | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil: | 1 9 5 5 7 3 | 167. Fecha de la matrícula mercantil: | 2 0 1 4 0 9 3 0 |
| 168. Teléfono: | 7 3 1 2 2 8 4 | 169. Fecha de cierre | AAAA MM DD |

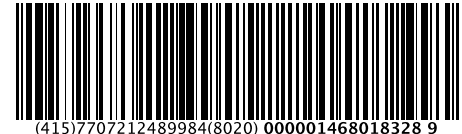
Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14680183289



5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

9 0 0 2 9 8 9 2 8 - 3

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

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

| | | | |
|---|---------------|---|-----------------|
| 160. Tipo de establecimiento: Agencia | 0 1 | 161. Actividad económica: Actividades de la práctica médica, | 8 6 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento: ART MEDICA S.A.S. TUNJA | | | |
| 163. Departamento: Boyacá | 1 5 | 164. Ciudad/Municipio: Tunja | 0 0 1 |
| 165. Dirección: CR 1 A 46 49 CS 404 406 408 409 | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil: | 1 7 2 6 1 2 | 167. Fecha de la matrícula mercantil: | 2 0 1 9 0 6 1 9 |
| 168. Teléfono: | 4 4 4 4 9 9 4 | 169. Fecha de cierre: | MM DD |

| | | | |
|--|---------------------|---|-----------------|
| 160. Tipo de establecimiento: Agencia | 0 1 | 161. Actividad económica: Actividades de la práctica médica, | 8 6 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento: ART MEDICA POBLADO | | | |
| 163. Departamento: Antioquia | 0 5 | 164. Ciudad/Municipio: Medellín | 0 0 1 |
| 165. Dirección: CL 7 39 197 | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil: | 2 1 6 0 7 8 7 2 0 2 | 167. Fecha de la matrícula mercantil: | 2 0 1 6 0 3 1 1 |
| 168. Teléfono: | 4 4 4 4 9 9 4 | 169. Fecha de cierre: | 2 0 1 6 1 0 0 7 |

| | | | |
|--|-----------------|---|-----------------|
| 160. Tipo de establecimiento: Agencia | 0 1 | 161. Actividad económica: Actividades de la práctica médica, | 8 6 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento: ART MEDICA S.A.S. CALI | | | |
| 163. Departamento: Valle del Cauca | 7 6 | 164. Ciudad/Municipio: Cali | 0 0 1 |
| 165. Dirección: CL 5 D 38 A 35 ED VIDA CENTRO PROFESIONAL | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil: | 1 0 6 0 5 4 4 2 | 167. Fecha de la matrícula mercantil: | 2 0 1 9 0 8 1 2 |
| 168. Teléfono: | 4 4 4 4 9 9 4 | 169. Fecha de cierre: | AAAA MM DD |

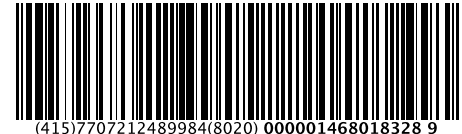
Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14680183289



(415)7707212489984(8020) 000001468018328 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

9 0 0 2 9 8 9 2 8

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

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

| | | | |
|---|---------------|---|-----------------|
| 160. Tipo de establecimiento: Agencia | 0 1 | 161. Actividad económica: Actividades de la práctica médica, | 8 6 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento: ART MEDICA SAS CALI | | | |
| 163. Departamento: Valle del Cauca | 7 6 | 164. Ciudad/Municipio: Cali | 0 0 1 |
| 165. Dirección: CL 5 43 65 | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil: | 8 2 7 8 2 7 2 | 167. Fecha de la matrícula mercantil: | 2 0 1 1 0 9 1 5 |
| 168. Teléfono: | 4 4 4 4 9 9 4 | 169. Fecha de cierre: | 2 0 1 2 0 7 1 3 |
| 2 | | | |
| 160. Tipo de establecimiento: | | 161. Actividad económica: | |
| 162. Nombre del establecimiento: | | | |
| 163. Departamento: | | 164. Ciudad/Municipio: | |
| 165. Dirección: | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil: | | 167. Fecha de la matrícula mercantil: | AAAA MM DD |
| 168. Teléfono: | | 169. Fecha de cierre: | AAAA MM DD |
| 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: | AAAA MM DD |
| 168. Teléfono: | | 169. Fecha de cierre: | AAAA MM DD |

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.