Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha de expedición: 24/02/2022 - 2:44:52 PM

Recibo No.: 0022365037 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: aBccjfnazdkfdnhF

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

A LA FECHA DE EXPEDICIÓN DE ESTE CERTIFICADO, EXISTE UNA PETICIÓN EN TRÁMITE, LA CUAL PUEDE AFECTAR EL CONTENIDO DE LA INFORMACIÓN QUE CONSTA EN EL MISMO.

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: MEDICARTE S.A.S.

Sigla: No reportó

Nit: 900219866-8

Domicilio principal: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

MATRÍCULA

Matrícula No.: 21-398118-12
Fecha de matrícula: 22 de Mayo de 2008
Último año renovado: 2021
Fecha de renovación: 19 de Marzo de 2021
Grupo NIIF: 3 - GRUPO II.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Carrera 43 A No. 34 95 L 1301
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA
Correo electrónico: aalvarez@medicarte.com.co
eguerra@medicarte.com.co
jrodriguez@medicarte.com.co
Teléfono comercial 1: 4484250
Teléfono comercial 2: No reportó
Teléfono comercial 3: No reportó
Página web: No reportó

Dirección para notificación judicial: Carrera 43 A No. 34 95 L 1301
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA
Correo electrónico de notificación: jrodriguez@medicarte.com.co
aalvarez@medicarte.com.co
eguerra@medicarte.com.co

Recibo No.: 0022365037 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: aBccjfnazdkfdnhF

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

Teléfono para notificación 1: 4484250
Teléfono para notificación 2: No reportó
Teléfono para notificación 3: No reportó

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

CONSTITUCIÓN

CONSTITUCION: Que por Escritura Pública No.1291, Otorgada en la notaría 7 de Medellín, en mayo 19 de 2008 registrada en esta Entidad en mayo 22 de 2008, en el libro IX, bajo el número 6839, se constituyó una sociedad Comercial Anónima denominada:

MEDICARTE S.A

REFORMAS ESPECIALES

Por extracto de acta número 34 del 29 de noviembre de 2019 la Asamblea de Accionistas, inscrito (a) en esta cámara de comercio el 18 de diciembre de 2019 bajo el número 36007 del libro IX del registro mercantil, mediante la cual y entre otras reformas la sociedad se transforma de sociedad anónima a sociedad por acciones simplificada, bajo la denominación de:

Medicarte S.A.S.

TERMINO DE DURACIÓN

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

OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL: la sociedad tendrá como objeto social desarrollar cualquier actividad lícita. Sin perjuicio de la generalidad de lo anterior, específicamente se listan de forma no taxativa las siguientes actividades:

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

(a) Desarrollar actividades propias de una institución prestadora de servicios de salud (IPS) ambulatorios y domiciliarios.

(b) Importar, comercializar al por mayor y al detal, transformar, conservar, entre otras actividades, productos farmacéuticos, cosméticos, biológicos, así como dispositivos médicos, tecnología médica y otros elementos destinados para el uso de establecimientos farmacéuticos, instituciones prestadoras de servicios de salud, entidades farmacéuticas, entidades promotoras de salud y empresas del sector salud y en general, por cualquier actor del canal institucional.

(c) Representar a compañías extranjeras o nacionales fabricantes o distribuidoras de productos farmacéuticos, cosméticos, biológicos, así como dispositivos médicos, tecnología médica y otros similares.

(d) Suministrar asistencia técnica y asesoría a entidades de salud y establecimientos farmacéuticos.

(e) Realizar y subcontratar la aplicación de productos farmacéuticos inyectables.

(f) Realizar actividades relacionadas con la atención farmacéutica, principalmente actividades de seguimiento farmacoterapéutico, dispensación, entrega, información y educación.

(g) Realizar auditoría fármaco-terapéutica.

(h) Recopilar información y realizar estudios e investigaciones relacionadas con los temas anteriores.

(i) Ofertar y contratar con el gobierno, ADRES, FONPRES o cualquier institución pública, privada o mixta la venta y/o gestión de medicamentos, insumos, dispositivos médicos o aditamentos o cualquier tipo de producto o servicio que sea prestación Excepcional de salud o no PBS.

(j) Ofertar y contratar como Gestor del Fondo Nacional de Prestaciones Excepcionales de salud, FONPRES o cualquier institución pública, privada o mixta que actúe como comprador de Prestaciones Excepcionales de Salud o servicios PBS o no PBS.

(k) Desarrollar y gestionar centros de excelencia en enfermedades

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

crónicas de alta complejidad, como, por ejemplo: artritis reumatoidea, esclerosis múltiple, hemofilia, entre otras.

(l) Ofrecer programas de gestión de beneficios de medicamentos.

(m) Realizar cualquier actividad lícita relacionada con medicamentos, insumos, dispositivos médicos y aditamentos médicos o para los servicios de salud, estén incluidos en los planes de salud o no.

La Sociedad podrá ejercer todas las actividades conexas o relacionadas con los arriba mencionados, directa o indirectamente.

La Sociedad podrá realizar el objeto social incluso en cooperación con otra u otras personas de acuerdo con los contratos que al efecto celebre, previa y con autorización de la Asamblea General de Accionistas, constituyendo, cuando así sea aprobado lo considere, compañías subordinadas que tengan objeto social comprensible dentro del suyo.

LIMITACIONES, PROHIBICIONES, AUTORIZACIONES ESTABLECIDAS SEGÚN LOS ESTATUTOS:

Que entre las atribuciones de la Junta Directiva está la de:

Aprobar la adquisición, enajenación y gravamen de activos fijos que superen un monto de 7.000 salarios mínimos legales mensuales vigentes.

CAPITAL

CAPITAL AUTORIZADO

Valor	:	$12.500.000.000,00
No. de acciones	:	2.500.000.000,00
Valor Nominal	:	$5,00

CAPITAL SUSCRITO

Valor	:	$9.572.488.815,00
No. de acciones	:	1.914.497.763,00
Valor Nominal	:	$5,00

CAPITAL PAGADO

Valor	:	$9.572.488.815,00
No. de acciones	:	1.914.497.763,00

Recibo No.: 0022365037 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: aBccjfnazdkfdnhF

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

Valor Nominal : $5,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

ADMINISTRACIÓN: La administración de la Sociedad será ejercida por un Director General (el "Director General"), y tres (3) suplentes del Director General denominados Primer Suplente, Segundo Suplente y Tercer Suplente (los "Suplentes").

El Director General y los Suplentes serán representantes legales de la Sociedad.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

FUNCIONES DEL DIRECTOR GENERAL Y SUS SUPLENTES: El gobierno administración y representación legal de la Sociedad estará a cargo del Director General y sus Suplentes, con las limitaciones establecidas en los estatutos, quienes de manera particular tendrán las siguientes funciones:

(a) Representar a la Sociedad frente a los accionistas, ante terceros y ante cualquier autoridad administrativa o jurisdiccional.

