

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA  
PERSONA JURIDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)  
RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA

I IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACION <b>Cooperativa de hospitales de Antioquia</b>		NIT No. <b>890.985.122-6</b>	
SIGLA <b>COHAN</b>		PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA. DETERMINE CLASE :	
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA. DETERMINE ORDEN Y TIPO :		TIPO	
ORDEN <input checked="" type="checkbox"/> DPTL <input type="checkbox"/> DIST. <input type="checkbox"/> MPL <input type="checkbox"/> OTRO   ¿CUAL? _____		TIPO <b>08</b> (VER AL RESPALDO)	
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA PAIS <b>Colombia</b>		DEPARTAMENTO <b>Antioquia</b>	
MUNICIPIO <b>Medellin</b>		DIRECCIÓN <b>Carrera 48 No. 24-104 AV LOS INDUSTRIALES</b>	
TELEFONOS <b>6054949</b>		FAX <b>N/A</b> APARTADO AEREO <b>0500</b>	

II SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 Otras actividades de atención en la salud humana	2 Venta de productos y venta de servicios
3 Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador.	4 Educación media técnica y de formación laboral.
5	6

III EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO :

ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
E.S.E. HOSPITAL LA MERCED	X		N/A	31/12/2024	\$ 560,000,000
E.S.E HOSPITAL MARIA ANTONIA DE ELEJALDE DE FRONTINO	X		N/A	31/12/2024	\$ 520,000,000
E.S.E. HOSPITAL LA CEJA	X		N/A	31/12/2024	\$ 510,000,000
E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	X		N/A	31/12/2024	\$ 750,000,000
E.S.E. HOSPITAL FRANCISCO VALDERRAMA	X		N/A	31/12/2024	\$ 700,000,000

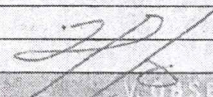
IV REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO <b>Henao</b>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>Cardona</b>	NOMBRES <b>Jamel Alberto</b>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO <b>15.380.249</b>	ACTÚA EN CARÁCTER DE :	CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN
C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>		Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/> Apoderado <input type="checkbox"/>	\$ 25.000 SMLV

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE:      SI    NO  ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS (ART. 1º LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES : No aplica

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5º LEY 190 DE 1995).

FIRMA       FECHA DE DILIGENCIAMIENTO **15/01/2025**

V OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4º LEY 190 DE 1995).

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE      CIUDAD Y FECHA **Medellin, 15/01/2025**

CONTRATANTE

FORMA FUHVPJ001

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **15.380.249**  
**HENAO CARDONA**

APELLIDOS  
**JAMEL ALBERTO**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-ABR-1966**

**LA CEJA**  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.74**  
ESTATURA

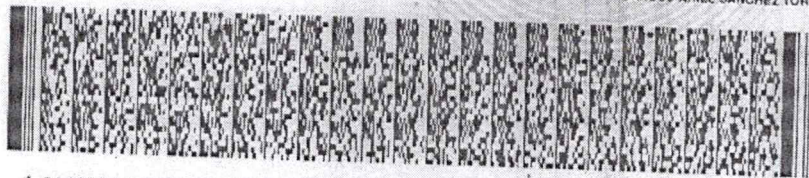
**O+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**30-JUL-1984 LA CEJA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0116300-00026542-M-0015380249-20080719

0001250057A 1

2520001572



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:43:08 AM horas del 02/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **15380249**

Apellidos y Nombres: **HENAO CARDONA JAMEL ALBERTO**

### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75  
– 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y  
2:00 pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail: [dijin.aralc-  
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.aralc-<br/>atc@policia.gov.co)

2/3/26, 8:43

Policía Nacional de Colombia



Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único  
de Contratación

Todos los derechos reservados.



GOV.CO



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:43:08 AM horas del 02/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **15380249**

Apellidos y Nombres: **HENAO CARDONA JAMEL ALBERTO**

#### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75  
– 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y  
2:00 pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail: [dijin.araic-  
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)

2/3/26, 8:43

Policía Nacional de Colombia



Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único  
de Contratación

GOV.CO GOV.CO

Todos los derechos reservados.



CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 02 de marzo de 2026, a las 08:33:18, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	8909851226
Código de Verificación	8909851226260302083318

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado



LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

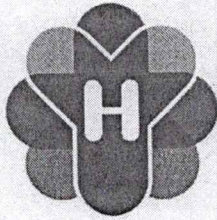
Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 02 de marzo de 2026, a las 08:34:06, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	15380249
Código de Verificación	15380249260302083406

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado



ESE  
**HOSPITAL YARUMAL**  
SAN JUAN DE DIOS

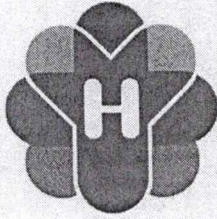
ACTA DE INICIO		
Código: CT-03-003	Versión: 03	Fecha: 01/05/2020

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO DE SUMINISTRO N.º 002 DE 2025	
CONTRATISTA:	COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA "COHAN"
NIT:	890.985.122-6
GERENTE SUPLENTE:	JAMEL ALBERTO HENAO CARDONA
C.C:	15.380.249
OBJETO:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO A LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE YARUMAL ANTIOQUIA
DURACIÓN:	DOCE (12) MESES
VALOR:	DOS MIL DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS (\$2.200.000.000) ML.
FECHA DE INICIO:	01/01/2025
FECHA DE TERMINACION:	31/12/2025

En la ESE San Juan de Dios de Yarumal el día primero (01) del mes de enero de 2025, se reunieron el señor **JAMEL ALBERTO HENAO CARDONA**, identificado con cedula de ciudadanía Numero 15.380.249 de La Ceja, en calidad de representante legal de la **COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA "COHAN"**, identificada NIT 890.985.122-6, EL CONTRATISTA, y **DANIEL ALCIDES VERGARA TOBON** como **GERENTE** y considerando que se encuentran revisados todos los requisitos para dar inicio a la ejecución del presente contrato, se suscribe la presente acta de inicio.

#### CONSIDERANDO

1. Que el día uno (01) de enero de 2025 se suscribió el contrato de suministro N° 002-2025.
2. Que la cuantía y pagos de este contrato están sujetos a las apropiaciones presupuestales que para estos efectos se hicieron en el presupuesto de gastos de la vigencia 2025 conforme al certificado de disponibilidad presupuestal número 004 y certificado de compromiso presupuestal número 004 que hacen parte de la carpeta del contrato.
3. Que se ha presentado la respectiva propuesta de servicios.



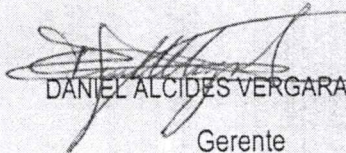
ESE  
**HOSPITAL YARUMAL**  
SAN JUAN DE DIOS

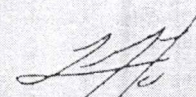
ACTA DE INICIO		
Código: CT-03-003	Versión: 03	Fecha: 01/05/2020


**ACUERDAN:**

1. Firmar la presente acta de inicio del contrato fijando como fecha de inicio el 01 de enero de 2025 y fecha de terminación el día 31 de diciembre de 2025.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron.

  
DANIEL ALCIDES VERGARA TOBON  
Gerente

  
JAMEL ALBERTO HENAO CARDONA  
Contratista

	<b>FORMATO DE ACTA DE INICIO DE CONTRATO</b>	CÓDIGO: GA-JC-FT-07
		VERSIÓN: 02
		FECHA: MARZO 2023
		PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO DE SUMINISTRO N° 004 DE 2025	
<b>CONTRATISTA:</b>	COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA – COHAN
<b>OBJETO:</b>	Suministro de Medicamentos y Material Médico Quirúrgico a LA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS del Municipio de Santa Fe de Antioquia, para la atención integral de los usuarios.
<b>DURACIÓN</b>	Desde la firma del acta de inicio hasta el 31 de diciembre de 2025.
<b>VALOR</b>	DOS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M.L (\$2.685.240.583).

