DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141212195991

(415)7707212489984(8020) **000014121219599 1**

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 3 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
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
COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA

36. Nombre comercial	37. Sigla
COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA -COHAN	COHAN

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	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	45. Teléfono 2
0 0 5 0 0 2 1	6 0 4 6 0 5 4 9 4 9	

CLASIFICACIÓN

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
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 5 1	4 7 7 3			3 6

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

03- Impuesto al patrimonio
04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
13- Gran contribuyente
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios 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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre HENAO CARDONA JAMEL ALBERTO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141212195991

(415)7707212489984(8020) **000014121219599 1**

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 3 1	

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

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 8	0 1
72. Número	2 3 8 0	4 2
73. Fecha	1 9 8 3 1 0 2 8	2 0 2 0 0 6 2 6
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 7 0 2 0 6	2 0 2 0 0 8 1 1
77. No. Matrícula mercantil	2 1 0 0 0 0 6 6 2 2 4	2 1 0 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	2 0 2 0 0 6 2 6
81. Hasta	3 0 0 0 1 2 3 1	3 0 0 0 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	9 8 . 5 %
84. Nacional privado	1 . 5 %
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 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		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141212195991

(415)7707212489984(8020) **000014121219599 1**

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 3 1	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 1 1 1 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 5 3 8 0 2 4 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
HENAO	CARDONA	JAMEL	ALBERTO

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 2 5 0 4 2 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	3 9 4 4 3 4 5 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VELEZ	VELEZ	CLAUDIA	MARIA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

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

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

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 141212195991

(415)7707212489984(8020) **000014121219599 1**

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 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
NIT 3 1	8 9 0 9 8 0 3 2 6	9	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	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 3 2 6	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	8 9 0 9 0 7 2 4 1	1	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	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 3 2 6	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	8 0 0 1 7 4 9 9 5	1	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	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 3 2 6	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	8 9 0 9 8 2 1 1 3	6	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	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 3 2 6	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	8 0 0 0 0 5 8 0 1 6	1	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	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 3 2 6	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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: 141212195991

(415)7707212489984(8020) **000014121219599 1**

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 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
NIT 3 1	8 9 0 9 8 1 7 1 9	4	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	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 3 2 6	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	8 9 0 9 8 2 2 6 4	1	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	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 3 2 6	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	8 9 0 9 8 1 8 5 1	9	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	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 3 2 6	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	8 9 0 9 8 3 7 3 8	3	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	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 3 2 6	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	8 9 0 9 8 1 4 2 4	7	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	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 3 2 6	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141212195991

(415)7707212489984(8020) **000014121219599 1**

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	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	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	

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

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 0 4 7 5 4 0 6	9	2 8 3 3 1 4 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
BEDOYA	GALLEGO	SANTIAGO	

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 S.A.S.

147. Fecha de nombramiento: 2 0 2 4 0 7 2 3

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	4 3 5 6 5 8 5 4	4	8 2 8 9 9 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
RESTREPO	LOPEZ	YENI	

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141212195991

(415)7707212489984(8020) **000014121219599 1**

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 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: COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA -COHAN

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

165. Dirección: CR 48 24 104

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4 6 4 5

162. Nombre del establecimiento: SERVICIO FARMACEUTICO COHAN CENTRAL

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

165. Dirección: CR 46 27 106

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	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	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

165. Dirección: CL 73 A 48 A 70

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141212195991

(415)7707212489984(8020) **000014121219599 1**

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 3 1	

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

1

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

2

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

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 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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141212195991

(415)7707212489984(8020) **000014121219599 1**

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 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: SERVICIO FARMACEUTICO COHAN E.S.E. CARISMA SEDE 80

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

165. Dirección: CARERRA 81 49 23

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Educación media técnica. 8 5 2 3

162. Nombre del establecimiento: POLITECNICO COHAN - CIENCIAS DE LA SALUD

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

165. Dirección: CALLE 56 41 46

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 1 5 8 6 0 1 5 0 2	2 0 1 5 0 2 2 4
168. Teléfono	**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: SERVICIO FARMACEUTICO COHAN UNIDAD RENAL

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

165. Dirección: CARERRA 48 24 104

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141212195991

(415)7707212489984(8020) **000014121219599 1**

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 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: SERVICIO FARMACEUTICO COHAN SEDE EL PUNTO DE LA ORIENTAL

