

2. Concepto **0 2** Actualización

4. Número de formulario

14793268116



(415)7707212489984(8020) 000001479326811 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 0 9 8 5 1 2 2

6

Operativa de Grandes Contribuyentes

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

27. Fecha expedición

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

COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA

36. Nombre comercial

COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA -COHAN

37. Sigla

COHAN

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Antioquia

40. Ciudad/Municipio

Medellín

0 0 1

41. Dirección principal

CR 48 24 104 AV LOS INDUSTRIALES

42. Correo electrónico

GERENCIA@COHAN.ORG.CO

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 5 4 9 4 9

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

8 6 9 9

2 0 0 7 0 3 0 1

4 6 4 5

1 9 8 3 1 0 2 8

8 5 2 3

1 1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código **3 4 7 8 9 1 0 3 1 4 4 2 4 8 5 2**

03- Impuesto al patrimonio

13- Informante de exogena

04- Impto renta y compl. régimen especial

42- Obligado a llevar contabilidad

07- Retención en la fuente a título de rent

48- Impuesto sobre las ventas - IVA

08- Retención timbre nacional

52- Facturador electrónico

09- Retención en la fuente en el impuesto

10- Obligado aduanero

13- Gran contribuyente

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código **2 3**

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2021 - 10 - 19 / 09 : 23 : 12

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 HENAO CARDONA JAMEL ALBERTO

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14793268116



(415)7707212489984(8020) 000001479326811 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 9 8 5 1 2 2 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

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

65. Fondos

66. Cooperativas

5

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

2

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia de Economía Solidaria

2

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 7 0 1 0 1		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14793268116



(415)7707212489984(8020) 000001479326811 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 0 9 8 5 1 2 2

6

Operativa de Grandes Contribuyentes

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 0 9, 1 0, 2 7
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 1 5 3 8 0 2 4 9	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido HENAO	105. Segundo apellido CARDONA	106. Primer nombre JAMEL
107. Otros nombres ALBERTO	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal		
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 5, 0 8, 2 4
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 4 2 7 9 8 6 4 4	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido OCAMPO	105. Segundo apellido SALDARRIAGA	106. Primer nombre ZORAIDA
107. Otros nombres ANDREA	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal		
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14793268116



(415)7707212489984(8020) 000001479326811 6

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 0 9 8 5 1 2 2 6

6

Operativa de Grandes Contribuyentes

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

111. Tipo de documento NIT	3 1	112. Número de identificación 8 9 0 9 8 0 3 2 6	113. DV 9	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido	116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social E. S. E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS					
120. Valor capital del socio	121. % Participación		122. Fecha de ingreso 2 0 2 1, 0 3, 2 6	123. Fecha de retiro	
111. Tipo de documento NIT	3 1	112. Número de identificación 8 9 0 9 0 7 2 4 1	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido	116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA MERCED					
120. Valor capital del socio	121. % Participación		122. Fecha de ingreso 2 0 2 1, 0 3, 2 6	123. Fecha de retiro	
111. Tipo de documento NIT	3 1	112. Número de identificación 8 0 0 1 7 4 9 9 5	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido	116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BELLOSALUD					
120. Valor capital del socio	121. % Participación		122. Fecha de ingreso 2 0 2 1, 0 3, 2 6	123. Fecha de retiro	
111. Tipo de documento NIT	3 1	112. Número de identificación 8 9 0 9 8 2 1 1 3	113. DV 6	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido	116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social E.S.E HOSPITAL GUSTAVO GONZALEZ OCHOA					
120. Valor capital del socio	121. % Participación		122. Fecha de ingreso 2 0 2 1, 0 3, 2 6	123. Fecha de retiro	
111. Tipo de documento NIT	3 1	112. Número de identificación 8 0 0 0 5 8 0 1 6	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido	116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - METROSALUD					
120. Valor capital del socio	121. % Participación		122. Fecha de ingreso 2 0 2 1, 0 3, 2 6	123. Fecha de retiro	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14793268116



(415)7707212489984(8020) 000001479326811 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 0 9 8 5 1 2 2 | 6

Operativa de Grandes Contribuyentes

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

111. Tipo de documento NIT	3 1	112. Número de identificación 8 9 0 9 8 1 7 1 9	113. DV 4	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres
119. Razón social E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LA CANDELARIA					
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 2 0 2 1, 0 3, 2 6	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento NIT	3 1	112. Número de identificación 8 9 0 9 8 2 2 6 4	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres
119. Razón social HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS					
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 2 0 2 1, 0 3, 2 6	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento NIT	3 1	112. Número de identificación 8 9 0 9 8 1 8 5 1	113. DV 9	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres
119. Razón social E.S.E. HOSPITAL SAN JULIAN					
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 2 0 2 1, 0 3, 2 6	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento NIT	3 1	112. Número de identificación 8 9 0 9 8 3 7 3 8	113. DV 3	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres
119. Razón social HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE SAN VICENTE ANTIOQUIA					
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 2 0 2 1, 0 3, 2 6	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento NIT	3 1	112. Número de identificación 8 9 0 9 8 1 4 2 4	113. DV 7	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres
119. Razón social E S E HOSPITAL SAN JOSE					
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 2 0 2 1, 0 3, 2 6	123. Fecha de retiro