En Santa Fe de Antioquia, el ocho (08) de enero de 2025, se reunieron **JAMEL ALBERTO HENAO CARDONA**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número 15.380.249, de la Ceja, obrando en calidad de representante legal de la **COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA – COHAN**. Identificada con NIT 890.985.122-6, y **FABER DE JESÚS DURANGO ARIAS** en calidad de supervisor del Contrato N°004 de 2025, con el fin de iniciar la ejecución del presente contrato y,

#### CONSIDERANDO

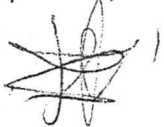
1. Que el día 01 de enero de 2025, se suscribió Contrato N° 004 de 2025.
2. Que la cuantía y pagos de este contrato están sujetos a las apropiaciones presupuestales que para estos efectos se hicieron en el presupuesto de gastos de la vigencia 2025 conforme al CDP N°5 de fecha enero 01 de 2025, que hacen parte de la carpeta del contrato.
3. Que se ha presentado la respectiva propuesta.

#### ACUERDAN:

Firmar la presente acta de inicio del contrato fijando como fecha de iniciación el 08 de enero de 2025 y fecha de terminación el día 31 de diciembre de 2025

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron.

  
**JAMEL ALBERTO HENAO CARDONA**  
 Contratista.

  
**FABER DE JESÚS DURANGO ARIAS**  
 Supervisor E.S.E

DIAN

Declaración de renta y complementario para personas jurídicas y asimiladas y personas naturales y asimiladas no residentes y sucesiones ilíquidas de causantes no residentes, o de ingresos y patrimonio para entidades obligadas a declarar

PRIVADA

110

1. Año 2024

29. Fracción año gravable siguiente

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

1117615272856



(415)7707212489984(8020) 000111761527285 6

Datos del declarante	5. No. Identificación Tributaria (NIT)	6.DV.	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres	
	8 9 0 9 8 5 1 2 2	6					
	11. Razón social COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA					12. Cód. Direcc. Seccional	24. Actividad económica principal
						3 1	8 6 9 9

Corrección	25. Cód.	26. No Formulario anterior	30. Renuncio a pertenecer al Régimen Tributario Especial	31. Vinculado al pago de obras por impuestos		
Datos informativos	33. Total costos y gastos de nómina	20,741,600,000	34. Aportes al sistema de seguridad social	2,051,199,000	35. Aportes al SEIVA, ICBF, cajas de compensación	659,215,000

Patrimonio	Efectivo y equivalentes al efectivo	36	9,113,786,000	Renta exenta	77	0
	Inversiones e instrumentos financieros derivados	37	21,045,750,000	Rentas gravables	78	0
	Cuentas, documentos y arrendamientos financieros por cobrar	38	169,604,835,000	<b>Renta líquida gravable</b>	79	9,856,806,000
	Inventarios	39	72,845,551,000	Ingresos por ganancias ocasionales	80	0
	Activos intangibles	40	248,812,000	Costos por ganancias ocasionales	81	0
	Activos biológicos	41	0	Ganancias ocasionales no gravadas y exentas	82	0
	Propiedades, planta y equipo, propiedades de inversión v ANCMV	42	39,446,955,000	<b>Ganancias ocasionales gravables</b>	83	0
	Otros activos	43	1,392,881,000	Sobre la renta líquida gravable	84	1,971,361,000
	<b>Total patrimonio bruto</b>	44	313,698,570,000	Puntos adicionales a la tarifa del impuesto renta	85	0
	Pasivos	45	211,116,251,000	De dividendos y participaciones grav. a la tarifa del 10% año 2022 y al 21% año 2023 y siguientes (base casilla 54)	86	0
<b>Total patrimonio líquido</b>	46	102,582,319,000	De dividendos y participaciones gravadas a la tarifa del artículo 240 E.T. (base casilla 55)	87	0	
Ingresos	Ingresos brutos de actividades ordinarias	47	367,612,017,000	De dividendos y participaciones gravadas a la tarifa del 27% (base casilla 56)	88	0
	Ingresos financieros	48	514,499,000	De dividendos y participaciones gravadas a la tarifa del artículo 240 E.T. (base casilla 53)	89	0
	Dividendos y participaciones no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	49	0	De dividendos y participaciones gravadas a la tarifa del 33% (base casilla 52)	90	0
	Dividendos y participaciones distribuidos por entidades no residentes en Colombia a una CHC y prima en colocación de acciones.	50	0	<b>Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables</b>	91	1,971,361,000
	Dividendos y participaciones gravadas a la tarifa general provenientes de sociedades y entidades extranjeras o de sociedades nacionales	51	0	Valor a adicionar (VAA)	92	0
	Dividendos y participaciones gravadas recibidas por personas naturales sin residencia fiscal (año 2016 y anteriores)	52	0	Descuentos tributarios	93	0
	Dividendos y participaciones gravadas recibidas por personas naturales sin residencia fiscal (año 2017 y siguientes)	53	0	<b>Impuesto neto de renta (sin impuesto adicionado)</b>	94	1,971,361,000
	Dividendos y participaciones gravadas a las tarifas de los artículos 245 o 246 E.T.	54	0	Impuesto a adicionar (IA)	95	0
	Dividendos y participaciones gravadas a la tarifa general (EP y sociedades extranjeras - utilidades generadas a partir del año 2017)	55	0	<b>Impuesto neto de renta (con impuesto adicionado)</b>	96	1,971,361,000
	Dividendos y participaciones provenientes de proyectos calificados como megainversión gravadas al 27%	56	0	<b>Impuesto de ganancias ocasionales</b>	97	0
Otros ingresos	57	2,972,398,000	Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales	98	0	
<b>Total ingresos brutos</b>	58	371,098,914,000	<b>Total impuesto a cargo</b>	99	1,971,361,000	
Devoluciones, rebajas y descuentos en ventas	59	10,108,446,000	Valor inversión obras por impuestos hasta del 50% del valor de la casilla 99 (Modalidad de pago 1)	100	0	
Ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	60	0	Descuento efectivo inversión obras por impuestos (Modalidad de pago 2)	101	0	
<b>Total ingresos netos</b>	61	360,990,468,000	Crédito fiscal artículo 256-1 E.T.	102	0	
Costos y deducciones	Costos	62	289,602,560,000	Anticipo renta liquidado año gravable anterior	103	0
	Gastos de administración	63	14,818,790,000	Saldo a favor año gravable anterior sin solicitud de devolución y compensación	104	0
	Gastos de distribución y ventas	64	45,040,675,000	<b>Retenciones</b>		
	Gastos financieros	65	1,451,409,000	Autorretenciones	105	0
	Otros gastos y deducciones	66	220,228,000	Otras retenciones	106	53,758,000
<b>Total costos y gastos deducibles</b>	67	351,133,662,000	<b>Total retenciones año gravable a declarar</b>	107	53,758,000	
ESAL (R.T.E.)	Inversiones efectuadas en el año	68	0	Anticipo renta para el año gravable siguiente	108	0
	Inversiones liquidadas de periodos gravables anteriores	69	0	Anticipo Puntos adicionales año gravable anterior	109	0
Renta	Renta por recuperación de deducciones	70	0	Anticipo Puntos adicionales año gravable siguiente	110	0
	Renta pasiva - ECE sin residencia fiscal en Colombia	71	0	<b>Saldo a pagar por impuesto</b>	111	1,917,603,000
	<b>Renta líquida ordinaria del ejercicio</b>	72	9,856,806,000	Sanciones	112	0
	Pérdida líquida del ejercicio	73	0	<b>Total saldo a pagar</b>	113	1,917,603,000
	Compensaciones	74	0	<b>Total saldo a favor</b>	114	0
	<b>Renta líquida</b>	75	9,856,806,000	Valor impuesto exigible por obras por impuestos Modalidad de pago 1	115	0
Renta presuntiva	76	0	Valor total proyecto obras por impuestos Modalidad de pago 2	116	0	
			Aporte voluntario Art. 244-1 E.T.	117	0	

981. Cód. Representación

Firma del declarante o de quien lo representa

982. Código Contador o Revisor Fiscal

Firma Contador o Revisor Fiscal 994. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora

2025-04-10 04:17:57 PM

DIAN

Fecha Acceso de Datos

Firmado

980. Pago total \$

996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo

91900281314753

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 28 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141212195991



(415)7707212489984(8020) 000014121219599 1

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

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
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 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	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

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				
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			



**Formulario del Registro Único Tributario  
Representación**

**001**

Página 3 de 28 Hoja 3

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  
8 9 0 9 8 5 1 2 2 6 Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

**Representación**

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	99. Fecha inicio ejercicio representación 1 8	2 0 2 2	1 1 1 5
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 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	99. Fecha inicio ejercicio representación 1 9	2 0 2 5	0 4 2 8
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 3 9 4 4 3 4 5 8	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido VELEZ	105. Segundo apellido VELEZ	106. Primer nombre CLAUDIA	107. Otros nombres MARIA
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	

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

**001**

Página 4 de 28 Hoja 4

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141212195991



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 3 1
---	------------	--	------------------------------

**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	116. Otros nombres 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	116. Otros nombres 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	116. Otros nombres 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	116. Otros nombres 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	116. Otros nombres 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	

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

**001**

Página 5 de 28 Hoja 4

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141212195991



(415)7707212489984(8020) 000014121219599 1

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 3 1
---	------------	--	------------------------------

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

1	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	116. Otros nombres 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	
2	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	116. Otros nombres 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	
3	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	116. Otros nombres 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	
4	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	116. Otros nombres 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	
5	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	116. Otros nombres 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	

Formulario del Registro Único Tributario  
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 6 de 28 Hoja 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141212195991



(415)7707212489984(8020) 000014121219599 1

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

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

Formulario del Registro Único Tributario  
Establecimientos

001

Página 7 de 28 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141212195991



(415)7707212489984(8020) 000014121219599 1

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 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	

Formulario del Registro Único Tributario  
Establecimientos

001

Página 8 de 28 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141212195991



(415)7707212489984(8020) 000014121219599 1

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 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

Formulario del Registro Único Tributario  
Establecimientos

001

Página 9 de 28 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141212195991



(415)7707212489984(8020) 000014121219599 1

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 E.S.E. CARISMA SEDE 80		
163. Departamento Antioquia	164. Ciudad/Municipio Medellín	0 5 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	164. Ciudad/Municipio Medellín	0 5 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	164. Ciudad/Municipio Medellín	0 5 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	

Formulario del Registro Único Tributario  
Establecimientos

001

Página 10 de 28 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141212195991



(415)7707212489984(8020) 000014121219599 1

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 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 6 0 4 6 0 5 4 9 4 9	169. Fecha de cierre 2 0 2 3 0 6 1 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 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 2 0 2 2 0 3 1 4	
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 2 0 2 4 0 2 2 9	

Formulario del Registro Único Tributario  
Establecimientos

001

Página 11 de 28 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141212195991



(415)7707212489984(8020) 000014121219599 1

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	164. Ciudad/Municipio Medellín	0 5 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	164. Ciudad/Municipio Bello	0 5 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	164. Ciudad/Municipio Medellín	0 5 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	

Formulario del Registro Único Tributario  
Establecimientos

001

Página 12 de 28 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141212195991



(415)7707212489984(8020) 000014121219599 1

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 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	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	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 2 0 2 2 0 8 2 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: SF COHAN-CLINICA UCC VILLAVICENCIO		
163. Departamento Meta	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	

Formulario del Registro Único Tributario  
Establecimientos

001

Página 13 de 28 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141212195991



(415)7707212489984(8020) 000014121219599 1

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- ART MEDICA LA 33		
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1	
165. Dirección CL 33 74 B 113		
166. Número de matrícula mercantil 2 1 6 7 1 5 0 4 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 9 0 3 2 7	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre 2 0 1 9 1 2 1 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 S.F. COHAN - IPS BIENESTAR		
163. Departamento Atlántico 0 8	164. Ciudad/Municipio Barranquilla 0 0 1	
165. Dirección CR 49 C 82 146		
166. Número de matrícula mercantil 7 3 8 1 8 8	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 9 0 6 2 6	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre 2 0 1 9 1 2 1 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: SF-COHAN CIB		
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1	
165. Dirección CR 72 A 78 B 141		
166. Número de matrícula mercantil 2 1 6 8 6 4 8 9 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 9 0 7 1 5	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre 2 0 2 1 0 2 0 3	

Formulario del Registro Único Tributario  
Establecimientos

001

Página 14 de 28 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141212195991



(415)7707212489984(8020) 000014121219599 1

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 SF APLICACIONES ALMACENTRO		
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1	
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	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento ERON 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 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 2 0 2 2 0 8 2 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: SF PROMEDAN BARBOSA		
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Barbosa 0 7 9	
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 2 0 2 2 0 8 2 9	

Formulario del Registro Único Tributario  
Establecimientos

001

Página 15 de 28 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141212195991



(415)7707212489984(8020) 000014121219599 1

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 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 Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1
165. Dirección CR 48 24 104 AV LOS INDUSTRIALES	
166. Número de matrícula mercantil 7 7 4 8 5 1 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 3 0 6 2 7
168. Teléfono 6 0 4 6 0 5 4 9 4 9	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 EPMSC BUENAVENTURA	
163. Departamento Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio Buenaventura 1 0 9
165. Dirección CL 6 51 B 61 BRR TRANSFORMACION AVENIDA SIMON	
166. Número de matrícula mercantil 1 8 8 9 0 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 0 1 1 0 4
168. Teléfono 6 0 4 6 0 5 4 9 4 9	169. Fecha de cierre 2 0 2 2 0 9 1 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: EPC YOPAL	
163. Departamento Casanare 8 5	164. Ciudad/Municipio Yopal 0 0 1
165. Dirección KM 12 VIA YOPAL AGUAZUL	
166. Número de matrícula mercantil 1 5 2 4 7 7	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 0 1 1 0 5
168. Teléfono 6 0 4 6 0 5 4 9 4 9	169. Fecha de cierre 2 0 2 2 0 7 1 8

Formulario del Registro Único Tributario  
Establecimientos

001

Página 16 de 28 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141212195991



(415)7707212489984(8020) 000014121219599 1

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 ACACIAS CAMI		
163. Departamento Meta	164. Ciudad/Municipio Acacias	0 0 6
165. Dirección KM 3 VIA ACACIAS VILLAVICENCIO ZN RURAL ACACIAS		
166. Número de matrícula mercantil 3 8 1 6 7	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 0 1 1 0 4	
168. Teléfono 6 0 4 6 0 5 4 9 4 9	169. Fecha de cierre 2 0 2 2 0 9 2 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 EPMSC ACACIAS		
163. Departamento Meta	164. Ciudad/Municipio Acacias	0 0 6
165. Dirección KM 5 ANTIGUA VILLAVICENCIO ZN RURAL ACACIAS		
166. Número de matrícula mercantil 3 8 1 1 6 8	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 0 1 1 0 4	
168. Teléfono 6 0 4 6 0 5 4 9 4 9	169. Fecha de cierre 2 0 2 2 0 9 1 4	
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 - RM MANIZALES		
163. Departamento Caldas	164. Ciudad/Municipio Manizales	0 0 1
165. Dirección CRT PANAMERICANA-ESTAMBUL BRR ESTAMBUL		
166. Número de matrícula mercantil 1 9 3 8 2 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 0 6 1 9	
168. Teléfono 6 0 4 6 0 5 4 9 4 9	169. Fecha de cierre 2 0 2 3 0 5 2 4	

Formulario del Registro Único Tributario  
Establecimientos

001

Página 17 de 28 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141212195991



(415)7707212489984(8020) 000014121219599 1

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 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	162. Nombre del establecimiento SERVICIO FARMACEUTICO COHAN-EPMSC MANIZALES	163. Departamento Caldas	164. Ciudad/Municipio Manizales	165. Dirección VIA PANAMERICANA ESTAMBUL BRR ESTAMBUL	166. Número de matrícula mercantil 1 9 3 8 2 4	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 0 6 1 8	168. Teléfono 6 0 4 6 0 5 4 9 4 9	169. Fecha de cierre 2 0 2 3 0 5 2 4
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	162. Nombre del establecimiento COMPLEJO MET CUCUTA	163. Departamento Norte de Santander	164. Ciudad/Municipio Cúcuta	165. Dirección AV PANAMERICANA VIA EL SALADO CARCEL MODELO DE CUCUTA	166. Número de matrícula mercantil 3 8 2 6 8 3	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 0 1 1 1 9	168. Teléfono 6 0 4 6 0 5 4 9 4 9	169. Fecha de cierre 2 0 2 2 0 9 2 3
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	162. Nombre del establecimiento: SF COHAN TURBO	163. Departamento Antioquia	164. Ciudad/Municipio Turbo	165. Dirección CR 14 B 102 33	166. Número de matrícula mercantil 1 1 4 9 6 1	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 3 0 6 2 2	168. Teléfono 6 0 4 6 0 5 4 9 4 9	169. Fecha de cierre

Formulario del Registro Único Tributario  
Establecimientos

001

Página 18 de 28 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141212195991



(415)7707212489984(8020)0000141212195991

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 SF COHAN SEGOVIA		
163. Departamento Antioquia	164. Ciudad/Municipio Segovia	7 3 6
165. Dirección CR 49 50 36		
166. Número de matrícula mercantil 8 2 4 8 9	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 3 1 2 1 3	
168. Teléfono 6 0 4 6 0 5 4 9 4 9	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 PUERTO BERRIO		
163. Departamento Antioquia	164. Ciudad/Municipio Puerto Berrío	5 7 9
165. Dirección CR 7 44 09 BRR GAITAN		
166. Número de matrícula mercantil 7 9 5 5 0	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 3 0 2 2 2	
168. Teléfono 6 0 4 6 0 5 4 9 4 9	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 BARRIO COLOMBIA		
163. Departamento Antioquia	164. Ciudad/Municipio Medellín	0 0 1
165. Dirección CL 25 A 43 B 196		
166. Número de matrícula mercantil 7 7 9 9 2 8 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 3 0 8 0 8	
168. Teléfono 6 0 5 6 0 4 4 9 4 9	169. Fecha de cierre	

Formulario del Registro Único Tributario  
Establecimientos

001

Página 19 de 28 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141212195991



(415)7707212489984(8020) 000014121219599 1

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 SF BOGOTA COHAN		
163. Departamento Antioquia	164. Ciudad/Municipio Medellín	0 5 0 0 1
165. Dirección CR 18 16 53 SUR		
166. Número de matrícula mercantil 0 3 8 6 9 9 9 1	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 4 0 9 1 3	
168. Teléfono 3 0 4 2 2 5 4 2 9 4	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 COHAN SF MONTERIA		
163. Departamento Córdoba	164. Ciudad/Municipio Montería	2 3 0 0 1
165. Dirección CR 15 A 28 35		
166. Número de matrícula mercantil 2 1 9 2 4 3	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 4 0 9 3 0	
168. Teléfono 3 1 1 6 1 7 1 7 6 8	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 MONTELIBANO		
163. Departamento Córdoba	164. Ciudad/Municipio Montelíbano	2 3 4 6 6
165. Dirección CR 4 16 38		
166. Número de matrícula mercantil 2 1 9 2 3 8	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 4 0 9 3 0	
168. Teléfono 3 1 1 6 1 7 1 7 6 8	169. Fecha de cierre	

Formulario del Registro Único Tributario  
Establecimientos

001

Página 20 de 28 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141212195991



(415)7707212489984(8020) 000014121219599 1

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 SF BELLO COHAN		
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Bello 0 8 8	
165. Dirección CL 49 47 11		
166. Número de matrícula mercantil 2 1 8 0 4 0 0 8 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 4 0 9 2 5	
168. Teléfono 3 1 1 6 1 1 1 7 6 8	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 DUITAMA		
163. Departamento Boyacá 1 5	164. Ciudad/Municipio Duitama 2 3 8	
165. Dirección CR 14 15 55		
166. Número de matrícula mercantil 1 1 8 4 3 9	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 4 0 9 2 5	
168. Teléfono 3 1 1 6 1 7 1 7 6 8	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 ENVIGADO		
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Envigado 2 6 6	
165. Dirección CR 41 38 SUR 61		
166. Número de matrícula mercantil 2 7 7 5 5 6	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 4 0 9 2 6	
168. Teléfono 3 1 1 6 1 7 1 7 6 8	169. Fecha de cierre	

Formulario del Registro Único Tributario  
Establecimientos

001

Página 21 de 28 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141212195991



(415)7707212489984(8020) 000014121219599 1

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 3 1
---	------------	--	------------------------------

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

1	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 PAIPA		
	163. Departamento Boyacá	164. Ciudad/Municipio Paipa	5 1 6
	165. Dirección CL 24 18 19		
	166. Número de matrícula mercantil 1 1 8 4 4 6	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 4 0 9 2 5	
168. Teléfono 3 1 1 6 1 7 1 7 6 8		169. Fecha de cierre	
2	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 QUIBDO		
	163. Departamento Chocó	164. Ciudad/Municipio Quibdó	0 0 1
	165. Dirección CR 8 30 55		
	166. Número de matrícula mercantil 2 9 0 6 6 4 3 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 4 0 9 2 7	
168. Teléfono 3 1 1 6 1 7 1 7 6 8		169. Fecha de cierre	
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: SF VILLAVICENCIO COHAN		
	163. Departamento Meta	164. Ciudad/Municipio Villavicencio	0 0 1
	165. Dirección CL 36 38 54		
	166. Número de matrícula mercantil 4 6 5 9 3 8	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 4 0 9 2 6	
168. Teléfono 3 1 1 6 1 7 1 7 6 8		169. Fecha de cierre	

Formulario del Registro Único Tributario  
Establecimientos

001

Página 22 de 28 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141212195991



(415)7707212489984(8020) 000014121219599 1

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 -SAVIA RIONEGRO		
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Rionegro 6 1 5	
165. Dirección CR 70 40 68		
166. Número de matrícula mercantil 9 4 2 6 1	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 5 1 0 3 0	
168. Teléfono 3 1 1 6 1 7 1 7 6 8	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-AMAGA		
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Amagá 0 3 0	
165. Dirección CR 51 52 B 59		
166. Número de matrícula mercantil 2 1 7 6 5 3 8 0 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 3 0 2 2 0	
168. Teléfono 3 1 1 6 1 7 1 7 6 8	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 - APARTADO		
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Apartadó 0 4 5	
165. Dirección CL 103 A 100 84 BRR VELEZ		
166. Número de matrícula mercantil 7 8 2 4 0	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 5 0 9 1 9	
168. Teléfono 6 0 4 6 0 5 4 9 4 9	169. Fecha de cierre	