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

165. Dirección: CR 46 47 66 LC 3050 CC EL PUNTO DE LA ORIENTAL

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

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: SERVICIO DE DISPENSACION PROGRAMADA-COHAN

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

165. Dirección: CR CARRERA 52 29 A 111 LC 212 A

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

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: SERVICIO FARMACEUTICO COHAN-BELLO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Bello 0 8 8

165. Dirección: CR 50 54 54 ED TORRE CENTRAL

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141212195991

(415)7707212489984(8020) **000014121219599 1**

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 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: SERVICIO FARMACEUTICO COHAN-TRAUMACENTO

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

165. Dirección: CR CARRERA 65 42 20

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

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: SERVICIO FARMACÉUTICO COHAN-EPMSC BELLAVISTA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Bello 0 8 8

165. Dirección: DG 44 39 145

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	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	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

165. Dirección: KM 6

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141212195991

(415)7707212489984(8020) **000014121219599 1**

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 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	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	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1	

165. Dirección: KM 6

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

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: SERVICIO FARMACÉUTICO COHAN-EPMSC ANDES

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

165. Dirección: CL 49 55 154

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

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: SF COHAN-CLINICA UCC VILLAVICENCIO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1	

165. Dirección: CL 36 35 62

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141212195991

(415)7707212489984(8020) **000014121219599 1**

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 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: SERVICIO FARMACEUTICO COHAN- ART MEDICA LA 33

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

165. Dirección: CL 33 74 B 113

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

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: S.F. COHAN - IPS BIENESTAR

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

165. Dirección: CR 49 C 82 146

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

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: SF-COHAN CIB

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

165. Dirección: CR 72 A 78 B 141

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141212195991

(415)7707212489984(8020) **000014121219599 1**

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 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: SF APLICACIONES ALMACENTRO

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

165. Dirección: CR 43 A 34 95 TO SUR P 8

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 1 6 9 3 7 2 5 0 2	2 0 1 9 1 1 0 8	
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: ERON BELLAVISTA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Bello 0 8 8	

165. Dirección: DG 44 39 145

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

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: SF PROMEDAN BARBOSA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Barbosa 0 7 9	

165. Dirección: CR 13 11 107

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141212195991

(415)7707212489984(8020) **000014121219599 1**

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 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIAS MAS VITAL SEDE INDUSTRIALES

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

165. Dirección: CR 48 24 104 AV LOS INDUSTRIALES

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

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: EPMSC BUENAVENTURA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

165. Dirección: CL 6 51 B 61 BRR TRANSFORMACION AVENIDA SIMON

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

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: EPC YOPAL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

165. Dirección: KM 12 VIA YOPAL AGUAZUL

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141212195991

(415)7707212489984(8020) **000014121219599 1**

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 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: ACACIAS CAMI

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Acacías 0 0 6

165. Dirección: KM 3 VIA ACACIAS VILLAVICENCIO ZN RURAL ACACIAS

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

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: EPMSC ACACIAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Acacías 0 0 6

165. Dirección: KM 5 ANTIGUA VILLAVICENCIO ZN RURAL ACACIAS

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

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: SERVICIO FARMACEUTICO COHAN - RM MANIZALES

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

165. Dirección: CRT PANAMERICANA-ESTAMBUL BRR ESTAMBUL

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141212195991

(415)7707212489984(8020) **000014121219599 1**

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 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: SERVICIO FARMACEUTICO COHAN-EPMSC MANIZALES

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

165. Dirección: VIA PANAMERICANA ESTAMBUL BRR ESTAMBUL

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

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: COMPLEJO MET CUCUTA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

165. Dirección: AV PANAMERICANA VIA EL SALADO CARCEL MODELO DE CUCUTA

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

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: SF COHAN TURBO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Turbo 8 3 7

165. Dirección: CR 14 B 102 33

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141212195991

(415)7707212489984(8020) **000014121219599 1**

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 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: SF COHAN SEGOVIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Segovia 7 3 6

165. Dirección: CR 49 50 36

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

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: SF COHAN PUERTO BERRIO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Puerto Berrío 5 7 9

165. Dirección: CR 7 44 09 BRR GAITAN

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

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: SF COHAN BARRIO COLOMBIA

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

165. Dirección: CL 25 A 43 B 196

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141212195991

(415)7707212489984(8020) **000014121219599 1**

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 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: SF BOGOTA COHAN

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

165. Dirección: CR 18 16 53 SUR

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

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: COHAN SF MONTERIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

165. Dirección: CR 15 A 28 35

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

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: SF COHAN MONTELIBANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Córdoba 2 3	Montelíbano 4 6 6