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14793268116



(415)7707212489984(8020) 000001479326811 6

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 9 8 5 1 2 2

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

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	7 1 7 2 6 3 1 3		1 0 0 7 6 1 T
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	RESTREPO	GALLEGO	BLADIMIR	
Revisor fiscal suplente	132. Número de identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	8 1 1 0 0 8 7 9 2	3	GERENCIA Y CONTROL LTDA	
	135. Fecha de nombramiento			
	2 0 1 4 0 5 1 4			
Contador	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 0 8 7 8 4 0 5		2 1 1 2 8 1 T
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	CANO	RUDAS	HAROLD	FEDERMAN
	144. Número de identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	8 1 1 0 0 8 7 9 2	3	GERENCIA Y CONTROL LTDA	
	147. Fecha de nombramiento			
	2 0 2 1 0 9 2 1			
	148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
	156. Número de identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
159. Fecha de nombramiento				

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14793268116



(415)7707212489984(8020) 000001479326811 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 9 8 5 1 2 2

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA -COHAN	
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1
165. Dirección CR 48 24 104	
166. Número de matrícula mercantil 2 1 5 1 9 6 7 9 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 1 1 1 0 2
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

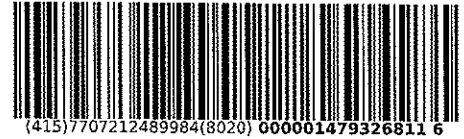
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4 6 4 5
162. Nombre del establecimiento SERVICIO FARMACEUTICO COHAN CENTRAL	
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1
165. Dirección CR 46 27 106	
166. Número de matrícula mercantil 2 1 5 5 7 6 8 3 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 3 1 0 1 1
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosmético 4 6 4 5
162. Nombre del establecimiento: SERVICIO FARMACEUTICO COHAN CONCEJO DE MEDELLIN	
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1
165. Dirección CL 73 A 48 A 70	
166. Número de matrícula mercantil 2 1 5 4 0 9 7 0 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 2 1 2 2 0
168. Teléfono	169. Fecha de cierre 2 0 1 3 0 3 3 0

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14793268116



(415)7707212489984(8020) 000001479326811 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 9 8 5 1 2 2

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4 6 4 5
162. Nombre del establecimiento SERVICIO FARMACEUTICO COHAN HOMO ALMACENTRO	
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1
165. Dirección CENTRO COMERCIAL ALMACENTRO LC 246	
166. Número de matrícula mercantil 2 1 5 2 7 4 9 9 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 2 0 4 0 2
168. Teléfono	169. Fecha de cierre 2 0 1 7 0 3 1 7
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	
161. Actividad económica Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4 6 4 5	
162. Nombre del establecimiento SERVICIO FARMACEUTICO COHAN HOMO BELLO	
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Bello 0 8 8
165. Dirección CL 38 55 310	
166. Número de matrícula mercantil 2 1 5 2 7 5 0 0 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 2 0 4 0 2
168. Teléfono	169. Fecha de cierre 2 0 1 7 0 3 1 7
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	
161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9	
162. Nombre del establecimiento: SERVICIO FARMACEUTICO COHAN QUIROFANOS EL TESORO	
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1
165. Dirección CR 25 1 A SUR 45 P 4	
166. Número de matrícula mercantil 2 1 5 5 7 6 8 2 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 3 1 0 1 1
168. Teléfono	169. Fecha de cierre 2 0 1 5 1 2 3 1

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14793268116



(415)7707212489984(8020) 000001479326811 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 0 9 8 5 1 2 2

6

Operativa de Grandes Contribuyentes

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento SERVICIO FARMACEUTICO COHAN E.S.E. CARISMA SEDE 80	
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1
165. Dirección CARERRA 81 49 23	
166. Número de matrícula mercantil 2 1 5 8 3 0 5 5 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 0 3 2 3
168. Teléfono	169. Fecha de cierre 2 0 1 8 0 3 2 3

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Educación media técnica. 8 5 2 3
162. Nombre del establecimiento POLITECNICO COHAN - CIENCIAS DE LA SALUD	
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1
165. Dirección CALLE 56 41 46	
166. Número de matrícula mercantil 2 1 5 8 6 0 1 5 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 5 0 2 2 4
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento: SERVICIO FARMACEUTICO COHAN UNIDAD RENAL	
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1
165. Dirección CARERRA 48 24 104	
166. Número de matrícula mercantil 2 1 5 8 7 0 8 5 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 0 3 2 3
168. Teléfono	169. Fecha de cierre 2 0 1 8 0 6 1 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14793268116



(415)7707212489984(8020) 000001479326811 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 9 8 5 1 2 2

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento SERVICIO FARMACEUTICO COHAN SEDE EL PUNTO DE LA ORIENTAL	
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1
165. Dirección CR 46 47 66 LC 3050 CC EL PUNTO DE LA ORIENTAL	
166. Número de matrícula mercantil 2 1 5 9 3 1 8 4 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 5 0 6 2 3
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento SERVICIO DE DISPENSACION PROGRAMADA-COHAN	
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1
165. Dirección CR CARRERA 52 29 A 111 LC 212 A	
166. Número de matrícula mercantil 2 1 6 0 0 9 6 6 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 5 1 0 3 0
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento: SERVICIO FARMACEUTICO COHAN-BELLO	
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Bello 0 8 8
165. Dirección CR 50 54 54 ED TORRE CENTRAL	
166. Número de matrícula mercantil 2 1 6 4 7 9 0 6 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7 1 2 0 5
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14793268116



(415)7707212489984(8020) 000001479326811 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 9 8 5 1 2 2

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento SERVICIO FARMACEUTICO COHAN-TRAUMACENTO	
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1
165. Dirección CR CARRERA 65 42 20	
166. Número de matrícula mercantil 2 1 6 5 8 4 6 3 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 0 5 1 1
168. Teléfono	169. Fecha de cierre 2 0 1 9 0 7 2 3
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	
161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9	
162. Nombre del establecimiento SERVICIO FARMACÉUTICO COHAN-EPMSC BELLAVISTA	
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Bello 0 8 8
165. Dirección DG 44 39 145	
166. Número de matrícula mercantil 2 1 6 6 0 7 4 9 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 0 6 1 8
168. Teléfono	169. Fecha de cierre 2 0 2 0 0 3 0 9
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	
161. Actividad económica Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0	
162. Nombre del establecimiento: SERVICIO FARMACÉUTICO COHAN-COMPLEJO DE MEDELLIN PREDEGAL HOMBRES	
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1
165. Dirección KM 6	
166. Número de matrícula mercantil 2 1 6 6 0 7 5 0 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 0 6 1 8
168. Teléfono	169. Fecha de cierre 2 0 2 0 0 3 0 9

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14793268116



(415)7707212489984(8020) 000001479326811 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 9 8 5 1 2 2

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0
162. Nombre del establecimiento SERVICIO FARMACÉUTICO COHAN-COMPLEJO DE MEDELLIN PEDREGAL MUJERES	
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1
165. Dirección KM 6	
166. Número de matrícula mercantil 2 1 6 6 0 7 5 1 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 0 6 1 8
168. Teléfono	169. Fecha de cierre 2 0 2 0 0 3 0 9

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento SERVICIO FARMACÉUTICO COHAN-EPMSC ANDES	
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1
165. Dirección CL 49 55 154	
166. Número de matrícula mercantil 2 1 6 6 0 7 5 3 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 0 6 1 8
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento SF COHAN-CLINICA UCC VILLAVICENCIO	
163. Departamento Meta 5 0	164. Ciudad/Municipio Villavicencio 0 0 1
165. Dirección CL 36 35 62	
166. Número de matrícula mercantil 3 5 1 3 5 8	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 9 0 5 0 3
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14793268116



(415)7707212489984(8020) 000001479326811 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 0 9 8 5 1 2 2

6

Operativa de Grandes Contribuyentes

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

1	160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	162. Nombre del establecimiento	163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	165. Dirección	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
	Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9	SERVICIO FARMACEUTICO COHAN- ART MEDICA LA 33	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1	CL 33 74 B 113	2 1 6 7 1 5 0 4 0 2	2 0 1 9 0 3 2 7		2 0 1 9 1 2 1 9
2	160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	162. Nombre del establecimiento	163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	165. Dirección	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
	Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9	S.F. COHAN - IPS BIENESTAR	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1	CR 49 C 82 146	7 3 8 1 8 8	2 0 1 9 0 6 2 6		2 0 1 9 1 2 1 9
3	160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	162. Nombre del establecimiento	163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	165. Dirección	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
	Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9	SF-COHAN CIB	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1	CR 72 A 78 B 141	2 1 6 8 6 4 8 9 0 2	2 0 1 9 0 7 1 5		2 0 2 1 0 2 0 3

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14793268116



(415)7707212489984(8020) 000001479326811 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 9 8 5 1 2 2

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1
162. Nombre del establecimiento SF APLICACIONES ALMACENTRO			
165. Dirección CR 43 A 34 95 TO SUR P 8			
166. Número de matrícula mercantil 2 1 6 9 3 7 2 5 0 2		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 9 1 1 0 8	
168. Teléfono		169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Bello 0 8 8
162. Nombre del establecimiento ERON BELLAVISTA			
165. Dirección DG 44 39 145			
166. Número de matrícula mercantil 2 1 7 0 7 4 7 8 0 2		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 0 0 8 2 7	
168. Teléfono		169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Barbosa 0 7 9
162. Nombre del establecimiento SF PROMEDAN BARBOSA			
165. Dirección CR 13 11 107			
166. Número de matrícula mercantil 2 1 7 1 1 4 0 6 0 2		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 0 1 0 3 0	
168. Teléfono		169. Fecha de cierre	