Formulario del Registro Único Tributario  
Establecimientos

001

Página 23 de 28 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141212195991



(415)7707212489984(8020) 000014121219599 1

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 CAUCASIA		
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Caucasia	1 5 4
165. Dirección CR 20 476 LC 101 CC CAUCACENTRO		
166. Número de matrícula mercantil 2 1 7 5 3 7 4 5 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 2 0 8 1 0	
168. Teléfono 6 0 4 6 0 5 4 9 4 9	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 LA CEJA		
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio La Ceja	3 7 6
165. Dirección CR 19 19 33		
166. Número de matrícula mercantil 1 3 0 3 4 0	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7 1 0 2 0	
168. Teléfono 6 0 4 6 0 5 4 9 4 9	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 SOGAMOSO		
163. Departamento Boyacá 1 5	164. Ciudad/Municipio Sogamoso	7 5 9
165. Dirección CL 16 14 23		
166. Número de matrícula mercantil 9 8 6 8 6	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 4 1 0 0 1	
168. Teléfono 3 0 4 2 2 5 4 2 9 6	169. Fecha de cierre	

Formulario del Registro Único Tributario  
Establecimientos

001

Página 24 de 28 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141212195991



(415)7707212489984(8020) 000014121219599 1

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

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	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 4 0 9 3 0
162. Nombre del establecimiento SF COHAN MONTELIBANO		
163. Departamento Córdoba	164. Ciudad/Municipio Montelíbano	168. Teléfono 3 1 1 6 1 7 1 7 6 8
165. Dirección CR 4 16 38		
166. Número de matrícula mercantil 2 1 9 2 3 8	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 4 0 9 3 0	169. Fecha de cierre
168. Teléfono 3 1 1 6 1 7 1 7 6 8		
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 4 1 0 0 3
162. Nombre del establecimiento SF COHAN TUNJA		
163. Departamento Boyacá	164. Ciudad/Municipio Tunja	168. Teléfono 3 1 1 6 1 7 1 7 6 8
165. Dirección CR 11 16 49 DG 51		
166. Número de matrícula mercantil 2 2 6 0 3 3	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 4 1 0 0 3	169. Fecha de cierre
168. Teléfono 3 1 1 6 1 7 1 7 6 8		
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 4 1 0 0 4
162. Nombre del establecimiento: SF COHAN CHIQUINQUIRA		
163. Departamento Boyacá	164. Ciudad/Municipio Chiquinquirá	168. Teléfono 3 1 1 6 1 7 1 7 6 8
165. Dirección CL 16 11 62 PAR GUARIN		
166. Número de matrícula mercantil 2 2 6 0 5 6	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 4 1 0 0 4	169. Fecha de cierre
168. Teléfono 3 1 1 6 1 7 1 7 6 8		

Formulario del Registro Único Tributario  
Establecimientos

001

Página 25 de 28 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141212195991



(415)7707212489984(8020) 000014121219599 1

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 Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético	4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento DROGUERIA MAS VITAL ITAGUI			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Itagui	3 6 0
165. Dirección CL 51 48 36			
166. Número de matrícula mercantil	2 7 8 3 0 6	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 2 4, 1 0 2 2
168. Teléfono	6 0 4 6 0 5 4 9 4 9	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 SF COHAN MONTELIBANO # 2			
163. Departamento Córdoba	2 3	164. Ciudad/Municipio Montelibano	4 6 6
165. Dirección CR 29 21 64			
166. Número de matrícula mercantil	2 2 0 3 6 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 2 4, 1 1 2 0
168. Teléfono	3 1 1 6 1 7 1 7 6 8	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: SF COHAN MONTERIA # 2			
163. Departamento Córdoba	2 3	164. Ciudad/Municipio Montería	0 0 1
165. Dirección CR 14 33 24			
166. Número de matrícula mercantil	2 2 0 3 6 5	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 2 4, 1 1 2 0
168. Teléfono	3 1 1 6 1 7 1 7 6 8	169. Fecha de cierre	

Formulario del Registro Único Tributario  
Establecimientos

001

Página 26 de 28 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141212195991



(415)7707212489984(8020) 000014121219599 1

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 SF COHAN TUNJA # 2		
163. Departamento Boyacá	164. Ciudad/Municipio Tunja	0 0 1
165. Dirección CR 6 36 25 LC 226		
166. Número de matrícula mercantil 2 2 7 0 8 9	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 4 1 1 1 8	
168. Teléfono 3 1 1 6 1 7 1 7 6 8	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 CEDI COHAN ALMA MATER		
163. Departamento Antioquia	164. Ciudad/Municipio Medellín	0 0 1
165. Dirección CR 51 D 69 15		
166. Número de matrícula mercantil 2 1 8 1 1 7 5 3 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 5 0 2 1 2	
168. Teléfono 3 1 1 6 1 7 1 7 6 8	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-COMPLEJO DE MEDELLIN-PEDREGAL HOMBRES		
163. Departamento Antioquia	164. Ciudad/Municipio Medellín	0 0 1
165. Dirección KM 6 VIA ANTIGUA AL MAR		
166. Número de matrícula mercantil 6 6 0 7 5 0 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 0 6 1 8	
168. Teléfono 6 0 4 6 0 5 4 9 4 9	169. Fecha de cierre 2 0 1 9 0 7 3 1	

Formulario del Registro Único Tributario  
Establecimientos

001

Página 27 de 28 Hoja 6

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

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 CENTRO DE DISTRIBUCION PROGRAMADA CDP		
163. Departamento Antioquia	164. Ciudad/Municipio Medellín	0 5 0 0 1
165. Dirección CL 25 A 43 B 196 LC 805		
166. Número de matrícula mercantil 7 2 5 6 3 7 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 1 0 6 2 8	
168. Teléfono 6 0 4 6 0 5 4 9 4 9	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 CDDP COHAN BOGOTA		
163. Departamento Cundinamarca	164. Ciudad/Municipio Funza	2 5 2 8 6
165. Dirección AUT MEDELLIN KM 6 7 PAR INTERPARK BG 3 4		
166. Número de matrícula mercantil 1 9 9 8 7 7	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 5 0 7 1 7	
168. Teléfono 3 1 1 6 1 7 1 7 6 8	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-ITAGUI		
163. Departamento Antioquia	164. Ciudad/Municipio Itagui	0 5 3 6 0
165. Dirección CL 51 48 36		
166. Número de matrícula mercantil 2 1 5 6 6 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 1 2 1 7	
168. Teléfono 3 1 1 7 1 7 1 7 6 8	169. Fecha de cierre 2 0 2 5 0 8 2 1	

Formulario del Registro Único Tributario  
Establecimientos

001

Página 28 de 28 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141212195991



(415)7707212489984(8020) 000014121219599 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 9 8 5 1 2 2 | 6

6. DV

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 SF CALDAS HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Caldas	1 2 9
165. Dirección CR 48 135 SUR 41			
166. Número de matrícula mercantil	2 7 7 6 1 5	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 2 4 0 9 2 7
168. Teléfono	3 1 1 6 1 7 1 7 6 8	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-ERON-EPMSC GIRARDOT			
163. Departamento Cundinamarca	2 5	164. Ciudad/Municipio Girardot	3 0 7
165. Dirección CL 38 3 28			
166. Número de matrícula mercantil	9 3 7 5 5	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 9 0 5 1 3
168. Teléfono	6 0 4 6 0 5 4 9 4 9	169. Fecha de cierre	2 0 2 2 0 9 2 1
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 - EPC LA PAZ ITAGUI			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Itagui	3 6 0
165. Dirección CR 70 23 10 BRR SAN FRANCISCO			
166. Número de matrícula mercantil	2 1 0 7 8 4	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 8 0 6 1 5
168. Teléfono	6 0 4 6 0 5 4 9 4 9	169. Fecha de cierre	2 0 2 0 0 3 1 0



**BLADIMIR RESTREPO GALLEGO**  
**REVISOR FISCAL**  
*Medellín - Colombia*

En mi calidad de Revisor Fiscal de la COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA "COHAN" con NIT 890.985.122-6, certifico que al 31 de diciembre de 2025 la Cooperativa se encuentra al día con los pagos de las contribuciones al Sistema Integral de Seguridad Social EPS, Pensiones y ARL, y de los Aportes parafiscales SENA, ICBF, y Cajas de Compensación Familiar, a que haya lugar, de todos los empleados a su cargo, liquidados sobre nóminas quincenales, según la planilla 82872155 pagada el día 08 de enero de 2026, de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la ley 828 de 2003 correspondientes a los aportes a seguridad social y parafiscales, liquidados sobre dichas nóminas.

Medellín, Enero 09 de 2026

**BLADIMIR** Firmado  
**RESTREPO** digitalmente por  
**GALLEGO** BLADIMIR  
RESTREPO  
GALLEGO  
Fecha: 2026.01.09  
16:07:52 -05'00'

**BLADIMIR RESTREPO GALLEGO**  
Revisor Fiscal  
T.P 100761 -T  
Designado por Gerencia & Control S.A.S

[www.gerenciaycontrol.com.co](http://www.gerenciaycontrol.com.co)

Cra. 43 A N° 1 Sur 31, Of. 202 Nit.: 811.008.792-3

Tel.(574)2660590 Fax:(574)2660490-Medellín-Colombia

## CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:31:30 horas del 02/03/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **15380249**, Apellidos y Nombres **HENAO CARDONA JAMEL ALBERTO**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA "COHAN"**, con NIT **890985122-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 "*por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones*" y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "*por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018*", con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

## CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:31:30 horas del 02/03/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **15380249**, Apellidos y Nombres **HENAO CARDONA JAMEL ALBERTO**

### NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA "COHAN"**, con NIT **890985122-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 "*por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones*" y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "*por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018*", con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 02/03/2026 08:41:49 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **15380249** y Nombre: **JAMEL ALBERTO HENAO CARDONA.**

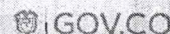
### NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **135664206** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

515 9000



**Policía Nacional de Colombia**  
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112





**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 292197390**



PIB  
08:39:17  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 02 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA identificado(a) con NIT número 8909851226:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Mario Enrique Castro González  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**  
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

### CERTIFICADO ORDINARIO No. 292197481



PIB

08:40:15

Hoja 1 de 01

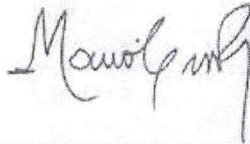
Bogotá DC, 02 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JAMEL ALBERTO HENAO CARDONA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 15380249:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>



Mario Enrique Castro González  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División de Relacionamento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315

Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.

[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)



## MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

### CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 15380249 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 05/01/2026 11:23 AM



Código Verificación: **V6STWP74QL**

Válida hasta: **05/04/2026**

---

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha de expedición: 10/03/2026 - 12:10:16 PM



Recibo No.: 0029717345

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: cjlcCHNfhuhddbP

-----  
Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.certificadoscamara.com](http://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.  
-----

CON FUNDAMENTO EN LAS INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO DE ENTIDADES DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

**NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Razón social: COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA

Sigla: COHAN

Nit: 890985122-6

Domicilio principal: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

**INSCRIPCION**

Inscripción No.: 21-000662-24  
Fecha inscripción: 06 de Febrero de 1997  
Último año renovado: 2025  
Fecha de renovación: 12 de Marzo de 2025  
Grupo NIIF: GRUPO II.

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal: Carrera 48 24 104  
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA  
Correo electrónico: gerencia@cohan.org.co  
direccionjuridica@cohan.org.co  
Teléfono comercial 1: 6054949  
Teléfono comercial 2: No reportó  
Teléfono comercial 3: No reportó  
Página web: No reportó

Dirección para notificación judicial: Carrera 48 24 104  
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA  
Correo electrónico de notificación: gerencia@cohan.org.co  
direccionjuridica@cohan.org.co  
Teléfono para notificación 1: 6054949  
Teléfono para notificación 2: No reportó  
Teléfono para notificación 3: No reportó

La persona jurídica COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico,

Recibo No.: 0029717345

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: cjlcCHNfhuhddbP

-----  
Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.certificadoscamara.com](http://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.  
-----

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**

Que mediante certificado especial del 6 de noviembre de 1996, expedido por el Dancoop, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7o., del Decreto 0427 de marzo 5 de 1996, en el cual se indica el reconocimiento de personería jurídica según Resolución No.2380, del 28 de octubre de 1983, inscrito en esta Cámara de Comercio el 6 de febrero de 1997, en el libro 1o., bajo el No.696, se registró una Entidad sin ánimo de lucro denominada:

COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA, Sigla: COHAN.

**ENTIDAD QUE EJERCE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL**

SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA

### **TERMINO DE DURACIÓN**

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

### **OBJETO SOCIAL**

**OBJETO DEL ACUERDO COOPERATIVO:** La entidad es una cooperativa MULTIACTIVA que tiene como objeto principal promover el desarrollo integral de de sus asociados, y a través de ellos la promoción de salud en la comunidad.

### **OBJETIVOS:**

En consonancia con el Acuerdo Cooperativo, la entidad procurará:

- 1) Promover y mejorar las condiciones económicas, sociales y culturales de los asociados procurando el desarrollo integral de los mismos.
- 2) Producir y comercializar bienes y servicios requeridos por los asociados, para el cumplimiento de sus respectivos objetos sociales.

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**  
Fecha de expedición: 10/03/2026 - 12:10:16 PM



Recibo No.: 0029717345

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: cjlccHNfhuhddbBp

-----  
Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.certificadoscamara.com](http://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.  
-----

- 3) Consolidar el Sentido de Pertenencia en los Asociados promoviendo la cultura cooperativa entre los mismos.
- 4) Estimular la participación de las entidades asociadas en el diseño y ejecución de planes, programas, proyectos y actividades conjuntas o vinculadas al desarrollo territorial que redunden en el beneficio económico y social de las comunidades.
- 5) Procurar y optimizar la rentabilidad económica de la Cooperativa.

ACTIVIDADES:

En desarrollo del Acuerdo Cooperativo y para hacer efectivos en forma adecuada, racional y oportuna los objetivos generales, la entidad podrá realizar las siguientes actividades:

- 1) Ofrecer el servicio integral de suministros de productos necesarios para la prestación de servicios de salud.

Se entiende por servicio integral de suministros la selección, el uso racional, la adquisición (por fabricación, importación o comercialización), el almacenamiento, la distribución y la calidad integral.

- 2) Desarrollar con sus asociados, directivos, empleados y la comunidad programas de educación cooperativa, dentro de los marcos fijados por la ley.
- 3) Suscribir convenios y contratos y realizar operaciones con entidades públicas, privadas o del sector solidario, de carácter regional, nacional o internacional, para atender actividades relacionadas con su objeto social, o para administrar o recibir a cualquier título bienes y recursos necesarios para el logro de sus objetivos.
- 4) Prestar servicios de asistencia técnica, capacitación e investigación para los asociados y otras instituciones, relacionados con el campo de la salud.
- 5) Proyectarse a la comunidad y participar activamente en la integración y el desarrollo del movimiento cooperativo.
- 6) Desarrollar otras actividades relacionadas con la prestación de

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**  
Fecha de expedición: 10/03/2026 - 12:10:16 PM



Recibo No.: 0029717345

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: cjlccHNfhuhddbP

-----  
Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.certificadoscamara.com](http://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.  
-----

servicios de salud.

7) Consolidar unidades de negocio en desarrollo del objeto social.

PARÁGRAFO: Para complementar la función social de la Cooperativa y en concordancia con las normas legales vigentes, el Consejo de Administración podrá establecer servicios de previsión, asistencia y solidaridad, mediante reglamentación especial dispuesta para el efecto.

Para cumplir sus objetivos y desarrollar sus actividades, la Cooperativa podrá organizar todos los establecimientos, dependencias administrativas que sean necesarias y realizar toda clase de actos, contratos, operaciones y negocios jurídicos lícitos, que se relacionen directamente con el desarrollo de sus actividades y el cumplimiento de sus objetivos.

PARÁGRAFO: Para el funcionamiento y puesta en marcha de los servicios, el Consejo de Administración expedirá las reglamentaciones pertinentes, en las que se consagren los objetivos específicos, los recursos económicos, la estructura administrativa, los requisitos y demás disposiciones que garanticen la satisfacción de las necesidades reales de los asociados.

**LIMITACIONES, PROHIBICIONES Y AUTORIZACIONES DE LA CAPACIDAD  
DE LA PERSONA JURÍDICA:**

La Cooperativa no podrá garantizar obligaciones diferentes de las suyas y de sus asociados y, en consecuencia, no podrá servir como garante de terceros. Se exceptúan de ésta prohibición, las inversiones y negocios jurídicos en los que la Cooperativa haga parte o participe y solo hasta el monto de su participación.

**PATRIMONIO**

\$609.009 MILES DE PESOS.

**REPRESENTACIÓN LEGAL**

GERENTE Y REPRESENTACIÓN LEGAL: El Gerente es el representante legal de la Cooperativa y el ejecutor de las decisiones de la Asamblea General y del Consejo de Administración.

AUSENCIAS TEMPORALES DEL GERENTE: En las ausencias temporales del

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha de expedición: 10/03/2026 - 12:10:16 PM



Recibo No.: 0029717345

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: cjlccHNfhuhddbBp

-----  
Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.certificadoscamara.com](http://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.  
-----

Gerente, éste será reemplazado por quien determine el Consejo de Administración, organismo que podrá designar un gerente suplente de entre los cargos administrativos de superior jerarquía.

El Gerente Suplente asumirá las mismas funciones del Gerente General cuando se presente una cualquiera de las siguientes circunstancias:

- a) Por renuncia aceptada o fallecimiento del titular hasta tanto sea elegido el nuevo gerente.
- b) Por vacaciones del titular.
- c) Por incapacidad médica del titular.
- d) Por viajes al exterior del titular.
- e) Por licencia o permiso administrativo concedido al titular por el Consejo de Administración.
- f) Por imposibilidad material de cumplir compromisos que exijan la presencia del Gerente en el mismo momento pero en diferente lugar.
- g) Por fuerza mayor o caso fortuito que imposibilite al titular el ejercicio de sus atribuciones.

PARÁGRAFO. Cuando el gerente suplente asuma las atribuciones del Gerente general por la circunstancia contemplada en el literal a), recibirá una asignación salarial igual a la percibida por el titular mientras persista la vacancia.

**FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL**

**FUNCIONES DEL GERENTE:** Son funciones del Gerente, además de las establecidas en la ley las siguientes:

- 1) Planear, organizar, dirigir y controlar las diferentes actividades de la Cooperativa.
- 2) Nombrar y remover el personal de la Cooperativa.
- 3) Formular y gestionar ante el Consejo cambios en la estructura orgánica, normas y políticas de personal, niveles de cargos y

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha de expedición: 10/03/2026 - 12:10:16 PM



Recibo No.: 0029717345

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: cjlccHNfhuhddbBp

-----  
Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.certificadoscamara.com](http://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.  
-----

asignaciones y modificaciones o traslados presupuestales.

- 4) Preparar y presentar al Consejo proyectos para reglamentos internos y de servicios.
- 5) Coordinar las comunicaciones y relaciones de la administración con los órganos de dirección y control, los asociados y terceros.
- 6) Celebrar los contratos y realizar las operaciones del giro ordinario de la Cooperativa hasta el tope establecido por el Consejo de Administración de acuerdo con el numeral 12 del Artículo 76 de los estatutos.
- 7) Establecer las bases presupuestales para programar el presupuesto a corto y medio plazo.
- 8) Elaborar el presupuesto anual y tramitar su aprobación por el Consejo de Administración.
- 9) Ordenar los gastos de acuerdo con el presupuesto y firmar los estados financieros.
- 10) Participar con el Consejo de Administración en la definición de políticas.
- 11) Informar al Consejo de Administración sobre el estado financiero, crecimiento, volumen de ventas, posicionamiento en el mercado y estrategias de la competencia.
- 12) Manejar las inversiones y finanzas de la Cooperativa.
- 13) Responsabilizarse de enviar oportunamente a la entidad estatal de supervisión cooperativa los informes que solicite.
- 14) Preparar el proyecto de aplicación de excedente anual para el estudio y aprobación del Consejo de Administración.
- 15) Representar judicial y extrajudicialmente a la Cooperativa.
- 16) Celebrar contratos dentro del giro ordinario de las actividades de la Cooperativa y hasta por la cuantía de sus atribuciones señaladas por el Consejo de Administración.

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha de expedición: 10/03/2026 - 12:10:16 PM



Recibo No.: 0029717345

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: cjlcCHNfhuhddbP

-----  
Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.certificadoscamara.com](http://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.  
-----

17) Gestionar y realizar negociaciones de financiamiento y programas de asistencia técnica dentro de la órbita de sus atribuciones o autorizaciones especiales.

18) Asistir a las reuniones a las cuales sea convocado, participando activamente.

19) Las demás funciones propias de su cargo.

**NOMBRAMIENTOS**

**REPRESENTANTES LEGALES**

Por Extracto de Acta No.347 del 31 de octubre de 2022, del Consejo de Administracion, inscrita en esta Cámara de Comercio el 15 de noviembre de 2022, con el No.688 del Libro III, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL PRINCIPAL	JAMEL ALBERTO HENAO CARDONA	C.C. 15.380.249

Por Acta No.372 del 23 de enero de 2025, de la Consejo de Administracion, inscrita en esta Cámara de Comercio el 28 de abril de 2025, con el No.277 del Libro III, se designó a:

REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE	CLAUDIA MARIA VELEZ VELEZ	C.C. 39.443.458
------------------------------	---------------------------	-----------------

**CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN**

**PRINCIPALES**

NOMBRE	IDENTIFICACION
E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL, MUNICIPIO DE CAROLINA DEL PRÍNCIPE	Nit. 890.906.344-7

A través de sus Representantes Legales: ANDRES FELIPE DELGADO BRAN  
C.C.98.703.843

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS, MUNICIPIO DE COCORNÁ	Nit. 890.981.108-4
---	--------------------

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha de expedición: 10/03/2026 - 12:10:16 PM



Recibo No.: 0029717345

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: cjlccHNfhuhddbBp

-----  
Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.certificadoscamara.com](http://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 través de sus Representantes Legales: HECTOR ALONSO DUQUE ARISTIZABAL  
C.C. 70.698.605

E.S.E. HOSPITAL SANTAMARIA, MUNICIPIO DE SANTA BÁRBARA Nit. 890.905.198-3

A través de sus Representantes Legales: JORGE IVAN VALENCIA BEDOYA  
C.C. 15.335.558

E.S.E. HOSPITAL HORACIO MUÑOZ SUESCUN, MUNICIPIO DE SOPETRÁN Nit. 890.982.184-9

A través de su Representante Legal: ANA MARIA GARCIA RODRIGUEZ  
C.C. 1.121.932.358

E.S.E. HOSPITAL EL CARMEN, MUNICIPIO DE AMALFI Nit. 890.982.101-8

A través de sus Representantes Legales: LICINIA DEL CARMEN RAVE BE  
C.C. 42.876.516

SUPLENTES

E.S.E. HOSPITAL SAN JULIÁN, MUNICIPIO DE ARGELIA Nit. 890.981.851-9

A través de sus Representantes Legales: JUAN DE JESUS ARROYAVE OCA  
C.C. 70.721.569

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL, MUNICIPIO DE SAN LUIS Nit. 890.982.091-2

A través de sus Representantes Legales: ELIZABETH VANESSA SUAREZ GARCIA  
C.C. 1.017.202.540

E.S.E. HOSPITAL SAN LORENZO, MUNICIPIO DE LIBORINA Nit. 890.982.139-7

A través de sus Representantes Legales: ROBERTSON OROZCO ESCUDERO  
C.C. 1.020.401.287

E.S.E. HOSPITAL MARÍA ANTONIA TORO DE ELEJALDE, MUNICIPIO DE FRONTINO Nit. 890.906.991-2

A través de sus Representantes Legales: DIEGO FERNANDO GOEZ BORJA  
C.C. 1.038.810.197

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS, MUNICIPIO DE VALDIVIA Nit. 891.982.129-7

A través de sus Representantes Legales: MARISELA COROMOTO AVENDAÑO

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha de expedición: 10/03/2026 - 12:10:16 PM



Recibo No.: 0029717345

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: cjlccHNfhuhddbP

-----  
Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.certificadoscamara.com](http://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.  
-----

C.C. 39.275.787

**REVISORES FISCALES**

Por Acta No.30 del 30 de abril de 2010, de la Asamblea Ordinaria de Asociados, inscrita en esta Cámara de Comercio el 26 de mayo de 2010, con el No.1953 del Libro I, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REVISORIA FISCAL	LA FIRMA GERENCIA Y CONTROL	NIT.811.008.792-3

Por Comunicación del 14 de mayo de 2014, de la Firma Revisora Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 27 de mayo de 2014, con el No.452 del Libro III, se designó a:

REVISOR FISCAL PRINCIPAL	BLADIMIR RESTREPO GALLEGO	C.C.71.726.313 T.P.100761-T
--------------------------	---------------------------	--------------------------------

Por Comunicación del 23 de julio de 2024, de la Firma Revisoria Fiscal, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 23 de julio de 2024, con el No. 537 del Libro III, se designó a:

REVISOR FISCAL SUPLENTE	SANTIAGO BEDOYA GALLEGO	C.C.1.020.475.406 T.P.283314-T
-------------------------	-------------------------	-----------------------------------

**REFORMAS DE ESTATUTOS**

Los estatutos de la entidad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCION
Acta No.18 30/04/1999 Asamblea	634 02/05/2000 del Libro III
Acta No.23 30/04/2004 Asamblea	2006 03/06/2004 del Libro III
Acta No.26 30/03/2007 Asamblea	1988 22/05/2007 del Libro III
Acta No.33 26/04/2013 Asamblea	702 11/06/2013 del Libro III
Acta No.35 24/04/2015 Asamblea	522 12/06/2015 del Libro III
Acta No.42 26/06/2020 Asamblea	334 11/08/2020 del Libro III
Acta No.45 24/03/2023 Asamblea	430 30/05/2023 del Libro III

**RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN**

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha de expedición: 10/03/2026 - 12:10:16 PM



Recibo No.: 0029717345

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: cjlcCHNfhuhddbP

-----  
Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.certificadoscamara.com](http://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.  
-----

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 lo Contencioso Administrativo.

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

**CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

Actividad principal código CIIU: 8699  
Actividad secundaria código CIIU: 4645  
Otras actividades código CIIU: 8551, 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: COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA -COHAN  
Matrícula No.: 21-519679-02  
Fecha de Matrícula: 02 de Noviembre de 2011  
Ultimo año renovado: 2025  
Categoría: Establecimiento-Principal  
Dirección: Carrera 48 24 104  
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

Nombre: POLITECNICO COHAN - CIENCIAS DE LA SALUD  
Matrícula No.: 21-586015-02  
Fecha de Matrícula: 24 de Febrero de 2015  
Ultimo año renovado: 2025

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha de expedición: 10/03/2026 - 12:10:16 PM



Recibo No.: 0029717345

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: cjlccHNfhuhddbP

-----  
Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.certificadoscamara.com](http://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.  
-----

Categoría: Establecimiento-Principal  
Dirección: Calle 56 41 46  
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

Nombre: SF APLICACIONES  
Matrícula No.: 21-693725-02  
Fecha de Matrícula: 08 de Noviembre de 2019  
Ultimo año renovado: 2025  
Categoría: Establecimiento-Principal  
Dirección: Carrera 43 A 25 81  
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

Nombre: CENTRO DE DISTRIBUCION PROGRAMADA CDP  
Matrícula No.: 21-725637-02  
Fecha de Matrícula: 28 de Junio de 2021  
Ultimo año renovado: 2025  
Categoría: Establecimiento-Principal  
Dirección: Calle 25 A 43 B 196 Local 805  
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

Nombre: SERVICIO FARMACEUTICO CAUCASIA  
Matrícula No.: 21-753745-02  
Fecha de Matrícula: 10 de Agosto de 2022  
Ultimo año renovado: 2025  
Categoría: Establecimiento-Principal  
Dirección: Calle 31 18 02  
Municipio: CAUCASIA, ANTIOQUIA, COLOMBIA

Nombre: DROGUERIAS MAS VITAL  
Matrícula No.: 21-774851-02  
Fecha de Matrícula: 27 de Junio de 2023  
Ultimo año renovado: 2025  
Categoría: Establecimiento-Principal  
Dirección: Carrera 48 24 104  
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

Nombre: SF COHAN BARRIO COLOMBIA

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha de expedición: 10/03/2026 - 12:10:16 PM



**CAMARA DE COMERCIO  
DE MEDELLIN PARA ANTIOQUIA**

Recibo No.: 0029717345

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: cjlccHNfhuhddbP

-----  
Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.certificadoscamara.com](http://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.  
-----

Matrícula No.: 21-779928-02  
Fecha de Matrícula: 08 de Septiembre de 2023  
Ultimo año renovado: 2025  
Categoría: Establecimiento-Principal  
Dirección: Calle 25 A 43 B 196  
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

Nombre: SF BELLO COHAN  
Matrícula No.: 21-804008-02  
Fecha de Matrícula: 25 de Septiembre de 2024  
Ultimo año renovado: 2025  
Categoría: Establecimiento-Principal  
Dirección: Calle 49 47 11  
Municipio: BELLO, ANTIOQUIA, COLOMBIA

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA 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](http://WWW.RUES.ORG.CO).

SE RECOMIENDA VERIFICAR EL PORTAL [WWW.GARANTIASMOBILIARIAS.COM.CO](http://WWW.GARANTIASMOBILIARIAS.COM.CO) DONDE PUEDEN OBRAR INSCRIPCIONES ADICIONALES RELATIVAS A GARANTÍAS MOBILIARIAS, CONTRATOS QUE GARANTICEN OBLIGACIONES O LIMITACIONES DE LA PROPIEDAD.

#### 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:

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha de expedición: 10/03/2026 - 12:10:16 PM



Recibo No.: 0029717345

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: cjlccHNfhuhddbP

-----  
Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.certificadoscamara.com](http://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.  
-----

Ingresos por actividad ordinaria \$357,503,570,811.00

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

#### INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la entidad, 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.

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 de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir del momento de su expedición, ingresando a [www.certificadoscamara.com](http://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  
Vicepresidente de Registros