(b) Salvo por las limitaciones establecidas en los estatutos, ejecutar todos los actos y operaciones previstos en el objeto social, de conformidad con lo previsto en las leyes y los estatutos.

(c) Otorgar poderes, generales y/o especiales, a terceros.

(d) Autorizar con su firma todos los documentos públicos o privados que deban otorgarse en desarrollo de las actividades sociales o en interés de la Sociedad.

(e) Presentar a la Junta Directiva el informe de gestión, el balance general de fin de ejercicio, el detalle del estado de resultados, un reporte detallado del progreso de los negocios de la Sociedad incluyendo toda la información requerida por ley. Igualmente presentar información concerniente a los negocios sociales, reformas y adiciones que pueda considerar convenientes para el desarrollo del objeto social.

(f) Nombrar y remover los empleados de la Sociedad, cuyo nombramiento o remoción no corresponda a la Asamblea General de Accionistas o Junta

Directiva.

(g) Tomar todas las medidas necesarias para preservar el capital de la Sociedad.

(h) Convocar a la Asamblea General de Accionistas cuando lo juzgue conveniente o necesario, y hacer las convocatorias ordenadas por la ley o de la manera como se prevé en ltos estatutos.

(i) Cumplir las órdenes e instrucciones de la Asamblea General de Accionistas.

(j) Cumplir y hacer cumplir todas las exigencias que la ley le impone para el desarrollo del objeto social.

LIMITACIONES, PROHIBICIONES, AUTORIZACIONES AL REPRESENTANTE LEGAL:

Que entre las atribuciones de la Junta Directiva está la de:

Autorizar al Director General y/o sus Suplentes para celebrar actos o contratos cuya cuantía sea superior a 3,5 veces el EBITDA anual del ejercicio fiscal inmediatamente anterior.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Extracto de Acta No. 97 del 22 de agosto de 2017, de la Junta Directiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 11 de septiembre de 2017, con el No. 21729 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL - DIRECTOR GENERAL	JUAN CARLOS RODRIGUEZ JAILLIER	C.C. 70.566.963

Por Acta No. 121 del 29 de marzo de 2019, de la Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 7 de mayo de 2019, con el No. 13945 del libro IX, se designó a:

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

REPRESENTANTE LEGAL
SUPLENTE ALVARO JOSE VARGAS RUIZ C.C. 6.390.255

Por Acta No.138 del 24 de junio de 2021, de la Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 02 de septiembre de 2021 con el No. 27825 del libro IX, se designó a:

SEGUNDO REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE LUIS JAVIER JARAMILLO MONTOYA C.C. 10.026.269

JUNTA DIRECTIVA

PRINCIPALES

NOMBRE	IDENTIFICACION
DANIEL BELAUNDE ARNILLAS	PAS. 216272366
VICTOR GONZALO DURAN JILES	PAS. F30934055
MAURICIO VELEZ CADAVID	C.C. 98.550.880

SUPLENTES

DANIEL ALBERTO RODRIGUEZ COFRE	PAS. F25991324
SALVADOR ALFARO HERNANDEZ	PAS. E11824058
MAURICIO TORO BRIDGE	C.C. 70.108.274

Por Extracto de Acta No.28 del 29 de marzo de 2019, de la Asamblea General de Accionistas, inscrita en esta cámara de comercio el 30 de abril de 2019, con el No.13344 del libro IX, se designó a:

DANIEL BELAUNDE ARNILLAS PAS. 216272366

Por Acta No.37 del 17 de diciembre de 2020, de la Asamblea, inscrita en esta cámara de comercio el 9 de febrero de 2021, con el No.3608 del libro IX, se designó a:

VICTOR GONZALO DURAN JILES PAS. F30934055

Por Extracto de Acta No.28 del 29 de marzo de 2019, de la Asamblea General de Accionistas, inscrita en esta cámara de comercio el 30 de abril de 2019, con el No.13344 del libro IX, se designó a:

MAURICIO VELEZ CADAVID C.C. 98.550.880

Recibo No.: 0022365037 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: aBccjfnazdkfdnhF

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

Por Acta No.35 del 9 de enero de 2020, de la Asamblea de Accionistas, inscrita en esta cámara de comercio el 22 de enero de 2020, con el No.1503 del libro IX, se designó a:

DANIEL ALBERTO RODRIGUEZ COFRE PAS. F25991324
SALVADOR ALFARO HERNANDEZ PAS. E11824058

Por Extracto de Acta No.28 del 29 de marzo de 2019, de la Asamblea General de Accionistas, inscrita en esta cámara de comercio el 30 de abril de 2019, con el No.13344 del libro IX, se designó a:

MAURICIO TORO BRIDGE C.C. 70.108.274

REVISORES FISCALES

Por Acta No.36 del 16 de junio de 2020, de la Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de julio de 2020, con el No.14923 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
FIRMA REVISORA FISCAL	ERNST & YOUNG AUDIT S.A.S	NIT.860.008.890-5

Por Comunicación del 13 de enero de 2021, de la Firma Revisora Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 19 de enero de 2021, con el No.1229 del Libro IX, se designó a:

REVISORA FISCAL PRINCIPAL	MARITZA RAMÍREZ OROZCO	C.C.1.037.625.211 T.P.249398-T

Por Comunicación del 1 de diciembre de 2021, de la Firma Revisora Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 17 de diciembre de 2021, con el No.38980 del Libro IX, se designó a:

REVISOR FISCAL SUPLENTE	LIZDEY ECHEVERRI AGUADO	C.C.1.027.889.052 T.P.283336-T

PODERES

PODERES

Acto: PODER OTORGAMIENTO

Recibo No.: 0022365037 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: aBccjfnazdkfdnhF

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

Documento: DOCUMENTO PRIVADO Nro.: Fecha: 2020/07/14
Procedencia: REPRESENTANTE LEGAL
Nombre Apoderado: PAULA CAROLINA HERNANDEZ PINILLOS
Identificación: 43872733
Clase de Poder: ESPECIAL
Inscripción: 2020/07/23 Libro: 5 Nro.: 81

Facultades del Apoderado:

Para que en nombre y representación del Representante Legal de la sociedad:

a) Realice reportes de habilitación y novedades de servicios ante el REPS.

b) Modifique, solicite, tramite, entregue, actualice información ante Cámaras de Comercio, relacionado con los establecimientos de comercio de la regional Bogotá D.C.

c) Asista a reuniones, reciba notificaciones visitas, tramite, solicite, y de respuesta a los Entes de Inspección, Vigilancia y Control.

d) Asista a reuniones de conciliación de cartera con entes territoriales locales de la regional Bogotá D.C., o Entidades Administradoras de Planes de Beneficio con facultades de conciliación y saneamiento de cartera.

d) Firme contratos de naturaleza comercial con médicos especialistas y proveedores locales de la regional Bogotá D.C., en interés de la Sociedad por la misma cuantía que se faculta al Representante Legal-Director General conforme a Certificado de Existencia y Representación Legal de la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia.

e) Atender y responder requerimientos de las visitas de la Secretaria seccional de salud de la regional Bogotá D.C.

Asimismo, para que lleve a cabo todos los trámites necesarios que requiera para cada una de las actividades antes en listadas en la regional Bogotá D.C. La referida apoderada cuenta con todas las facultades requeridas para los anteriores propósitos y, en general, todas las facultades necesarias para cumplir adecuadamente con este

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

mandato.

La referida apoderada queda expresamente facultada para conciliar, asistir, tramitar, solicitar, presentar, desistir, sustituir, transigir, renunciar, reasumir, proponer y firmar acuerdos de pago, compromisos para depuración de cartera, firmar acuerdos conciliatorios, firmar los contratos referidos y demás trámites y actos necesarios para una participación efectiva y válida en cada una de las actividades. Adicional a ello, la apoderada cuenta con todas las facultades necesarias para cumplir adecuadamente con este mandato.

Acto:	PODER OTORGAMIENTO
Documento:	DOCUMENTO PRIVADO Nro.: Fecha: 2020/07/14
Procedencia:	REPRESENTANTE LEGAL
Nombre Apoderado:	JENNY VALENCIA RAMIREZ
Identificación:	30401439
Clase de Poder:	ESPECIAL
Inscripción:	2020/07/31 Libro: 5 Nro.: 88

Facultades del Apoderado:

Para que en nombre y representación del Representante Legal de la sociedad,

a) Realice reportes de habilitación y novedades de servidos ante el REPS;

b) Modifique, solicite, tramite, entregue, actualice información ante Cámaras de Comercio, relacionado con los establecimientos de comercio de la regional Eje Cafetero (Armenia. Pereira, Manizales)

c) Asista a reuniones, reciba notificaciones visitas, tramite, solicite, y de respuesta a los Entes de Inspección, Vigilancia y Control.

d) Asista a reuniones de conciliación de cartera con entes territoriales locales de la regional Eje Cafetero (Armenia, Pereira, Manizales) o Entidades Administradoras de Planes de Beneficio con facultades de conciliación y saneamiento de cartera,

d) Firme contratos de naturaleza comercial con médicos especialistas y proveedores locales de la regional Eje Cafetero (Armenia, Pereira. Manizales) en interés de la Sociedad por la misma cuantía que se faculta

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

al Representante Legal- Director General conforme a Certificado de Existencia y Representación Legal de la Camera de Comercio de Medellín para Antioquia.

e) Atender y responder requerimientos de las visitas de la Secretaria seccional de salud de la regional Eje Cafetero (Armenia, Pereira, Manizales).

Asimismo, para que lleve a cabo todos los trámites necesarios que requiera para cada una de las actividades antes enlistadas en la regional Eje Cafetero (Armenia, Pereira, Manizales). La referida apoderada cuenta con todas las facultades requeridas para los anteriores propósitos y, en general. todas las facultades necesarias para cumplir adecuadamente con este mandato.

La referida apoderada queda expresamente facultada para conciliar, asistir, tramitar, solicitar, presentar, desistir, sustituir, transigir, renunciar, reasumir, proponer y firmar acuerdos de pago, compromisos para depuración de cartera, firmar acuerdos conciliatorios, firmar los contratos referidos y demás trámites y actos necesarios para una participación efectiva y válida en cada una de las actividades. Adicional a ello, la apoderada cuenta con todas las facultades necesarias para cumplir adecuadamente con este mandato.

Acto:	PODER OTORGAMIENTO
Documento:	DOCUMENTO PRIVADO Nro.: Fecha: 2020/07/14
Procedencia:	REPRESENTANTE LEGAL
Nombre Apoderado:	ERIKA LUCIA CALVO CASTELANOS
Identificación:	63528509
Clase de Poder:	ESPECIAL
Inscripción:	2020/08/03 Libro: 5 Nro.: 90

Facultades del Apoderado:

Para que en nombre y representación del Representante legal de la sociedad

a) Realice reportes de habilitación y novedades de servicios ante el REPS;

b) Modifique, solicite, tramite, entregue, actualice información ante

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

Cámaras de Comercio, relacionado con establecimientos de comercio de la regional Costa y Santander (Cartagena, Barranquilla, Bucaramanga y Barrancabermeja)

c) Asista a reuniones, reciba notificaciones visitas, tramite, solicite, y de respuesta a los Entes de Inspección, Vigilancia y Control.

d) Asista a reuniones de conciliación de cartera con entes territoriales locales de la regional Costa y Santander (Cartagena, Barranquilla, Bucaramanga y Barrancabermeja) o Entidades Administradoras de Planes de Beneficio con facultades de conciliación y saneamiento de cartera.

d) Firme contratos de naturaleza comercial con médicos especialistas y proveedores locales de la regional Costa y Santander (Cartagena, Barranquilla, Bucaramanga y Barrancabermeja) en interés de la Sociedad por la misma cuantía que se faculta al Representante Legal-Director General conforme a Certificado de Existencia y Representación Legal de la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia.

e) Atender y responder requerimientos de las visitas de la Secretaria seccional de salud de la regional Costa y Santander (Cartagena, Barranquilla, Bucaramanga y Barrancabermeja).

Asimismo, pera que lleve a cabo todos los trámites necesarios que requiera para cada una de las actividades antes enlistadas en la regional Costa y Santander (Cartagena. Barranquilla. Bucaramanga y Barrancabermeja).La referida apoderada cuenta con todas las facultades requeridas para los anteriores propósitos y, en general, todas las facultades necesarias para cumplir adecuadamente con este mandato.

Le referida apoderada queda expresamente facultada para conciliar, asistir, tramitar, solicitar, presentar, desistir, sustituir, transigir, renunciar, reasumir, proponer y firmar acuerdos de pago, compromisos para depuración de cartera, firmar acuerdos conciliatorios, firmar los contratos referidos y demás trámites y actos necesarios para una participación efectiva y válida en cada una de las actividades. Adicional e ello, la apoderada cuenta con todas las facultades necesarias para cumplir adecuadamente con este mandato.

Acto: PODER OTORGAMIENTO
Documento: DOCUMENTO PRIVADO Nro.: Fecha: 2020/07/14
Procedencia: REPRESENTANTE LEGAL

Recibo No.: 0022365037 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: aBccjfnazdkfdnhF

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

Nombre Apoderado: DIANA PATRICIA MARULANDA CARDONA
Identificación: 30236578
Clase de Poder: ESPECIAL
Inscripción: 2020/08/10 Libro: 5 Nro.: 94

Facultades del Apoderado:

Para que en nombre y representación del Representante Legal de la sociedad,

a) Realice reportes de habilitación y novedades de servidos ante el REPS;

b) Modifique, solicite, tramite, entregue, actualice información ante Cámaras de Comercio, relacionado con los establecimientos de comercio de la regional Medellín y Rionegro.

c) Asista a reuniones, reciba notificaciones visitas, tramite, solicite, y de respuesta a los Entes de Inspección, Vigilancia y Control.

d) Asista a reuniones de conciliación de cartera con entes territoriales locales de la regional Medellín y Rionegro o Entidades Administradoras de Planes de Beneficio con facultades de conciliación y saneamiento de cartera.

d) Firme contratos de naturaleza comercial con médicos especialistas y proveedores locales de la regional Medellín y Rionegro en interés de la Sociedad por la misma cuantía que se faculta al Representante Legal-Director General conforme a Certificado de Existencia y Representación Legal de la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia.

e) Atender y responder requerimientos de las visitas de la Secretaría seccional de salud de la regional Medellín y Rionegro.

Asimismo, para que lleve a cabo todos los trámites necesarios que requiera para cada una de las actividades antes enlistadas en la regional. La referida apoderada cuenta con todas las facultades requeridas para los anteriores propósitos y, en general, todas las facultades necesarias para cumplir adecuadamente con este mandato.

La referida apoderada queda expresamente facultada para conciliar,

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

asistir, tramitar, solicitar, presentar, desistir, sustituir, transigir, renunciar, reasumir, proponer y firmar acuerdos de pago, compromisos para depuración de cartera, firmar acuerdos conciliatorios, firmar los contratos referidos y demás trámites y actos necesarios para una participación efectiva y válida en cada una de las actividades. Adicional a ello, la apoderada cuenta con todas las facultades necesarias para cumplir adecuadamente con este mandato.

Acto: PODER_OTORGAMIENTO
Documento: DOCUMENTO PRIVADO Fecha: 2021/06/24
Procedencia: REPRESENTANTE LEGAL
Nombre Apoderado: MARIA FERNANDA DAZA ROBLES
Identificación: 66858064
Estado Nombramiento: SIN ACEPTACION
Clase de Poder: ESPECIAL
Inscripción: 2021/12/07 Libro: 5 Nro.: 230

Facultades del Apoderado:

Para que en nombre y representación del Representante Legal de MEDICARTE S.A.S.:

a) Realice reportes de habilitación y novedades de servicios ante el REPS;

b) Modifique, solicite, trámite, entregue, actualice información ante Cámaras de Comercio, relacionado con los establecimientos de comercio de la regional occidente (Cali, Popayán, Ibagué) en los departamentos Valle del Cauca, Cauca y Tolima

c) Asista a reuniones, reciba notificaciones visitas, trámite, solicite, y de respuesta a los Entes de inspección, Vigilancia y Control.

d) Asista a reuniones de conciliación de cartera con entes territoriales locales o departamentales regional Occidente (Cali, Popayán, Ibagué) en los departamentos Valle del Cauca, Cauca y Tolima o Entidades Administradoras de Planes de Beneficio con facultades de conciliación y saneamiento de cartera.

e) Firme contratos de naturaleza comercial y civil cuando el objeto se desarrolle dentro del territorio de la regional occidente (Cali,

Popayán, Ibagué) en los departamentos Valle del Cauca, Cauca y Tolima en interés de la Sociedad por la misma cuantía que se faculta al Representante Legal-Director General conforme a Certificado de Existencia y Representación Legal de la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia.

f) Atender y responder requerimientos de las visitas de la Secretaría seccional de salud de la regional occidente (Cali, Popayán, Ibagué) en los departamentos Valle del Cauca, Cauca y Tolima.

Asimismo, para que lleve a cabo todos los trámites necesarios que requiera para cada una de las actividades antes enlistadas en la regional occidente (Cali, Popayán, Ibagué) en los departamentos Valle del Cauca, Cauca y Tolima. La referida apoderada cuenta con todas las facultades requeridas para los anteriores propósitos y, en general, todas las facultades necesarias para cumplir adecuadamente con este mandato.

La referida apoderada queda expresamente facultada para conciliar, asistir, tramitar, solicitar, presentar, desistir, sustituir, transigir, renunciar, reasumir, proponer y firmar acuerdos de pago, compromisos para depuración de cartera, firmar acuerdos conciliatorios, firmar los contratos referidos y demás trámites y actos necesarios para una participación efectiva y válida en cada una de las actividades. Adicional a ello, la apoderada cuenta con todas las facultades necesarias para cumplir adecuadamente con este mandato.

Acto: PODER OTORGAMIENTO
Documento: DOCUMENTO PRIVADO DEL 2021/12/02
Procedencia: REPRESENTANTE LEGAL
Nombre Apoderado: ONEIDA YASMID ARANDIA YASNO
Identificación: 36381972
Clase de Poder: ESPECIAL
Inscripción: 2022/01/13 Libro: 5 Nro.: 1

Facultades del Apoderado:

Para que en nombre y representación del Representante Legal de la sociedad, asista a reuniones de conciliación de cartera con entes territoriales de Colombia o Entidades Administradoras de Planes de Beneficio con facultades de conciliación y saneamiento de cartera.

Recibo No.: 0022365037 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: aBccjfnazdkfdnhF

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

Asimismo, para que lleve a cabo todos los trámites necesarios que requiera para cada una de las actividades antes mencionadas. La referida apoderada cuenta con todas las facultades requeridas para los anteriores propósitos y, en general, todas las facultades necesarias para cumplir adecuadamente con este mandato.

La referida apoderada queda expresamente facultada para conciliar, asistir, tramitar, solicitar. presentar, desistir, sustituir, transigir renunciar, reasumir, proponer y firmar acuerdos de pago. compromisos para depuración de cartera, firmar acuerdos conciliatorios, firmar los documentos referidos y demás trámites y actos necesarios para una participación efectiva y válida en las actividades. Adicional a ello, la apoderada cuenta con todas las facultades necesarias para cumplir adecuadamente con este mandato.

Acto:	PODER OTORGAMIENTO
Documento:	DOCUMENTO PRIVADO Nro.: Fecha: 2021/10/21
Procedencia:	REPRESENTANTE LEGAL
Nombre Apoderado:	JENNY VALENCIA RAMIREZ
Identificación:	30401439
Clase de Poder:	ESPECIAL
Inscripción:	2022/01/14 Libro: V Nro.: 2

Facultades del Apoderado:

Para que en nombre y representación del Representante Legal de la sociedad, a) Realice reportes de habilitación y novedades de servicios ante el REPS; b) Modifique, solicite, tramite, entregue, actualice información ante Cámaras de Comercio, relacionado con los establecimientos de comercio de la regional Eje Cafetero (Armenia, Pereira, Manizales) en los departamentos de Caldas, Quindío y Risaralda c) Asista a reuniones, reciba notificaciones visitas, tramite, solicite, y de respuesta a los Entes de Inspección, Vigilancia y Control. d) Asista a reuniones de conciliación de cartera con entes territoriales locales de la regional Eje Cafetero (Armenia, Pereira, Manizales) en los departamentos de Caldas, Quindío y Risaralda o Entidades Administradoras de Planes de Beneficio con facultades de conciliación y saneamiento de cartera. e) Firme contratos de naturaleza comercial y civil cuando el objeto se desarrolle dentro del territorio de la regional Eje Cafetero (Armenia, Pereira, Manizales) en los departamentos de Caldas, Quindío y Risaralda en interés de la Sociedad perla misma cuantía que se faculta al Representante Legal-Director General conforme a Certificado de

---

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

Existencia y Representación Legal dela Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia f)Atender y responder requerimientos de las visitas de la Secretaría seccional de salud de la regional Eje Cafetero (Armenia, Pereira, Manizales) en los departamentos de Caldas, Quindío y Risaralda.

Asimismo, para que lleve a cabo todos los trámites necesarios que requiera para cada una de las actividades antes enlistadas en la regional Eje Cafetero (Armenia, Pereira, Manizales) en los departamentos de Caldas, Quindío y Risaralda. La referida apoderada cuenta con todas las facultades requeridas para los anteriores propósitos y, en general, todas las facultades necesarias para cumplir adecuadamente con este mandato.

La referida apoderada queda expresamente facultada para conciliar, asistir, tramitar, solicitar; presentar, desistir, sustituir, transigir, renunciar, reasumir, proponer y firmar acuerdos de pago, compromisos para depuración de cartera, firmar acuerdos conciliatorios, firmar los contratos referidos y demás trámites y actos necesarios para una participación efectiva y válida en cada una de las actividades. Adicional a ello, la apoderada cuenta con todas las facultades necesarias para cumplir adecuadamente con este mandato.

Acto: PODER OTORGAMIENTO
Documento: DOCUMENTO PRIVADO Nro.: Fecha: 2021/09/01
Procedencia: REPRESENTANTE LEGAL
Nombre Apoderado: PAULA CAROLINA HERNANDEZ PINILLOS
Identificación: 43872733
Clase de Poder: ESPECIAL
Inscripción: 2022/01/14 Libro: 5 Nro.: 3

Facultades del Apoderado:

Para que en nombre y representación del Representante Legal de MEDICARTE S.A.S., a) Realice reportes de habilitación y novedades de servicios ante el REPS; b) Modifique, solicite, tramite, entregue, actualice información ante Cámaras de Comercio, relacionado con los establecimientos de comercio de la regional Centro (Bogotá D.C y Tunja) en los departamentos de Cundinamarca y Boyacá c) Asista a reuniones, reciba notificaciones visitas, tramite, solicite, y de respuesta a los Entes de Inspección, Vigilancia y Control. d) Asista a reuniones de conciliación de cartera con entes territoriales locales y departamentales regional Centro (Bogotá D.C y Tunja) en los

departamentos de Cundinamarca y Boyacá o Entidades Administradoras de Planes de Beneficio con facultades de conciliación y saneamiento de cartera. e) Firme contratos de naturaleza comercial y civil cuando el objeto se desarrolle dentro del territorio de la regional Centro (Bogotá D.C y Tunja) en los departamentos de Cundinamarca y Boyacá en interés de la Sociedad por la misma cuantía que se faculta al Representante Legal-Director General conforme a Certificado de Existencia y Representación Legal de la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia. f) Atender y responder requerimientos de las visitas de la Secretaría seccional de salud de la regional Centro (Bogotá D.C y Tunja) en los departamentos de Cundinamarca y Boyacá.

Asimismo, para que lleve a cabo todos los trámites necesarios que requira para cada una de las actividades antes enlistadas en la regional Centro (Bogotá D.C y Tunja) n los departamentos de Cundinamarca y Boyacá. La referida apoderada cuenta con todas las facultades requeridas para los anteriores propósitos y, en general, todas las facultades necesarias para cumplir adecuadamente con este mandato.

La referida apoderada queda expresamente facultada para conciliar, asistir, tramitar, solicitar, presentar, desistir, sustituir, transigir, renunciar, reasumir, proponer y firmar acuerdos de pago, compromisos para depuración de cartera, firmar acuerdos conciliatorios, firmar los contratos referidos y demás trámites y actos necesarios para una participación efectiva y válida en cada una de las actividades. Adicional a ello, la apoderada cuenta con todas las facultades necesarias para cumplir adecuadamente con este mandato.

Acto: PODER OTORGAMIENTO
Documento: DOCUMENTO PRIVADO Nro.: Fecha: 2021/10/21
Procedencia: REPRESENTANTE LEGAL
Nombre Apoderado: DIANA PATRICIA MARULANDA CARDONA
Identificación: 30236578
Clase de Poder: ESPECIAL
Inscripción: 2022/01/14 Libro: 5 Nro.: 4

Facultades del Apoderado:

Para que en nombre y representación del Representante Legal de MEDICARTE S.A.S., a) Realice reportes de habilitación y novedades de servicios ante el REPS; b) Modifique, solicite, tramite, entregue, actualice información ante Cámaras de Comercio, relacionado con los

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

establecimientos de comercio de la regional Medellín, Rionegro y Apartadó en el Departamento de Antioqula. c) Asista a reuniones, reciba notificaciones visitas, tramite, solicite, y de respuesta a los Entes de Inspección, Vigilancia y Control. d) Asista a reuniones de conciliación de cartera con entes territoriales locales y departamentales de Antioquia o Entidades Administradoras de Planes de Beneficio con facultades de conciliación y saneamiento de cartera. e) Firme contratos de naturaleza comercial y civil cuando el objeto se desarrolle dentro del territorio de la regional Medellín, Rionegro y Apartadó en el Departamento de Antioquia en interés de la Sociedad por la misma cuantía que se faculta al Representante Legal-Director General conforme a Certificado de Existencia y Representación Legal de la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquía. f)Atender y responder requerímientos de les visitas de la Secretaria seccional de salud de la regional Medellín, Rionegro y Apartadó en el Departamento de Antioquia.

Asimismo, para que lleve a cabo todos los trámites necesarios que requiera para cada una de les actividades antes enlistadas en la regional Medellín, Rionegro y Apartadó en el Departamento de Antioquia. La referida apoderada cuenta con todas las facultades requeridas para los anteriores propósitos y, en general, todas las facultades necesarias para cumplir adecuadamente con este mandato.

La referida apoderada queda expresamente facultada para conciliar, asistir, tramitar, solicita, presentar, desistir, sustituir, transigir, renunciar, reasumir, proponer y firmar acuerdos de pago, compromisos para depuración de cartera, firmar acuerdos conciliatorios, firmar los contratos referidos y demás trámites y actos necesarios para una participación efectiva y válida en cada una de las actividades. Adicional a ello, la apoderada cuenta con todas las facultades necesarias para cumplir adecuadamente con este mandato.

REFORMAS DE ESTATUTOS

Que dicha sociedad ha sido reformada por los siguientes documentos:

Tipo documento	Número	Fecha	Origen	Insc.	Fecha	Libro
Escritura	1779	09/07/2008	Not.7 Medellín	009328	14/07/2008	IX
Escritura	2920	24/10/2008	Not.7 Medellín	014450	29/10/2008	IX
Escritura	561	17/03/2010	Not.7 Medellín	005240	08/04/2010	IX
Escritura	2958	28/12/2010	Not.7 Medellín	021608	29/12/2010	IX
Escritura	1543	27/06/2013	Not.7 Medellín	012003	02/07/2013	IX

Recibo No.: 0022365037 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: aBccjfnazdkfdnhF

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

Escritura	1595	02/05/2019	Not.25 Medellín	017554	10/06/2019 IX
Extracto acta	34	29/11/2019	Asamblea	036007	19/12/2019 IX
Acta	35	09/01/2020	Asamblea	001502	22/01/2020 IX

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

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

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

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

SITUACIÓN(ES) DE CONTROL / GRUPO EMPRESARIAL

SITUACION DE CONTROL

SITUACIÓN DE CONTROL

MATRIZ: FEMSA COMERCIO S.A. DE C.V. (FEMCO)
DOMICILIO: MONTERREY - MEXICANA
ACTIVIDAD: SE DEDICA AL COMERCIO AL MENUDEO, OPERANDO DISTINTAS CADENAS DE FORMATO PEQUEÑO, INCLUYENDO TIENDAS DE PROXIMIDAD Y CONVENIENCIAS, FARMACIAS, GASOLINERAS Y RESTAURANTES DE SERVICIO RÁPIDO, CON OPERACIONES EN MÉXICO Y COLOMBIA.
CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE ABRIL 08 DE 2019
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 15380 20/05/2019

CONTROLA DIRECTAMENTE A:

CCF SUDAMERICA SPA
DOMICILIO: SANTIAGO - CHILENA
Filial

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

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: 100% DE LAS ACCIONES
ACTIVIDAD: EFECTUAR, MANTENER Y REALIZAR TODA CLASE DE INVERSIONES EN BIENES MUEBLES E INMUEBLES, EN CHILE Y EN EL EXTRANJERO, ENTRE OTRAS ACTIVIDADES.
CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE ABRIL 08 DE 2019
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 15380 20/05/2019

CONTROLA INDIRECTAMENTE A:

SOCOFAR S.A. a través de CCF SUDAMERICA SPA
DOMICILIO: SANTIAGO - CHILENA
Subsidiaria
PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: 60% DE LAS ACCIONES
ACTIVIDAD: OPERADOR LÍDER DE FARMACIAS EN SUDAMÉRICA
CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE ABRIL 08 DE 2019
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 15380 20/05/2019

DROGUERÍAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.S a través de SOCOFAR S.A.
DOMICILIO: BOGOTÁ D.C. - COLOMBIANA
Subordinada
PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: 100% DE LAS ACCIONES
ACTIVIDAD: REALIZAR COMPRA Y VENTA DE MEDICAMENTOS EN GENERAL, PERFUMERÍA Y COSMÉTICOS, ELEMENTOS MEDICOQUIRÚRGICOS, PRODUCTOS DIETÉTICOS, PRODUCTOS DESTINADOS A LA ÓPTICA OPTOMETRÍA Y OFTALMOLOGÍA A TRAVÉS DE ESTABLECIMIENTOS INDICADOS PARA ESTA CLASE DE LABORES.
CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE ABRIL 08 DE 2019
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 15380 20/05/2019

398118-12 MEDICARTE S.A.S. a través de DROGUERÍAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.S
DOMICILIO: MEDELLÍN - COLOMBIANA
Subordinada
PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: 75% DE LAS ACCIONES
ACTIVIDAD: TIENE POR OBJETO PRINCIPAL: A) DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE UNA INSTITUCIÓN PRESTADORA DEL SERVICIO DE SALUD- IPS - AMBULATORIOS Y DOMICILIARIOS;

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

B) LA
IMPORTACIÓN, COMPRA, VENTA, EXPORTACIÓN, DISTRIBUCIÓN, DEPOSITO, CONSERVACIÓN, TRANSFORMACIÓN, DISPENSACIÓN, ENAJENACIÓN Y COMERCIO EN GENERAL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, PRODUCTOS COSMÉTICOS, PRODUCTOS BIOLÓGICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS, TECNOLOGÍA MÉDICA Y OTROS ELEMENTOS DESTINADOS PARA EL USO DE ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS, INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, AL POR MAYOR Y AL DETAL (NÚMERO ACTIVIDAD CIIU 8699).
CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE ABRIL 08 DE 2019
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 15380 20/05/2019

GRUPO EMPRESARIAL

GRUPO EMPRESARIAL

MATRIZ: SOCOFAR S.A.
DOMICILIO: SANTIAGO - CHILENA
ACTIVIDAD: SER OPERADOR LIDER DE FARMACIAS EN SUDAMERICA
CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE ENERO 09 DE 2020
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 10103 22/05/2020
MODIFICACION: DOCUMENTO PRIVADO DE MAYO 13 DE 2020
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 10105 22/05/2020

CONTROLA DIRECTAMENTE A:

DROGUERÍAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.S
DOMICILIO: BOGOTÁ D.C. - COLOMBIANA
Filial
PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: PROPIETARIA DEL 100% DEL CAPITAL ACCIONARIO
ACTIVIDAD: REALIZAR LA COMPRA Y VENTA DE DROGAS Y MEDICAMENTOS EN GENERAL, PERFUMERIA Y COSMETICOS, ELEMENTOS MEDICO-QUIRURGICOS, PRODUCTOS DIETETICOS, PRODUCTOS DESTINADOS A LA OPTICA, OPTOMETRIA Y OFTALMOLOGIA, ARTICULOS PARA BEBE Y JUGUETERIA, ADQUIRIENDOLOS Y VENDIENDOLOS AL PUBLICO, AL POR MAYOR Y AL DETAL, A TRAVES DE ESTABLECIMIENTOS INDICADOS PARA ESTA CLASE DE LABORES
CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE ENERO 09 DE 2020
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 10103 22/05/2020
MODIFICACION: DOCUMENTO PRIVADO DE MAYO 13 DE 2020
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 10105 22/05/2020

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

ESTABLECIMIENTOS FARMACEURTICOS CRUZ VERDE S.A.S.
DOMICILIO: BOGOTÁ D.C. - COLOMBIANA
Filial
PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: PROPIETARIA DEL 100% DEL CAPITAL ACCIONARIO
ACTIVIDAD: COMERCIO AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS
CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE ENERO 09 DE 2020
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 10103 22/05/2020
MODIFICACION: DOCUMENTO PRIVADO DE MAYO 13 DE 2020
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 10105 22/05/2020

MEDICAL INTERNATIONAL LABORATORIES CORPORATION S.A.
DOMICILIO: SANTIAGO DE CHILE - CHILENA
Filial
PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: PROPIETARIA DEL 100% DEL CAPITAL ACCIONARIO
ACTIVIDAD: MAQUILA Y FABRICACION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS
CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE ENERO 09 DE 2020
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 10103 22/05/2020
MODIFICACION: DOCUMENTO PRIVADO DE MAYO 13 DE 2020
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 10105 22/05/2020

CONTROLA INDIRECTAMENTE A:

LABORATORIOS MINTLAB S.A.S. a través de MEDICAL INTERNATIONAL LABORATORIES CORPORATION S.A.
DOMICILIO: BOGOTÁ D.C. - COLOMBIANA
Subsidiaria
PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: PROPIETARIA DEL 100% DE LA COMPOSICION ACCIONARIA
ACTIVIDAD: COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, INCLUIDOS FITOTERAPEUTICOS, COSMETICOS Y SUPLEMNTOS ALIMENTICIOS DE TODA CLASE Y, EN GENERAL, CUALQUIER CLASE DE PRODUCTOS RELACIONADOS CON LA SLAUD Y DE USO HUMANO
CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE ENERO 09 DE 2020
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 10103 22/05/2020
MODIFICACION: DOCUMENTO PRIVADO DE MAYO 13 DE 2020
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 10105 22/05/2020

398118-12 MEDICARTE S.A.S. a través de DROGUERÍAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.S

Recibo No.: 0022365037 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: aBccjfnazdkfdnhF

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

DOMICILIO: MEDELLÍN - COLOMBIANA
Subsidiaria
PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: 75% DE LA COMPOSICION ACCIONIONARIA
ACTIVIDAD: DESARROLLAR ACTIVIDADES PROPIAS DE UNA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD (IPS) AMBULATORIOS Y DOMICILIARIOS
CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE ENERO 09 DE 2020
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 10103 22/05/2020
MODIFICACION: DOCUMENTO PRIVADO DE MAYO 13 DE 2020
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 10105 22/05/2020

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal código CIIU: 8699
Actividad secundaria código CIIU: 4773

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figuran matriculados en esta Cámara de Comercio los siguientes establecimientos de comercio/sucursales o agencias:

Nombre:	MEDICARTE MEDELLIN
Matrícula No.:	21-527605-02
Fecha de Matrícula:	03 de Abril de 2012
Ultimo año renovado:	2021
Categoría:	Establecimiento-Agencia
Dirección:	Carrera 43 A No. 34 95 L 1301
Municipio:	MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

Nombre:	MEDICARTE MEDELLÍN 02
Matrícula No.:	21-639819-02
Fecha de Matrícula:	26 de Julio de 2017
Ultimo año renovado:	2021
Categoría:	Establecimiento-Principal
Dirección:	Carrera 43 A No. 34 95 L 004
Municipio:	MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA

Recibo No.: 0022365037 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: aBccjfnazdkfdnhF

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

JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

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

SE RECOMIENDA VERIFICAR EL PORTAL WWW.GARANTIASMOBILIARIAS.COM.CO DONDE PUEDEN OBRAR INSCRIPCIONES ADICIONALES RELATIVAS A GARANTIAS MOBILIARIAS, CONTRATOS QUE GARANTICEN OBLIGACIONES O LIMITACIONES DE LA PROPIEDAD.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

TAMAÑO DE EMPRESA

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

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

Ingresos por actividad ordinaria $531,878,786,000.00

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU: 8699

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

Este certificado cuenta con plena validez jurídica según lo dispuesto en la ley 527 de 1999. En él se incorporan tanto la firma mecánica que es una representación gráfica de la firma del Secretario de la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia, como la firma digital y la respectiva estampa cronológica, las cuales podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos PDF.

Recibo No.: 0022365037 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: aBccjfnazdkfdnhF

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

Si usted expidió el certificado a través de la plataforma virtual, puede imprimirlo con la certeza de que fue expedido por la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia. La persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado puede verificar su contenido, hasta cuatro (4) veces durante 60 días calendario contados a partir del momento de su expedición, ingresando a www.certificadoscamara.com y digitando el código de verificación que se encuentra en el encabezado del presente documento. El certificado a validar corresponde a la imagen y contenido del certificado creado en el momento en que se generó en las taquillas o a través de la plataforma virtual de la Cámara.



SANDRA MILENA MONTES PALACIO
DIRECTORA DE REGISTROS PÚBLICOS

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 70.566.963

RODRIGUEZ JAILLIER

APELLIDOS

JUAN CARLOS

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-ABR-1966

MEDELLIN

(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.83 ESTATURA

A+ G.S. RH

M SEXO

28-MAY-1984 ENVIGADO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500194-45144331-M-0070566963-20060316 05397 06075A 02 2029066620

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14819631576

(415)7707212489984(8020) 000001481963157 6

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	27. Fecha expedición
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	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal
CR 43 A 34 95 LC 1301

42. Correo electrónico eguerra@medicarte.com.co

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

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					1 7

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1 0	1 3	1 4	1 5	4 2	4 8	5 2																

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
13- Gran contribuyente
14- Informante de exogena
15- Autorretenedor
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 03 - 23 / 13 : 25: 20

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14819631576

(415)7707212489984(8020) **000001481963157 6**

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	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 1
72. Número	1 2 9 1	3 4
73. Fecha	2 0 0 8 0 5 1 9	2 0 1 9 1 1 2 9
74. Número de notaría	7	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 8 0 5 2 2	2 0 1 9 1 2 1 8
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 0 8 0 5 1 9
81. Hasta	2 0 5 8 0 5 1 9	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: 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		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante: 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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14819631576

(415)7707212489984(8020) **000001481963157 6**

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	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 0 5 6 6 9 6 3		
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 1 9 0 3 2 9		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadan 1 3	6 3 9 0 2 5 5		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
VARGAS	RUIZ	ALVARO	JOSE
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 1 0 9 0 2		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 0 2 6 2 6 9		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
JARAMILLO	MONTOYA	LUIS	JAVIER
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14819631576