165. Dirección: CR 4 16 38

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141212195991

(415)7707212489984(8020) **000014121219599 1**

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 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: SF BELLO COHAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Bello 0 8 8	

165. Dirección: CL 49 47 11

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

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: SF COHAN DUITAMA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Duitama 2 3 8	

165. Dirección: CR 14 15 55

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

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: SF COHAN ENVIGADO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Envigado 2 6 6	

165. Dirección: CR 41 38 SUR 61

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141212195991

(415)7707212489984(8020) **000014121219599 1**

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 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: SF COHAN PAIPA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Paipa 5 1 6	

165. Dirección: CL 24 18 19

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

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: SF COHAN QUIBDO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1	

165. Dirección: CR 8 30 55

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

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: SF VILLAVICENCIO COHAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1	

165. Dirección: CL 36 38 54

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141212195991

(415)7707212489984(8020) **000014121219599 1**

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 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: SERVICIO FARMACEUTICO COHAN -SAVIA RIONEGRO

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

165. Dirección: CR 70 40 68

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

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: SF-AMAGA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Amagá 0 3 0	

165. Dirección: CR 51 52 B 59

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

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: SERVICIO FARMACEUTICO COHAN - APARTADO

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

165. Dirección: CL 103 A 100 84 BRR VELEZ

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141212195991

(415)7707212489984(8020) **000014121219599 1**

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 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: SERVICIO FARMACEUTICO CAUCASIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Caucasia 1 5 4

165. Dirección: CR 20 476 LC 101 CC CAUCACENTRO

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

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: SF LA CEJA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	La Ceja 3 7 6

165. Dirección: CR 19 19 33

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

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: SF COHAN SOGAMOSO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Sogamoso 7 5 9

165. Dirección: CL 16 14 23

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141212195991

(415)7707212489984(8020) **000014121219599 1**

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 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: SF COHAN MONTELIBANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Córdoba 2 3	Montelíbano 4 6 6	

165. Dirección: CR 4 16 38

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

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: SF COHAN TUNJA

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

165. Dirección: CR 11 16 49 DG 51

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

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: SF COHAN CHIQUINQUIRA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Chiquinquirá 1 7 6	

165. Dirección: CL 16 11 62 PAR GUARIN

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141212195991

(415)7707212489984(8020) **000014121219599 1**

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 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA MAS VITAL ITAGUI

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Itagui 3 6 0

165. Dirección: CL 51 48 36

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4 6 4 5

162. Nombre del establecimiento: SF COHAN MONTELIBANO # 2

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Córdoba 2 3	Montelíbano 4 6 6

165. Dirección: CR 29 21 64

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosmético 4 6 4 5

162. Nombre del establecimiento: SF COHAN MONTERIA # 2

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

165. Dirección: CR 14 33 24

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141212195991

(415)7707212489984(8020) **000014121219599 1**

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 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: SF COHAN TUNJA # 2

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

165. Dirección: CR 6 36 25 LC 226

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

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: CEDI COHAN ALMA MATER

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

165. Dirección: CR 51 D 69 15

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

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: SERVICIO FARMACEUTICO COHAN-COMPLEJO DE MEDELLIN-PEDREGAL HOMBRES

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

165. Dirección: KM 6 VIA ANTIGUA AL MAR

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141212195991

(415)7707212489984(8020) **000014121219599 1**

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 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: CENTRO DE DISTRIBUCION PROGRAMADA CDP

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

165. Dirección: CL 25 A 43 B 196 LC 805

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

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: CDDP COHAN BOGOTA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cundinamarca 2 5	Funza 2 8 6

165. Dirección: AUT MEDELLIN KM 6 7 PAR INTERPARK BG 3 4

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

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: SERVICIO FARMACEUTICO COHAN-ITAGUI

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Itagui 3 6 0

165. Dirección: CL 51 48 36

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141212195991

(415)7707212489984(8020) **000014121219599 1**

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 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: SF CALDAS HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Caldas 1 2 9

165. Dirección: CR 48 135 SUR 41

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

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: SF-ERON-EPMSC GIRARDOT

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cundinamarca 2 5	Girardot 3 0 7

165. Dirección: CL 38 3 28

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

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: SERVICIO FARMACEUTICO COHAN - EPC LA PAZ ITAGUI

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Itagui 3 6 0

165. Dirección: CR 70 23 10 BRR SAN FRANCISCO

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO