



HOJA 1

Para uso exclusivo de la Cámara de Comercio Código Cámara y Fecha Radicación

Diligencie a máquina o letra imprenta los datos. No se admiten tachones ni enmendaduras. En los términos del artículo 166 del Decreto 019 de 2012 y 33 del Código de Comercio, cualquier modificación de la información reportada debe ser actualizada. En los términos del artículo 36 del Código de Comercio, la Cámara de Comercio podrá solicitar información adicional. Autorizo el uso y divulgación de toda la información contenida en este formulario y sus anexos, para los fines propios de los registros públicos y su publicidad.

26 - 20180824

		INFORMACIÓN	DEL REGISTRO				
			S SIN ÁNIMO DE LUCRO /				
	REGISTRO MERCANTIL / VENDEDORES DE JUEGOS DE SUERTE Y AZAR /SOCIEDAD CIVI	ECONOMÍA SOLII	DARIA / VEEDURÍAS NG'S EXTRANJERAS	REGISTRO ÚNIC	CO DE PROPONENTS		
	MATRÍCULA / INSCRIPCIÓN	INSCRIPCIÓN		INSCRIPCIÓN	X		
	RENOVACIÓN	RENOVACIÓN		ACTUALIZACIÓN			
	TRASLADO DE DOMICILIO	TDAGLADO DE DOMIGILIO		DENOVACIÓN			
	AJUSTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA	TRASLADO DE DOMICILIO	' <u> </u>	RENOVACIÓN			
1	N° MATRÍCULA / INSCRIPCIÓN	AJUSTE DE INFORMACIÓN	N FINANCIERA	CANCELACIÓN			
		N° INSCRIPCIÓN		ACTUALIZACIÓ . R DE DOMICILIO, II. DIQU			
	AÑO QUE RENUEVA			DE COMERCIO A TER			
	TIPO GENERAL DE ORGANIZACIÓN (Revisar las instrucciones del formulario RUES)	AÑO QUE RENUEVA					
	TIPO ESPECIFICO DE ORGANIZACIÓN	- -		NSCRIF JIÓN			
	(Revisar las instrucciones del formulario RUES)						
		IDENTIF	ICACIÓN				
	Persona Jurídica RAZÓN SOCIAL ALIANZA MEDICA SIGLO X	XI SAS		SIGLA			
	Personas Naturales			IMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		
	PRIMER APELLIDO  NIT 9 0 0 5 4 8 7 4 8	SEGUNDO APELLIDO  DV 8		NOMBRE	NOMBRE		
2	IDENTIFICACIÓN N°		R D' EXPEL CIÓN ILPO		PAÍS		
			CC	CE TI PASAP			
	No. IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA EN	PAÍS C	PRIGEN	No. IDENTIFICACIÓ	ÓN TRIBUTARIA SOCIEDAD O		
	EL PAÍS DE ORIGEN			P. NATURAL DEL EXTRAN	NJERO CON EP (Establecimiento Permanente)		
		URICA VÓN Y DA	S GENERALES				
		'NFOad	IÓN GENERAL				
	DIRECCIÓN DE DOMICILIO PRINCIPAL CR 33 12	A 44	ZONA:	URBANA RURAL	CÓDIGO POSTAL		
	UBICACIÓN: LOCAL OFICIA LOCAL Y OFICINA FÁBRICA VIVIENDA FINCA						
	MUNICIPIO PASTO 0 0 1 EPA. MENTO NARIÑO 5 2 LOCALIDAD-BARRIO- VEREDA-CORREGIMIENTO PAÍS PAÍS						
	TELÉFONO 1 (Igual al reportado en el formulario de	TELÉFO			TELÉFONO 3		
	Registro Único Tributario DIAN Casilla 44)						
	3153364509			[3][1][8][3	309479		
3	CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio) anacris	706@hotmai.com					
	INFO	RMACIÓN PARA NOTIFICAC	IÓN JUDICIAL Y ADMINIST	RATIVA			
	DIRECCIÓN PARA NOTI. C. CIÓN C. C. AL CR 33	2 A 44	ZONA:	URBANA RURAL	CÓDIGO POSTAL		
	MUNICIPIO PASTO 001 DEP	ARTAMENTO NARIÑO	5 2 LOCALIDAD-BA		PAÍS		
	TELL NO 1	TELÉFO	NO 2		ELÉFONO 3		
	3 1 5 3 3 6 4 5 0 9			3 1 8 3	3 0 9 4 7 9		
	COA TO CO (Obligatorio) anacris	706@hotmai.com					
	FDE, MINISTRATIVA ES:	Administr	rmidad con lo establecido en el a rativo y de lo Contencioso Adminis				
	PROF ARRIENDO COMODATO		mente a través del correo electrónic	co aquí especificado			
			ECONÓMICAS	-161			
	inuique una clasificación principal y máximo tres c INDIQUE EL CÓDIGO SHD SOLO SI SU ACTIVID				nai uniforme (CIIO)		
1	ACTIVIDAD PRINCIPAL CIIU 1 ACTIVIDAI	Y CIIU 4					
	CLASE SHD CLASE	SHD	CLASE	SHD CLASE	SHD SHD		
	FECHA DE INICIO ACTIVIDAD PRIMARIA FECHA DE	INICIO ACTIVIDAD SECUNDARIA					
4		A A M M D D	IMPORTADOR	EXPORTADOR	USUARIO ADUANERO		
	DESCRIBA DE MANERA BREVE O RESUMIDA S	U ACTIVIDAD ECONÓMICA -	PARA PERSONAS NATURA	LES (Máximo 1.000 cara	acteres)		
I							





HOJA 2

Diligencie a máquina o letra imprenta los datos. No se admiten tachones ni enmendaduras. En los términos del artículo 166 del Decreto 019 de 2012 y 33 del Código de Comercio, cualquier modificación de la información reportada debe ser actualizada. En los términos del artículo 36 del Código de Comercio, la Cámara de Comercio podrá solicitar información adicional. Autorizo el uso y divulgación de toda la información contenida en este formulario y sus anexos, para los fines propios de los registros públicos y su publicidad.

Para uso exclusivo de la Cámara de Comercio Código Cámara y Fecha Radicación

26 - 20180824

	INFORMACI	ÓN FINANCIERA						
	En los términos de la Ley, debe tomarse del balance de apertura o de los Estados Financieros con corte a 31 de diciembre del año anterior. Expresar las cifras en pesos colombianos. Datos sin de							
	ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA	ESTADO DE RESULTADOS						
	Activo Corriente \$ 95.092.966,00 Pasivo Corriente \$ 21.	937.157,00 Ingresos Actividad Ordinaria \$ 184.310.146,00						
	Activo No Corriente \$ 737.739,00 Pasivo No Corriente \$ 39.	705.785,00 Otros Ingresos \$ 0,00						
	Activo Total \$ 95.830.705,00 Pasivo Total \$ 61.	642.942,00 Costo de Ventas \$ 0,00						
	Patrimonio Neto \$ .34.	187.763,00 Gastos Operacionales 178.712.216,00						
_	Pasivo + Patrimonio \$ 95.	830.705,00 Otros Gastos 0,00						
5	Balance Social (*) \$	Gastos por Impuestos \$ 16.304.200,00						
	(*) Solamente si es Entidad sir	n ánimo de lucro						
		2 062 160 00						
		Resultado d' Peri lo \$ 2.003.109,00						
	(Revisar las instrucciones del formulario RUES)	GRUPO N 4 GRUPO III - MICROEMPRESAS						
	COMPOSICIÓN DEL CAPITAL EN CASO DE PERSONAS JURÍDICAS 1. NA	CIONAL 1.1 UBLICI						
	2. EX	TRANJERO 2.1. 1 'BI 20 % 2.2. PRIVADO %						
	SI ES UNA EMPRESA	ASOCIATIVA DF , HABA 7						
6		ALES ADICIONA :S APORTES EN DINERO TOTAL APORTES						
	\$ % \$ % \$	% \$%						
_	REFERENCIAS - ENTIDADES DE CRÉDITO	REFERENCIAS - COMERCIALES						
7	1. NOMBRE TELÉFONO	1. N MBRF TELÉFONO						
	2. NOMBRE TELÉFONO	2. NOMBRE TELÉFONO						
	ESTADO A TUAL D	E L PERSONA JURÍDICA						
	CÓDIGO DEL ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA (Revisar las instrucciones del formulario RUES)  NÚMERO DE EMPLEADOS  NÚMERO DE EMPLEADOS							
8		CUANTOS: TIENE LA ENTIDAD IMPLEMENTADO SI NO						
	UN PROCESO DE INNOVACIÓN							
	EMPRESA FAMILIAR (Informar solo para fines estadísticos) S. NO NO	PORCENTAJE DE EMPLEADOS TEMPORALES (%)						
	ETALLE DE LOS BIENES RAICES QUE POSEA  "Én							
	MATRÍCULA INMOBILIARIA	MATRÍCULA INMOBILIARIA						
9	DIRECCIÓN	DIRECCIÓN						
9	BARRIO	BARRIO						
	MUNICIPIO	MUNICIPIO						
	DEPARTAMENTO	DEPARTAMENTO						
	PAIS	PAIS						
	LEY 1	780 DE 2016						
	DECLY, O E JO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE CUMPLO CON LOS REY JISITOS ESTABLE, DOS EN LA LEY 1780 de 2016 PARA ACCEDER A LOS	SOLO EN CASO DE 1RA RENOVACIÓN Y HABIENDOSE ACOGIDO A LOS BENEFICIOS DE LA LEY 1780 DE 2016 AL MOMENTO DE LA MATRÍCULA.						
10	BEN TICIC STICULO 3.	MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE MANTENGO EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL NUMERAL 2.2.241.5.2 DEL DECRETO REGLAMENTARIO DE LA LEY						
	SI NO NO	CUMPLO NO CUMPLO						
L	31 NO	NO COMPLO						
		CCIÓN SOCIAL						
71	¿ES APORTANTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN SOCIAL?	SI NO						
	TIPO DE APORTANTE: APORTANTE CON 200 CUENTA (Marque con una X la casilla que corresponda) O MAS COTIZANTES DE COTIZ	CON MENOS 200 APORTANTE BENEFICIARIO DEL APORTANTE ARTICULO 5 DE LA LEY 1429 DE 2010 INDEPENDIENTE						
Eleven	rito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en este formulario y la d	ocumentación anexa al mismo, es confiable, veraz,						
	nto declara bajo la gravedad dei juramento que la información reportada en este formulano y la d ta, exacta .	Cámara de Comercio						
Nombre	Nombre de la Persona Natural o Representante Legal de la Persona Jurídica FIRMA Firma y Sello de la Câmara de Comercio							
PAG	JAJOY BOLAÃ'OS ANA CRISTINA							
Docume	Documento de identificación № 59706414 CC X CE TI PASAPORTE PAÍS							
	er falsedad en que se incurra podrá ser sancionada de acuerdo con la Lev (artículo 38 del Códino de							



3

3.1

RENTABILIDAD DEL FRIM NIC

### FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES



Para uso exclusivo de la Cámara de Comercio Código Cámara y Fecha Radicación

REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES

#### **ANEXO 2 HOJA 1**

Diligencie a máquina o letra imprenta los datos. No se admiten tachones ni enmendaduras. En los términos del artículo 166 del Decreto 019 de 2012 y 33 del Código de Comercio, cualquier modificación de la información reportada debe ser actualizada. En los términos del artículo 36 del Código de Comercio, la Cámara de Comercio podrá solicitar información adicional. Autorizo el uso

KEP2SI

	divulgación de toda la información contenida en este formulario y sus anexos, para u publicidad.	a los fines propios de los registros públicos y 26 - 20180824
	NSCRIPCIÓN X RENOVACIÓN	ACTUALIZACIÓN ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DO IICÍLIO
	NIT DEL PROPONENTE 9 0 0 5 4 8 7 4 8	D.V. 8
Г	TA	MAÑO DE LA EMPRESA
	Marque con una (X) el tamaño empresarial, anexando certificado expe y el revisor fiscal, si está obligada a tenerlo, o el auditor o contador.	dido por la persona natural proponente o su contador, o por el represer. Inte lec ul del proponente
1	GRAN EMPRESA MEDIANA EMPRESA	PEQUEÑA EMPRESA 110° JÉMIT JÉSA X
L	CA	PACIDAD FINANCIERA
2.	La información financiera se debe expresar en pesos, utilice punto par los estados financieros deben corresponder al cierre fiscal (31 de d financieros al cierre, debe inscribirse con estados financieros de corte	a miles y coma para decimales. Indique ', iec. de co de la información, teniendo en cuenta que iciembre del año inmediatamente ar prior); sono tiene antigüedad suficiente para tener estados e trimestral o de apertura. Las sucursa sod social de extranjera deben presentar para registro la
	AÑO 2 0 1 7	MES 1 2 DÍA 3 1
2.	2 ÍNDICE DE LIQUIDEZ = ACTIVO CORRIENTE PASIVO CORRIENTE	= 4,33 (Indique irra con / decimales sin aproximaciones)
2.	3 ÍNDICE DE ENDEUDAMIENTO = PASIVO TOTAL ACTIVO TOTAL	= 0,64 (Ind ue la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)
2.	RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES     Continue   Continue	\$ 3.534.761,00

3.2 RENTA JILID D DEL ACTIVO = UT	ILIDAD O PÉRDIDA OPERACIONAL ACTIVO TOTAL	= 0,05 (Indique la cifra con 2 dec	cimales sin aproximaciones)
E suscrito dec rra abajo la gravedad del juramento que la ar va al mismo es confiable,veraz, completa, exacta y se en percocen la firmas.  Nombre de proponente persona natural o apresentante legal de la persona jurídica			Espacio para uso exclusivo de la Cámara de Comercio
PAJAJOY BOLAÃ'OS ANA CRISTINA			
Documento de identificación N° 59706414	CC X CE	PASAPORTE	
Cualquier falsedad en que se incurra podrá ser sancionada de acuerdo complementarias)	con la Ley (artículo 38 del Código de Com	iercio y normas concordantes y	

CAPACIDAD ORGANIZACIONAL

0,16

(Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)

UTILIDAD O PÉRDIDA OPERACIONAL

PATRIMONIO

Nro. Liq. 2161422 Fecha: 2018/08/24 08:51:45



REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES CLASIFICACIÓN



INS	CRIPCIÓN X		RENC	DVACIÓN		ACTUALIZA	CIÓN		ACTUALIZACIÓN	POR TRASLAD	O DE DOMICIL	.10
5					el artículo 2.2.1. CADOR DE BIEI					obras y serv	icios que ofr	recer' a las
5.1	Segmento	Familia	Clase	Producto	Segmento	Familia	Clase	Producto	Segmento	Familia	Clase	. ducir
	8 0	1 0	1 5	0 0	8 1	1 1	1 8	0 0	8 1	1 1	2 2	0 0
	8 5	1 0	1 7	0 0	8 5	1 6	1 5	0 0				0
				0 0				0 0				0 0
				0 0				0 0				0 0
				0 0				0 0				0 0
				0 0				0 0				0 0
				0 0				0 0				0 0
				0 0				0 0				0 0
				0 0				0				0 0
				0 0				0 0				0 0
				0 0				0 0				0 0
				0 0				0 0				0 0
				0 0				0 0				0 0
				0 0				0 0				0 0
				0 0				0 0				0 0
				0 0				0 0				0 0
				0 0				0 0				0 0
				0 0				0 0				0 0
				0 0				0 0				0 0
				0 0				0 0				0 0
5.2				اد ۳	QUE EL CÓDIG	O DE LA(S)	CLASIFICAC	IÓN(ES) A ELIM	MINAR			
	Segmento	Familia	Clase	Producto	Segmento	Familia	Clase	Producto	Segmento	Familia	Clase	Producto
				0 0				0 0				0 0
				0 0				0 0				0 0
				0 0				0 0				0 0
		Jara rmadas en or		iones no es su	ıficiente , utilice o	tro(s) anexo(	s) , numerano	do las páginas re	espectivas. Para	estos casos s	se pueden en	nplear
-	оріа			AD DE FOLIO	S (HOJAS) QUE	APORTA INC	CLUYENDO	FL FORMULAF	RIO:			
					(1.007.0) 402							
					n presentada en es				o, es Espaci	o para uso exclus	sivo de la Cáma	ra de Comercio
confia	able, veraz, comp	leta, exacta y s	e encuentran fir	mados por cada	una de las persona	s de las cuales	pertenecen las	firmas				
Nomi	ore de proponente	persona natur	ral o representa	nte legal de la pe	ersona jurídica	FIRMA						
PA	JAJOY B	OLAÃ'OS	S ANA (	RISTINA	<u> </u>				_			
Docu	mento de identific	ación Nº <u>59</u>	706414			cc X	CE	PASAPORTE				
Cualq	uier falsedad en que	e se incurra podrá	á ser sancionada	de acuerdo con la L	ey (artículo 38 del Cód	digo de Comercio	y normas concore	dantes y complement	tarias)			



#### REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES EXPERIENCIA



INS	SCRIPCIÓN X RENOVACIÓN ACTUALIZACIÓN ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO						
8	De acuerdo con las disposiciones contenidas en el artículo 2.2.1.1.1.5.2 del Decreto 1082 del 2015, relacione los CONTRATOS EJECUTADOS que deben corroponde a los bienes, obras y servicios de la experiencia que acredita, identificándolos con el clasificador de bienes y servicios en el tercer nivel.						
8.1	NIT DEL PROPONENTE 9 0 0 5 4 8 7 4 8 D.V. 8						
8.2	INDIQUE EL NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO QUE INCLUYE 0 0 1						
8.3	Marque con una X si la experiencia (Contrato ejecutado) fue celebrado por:						
	1. EL PROPONENTE X						
	2. EL ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE (Si la constitución del proponente es menor a tres (3) años ):						
	3. CONSORCIO, UNIÓN TEMPORAL O SOCIEDAD EN LAS CUALES EL PROPONENTE TENGA O HAYA TENIDO PARTICIPACIÓN:						
	De acuerdo a lo anterior indique:						
8.4	NOMBRE DEL CONTRATISTA: ALIANZA MEDICA SIGLO XXI SAS						
8.5	NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES						
8.6	VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 12,72 Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones						
8.7	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL VALOR EJECUTADO EN CASO DE CONSORCIOS Y UNIONES JUPORALES 0,00 %						
8.8	CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y TRVICIOS E EL TERCER NIVEL:  Segmento Familia Clase Producto Sonto Familia Clase Producto Segmento Familia Clase Producto  BO 1 3 1 8 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0						
9	ELIMINAR EXPERITIONA: INC. QUE INÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO QUE ELIMINA:						
	(A: Si espe 'o para la experiencia (Contratos ejecutados) no es suficiente, utilice otro(s) anexo(s), numerando las páginas respectivas, para estos casos se puede nplear foto de pias rirmadas en original.						
Él s	uscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información presentada en este formulario y la documentación anexa al mismo, es						
conf	fiable, veraz, completa, exacta y se encuentran firmados por cada una de las persona de las cuales pertenecen las firmas						
Non	nbre de proponente persona natural o representante legal de la persona jurídica FIRMA						
P2	AJAJOY BOLAÃ'OS ANA CRISTINA						
Doc	Documento de identificación Nº 59706414 CC X CE PASAPORTE						
Cual	quier falsedad en que se incurra podrá ser sancionada de acuerdo con la Ley (artículo 38 del Código de Comercio y normas concordantes y complementarias)						



#### REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES EXPERIENCIA



INS	SCRIPCIÓN X RENOVACIÓN ACTUALIZACIÓN ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO						
8	De acuerdo con las disposiciones contenidas en el artículo 2.2.1.1.1.5.2 del Decreto 1082 del 2015, relacione los CONTRATOS EJECUTADOS que deben corresponder a los bienes, obras y servicios de la experiencia que acredita, identificándolos con el clasificador de bienes y servicios en el tercer nivel.						
8.1	NIT DEL PROPONENTE 9 0 0 5 4 8 7 4 8 D.V. 8						
8.2	INDIQUE EL NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO QUE INCLUYE 0 0 2						
8.3	Marque con una X si la experiencia (Contrato ejecutado) fue celebrado por:  1. EL PROPONENTE X  2. EL ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE (Si la constitución del proponente es menor a tres (3) años ):						
	3. CONSORCIO, UNIÓN TEMPORAL O SOCIEDAD EN LAS CUALES EL PROPONENTE TENGA O HAYA TENIDO PARTICIPACIÓN:						
	De acuerdo a lo anterior indique:						
8.4	NOMBRE DEL CONTRATISTA: ALIANZA MEDICA SIGLO XXI SAS						
8.5	NOMBRE DEL CONTRATANTE: MARIO RUANO						
8.6	VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 15,41 Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones						
8.7	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL VALOR EJECUTADO EN CASO DE CONSORCIOS Y UNIONES. "IPORALES 0,00 %						
8.8	CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIEN ES Y TRVICIOS E EL TERCER NIVEL:    Segmento						
	ELIMINAR EXPERITORIA: INDITION NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO QUE ELIMINA:  IA: Si espa o para la experiencia (Contratos ejecutados) no es suficiente, utilice otro(s) anexo(s), numerando las páginas respectivas, para estos casos se puede nplear fotocipias irrmadas en original.						
FI.	suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información presentada en este formulario y la documentación anexa al mismo, es						
	fliable, veraz, completa, exacta y se encuentran firmados por cada una de las persona de las cuales pertenecen las firmas						
Non	mbre de proponente persona natural o representante legal de la persona jurídica FIRMA						
<u>P</u>	AJAJOY BOLAÃ'OS ANA CRISTINA						
Doc	Documento de identificación N° 59706414 CC X CE PASAPORTE						
Cual	Iquier falsedad en que se incurra podrá ser sancionada de acuerdo con la Ley (artículo 38 del Código de Comercio y normas concordantes y complementarias)						



### REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES EXPERIENCIA



INS	SCRIPCIÓN X RENOVACIÓN ACTUALIZACIÓN ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO
8	De acuerdo con las disposiciones contenidas en el artículo 2.2.1.1.1.5.2 del Decreto 1082 del 2015, relacione los CONTRATOS EJECUTADOS que deben corresponder a los bienes, obras y servicios de la experiencia que acredita, identificándolos con el clasificador de bienes y servicios en el tercer nivel.
8.1	NIT DEL PROPONENTE 9 0 0 5 4 8 7 4 8 D.V. 8
8.2	INDIQUE EL NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO QUE INCLUYE 0 0 3
8.3	Marque con una X si la experiencia (Contrato ejecutado) fue celebrado por:
	1. EL PROPONENTE X
	2. EL ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE (Si la constitución del proponente es menor a tres (3) años ):
	3. CONSORCIO, UNIÓN TEMPORAL O SOCIEDAD EN LAS CUALES EL PROPONENTE TENGA O HAYA TENIDO PARTICIPACIÓN:
	De acuerdo a lo anterior indique:
8.4	NOMBRE DEL CONTRATISTA: ALIANZA MEDICA SIGLO XXI SAS
8.5	NOMBRE DEL CONTRATANTE: JAVIER SALAS
8.6	VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 31,45 Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones
8.7	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL VALOR EJECUTADO EN CASO DE CONSORCIOS Y UNIONES "MPORALES 0,00 %
	CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIE¹ S Y TRVICIOS E EL TERCER NIVEL:  Segmento Familia Clase Producto 8 1 1 1 2 2 0 0 8 5 1 0 1 7 0 0  8 1 1 1 1 2 2 0 0 0 8 5 1 0 1 7 0 0  0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0  0 0 0 0 0
Non	Espacio para uso exclusivo de la Cámara de Comercio  de la gravedad del juramento que la información presentada en este formulario y la documentación anexa al mismo, es  diable, veraz, completa, exacta y se encuentran firmados por cada una de las persona de las cuales pertenecen las firmas  TIRMA  AJAJOY BOLAÃ 'OS ANA CRISTINA  Cumento de identificación Nº 59706414  CC X CE PASAPORTE  Diquier falsedad en que se incurra podrá ser sancionada de acuerdo con la Ley (artículo 38 del Códico de Comercio y normas concordantes y complementarias)



#### REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES EXPERIENCIA



INS	SCRIPCIÓN X RENOVACIÓN ACTUALIZACIÓN ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO
8	De acuerdo con las disposiciones contenidas en el artículo 2.2.1.1.1.5.2 del Decreto 1082 del 2015, relacione los CONTRATOS EJECUTADOS que deben corresponder a los bienes, obras y servicios de la experiencia que acredita, identificándolos con el clasificador de bienes y servicios en el tercer nivel.
8.1	NIT DEL PROPONENTE 9 0 0 5 4 8 7 4 8 D.V. 8
8.2	INDIQUE EL NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO QUE INCLUYE 0 0 4
8.3	Marque con una X si la experiencia (Contrato ejecutado) fue celebrado por:  1. EL PROPONENTE X  2. EL ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE (Si la constitución del proponente es menor a tres (3) años ):
	3. CONSORCIO, UNIÓN TEMPORAL O SOCIEDAD EN LAS CUALES EL PROPONENTE TENGA O HAYA TENIDO PARTICIPACIÓN:
	De acuerdo a lo anterior indique:
8.4	NOMBRE DEL CONTRATISTA: ALIANZA MEDICA SIGLO XXI SAS
8.5	NOMBRE DEL CONTRATANTE: DROGUERIA MAS SALUD LAS AMERICAS SAS
8.6	VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 102,22 Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones
8.7	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL VALOR EJECUTADO EN CASO DE CONSORCIOS Y UNIONES. " «PORALES 0,00 %
8.8	Segmento   Familia   Clase   Producto   S   nto   Nto
9	ELIMINAR EXPERITARIA: INDITION NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO QUE ELIMINA:  1A: Six 2spz 'o para la experiencia (Contratos ejecutados) no es suficiente, utilice otro(s) anexo(s), numerando las páginas respectivas, para estos casos se puede
	plear fotoc pias irmadas en original.
Nom	uscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información presentada en este formulario y la documentación anexa al mismo, es liable, veraz, completa, exacta y se encuentran firmados por cada una de las persona de las cuales pertenecen las firmas  AJAJOY BOLAÃ 'OS ANA CRISTINA   umento de identificación Nº 59706414  cc X CE PASAPORTE  quier falsedad en que se incurra podrá ser sancionada de acuerdo con la Ley (articulo 38 del Código de Comercio y normas concordantes y complementarias)



### REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES EXPERIENCIA



INS	CRIPCIÓN X RENOVACIÓN ACTUALIZACIÓN ACTUALIZACIÓN ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO						
8	De acuerdo con las disposiciones contenidas en el artículo 2.2.1.1.1.5.2 del Decreto 1082 del 2015, relacione los CONTRATOS EJECUTADOS que deben corresponder a los bienes, obras y servicios de la experiencia que acredita, identificándolos con el clasificador de bienes y servicios en el tercer nivel.						
8.1	NIT DEL PROPONENTE 9 0 0 5 4 8 7 4 8 D.V. 8						
8.2	INDIQUE EL NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO QUE INCLUYE 0 0 5						
8.3	Marque con una X si la experiencia (Contrato ejecutado) fue celebrado por:						
	1. EL PROPONENTE X						
	2. EL ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE (Si la constitución del proponente es menor a tres (3) años ):						
	3. CONSORCIO, UNIÓN TEMPORAL O SOCIEDAD EN LAS CUALES EL PROPONENTE TENGA O HAYA TENIDO PARTICIPACIÓN:						
	De acuerdo a lo anterior indique:						
8.4	NOMBRE DEL CONTRATISTA: ALIANZA MEDICA SIGLO XXI SAS						
8.5	NOMBRE DEL CONTRATANTE: ORLANDO ANTONIO VILLOTA PAREDES						
8.6	VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 0,00 Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones						
8.7	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL VALOR EJECUTADO EN CASO DE CONSORCIOS Y UNIONES. ". «PORALES 0,00 %						
8.8	CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIE <sup>NI</sup> ES Y TRVICIOS E EL TERCER NIVEL:						
	Segmento Familia Clase Producto Segmento Familia Clase Producto Segmento Familia Clase Producto						
	8 5 1 6 1 5 0 0       8 1 1 1 1 8 0 0       8 1 1 1 2 2 0 0         0 0 0       0 0       0 0       0 0         0 0 0       0 0       0 0       0 0         0 0 0       0 0       0 0       0 0         0 0 0       0 0       0 0       0 0         0 0 0       0 0       0 0       0 0         0 0 0       0 0       0 0       0 0						
	ELIMINAR EXPERÎNCIA: INDIQUE INÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO QUE ELIMINA:						
9							
	(A: Si espa o para la experiencia (Contratos ejecutados) no es suficiente, utilice otro(s) anexo(s), numerando las páginas respectivas, para estos casos se puede aplear foto dias irmadas en original.						
Nom	Espacio para uso exclusivo de la Cámara de Comercio lable, veraz, completa, exacta y se encuentran firmados por cada una de las persona de las cuales pertenecen las firmas  AJAJOY BOLAÃ 'OS ANA CRISTINA  Espacio para uso exclusivo de la Cámara de Comercio  FIRMA						
	Documento de identificación N° 59706414 CC X CE PASAPORTE Cualquier falsedad en que se incurra podrá ser sancionada de acuerdo con la Lev (artículo 38 del Códico de Comercio y normas concordantes y complementarias)						