(415)7707212489984(8020) **000001481963157 6**

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	

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 Ciudada 1 3	9 8 5 5 0 8 8 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VELEZ	CADAVID	MAURICIO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 8 0 5 2 2	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Pasaporte 4 1	2 1 6 2 7 2 3 6 6		PERU 5 8 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BELAUNDE	ARNILLAS	DANIEL	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 3 2 9	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Pasaporte 4 1	F 3 0 9 3 4 0 5 5		CHILE 2 1 1

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
DURAN	JILES	VICTOR	GONZALO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 0 1 2 1 7	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Pasaporte 4 1	F 2 5 9 9 1 3 2 4		CHILE 2 1 1

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RODRIGUEZ	COFRE	DANIEL	ALBERTO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 0 0 1 0 9	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Pasaporte 4 1	E 1 1 8 2 4 0 5 8		MEXICO 4 9 3

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ALFARO	HERNANDEZ	SALVADOR	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 0 0 1 0 9	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14819631576

(415)7707212489984(8020) **000001481963157 6**

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

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 Ciudada 1 3	7 0 1 0 8 2 7 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
TORO	BRIDGE	MAURICIO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 3 2 9	

2

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

3

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

4

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

5

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14819631576

(415)7707212489984(8020) **000001481963157 6**

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	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 7 6 2 5 2 1 1		2 4 9 3 9 8 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
RAMIREZ	OROZCO	MARITZA	

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
8 6 0 0 0 8 8 9 0	5	ERNST & YOUNG AUDIT S A S

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 1 0 1 1 9

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 2 7 8 8 9 0 5 2		2 8 3 3 3 6 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
ECHEVERRI	AGUADO	LIZDEY	

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada
8 6 0 0 0 8 8 9 0	5	ERNST & YOUNG AUDIT S A S

147. Fecha de nombramiento: 2 0 2 1 1 2 1 7

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 5 5 8 0 7 5 4		2 4 9 4 8 5 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
GUERRA	LOPERA	EDWIN	NORBEY

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 0 0 3 1 0

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14819631576

(415)7707212489984(8020) **000001481963157 6**

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	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9

162. Nombre del establecimiento: MEDICARTE MEDELLIN

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

165. Dirección: CR 43 A 34 95 LC 1301

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9

162. Nombre del establecimiento: MEDICARTE AGENCIA CALI

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

165. Dirección: CL 5 E 42 09

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9

162. Nombre del establecimiento: MEDICARTE AGENCIA MANIZALES

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

165. Dirección: CR 23 B 64 22 LC 401 A

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14819631576

(415)7707212489984(8020) **000001481963157 6**

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	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Agencia 0 1	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9	

162. Nombre del establecimiento: MEDICARTE AGENCIA PEREIRA

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

165. Dirección: CL 8 19 12 LC 702

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Agencia 0 1	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9	

162. Nombre del establecimiento: MEDICARTE AGENCIA BARRANQUILLA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1	

165. Dirección: CL 74 56 36 OF 303

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Agencia 0 1	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9	

162. Nombre del establecimiento: MEDICARTE AGENCIA BOGOTA

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

165. Dirección: CL 83 A 16 A 44 LC 402

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14819631576

(415)7707212489984(8020) **000001481963157 6**

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	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9

162. Nombre del establecimiento: MEDICARTE MEDELLIN 02

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

165. Dirección: CR 43 A 34 95 LC 004

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9

162. Nombre del establecimiento: MEDICARTE CARTAGENA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

165. Dirección: CR 69 31 139 LT B IN 604 605 606

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9

162. Nombre del establecimiento: MEDICARTE BUCARAMANGA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

165. Dirección: AV GONZALEZ VALENCIA 55 A 54 ED DEK TOWER

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14819631576

(415)7707212489984(8020) **000001481963157 6**

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	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Agencia 0 1	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9	

162. Nombre del establecimiento: MEDICARTE ARMENIA

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

165. Dirección: CR 12 O N 20 CS 504

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Agencia 0 1	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9	

162. Nombre del establecimiento: MEDICARTE POPAYAN

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

165. Dirección: CR 4 1 69

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Agencia 0 1	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9	

162. Nombre del establecimiento: MEDICARTE BARRANCABERMEJA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1	

165. Dirección: DG 56 18 A 88 LC 501

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14819631576

(415)7707212489984(8020) **000001481963157 6**

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	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9

162. Nombre del establecimiento: MEDICARTE SEDE RIONEGRO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Rionegro 6 1 5

165. Dirección: CL 42 56 39 CENTRO EMPRESARIAL SAVANNA PLAZA

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9

162. Nombre del establecimiento: MEDICARTE IBAGUE

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

165. Dirección: CR 6 A 60 19 ED SURGIMEDICA LC 308 Y 309

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9

162. Nombre del establecimiento: MEDICARTE AGENCIA COLINA

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

165. Dirección: CR 58 137 18 LC 103 104

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14819631576

(415)7707212489984(8020) **000001481963157 6**

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	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Agencia 0 1	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9	

162. Nombre del establecimiento: MEDICARTE AGENCIA LAS AMERICAS

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

165. Dirección: CL 9 62 84 LC 1 47 Y 1 48

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Agencia 0 1	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9	

162. Nombre del establecimiento: MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO

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

165. Dirección: CR 16 68 15 LC 7 Y 8

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Agencia 0 1	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9	

162. Nombre del establecimiento: MEDICARTE APARTADO

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

165. Dirección: CR 98 103 89

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14819631576

(415)7707212489984(8020) **000001481963157 6**

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	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Agencia 0 1	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9	

162. Nombre del establecimiento: MEDICARTE TUNJA

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

165. Dirección: CC GREEN HILLS - TUNJA PH BL B P 2 LC 10 B

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Agencia 0 1	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9	

162. Nombre del establecimiento: IPS CENTUM

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	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	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 3 3 9 1 5 8 7	2 0 2 1 0 6 2 3	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Agencia 0 1	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9	

162. Nombre del establecimiento: IPS SUR

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	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	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 3 4 1 3 6 6 8	2 0 2 1 0 8 1 3	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 9 2 7 8 1 5 8 6		

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Unico de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14306999993

(415)7707212489984(8020) 000001430699999 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 0 5 6 6 9 6 3	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 1 3	7 0 5 6 6 9 6 3	1 9 8 4 0 5 2 8

Lugar de expedición / 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Envigado 2 6 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	JAILLIER	JUAN	CARLOS

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACION

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

41. Dirección principal
DG 5 D BIS N 4720 A P AP 303

42. Correo electrónico:	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
stellagonzalez106@gmail.com		4 1 3 7 7 1 7	3 1 0 8 7 3 5 5 7 8

CLASIFICACION

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
5	1 2																

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

54. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

55. Forma	56. Tipo

Exportadores

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 4 0 8 1 1

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre RODRIGUEZ JAILLIER JUAN CARLOS
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO